

Faculté de Médecine – Département de Médecine
5^{ème} année médecine
Module de Psychiatrie

Cours Intitulé : Les états démentiels
(Proposé par Dr Benouakta)

Les états démentiels.

Introduction – Définition

Les démences sont caractérisées par la perte des capacités intellectuelles et mentales globales généralement progressives aboutissant à la détérioration mentale. Ces altérations touchent tous les secteurs de la vie de l'individu. Ils sont liés à des atteintes cérébrales.

La littérature psychiatrique Américaine notamment le Manuel Statistique des maladies classe les démences dans la cadre des « Troubles neurocognitifs », chapitre « troubles neurocognitifs majeurs »

Clinique : elle est en générale dépendante du type de l'atteinte cérébrale, du stade de l'évolution.

La littérature psychiatrique Américaine dans le Manuel Statistique propose des syndromes communs comme des critères de diagnostic :

- A- Preuves d'un déclin cognitif significatif par rapport à un niveau antérieur de fonctionnement dans un ou plusieurs domaines cognitif (attention complexe, fonctions exécutives, apprentissage et mémorisation, langage, activité perceptivomotrice ou cognition sociale) reposant sur :
- 1- Une préoccupation du sujet, d'un informant fiable, ou d'un clinicien concernant un déclin significatif du fonctionnement cognitif.
 - 2- Une altération importante des performances cognitives, idéalement documentées par un bilan neuropsychologique standardisé ou, à défaut, par une évaluation clinique quantifiée.

- B- Les déficits cognitifs interfèrent avec l'autonomie dans les actes quotidiens (tout au moins une aide nécessaire dans les activités instrumentales complexes de la vie quotidienne comme payer ses factures ou gérer la prise de ses médicaments).
- C- Les déficits cognitifs ne surviennent pas exclusivement dans le contexte d'un état confusionnel (délirium).
- D- Les altérations cognitives ne sont pas mieux expliquées par un autre trouble mental (ex, un trouble dépressif, une schizophrénie)
Spécifier le type ; ex, Alzheimer, une maladie vasculaire.

Les formes cliniques et étiologiques :

Les formes cliniques se distinguent par des manifestations qui dépendent de l'atteinte cérébrales et de leur étiologie.

- La démence sénile d'origine dégénérative dite démence idiopathique de sénilité. Généralement, elles surviennent chez le sujet âgé par dégénérescence neuronale cérébrale relativement globale. La dégénérescence et l'installation de la démence est progressive.
- La maladie d'Alzheimer : c'est une entité anatomoclinique caractérisée par des plaques séniles neuro-fibrillaires pariéto-occipitales bilatérales avec l'installation précoce de l'amnésie et du syndrome aphasique, apraxique, agnosique.
- La démence vasculaire fréquente hémorragique, ischémiques notamment athéromateuses. Les lésions sont diffuses, l'évolution est longue et la clinique est atypique.
- La démence toxique par l'atteinte neuronale cérébrale par des toxiques tels les gaz, les métaux lourds et les différentes substances.
- La démence conséquence de l'évolution des maladies neurologiques dégénératives comme la SEP, Parkinson, une maladie tumorale ou traumatisme.
- Les démences infectieuses des encéphalites infectieuse tel la maladie de Creutzfeldt Jacob virale à prion qui donne atrophie diffuse spongieuse., la syphilis au tréponème qui donne des encéphalites.
- Les démences à corps de Lewy où on retrouve fréquemment des phénomènes hallucinatoires notamment visuel et l'altération de l'attention.