

**2ème Colloque
Médico-Sociologique**

8 - 10 Octobre 2003

Gosier

Une affaire d'équipes

à la recherche du temps perdu ...

... par des malades qui s'ignorent

Etude PAQUID (1988):

Prévalence, Incidence,
Mortalité,
Facteurs de risque, Incapacité

Identifier les sujets à risque qui pourraient bénéficier d'une action préventive

La survie du malade dépend de son âge au moment du diagnostic

Etude 3C (1997):

Estimer le risque de détérioration attribuable aux facteurs de risques et aux pathologies vasculaires

2 questions:

Quelles sont les personnes les plus à risque sur lesquelles on pourrait agir préventivement?

Dans quelle mesure cette prévention permettrait-elle de modifier favorablement l'évolution de la maladie?

Le plan démence

(Janvier 2002)

2 objectifs :

- Identifier les 1ers symptômes et orienter
- Structurer l'accès à un diagnostic de qualité :
 - développer les consultations mémoire
 - identifier des CMRR

Rappel: les signes d'alerte

1. Perte de la mémoire
2. Difficultés à exécuter des tâches familières
3. Problème de langage
4. Désorientation dans le temps et dans l'espace
5. Appauvrissement du jugement
6. Difficultés face aux notions abstraites
7. Objets égarés, mal rangés
8. Changement d'humeur et de comportement
9. Changement de la personnalité
10. Manque d'initiative



Quelques observations:

Tous les patients vivent à domicile

50 % des patients vivent seuls

Tous ont été repérés par leur proche qui est:

pour 30% : le (la) conjoint (e)

Pour 50% : un enfant



Délai entre apparition des troubles et diagnostic:

33% en moins d'un an

35% entre 1 et 2 ans

32% au moins 3 ans après

Délai entre constatation des troubles et Prise en Charge

47% intègrent dans les 2 ans

40% dans les 3 à 5 ans

13% plus tardivement

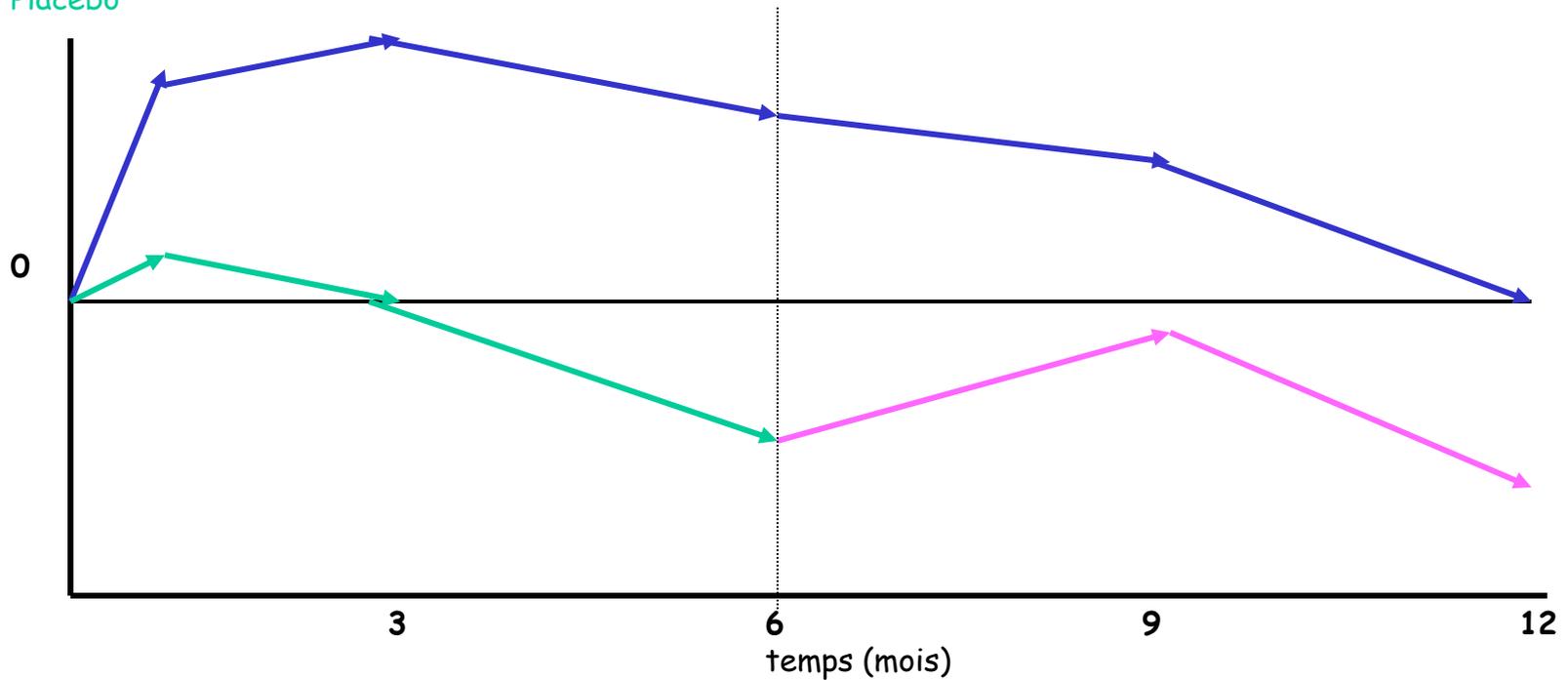
Le délai pris à l'initiation du traitement ne se rattrape pas

Age: 75,3 ans

MMSE: 19

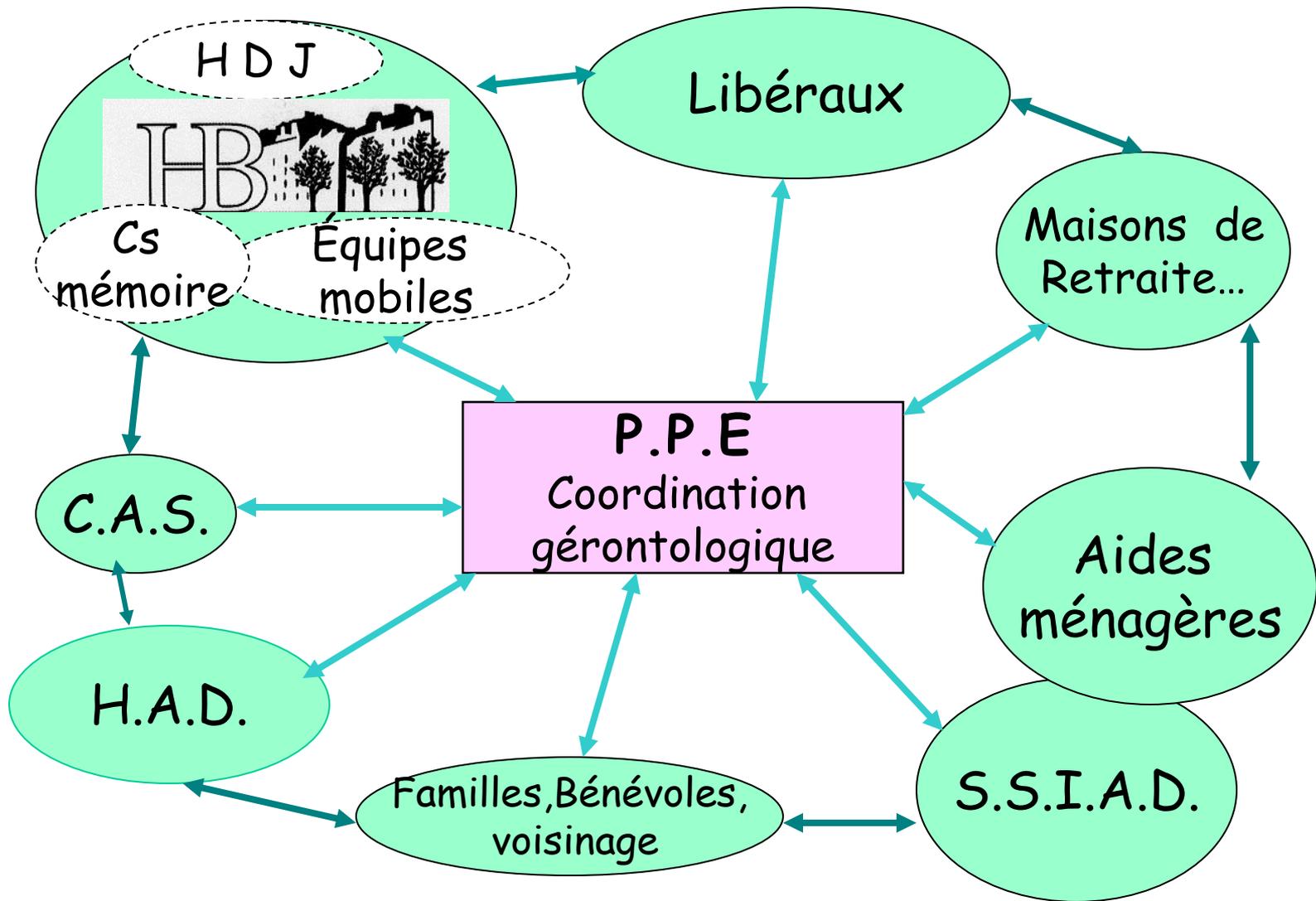
Traitement

Placebo



(mesure sur 11 items de l'ADAS-cog)
Raskin et al. Neurology 2000; 54:2261-68

MAILLAGE DU MAINTIEN A DOMICILE



Quelques pistes...

AVANT:

- Réseau de dépistage des DTA
- Dépistage en population générale ?
- Effort de formation

APRES:

- Suivi en réseau (projet d'équipe(s))