

Effets des Thérapies Non Médicamenteuses en Hôpital de Jour chez des patients atteints de la Maladie d'Alzheimer



Sophie NAVUCET¹, Nathalie AGUILAR¹, Karim BENNY¹, Céline FOARE², Audrey GABELLE¹, Mouloud MESSAOUDI¹, Bernard MICHEL², Jacques TOUCHON¹.
1. CHU Gui-de-Chauliac, Montpellier (34)
2. Clinique Alzheimer Les Jardins de Sophia, Castelnaud-le-Lez (34), bernard.michel@jardinsdesophia.com

Introduction

- Les études récentes montrent que les Thérapies Non Médicamenteuses (TNM) ont un effet bénéfique dans la prise en charge pluridisciplinaire de la Maladie d'Alzheimer (GARDETTE, *et al.*, 2010 ; OLAZARAN, *et al.*, 2010)
- Cet effet a un impact favorable sur les composantes cognitives, affectives et psycho-comportementales des patients

Objectifs

- Evaluer l'efficacité d'une prise en charge par les TNM sur le fonctionnement cognitif de patients atteints de la MA

Matériels et Méthodes

1) Population

Variables	Patients Alzheimer Contrôles (n= 48) CMRR - CHU Gui de Chauliac	Patients Alzheimer TNM (n= 48) Clinique les Jardins de Sophia	p (test T de student)
Sexe : Hommes	n= 18	n= 18	-
Femmes	n= 30	n= 30	-
Age initial (an) (moy ± écart-type)	75,60 ± 6,61 (59-89)	76,46 ± 6,07 (62-87)	NS (0,51)
Niveau socio-culturel (Poitrenaud)	2,74 ± 0,87	2,67 ± 0,86	NS (0,63)
MMSE initial	MMSE = 21,42 ± 3,01	MMSE = 21,96 ± 3,31	NS
Durée moyenne du suivi (mois)	28	28	NS

2) Procédure

- Patients Contrôles
 - Suivi médical de routine dans le cadre d'une consultation mémoire
- Patients bénéficiant des TNM aux Jardins de Sophia
 - En moyenne 6 Ateliers de TNM par journées (2,5 jours/semaine)

3) Exemples de TNM proposées aux Jardins de Sophia

Intervention Cognitive	Thérapie psycho- sociale	Stimulation Sensorielle	Thérapie par le mouvement
Stratégies de facilitation et compensation des déficits mnésiques	Réminiscence Thérapie	Musicothérapie	Graphothérapie
TRC-EHAO* : raisonnement logique, mémoire topologique, physiologique, attention et concentration...	Mémoire Biographique Groupe de Parole	Atelier musical Chorale	Atelier d'écriture Atelier des Praxies & Praxies, Dextérité
Stimulation cognitive	Relaxation	Art-thérapie	Atelier écologique de type « AVQ »
Atelier mémoire sémantique	Projet Émotion et Mémoire, participation à des activités exceptionnelles générant de profondes émotions	Projet Émotion et Mémoire, découverte de la voile, herborisation, expositions culturelles, Opéra-Comédie, dégustations,	Création de Jardin Botanique Canne Défense (Art Martial thérapeutique)
Atelier Fonctions exécutives, raisonnement	Journées à thème, faits libres	Imagination et production d'écrit	Atelier d'expression
Orthophonie	Théâtre	Attention, exploration et gnosies visuelles	Danse thérapie
Orientation spatio-temporelle	Education thérapeutique	Stimulation visuo-perceptive, kinesthésique	Atelier manuel (Ergothérapie)
Atelier Art et mémoire	Suivi psychologique	Mise en scène	Rééducation fonctionnelle
Atelier de langues étrangères	Revue de Presse	Analyse d'œuvres et histoire de l'Art	Kinésithérapie, Psychomotricité

* TRC-EHAO : Thérapie Remédiation Cognitive – Entraînement Hiérarchisé par Ordinateur

4) Mesure de l'efficacité des TNM

- Evolution du déclin cognitif à travers le score du MMSE (initial- final)

Déclin moyen par an des groupes

	Groupe Contrôle	Groupe TNM	p
n=48	1,76 ± 1,9	1,34 ± 2,12	NS (0,31)

Séparation des groupes en fonction du MMSE initial, déclin moyen par an

	Groupe Contrôle	Groupe TNM	p
Stade léger	2,19 ± 1,92	0,79 ± 1,30	> 0,01
Stade modéré	1,28 ± 1,81	1,93 ± 2,65	NS (0,33)

Déclin moyen par an, en fonction du NSC, de l'âge et du sexe

	Groupe Contrôle	Groupe TNM	p
Bas NSC	1,50 ± 1,59	1,15 ± 2,30	NS (0,56)
Haut NSC	1,95 ± 2,13	1,50 ± 1,99	NS (0,40)
Age<75ans	1,77 ± 2,07	1,92 ± 2,71	NS (0,84)
Age>75ans	1,75 ± 1,79	0,96 ± 1,56	NS (0,08)
Hommes	1,93 ± 1,91	2,27 ± 2,20	NS (0,62)
Femmes	1,65 ± 1,92	0,77 ± 1,89	NS (0,08)

Résultats

Déclin moyen par an des groupes séparés en fonction du stade démentiel et du NSC, de l'âge et du sexe

		Groupe Contrôle	Groupe TNM	p
Stade léger (Haut MMSE)	*Bas NSC	1,83 ± 1,77	0,35 ± 1,40	0,034
	*Haut NSC	2,53 ± 2,05	1,19 ± 1,11	0,05
	Age<75ans	2,36 ± 1,78	1,09 ± 1,50	NS (0,13)
	*Age>75ans	2,08 ± 2,06	0,67 ± 1,25	0,02
	Hommes	2,54 ± 1,92	1,47 ± 1,25	NS (0,28)
Stade modéré (Bas MMSE)	*Femmes	2,09 ± 1,96	0,58 ± 1,28	> 0,01
	Bas NSC	1,07 ± 1,27	2,10 ± 2,84	NS (0,31)
	Haut NSC	1,42 ± 2,12	1,80 ± 2,61	NS (0,70)
	Age<75ans	1,27 ± 2,24	2,40 ± 3,18	NS (0,32)
	Age>75ans	1,29 ± 1,31	1,42 ± 1,94	NS (0,85)
Hommes	1,63 ± 1,92	2,68 ± 2,50	NS (0,26)	
Femmes	0,90 ± 1,69	1,12 ± 2,68	NS (0,82)	

Les résultats sont sous la forme de *moyenne ± écart type*, exprimant le déclin par an du score au MMSE

- ➔ Diminution significative (p<0,05) du déclin cognitif chez les patients à un stade léger de MA et bénéficiant des TNM vs patients au même stade n'en bénéficiant pas.

Conclusion

Les Thérapies Non Médicamenteuses ont un effet sur l'évolution du déclin cognitif à un stade léger de la maladie d'Alzheimer. Cette étude permet de montrer que les Thérapies Non Médicamenteuses dispensées en Hôpital de Jour, ont un effet dans la prise en charge de la Maladie d'Alzheimer au stade léger. La recommandation des Thérapies Non Médicamenteuses s'avère donc indispensable au stade précoce de la maladie d'Alzheimer.