

Etude préliminaire sur l'impact d'une prise en charge non médicamenteuse sur l'efficacité cognitive globale auprès de patients atteints d'une maladie d'Alzheimer

Monboisse, P ; Laurent, V ; Boscus, J ; Picard, S ; Raison, M; Lefter, C ; Cornée-Bertaud, S & Tiberghien, F
(2012)



Hôpital de Jour Gériatrique – CHI de Fréjus Saint-Raphaël

Résumé

L'objectif de cette étude préliminaire est d'obtenir des premiers résultats quant à l'efficacité d'une prise en charge non médicamenteuse sur l'efficacité cognitive globale en Hôpital de Jour Gériatrique.

La comparaison des scores à l'Echelle de Mattis en début et à un an de prise en charge a été réalisée auprès de 10 patients. Les résultats mettent en évidence une stabilité de la totalité des scores.

Ces résultats sont cependant à répliquer sur un échantillon de patients plus important, avec un groupe contrôle et une introduction de mesures supplémentaires.

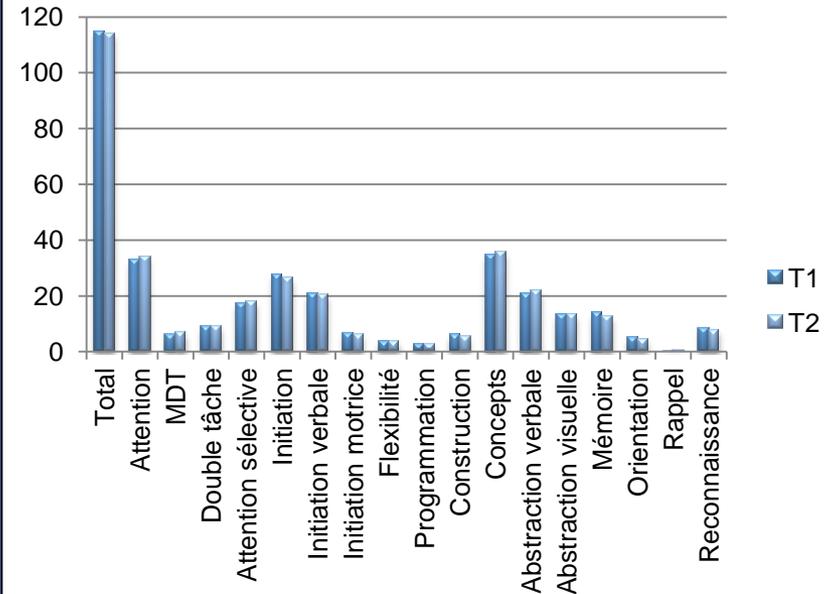
Introduction

Ces dernières années, les thérapies non médicamenteuses se sont développées dans la prise en charge de la maladie d'Alzheimer. Plusieurs méthodes ont vu le jour (Stimulation cognitive, Orientation Therapy, Validation Therapy) mais peu d'études démontrent à ce jour leur efficacité.

L'Hôpital de Jour Gériatrique du CHI de Fréjus Saint-Raphaël propose une prise en soin cognitive aux patients atteints de troubles cognitifs avec perte d'autonomie. Les objectifs sont de stimuler les capacités résiduelles amenées à se dégrader avec l'évolution de la maladie, d'ancrer les repères temporels, de favoriser la réminiscence, de solliciter les activités de vie quotidienne, de développer des stratégies d'adaptation aux oublis et enfin de favoriser la socialisation et réduire l'apathie.

L'objectif de cette étude préliminaire est d'obtenir des premiers résultats quant à la mesure de l'efficacité de cette prise en charge sur l'efficience cognitive globale.

Résultats



La réalisation du T de Student ne met en évidence aucune différence significative.

La comparaison des scores en début de prise en charge (T1) et après un an (T2) met donc en évidence une stabilité de la totalité des échelles et sous-échelles de l'échelle de Mattis.

Méthode

Une échelle d'efficiace cognitive globale (échelle de Mattis) a été administrée à 10 patients avant le début de la prise en charge (T1) et à un an de prise en charge (T2)

L'échelle de Mattis se compose de 5 sous-échelles formant un score total :

- Attention
- Initiation
- Construction
- Concepts
- Mémoire

Une comparaison des scores a été réalisée entre T1 et T2 pour ces 10 patients sur le logiciel Statistica (t de Student).

Discussion

Ces premiers résultats semblent indiquer une stabilité des scores à un an de prise en soin sur l'ensemble des scores obtenus.

Ces analyses mériteraient cependant d'être répliquées sur un échantillon de patients plus important et d'être comparés à un groupe contrôle ne bénéficiant pas de prise en soin.

Une mesure de langage pourrait également être introduite.

Ceci fera l'objet d'une étude ultérieure.

Références

ANAES (2008). Prise en charge non médicamenteuse de la maladie d'Alzheimer et des troubles apparentés.

Petit, H ; Albarède, JL ; Bakchine, S ; Boulliat, J ; Cogneau, J ; Darcourt, G ; et al. (2000). Convergences d'un groupe pluridisciplinaire d'experts français sur les modalités du diagnostic et des thérapeutiques de la maladie d'Alzheimer. Revue Neurologique , 156 (5) : 542-552.

Van Der Linden, M ; Juillerat, AC. (1998). Prise en charge des déficits cognitifs chez les patients atteints de maladie d'Alzheimer. Revue Neurologique, 154 Supplément 2 : 137-143.

De Vreese, LP ; Neri, M ; Fioravanti, M ; Belloi, L ; Zanetti, O. (2001). Memory rehabilitation in Alzheimer's disease : a review of progress. International Journal of Geriatric Psychiatry, 16 (8) : 794-809.