

- 1** **Diagnostic clinique** → Altération cognitive + perte d'autonomie
- 2** **Eliminer une cause curable (1,5%)** → bilan biologique + imagerie
- 3** **Faire le bilan étiologique** → Quel type de démence ? *IRM, iADL, MMSE, bilan neuropsychologique*

## DEMENCES VASCULAIRES

- Aggravation par à-coups mais progressive possible
- AVC stratégique unique ou multiples
- HTA
- Angiopathie amyloïde

## DEMENCES NEURODEGENERATIVES

### Alzheimer

- 1<sup>ère</sup> cause après 65 ans
- Amnésie progressive et atteintes exécutives
- Syndrome aphaso-apraxo-agnosique
- Atrophie hippocampique

### TNCM du parkinson

- 10-15 ans après le diagnostic

### Démence corps Lewy

- Hallucinations visuelles
- Syndrome parkinsonien
- Troubles comportement sommeil paradoxal
- Fluctuation des troubles

### Démence lobaire fronto-temporale

- Troubles du comportement (désinhibition, compulsions alimentaires, ...)
- 25% hérédité
- Atrophie frontale