



Texte de 924 mots à résumer en 92 mots maximum

Abréviations autorisées : OMS, mhGAP, iSupport

## **La démence, un syndrome source de handicap**

La démence est un syndrome, généralement chronique et évolutif, dans lequel on observe une altération de la fonction cognitive notamment la mémoire (mais aussi la capacité d'effectuer des opérations de pensée, raisonnement, orientation, compréhension, calcul, capacité d'apprentissage, langage et jugement), plus importante que celle que l'on pourrait attendre du vieillissement normal. La conscience n'est pas touchée. Une détérioration du contrôle émotionnel, du comportement social ou de la motivation accompagne souvent, et parfois précède, les troubles de la fonction cognitive.

La démence est causée par un ensemble de maladies et de traumatismes qui affectent principalement ou dans une moindre mesure le cerveau, comme la maladie d'Alzheimer ou l'accident vasculaire cérébral. Elle l'une des causes principales de handicap et de dépendance parmi les personnes âgées dans le monde.

La démence est éprouvante pour le malade mais également pour les familles des personnes touchées et pour les personnes qui prodiguent les soins. La maladie a des conséquences qui peuvent être physiques, psychologiques, sociales ou économiques pour les soignants, les familles et les sociétés.

La démence est une réalité méconnue et suscite l'incompréhension, ce qui engendre une stigmatisation et des obstacles au diagnostic et aux soins.

Ce syndrome, dont l'incidence est en hausse, touche dans le monde 50 millions de personnes, dont un près de 60% vivent dans un pays à revenu faible ou intermédiaire.

### **Signes et symptômes**

La démence touche différemment chaque personne atteinte, selon les effets de la maladie et la personnalité d'origine du patient. Les signes et les symptômes liés à la démence peuvent être classés en 3 stades.

Le stade initial passe souvent inaperçu, la maladie apparaissant graduellement. Les symptômes courants sont notamment l'oubli, la désorientation spatiale et temporelle.

A mesure que la démence progresse vers le stade intermédiaire, les signes et les symptômes se précisent et deviennent plus visibles (changement de comportement).

Le dernier stade de la démence est caractérisé par une dépendance et une inactivité presque totales. Les troubles de la mémoire sont importants (non-reconnaissance des proches). Les signes et symptômes physiques et psychiques deviennent plus évidents (difficulté à marcher, nécessité d'une aide pour l'hygiène, tendance à l'agression...).

## Traitement et soins

“L’immense majorité des personnes atteintes de démence ne sont pas diagnostiquées, et ne peuvent donc avoir accès aux soins et aux traitements” déclare Glenn Rees, président d’Alzheimer’s Disease International. Même une fois le diagnostic posé, les soins sont souvent fragmentaires et mal coordonnés, et ne prennent pas en considération les besoins des personnes atteintes de démence et de leurs familles.

À l’heure actuelle, il n’existe pas de traitement qui permette de guérir de la démence ou d’en modifier l’évolution. De multiples nouveaux traitements sont actuellement testés à différents stades d’essais cliniques.

Cependant, il est possible de faire beaucoup pour soutenir les personnes atteintes de démence et améliorer leur vie. Les principaux objectifs concernant la prise en charge de la démence sont notamment un diagnostic précoce et le traitement des symptômes.

La démence a des conséquences sociales et économiques importantes en termes de coûts médicaux et sociaux directs, de frais engagés pour les soins informels.

## Facteurs de risque

Bien que l’âge soit le plus grand facteur de risque connu, la démence n’est pas pour autant une conséquence inéluctable du vieillissement. Du reste, elle ne touche pas exclusivement les personnes âgées, puisque la démence d’apparition précoce (définie comme l’apparition des symptômes avant l’âge de 65 ans) représente jusqu’à 9% des cas.

Des études ont montré qu’il existait un lien entre l’apparition de troubles cognitifs et des facteurs de risque liés au mode de vie qui sont communs avec d’autres maladies non transmissibles, comme la sédentarité, l’obésité, une mauvaise alimentation, le tabagisme et l’usage nocif de l’alcool, ainsi que le diabète sucré, l’isolement social, l’absence d’activité cognitive, la dépression, un faible niveau d’instruction et l’hypertension à partir de la quarantaine.

## Droits de l’Homme

Les personnes atteintes de démence sont souvent privées des libertés et des droits fondamentaux de l’Homme. Dans de nombreux pays, les services de gériatrie et de soins intensifs font largement usage de moyens de contrainte physiques et chimiques, même quand des dispositions réglementaires sont en vigueur pour faire respecter le droit des personnes à la liberté et au choix.

Un environnement législatif favorable et approprié fondé sur les normes en matière de droits de l’homme reconnues à l’échelle internationale est de rigueur pour garantir la meilleure qualité de service aux personnes atteintes de démence et à celles qui leur prodiguent des soins.

## Action de l’OMS

L’OMS considère la démence comme une priorité de santé publique. La démence est l’une des maladies prioritaires du programme d’action Comblant les lacunes en santé mentale (mhGAP), mis en place par l’OMS pour élargir les soins disponibles en cas de troubles mentaux, neurologiques ou liés à l’utilisation de substances psychoactives.

En mai 2017, il a été approuvé un plan mondial contre la démence proposant un schéma directeur complet à une échelle régionale, nationale, internationale.

Pour aller plus loin, l’OMS a mis au point le service iSupport, un programme de santé en ligne qui propose des informations et une formation technique aux aidants s’occupant de personnes atteintes de démence. La première étude visant à tester l’utilisabilité et l’efficacité du service iSupport se déroule actuellement en Inde.