



Recommandations HAS 2011 maladie d'Alzheimer et maladies apparentées

Pas de dépistage systématique en population générale.

Dépistage **proposé** :

- Aux personnes **se plaignant de ressentir des troubles de mémoire**
- Aux personnes chez qui **l'entourage remarque l'apparition ou aggravation de troubles cognitifs** ou un changement de comportement
- Aux patients venant consulter pour un **symptôme pouvant accompagner, révéler ou provoquer un déclin cognitif** : chute, syndrome confusionnel, AVC, ...

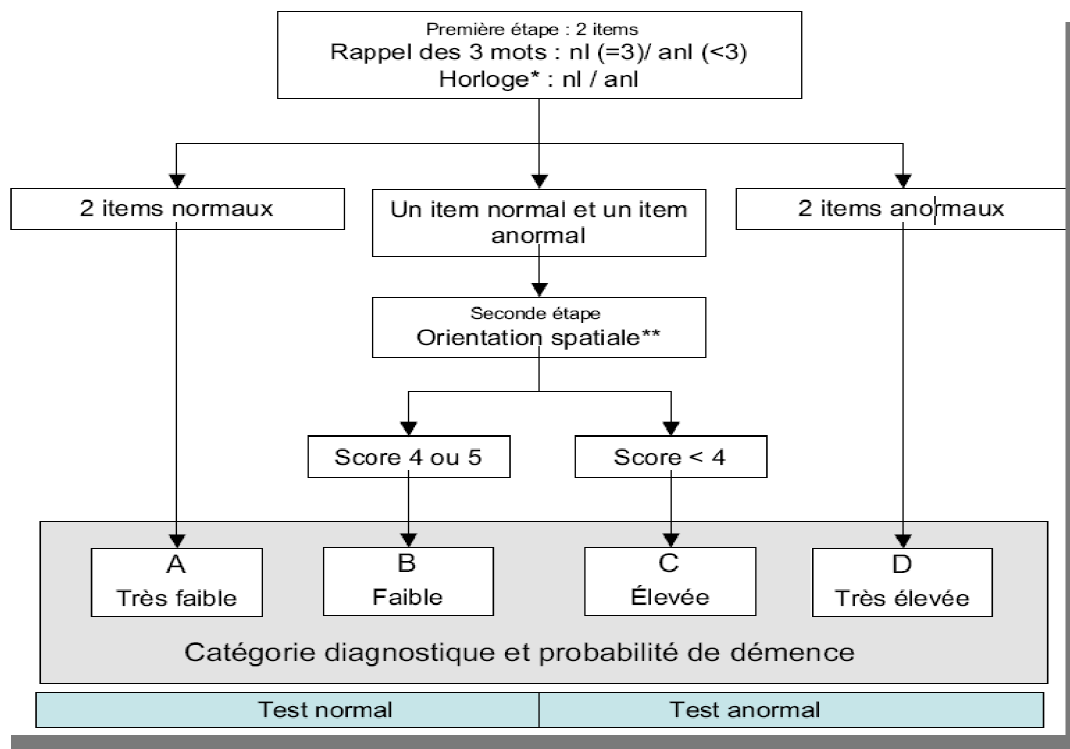
Par une **évaluation initiale** lors d'une ou plusieurs consultations comprenant :

- Un interrogatoire (histoire de la maladie, antécédents) et un examen clinique
- Une évaluation fonctionnelle par **l'échelle IADL simplifiée**
- Une évaluation cognitive globale : MMSE (référence pour HAS), **CODEX** (plus rapide en consultation)

IADL simplifié

Capacité à utiliser le téléphone	0 : Je me sers du téléphone de ma propre initiative, cherche et compose les numéros 1 : Je compose un petit nombre de numéros bien connus 1 : Je réponds au téléphone mais n'appelle pas 1 : Je suis incapable d'utiliser le téléphone
Capacité à utiliser les moyens de transport	0 : Je peux voyager seul(e) et de façon indépendante 1 : Je peux me déplacer seul(e) en taxi, pas en autobus 1 : Je peux prendre les transports en commun si je suis accompagné(e) 1 : Transport limité au taxi ou à la voiture, en étant accompagné(e) 1 : Je ne me déplace pas du tout
Responsabilité pour la prise des médicaments	0 : Je m'occupe moi-même de la prise : dosage et horaire 1 : Je peux les prendre moi-même, s'ils sont préparés à l'avance 1 : Je suis incapable de les prendre moi-même
Capacité à gérer son budget	0 : Je suis totalement autonome 1 : Je me débrouille pour les dépenses au jour le jour mais j'ai besoin d'aide pour gérer mon budget à long terme 1 : Je suis incapable de gérer l'argent nécessaire à gérer mes dépenses au jour le jour
TOTAL IADL simplifié	≥1 = retentissement des troubles cognitifs sur activité quotidienne

CODEX



* Test de l'horloge considéré comme normal si les 4 critères suivants sont respectés :

- les chiffres sont notés
- ils sont correctement placés
- il y a une petite et une grande aiguille
- elles sont dans la bonne direction

** Orientation spatiale : demander au patient de situer

- la région
- le département
- la ville
- la rue ou l'hôpital
- l'étage

Conduite à tenir après évaluation initiale :

- normale : **réévaluation 6 à 12 mois plus tard**
- anormale : réaliser un **bilan de démence biologique** (NFS, CRP, Na⁺, Ca²⁺, TSH, glycémie à jeun, albuminémie, créatininémie +/- B12, folates, transaminases, TPHA/VDRL, sérologie VIH, sérologie Lyme) + **IRM cérébrale**