

Tout oublié n'est pas démence

FEUILLET D'INFORMATION DU CENTRE SUÉDOIS DE LA DÉMENCE

All glömska är inte demens • faktablad på franska

Quand les fonctions cérébrales défilent

Presque tout ce que nous faisons dépend de fonctions liées à notre pensée. Lorsque nous puisons dans notre mémoire, apprenons de nouvelles choses ou recherchons des produits dans un magasin, différentes *fonctions cognitives* sont sollicitées. Elles sont d'une grande importance pour nos possibilités de vivre de façon autonome.

Quand une ou plusieurs fonctions cognitives fonctionnent visiblement moins bien qu'avant, on parle de *défaillance cognitive*. Elle peut se manifester, par exemple, par des oublis, des difficultés à s'orienter ou à planifier et exécuter des activités habituellement simples.

Il est essentiel d'analyser la défaillance cognitive afin de pouvoir la traiter de la manière la plus appropriée. Cependant, il n'est pas toujours possible pour les professionnels de la santé de trouver une explication claire aux symptômes, surtout lorsqu'ils sont légers.

La défaillance cognitive est généralement divisée en trois sous-groupes : confusion aiguë, déficience cognitive légère et maladie cognitive (maladie de la démence).

La confusion aiguë disparaît souvent

Lorsque les symptômes cognitifs se développent rapidement, sur une courte période, il s'agit souvent de confusion aiguë ou de délire, comme on l'appelle dans le jargon professionnel. Chez les personnes âgées, cela est souvent dû à un effort physique et psychique après une opération ou à cause de la douleur. La confusion aiguë peut également être causée par la constipation, les infections et les effets secondaires des médicaments.

La confusion aiguë peut être traitée et les symptômes ont tendance à s'atténuer, à condition que l'état soit évalué et que la cause sous-jacente soit traitée.

MCI signifie symptômes légers

Beaucoup de personnes ont recours aux soins parce qu'ils s'inquiètent de ne plus fonctionner comme avant. Les symptômes peuvent être vagues et légers, mais les personnes ressentent néanmoins qu'elles ont davantage de difficultés à se concentrer, à mémoriser des choses, ou qu'il leur faut plus de temps pour accomplir diverses activités.

Ce sont des signes typiques d'une déficience cognitive légère ou MCI (*Mild cognitive impairment*), qui est l'abréviation anglaise souvent utilisée.

En cas de MCI, la déficience cognitive peut être démontrée par des tests neuropsychologiques. Les symptômes peuvent affecter la vie sociale ou professionnelle des personnes, mais pas autant que dans le cas de la démence.



De nombreuses causes possibles

Le MCI peut avoir de nombreuses causes. Une dépression non traitée, un AVC et les effets secondaires des médicaments en sont quelques exemples. Dans certains cas, il peut s'agir de signes précoces d'une maladie cognitive, comme la maladie d'Alzheimer ou la démence vasculaire. Dans ce cas, les symptômes deviennent plus marqués et plus nombreux avec le temps. Cependant, le vieillissement entraîne une certaine détérioration des fonctions cognitives, sans qu'il s'agisse nécessairement de démence. Le degré de cette détérioration varie d'une personne à l'autre.

L'anxiété, la fatigue et la dépression sont courantes en cas de MCI et peuvent accentuer les symptômes cognitifs. Une charge de travail élevée et le stress peuvent amener les personnes en âge de travailler à ressentir des problèmes cognitifs, même si ceux-ci ne peuvent pas être prouvés par des tests neuropsychologiques.

Le suivi est essentiel

Le traitement de la MCI suppose que la cause sous-jacente est connue, ce qui n'est pas toujours le cas. Il est cependant essentiel que le système de santé suive régulièrement la personne concernée, que la déficience cognitive soit observable lors de tests ou qu'elle soit simplement ressentie par la personne elle-même.

© Svenskt Demenscentrum

Plus de fiches d'information en français peuvent être imprimées sur le site web du Svenskt Demenscentrum:
www.demenscentrum.se/fr



Svenskt Demenscentrum

Svenskt Demenscentrum, Sveavägen 155, 113 46 Stockholm, (08) 690 58 00, info@demenscentrum.se

www.demenscentrum.se

All glömska är inte demens

FAKTABLAD FRÅN SVENSKT DEMENSCENTRUM

När hjärnans funktioner sviktar

Nästan allt vi gör är beroende av funktioner kopplade till vårt tänkande. När vi letar i minnet, lär oss nya saker eller söker efter varor i butiken är olika *kognitiva funktioner* aktiva. De har stor betydelse för våra möjligheter att leva ett självständigt liv.

När en eller flera kognitiva funktioner fungerar märkbart sämre än förr talar man om *kognitiv svikt*. Den kan yttra sig som exempelvis glömska, problem med att hitta rätt eller att planera och utföra normalt sett enkla aktiviteter.

Det är viktigt att utreda kognitiv svikt för att kunna behandla den på bästa sätt. Men det är inte alltid vården kan hitta en entydig förklaring till symtomen, det gäller särskilt om de är lindriga.

Kognitiv svikt brukar delas in i tre undergrupper: akut förvirring, lindrig kognitiv funktionsnedsättning och kognitiv sjukdom (demenssjukdom).

Akut förvirring går ofta tillbaka

När kognitiva symtom utvecklas snabbt, under en kort tid, handlar det ofta om akut förvirring eller konfusion som det heter på fackspråk. Hos äldre personer beror det ofta på fysisk och psykisk ansträngning efter en operation eller på grund av smärta. Akut förvirring kan också bero på förstopning, infektioner och läkemedelsbiverkningar.

Akut förvirring kan behandlas och symtomen brukar gå tillbaka, förutsatt att tillståndet utreds och att man kommer till rätta med den bakomliggande orsaken.

MCI förkortning vid lindriga symtom

Många söker sig till vården av oro för att de inte riktigt fungerar som tidigare. Symtomen kan vara diffusa och svaga men personerna upplever ändå tydligt att det har svårare att koncentrera sig och lägga saker på minnet eller att det tar längre tid att utföra olika aktiviteter.

Det här är typiska tecken vid lindrig kognitiv

funktionsnedsättning eller MCI (*Mild cognitive impairment*) som är den ofta använda engelska förkortningen.

Vid MCI kan den kognitiva nedsättningen påvisas i neuropsykologiska tester. Symtomen kan påverka personernas sociala liv eller yrkesarbete men inte i lika hög grad som är fallet vid demens.



Många möjliga orsaker

MCI kan ha många orsaker. Obehandlad depression, stroke och läkemedelsbiverkning är bara några exempel. I vissa fall kan det handla om tidiga tecken på en kognitiv sjukdom, till exempel Alzheimers sjukdom eller vaskulär demens. Då blir symtomen starkare och fler efterhand. Men åldrandet innebär att kognitiva funktioner kan försämrats något utan att det behöver bero på demens. I vilken grad det sker varierar från person till person.

Oro, trötthet och nedstämdhet är vanligt vid MCI och kan förstärka kognitiva symtom. Hög arbetsbelastning och stress gör att personer i yrkesverksam ålder kan uppleva sig ha kognitiva problem utan att det kan påvisas i neuropsykologiska tester.

Uppföljning är A och O

Behandling av MCI förutsätter att den bakomliggande orsaken är känd, något som inte alltid är fallet. Det är ändå viktigt att vården regelbundet följer upp den som är drabbad, oavsett om den kognitiva funktionsnedsättningen går att avläsa i testsituationer eller endast är självupplevd.

2025 • Svenskt Demenscentrum ©

Fler faktablad på olika språk kan skrivas ut från Svenskt Demenscentrums webbplats:
www.demenscentrum.se/Faktablad



Svenskt Demenscentrum

Svenskt Demenscentrum, Sveavägen 155, 113 46 Stockholm, 08 - 690 58 00, info@demenscentrum.se

www.demenscentrum.se