Introduction du dossier thématique : maladie d'Alzheimer

F. Nourhashémi

© Springer-Verlag 2009

La maladie d'Alzheimer (MA) ne représente pas une pathologie nouvelle, mais les changements de structure de la pyramide des âges dans nos pays en fait un problème de santé publique. Sa prise en charge est complexe. La maladie est à la croisée de plusieurs disciplines. C'est donc tout naturellement que le dossier thématique choisi, pour cette nouvelle version des *Cahiers de l'année gériatologique*, a été consacré à cette pathologie.

Les différents plans présidentiels ont contribué de façon importante à l'amélioration des processus diagnostiques et de la prise en charge de la maladie durant ces dix dernières années. Le diagnostic se fait à un stade plus précoce. L'arrivée des nouvelles techniques d'imagerie et de biologie utilisées en routine sera d'une aide considérable. Les résultats récents de suivi de cohortes de patients Alzheimer montrent que l'évolution est plus lente aujourd'hui. Cela est probablement le fruit d'une prise de conscience collective et d'une prise en charge globale. Toutefois, au quotidien, de nombreux autres problèmes persistent encore. La prise en charge de certains troubles du comportement en fait partie, que le patient soit à domicile ou en établissement. Rappelons que les patients aux stades évolués de la maladie représentent environ la moitié des cas prévalants. C'est ainsi qu'une réflexion collective est actuellement menée aussi bien

sur le traitement pharmacologique que sur les caractéristiques des différentes structures qui accueillent ces patients.

Les progrès dans la connaissance physiopathologique de la MA, ces dernières années, ont été déterminants et ont marqué des avancées considérables dans le domaine thérapeutique. Ralentir la progression de la maladie, voire prévenir sa survenue, sont les nécessités d'aujourd'hui et encore plus celles de demain. L'étude du processus pathologique de la MA montre qu'elle relève de mécanismes complexes. Le grand nombre de nouvelles molécules, actuellement en cours d'investigation clinique dans la MA, témoigne de cette difficulté. Les résultats positifs sont toujours encourageants et porteurs d'espoir, mais il n'empêche qu'on ne peut que regretter le faible nombre de publications portant sur les résultats négatifs qui contribuent autant que les autres à l'avancée de la recherche.

Les nouvelles thérapeutiques, issues des progrès de la recherche, doivent bénéficier au plus grand nombre et de la manière la plus équitable possible. L'évaluation du bénéfice individuel avec des outils adaptés reste dans tous les cas une étape indispensable à l'initiation et à l'éventuelle poursuite des différents projets thérapeutiques. L'art de bien traiter est d'utiliser la bonne thérapeutique pour les bons symptômes, et à un stade approprié de la maladie.

F. Nourhashémi (✉)
Gérontopôle, hôpitaux de Toulouse,
F-31059 Toulouse cedex 9, France
e-mail : nourhashemi.f@chu-toulouse.fr