

Workshop

Maladies neurodégénératives de type Alzheimer et
maladies apparentées: possibilités et défis dans le
traitement et l'accompagnement

Demenzkrankungen: Möglichkeiten und
Herausforderungen in der Therapie und Begleitung

Dr. phil. Valérie Bösch, wissenschaftliche Mitarbeiterin, collaboratrice scientifique
Agnès Henry, Fachberaterin Demenz, Infirmière spécialisée en démence
Karin Meyer, Fachberaterin Demenz, Infirmière spécialisée en démence



alzheimer
Schweiz Suisse Svizzera

Was ist Demenz?

Qu'est-ce que la démence ?

Mentimeter, étude de cas brève



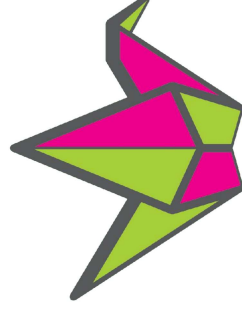
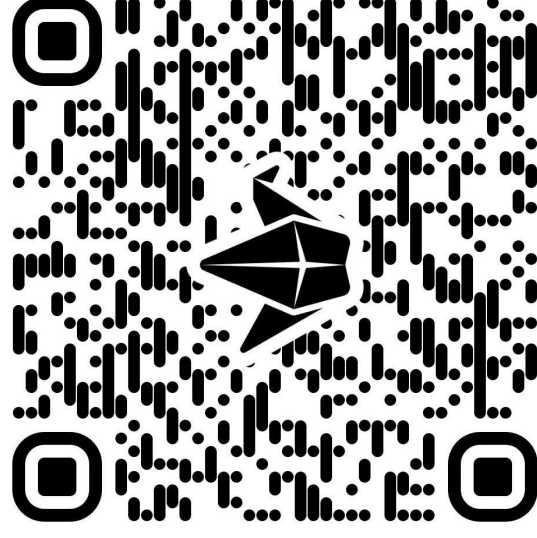
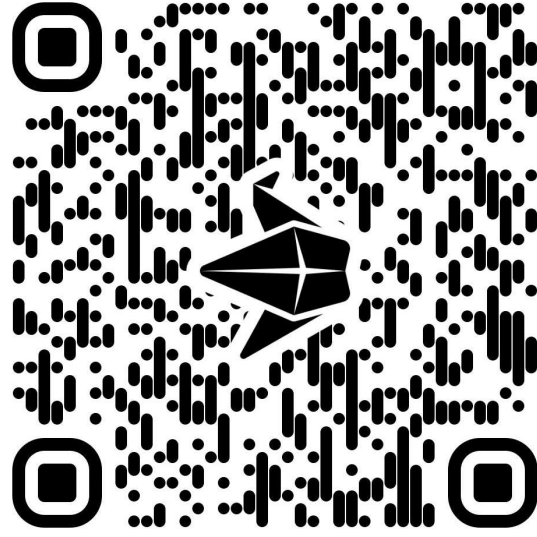
Nichtmedikamentöse Therapien
Thérapies non médicamenteuses

Nature or Nurture? Gènes,
mode de vie et démence
Nature or Nurture? Gene,
Lebensstil und Demenz

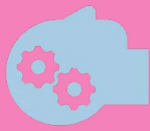
Perspectives: nouveaux
médicaments et analyses
sanguines
Ausblick: neue
Medikamente und
Bluttests

Notre compagnon tout au long du workshop

Unser Begleiter durch den Workshop



padlet



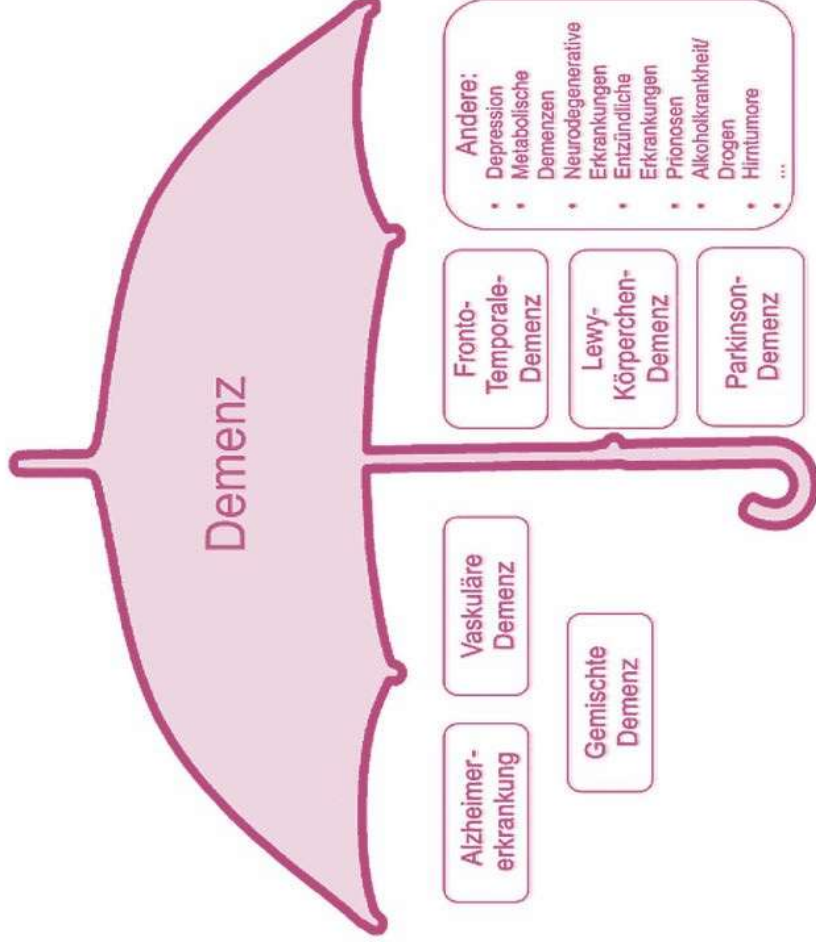
Qu'est-ce que la démence ? Was ist Demenz?

**Démence – Quelles sont vos associations ?
Comment définiriez-vous ou décririez-vous la démence ?
Demenz- Was sind Ihre Assoziationen?
Wie würden Sie Demenz definieren/beschreiben?**



Bild:
https://as1.ftcdn.net/v2/img/05/30/45/40/1000_F_530454099_eZYs67ksEw7B2BOGIRe9sxa4wtpcDQI.jpg

Maladies neurodégénératives de type Alzheimer et maladies apparentées Neurodegenerative Erkrankungen vom Alzheimer-Typ und verwandte Krankheiten



Démence(s) = terme générique

Environ 120 formes différentes

La maladie d'Alzheimer est la

forme la plus fréquente de
démence

Il n'existe pas de démence aiguë

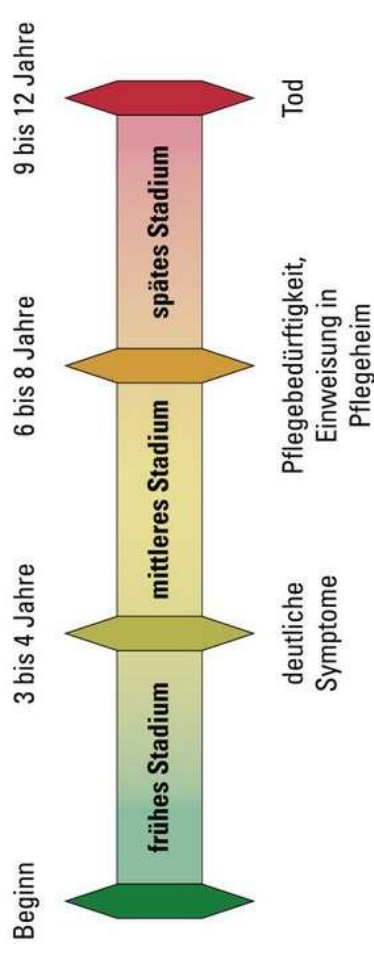
Demenz(en) = Überbegriff

Ca. 120 verschiedene

Formen

Alzheimer ist die häufigste
Form von Demenz

Es gibt keine akute Demenz



Démence en Suisse (2025)

Demenz in der Schweiz (2025)

161 100 personnes sont actuellement atteintes de démence, et ce chiffre devrait atteindre 285'700 d'ici 2050.

34 800 nouveaux cas chaque année

1 nouveau cas toutes les 15 minutes

66 % des personnes atteintes sont des femmes

Plus de 8 000 personnes sont touchées par la démence avant l'âge de 65 ans

1 à 3 proches par personne malade s'engagent dans les soins et l'accompagnement

161 100 Menschen sind aktuell an Demenz erkrankt, bis 2050 voraussichtlich 285'700

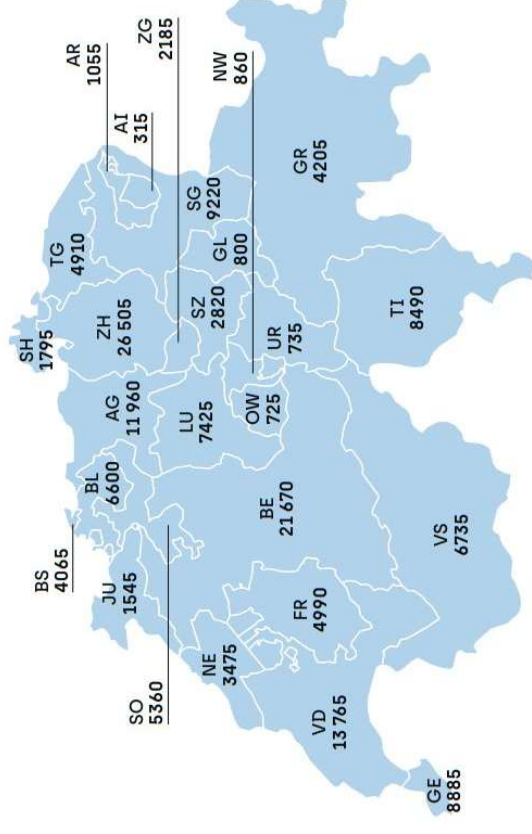
34 800 Neuerkrankungen jährlich

1 Neuerkrankung alle 15 Minuten

66 % sind Frauen

Über 8000 Menschen sind vor dem 65. Lebensjahr von Demenz betroffen

1 bis 3 Angehörige pro erkrankte Person engagieren sich in der Betreuung und Pflege



Oubli – normal ou pathologique ?

Vergesslichkeit - Normal oder Pathologisch?

Normale Vergesslichkeit oder Alzheimer-Symptome?	
"Normale" Vergesslichkeit	Alzheimer-Symptome

- Les symptômes persistent depuis au moins 6 mois
- Tendance à l'aggravation
- Des problèmes dans la vie quotidienne apparaissent
- Symptôme existent depuis au moins 6 mois
- Tendance à l'aggravation
- Des problèmes dans la vie quotidienne apparaissent

Symptômes d'une démence

Symptome einer Demenz



Étude de cas brève

Fallbeispiel

Ma maman oublie de plus en plus le contenu de nos conversations et insiste sur le fait, que nous n'en avons jamais parlé. Elle oublie les rdv. Mon père se plaint, qu'elle pose 5-6 fois la même question et ne semble pas enregistrer sa réponse; il dit qu'elle devient flémarde: S'il ne lui dit pas de faire à manger, elle l'oublierait.

J'ai essayé de lui en parler: elle m'a envoyé sur les roses, que tout était normal et qu'elle n'irait jamais chez le médecin pour cela. Que puis-je faire?

Meine Mutter erinnert sich kaum noch an Themen, die wir vor wenigen Tagen miteinander besprochen haben. Sie hat auch schon Termine vergessen. Mein Vater schildert, dass sie manchmal 5-6 Mal dieselbe Frage stellt und sich nicht an die gegebene Antwort erinnern kann. Sie werde auch faul: Ohne sein erinnern, würde sie das kochen vergessen.

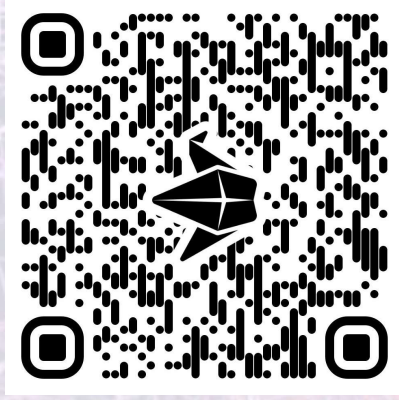
Wenn ich meine Mutter darauf anspreche, wird sie unmutig und beteuert, dass sie deswegen nie zum Arzt gehen würde. Was kann ich machen?



Nature or Nurture? Gènes, mode de vie et démence

Nature or Nurture? Gene, Lebensstil und Demenz

Question d'estimation: Combien de temps les personnes vivent-elles en moyenne après un diagnostic de démence ? Schätzfrage: Wie lange leben Menschen im Durchschnitt nach der Demenzdiagnose?



/ Dr. phil. Valérie Bösch, Agnès Henry & Karin Meyer

Bild:

https://as1.ftcdn.net/v2/jpg/05/30/45/40/1000_F_530454099_eZYs67ksEw7B2BOGIRe9sxa4wtpcDQI.jpg

Espérance de vie dans la démence

Lebenserwartung bei Demenz

Le temps médian de survie après le diagnostic de la maladie d'Alzheimer (MA) a été estimé à **5,8 ans**.

La survie après le diagnostic variait de **6,7 ans** (IC à 95 % : 5,3–8,1) avant l'âge de 70 ans, à **2,6 ans** (IC à 95 % : 2,3–2,9) après l'âge de 90 ans.

Die mittlere Überlebenszeit nach der Diagnose einer Alzheimer-Erkrankung (AD) wurde auf **5,8 Jahre** geschätzt.

Die Überlebenszeit nach der Diagnose reichte von **6,7 Jahren** (95 %-Konfidenzintervall: 5,3–8,1) vor dem 70. Lebensjahr bis zu **2,6 Jahren** (95 %-Konfidenzintervall: 2,3–2,9) nach dem 90. Lebensjahr.

Dumurgier, J., & Sabia, S. (2021). Life expectancy in dementia subtypes: Exploring a leading cause of mortality. *The Lancet Healthy Longevity*, 2(8), e449–e450

Wolters, F. J., Tinga, L. M., Dhana, K., Koudstaal, P. J., Hofman, A., Bos, D., ... & Ikram, M. A. (2019). Life expectancy with and without dementia: a population-based study of dementia burden and preventive potential. *American journal of epidemiology*, 188(2), 372–381..

Nature or Nurture?

Epigenetische Faktoren beeinflussen das Erkrankungsrisiko

Wichtige Gene: z. B. ApoE ε4

25 % aller Menschen ab 55 Jahren haben eine familiäre Vorgeschichte von Demenz

Les facteurs épigénétiques influencent le risque de maladie

Gènes importants : par ex. ApoE ε4

25 % des personnes âgées de 55 ans et plus ont des antécédents familiaux de démence

Aktuellen Studien zufolge lassen sich rund 45 Prozent aller Demenzerkrankungen durch beeinflussbare Risikofaktoren erklären. Das heisst: Durch einen gesunden Lebensstil und gezielte gesellschaftliche Massnahmen könnten viele Erkrankungen verzögert oder sogar verhindert werden.

Selbst nach den neuesten Studien, etwa 45 Prozent der Formen der Demenz könnten durch beeinflussbare Faktoren erklärt werden. In anderen Worten, von zahlreichen Krankheiten könnten durch Vermeidung oder Verspätung durch eine gute Hygiene und Lebensweise sowie durch geeignete Massnahmen verhindert werden.

/ Dr. phil. Valérie Bösch, Agnès Henry & Karin Meyer

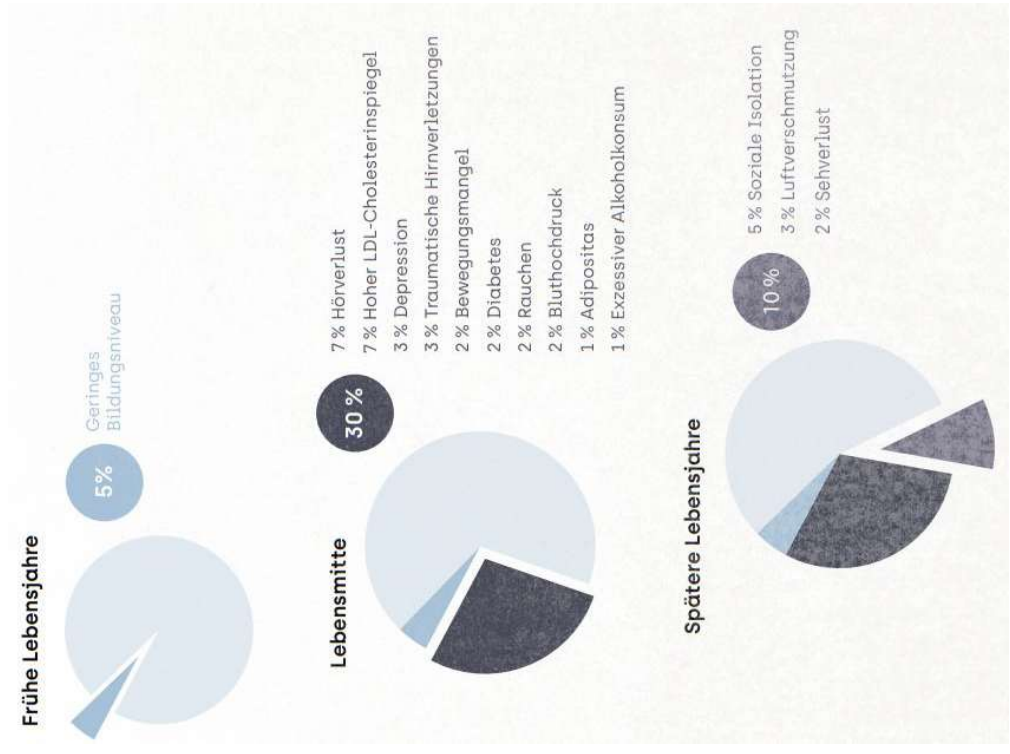
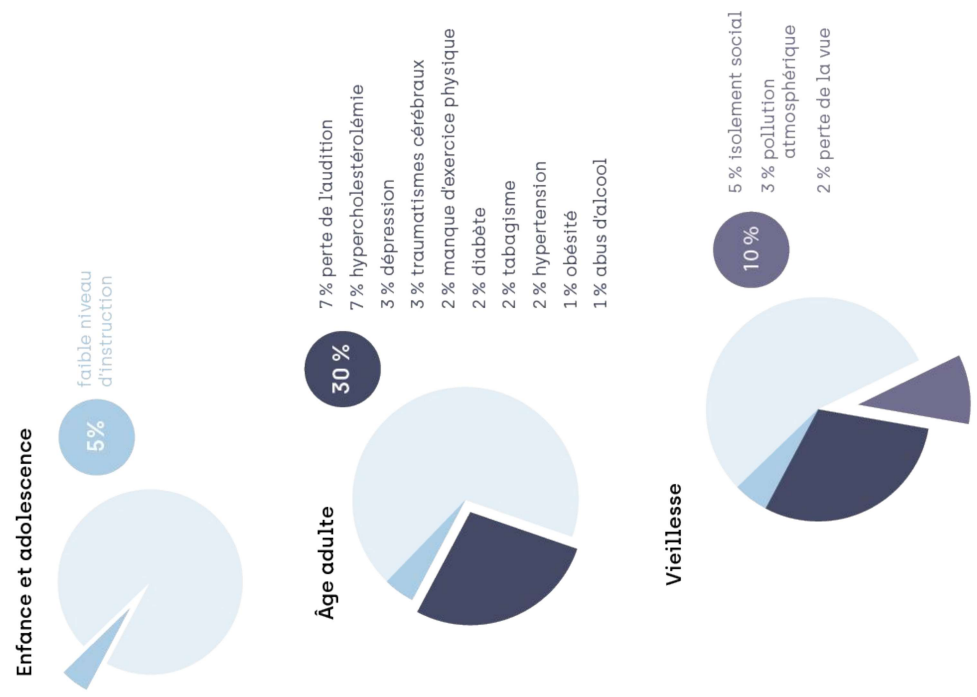
Loy, C. T., Schofield, P. R., Turner, A. M., & Kwok, J. B. (2014). Genetics of dementia. *The Lancet*, 383(9919), 828-840.

Rea, I. M., Dellet, M., Mills, K. I., & ACUMIE2 Project. (2016). Living long and ageing well: is epigenomics the missing link between nature and nurture?. *Biogerontology*, 17(1), 33-54.

Slooter AJ, Cruts M, Kalmijn S, et al. Risk estimates of dementia by apolipoprotein E genotypes from a population-based incidence study: the Rotterdam Study. *Arch Neurol* 1998; 55: 964-68

Facteurs de risque de démence

Risikofaktoren für Demenz



Vorbeugen, prévenir
Primär-prä
vention
prévention
primaire

Verlangsamem, ralentir

Sekundär-
prävention
prévention
secondaire

Unterstützen, soutenir

Tertiär-prä
vention
prévention
tertiaire

Vorbeugen, prävenir

Risiko für Demenz in der
Allgemeinbevölkerung
durch bspw. Kampagnen
zu Lebensstil gering halten

Maintenir le risque de
démence dans la
population générale à un
niveau faible, par exemple
grâce à des campagnes sur
le mode de vie.

Verlangsamem, ralentir

Aktiver Lebensstil
erhöhtem Risiko für
Demenz oder bei
beginnender MCI/Demenz
um Progress
entgegenzuwirken

Un mode de vie actif
permet de contrer le risque
accru de démence ou, en
cas de début de trouble
cognitif léger (MCI) /
démence, de ralentir la
progression.

Unterstützen, soutenir

Mortalität & Fragilität von
MmD entgegenwirken
durch angepasste
nicht-medikamentöse
Therapien

Réduire la mortalité et la
fragilité des personnes
atteintes de démence
grâce à des thérapies non
médicamenteuses
adaptées.

PARCOURS DEMENCE - DEMENZPARCOURS

Posten 1: Zmorge mit 52 Karten
Posten 2: Handschuhe und Hemd
Posten 3: Brille

Poste 1 : Petit-déjeuner avec 52 cartes
Poste 2 : Gants et chemise
Poste 3 : Lunettes

/ Dr. phil. Valérie Bösch, Agnès Henry & Karin Meyer



Bildquelle: Unsplash



Thérapies non médicamenteuses Nichtmedikamentöse Therapien

**Que peut-on faire après un diagnostic de démence pour préserver au maximum les capacités cognitives et la qualité de vie ?
Was könnte man alles nach einer Demenzdiagnose tun, um die kognitive Leistung und Lebensqualität längst möglich zu erhalten?**





Physiotherapie
physiothérapie



Logopädie
logopédie



Ergotherapie
ergothérapie



Kunsttherapie
art-thérapie



Musiktherapie
musicothérapie

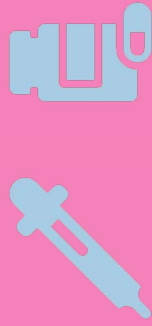


Gedächtnistraining
entraînement de la
mémoire



Montessoribasierte
Therapie
méthode Montessori

...et bien plus encore
...und vieles mehr



Perspectives: nouveaux médicaments et analyses sanguines

Ausblick: neue Medikamente und Bluttests

Recherche sur les médicaments contre la maladie d'Alzheimer

Forschung zu Alzheimer-Medikamenten

Bisherige Situation:

- Kein Medikament kann Alzheimer oder andere Demenzformen verhindern, stoppen oder heilen.
- Alzheimer ist komplex und fortschreitend; die genauen Krankheitsmechanismen sind noch nicht vollständig bekannt.
- Weltweit wird seit vielen Jahren an verschiedenen Wirkstoffen geforscht.
- Nur 10 % sind geeignet

Situation actuelle :

- Aucun médicament ne peut prévenir, arrêter ou guérir la maladie d'Alzheimer ou d'autres formes de démence.
- Alzheimer est une maladie complexe et progressive ; les mécanismes biologiques exacts ne sont pas encore entièrement connus.
- La recherche sur différents principes actifs est menée dans le monde entier depuis de nombreuses années.
- Seulement 10 % sont aptes

Donanemab (Kisunla), Lecanemab (Leqembi)

- Monoklonaler Antikörper gegen Amyloid-Beta-Plaques im Frühstadium.
- Ziel: Verlangsamung des Fortschreitens von Demenz.
- Schweiz: Zulassung noch ausstehend

Donanemab (Kisunla), Lecanemab (Leqembi) :

- Anticorps monoclonal ciblant les plaques amyloïdes bêta au stade précoce.
- Objectif : ralentir la progression de la démence.
- Suisse : autorisation encore en attente

Tests sanguins pour la détection de la maladie d'Alzheimer

Bluttests zur Erkennung von Alzheimer

Hintergrund:

Rund die Hälfte aller Menschen mit Demenz hat keine fachärztliche Diagnose.

Diagnostik bisher: bildgebende Verfahren (MRT, CT, PET), Liquor, körperliche Untersuchungen, neuropsychologische Tests (zeitaufwendig, teuer & belastend)

Funktionsweise von Bluttests:

Analyse bestimmter Biomarker im Blut, z. B. Beta-Amyloid & Tau.

Verklumpung/Ablagerung dieser Proteine im Gehirn gilt als möglicher Krankheitsursache.

Nachweis im Blut ermöglicht Früherkennung.

Vorteile:

Einfache Durchführung in Arztpraxen oder Kliniken.

Weniger belastend für Patient:innen als bildgebende Verfahren oder Liquorpunktion.

Frühe Diagnose ermöglicht frühzeitige Behandlung (z. B. neue Antikörper-Medikamente) und Planung der Zukunft.

Contexte :

Environ la moitié des personnes atteintes de démence n'ont pas de diagnostic spécialisé.

Diagnostic actuel : imagerie médicale (IRM, CT, PET), liquide céphalorachidien, examens physiques, tests neuropsychologiques (longs, coûteux et contraignants).

Fonctionnement des tests sanguins :

Analyse de certains biomarqueurs dans le sang, par ex. bêta-amyloïde et tau.

L'agrégation/dépôt de ces protéines dans le cerveau est considérée comme une cause possible de la maladie.

La détection dans le sang permet un diagnostic précoce.

Avantages :

Réalisation facile en cabinet médical ou en clinique.

Moins contraignant pour les patient·e·s que l'imagerie ou la ponction lombaire.

Un diagnostic précoce permet un traitement rapide (ex. nouveaux médicaments anticorps) et une planification de l'avenir.

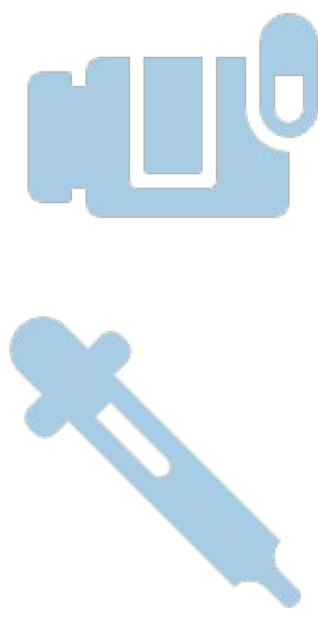
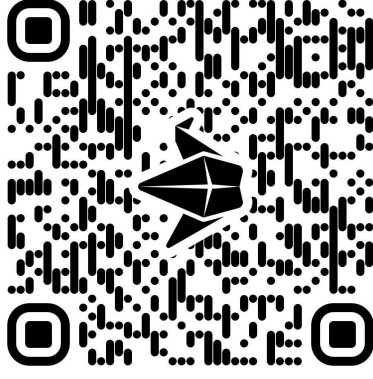
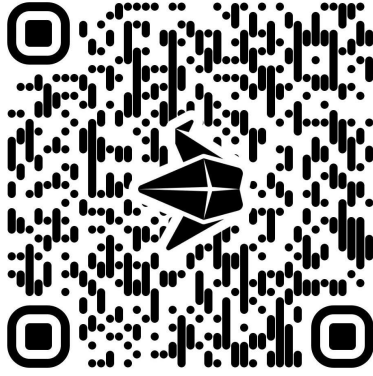
Gruppenarbeit - Travail en groupe

Comment ces changements pourraient-ils influencer votre futur travail avec des personnes atteintes de démence ?

Wie könnten diese Veränderungen Ihre zukünftige Arbeit mit Menschen mit Demenz beeinflussen?

Quels sont les avantages et les inconvénients de ces nouveautés ?

Was sind Vor- und Nachteile von den Neuerungen?



QUESTIONS? FRAGEN?

/ Dr. phil. Valérie Bösch, Agnès Henry & Karin Meyer



TAKE HOME MESSAGES

/ Dr. phil. Valérie Bösch, Agnès Henry & Karin Meyer



Alzheimer Schweiz – das nationale Kompetenzzentrum Demenz

Alzheimer Suisse – le centre national de compétence sur la démence

Notre THM : nous sommes également à la disposition des médecins pour répondre à leurs questions et à leurs préoccupations, et nous avons des sections dans chaque canton qui servent d'interlocuteurs !

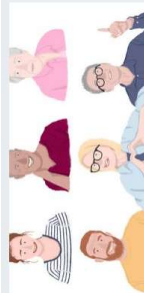
Unsere THM: Wir sind auch dafür Ärzt:innen da bei Fragen und Anliegen und haben in jedem Kanton Sektionen als Ansprechspartner!

Offres Alzheimer (groupes de proches, Alz Café, vacances pour les personnes concernées)
Conseil personnalisé dans les sections
Téléphone Alzheimer
Informations/publications sur divers thèmes

Alzheimer Angebote (Angehörigengruppen, Alz Café, Ferien für Betroffene)
Persönliche Beratung in den Sektionen
Alzheimer Telefon
Informationen/Publicationen zu diversen Themen

Alzheimer Schweiz – das nationale Kompetenzzentrum Demenz

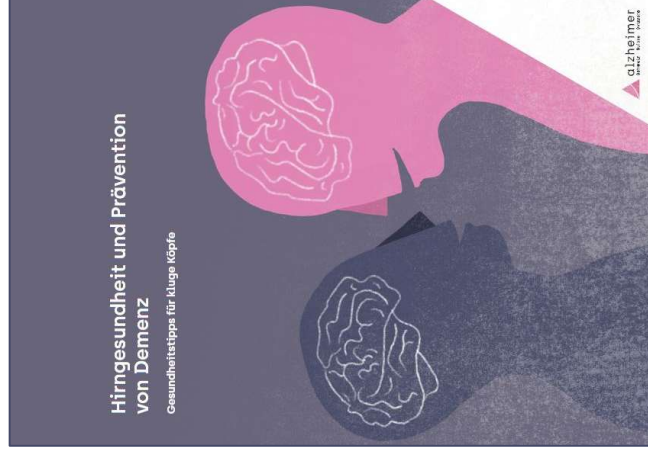
Alzheimer Suisse – le centre national de compétence sur la démence

 #Information und Beratung #Unterstützung und Entlastung Community-Plattform verbindet Betroffene alzheimer von Alzheimer Schweiz bietet Betroffenen Austausch, ein Peer-Programm sowie einen Demenzpodcast. Mehr erfahren	 #Information und Beratung Alzheimer-Telefon: schweizweite Beratung zu Demenz Haben Sie Fragen zu Diagnose, Therapie und Umgang mit Demenz? Die Beraterinnen des Alzheimer-Telefon geben Auskunft. Mehr erfahren	 #Freizeit und Geselligkeit #Unterstützung und Entlastung Alzheimer-Ferien: Entlastung ohne Trennung Auch die Angehörigen von Menschen mit Demenz können Alzheimer-Ferien richtig genießen. Denn eine Begleitperson kümmert ... Mehr erfahren
 #Freizeit und Geselligkeit #Unterstützung und Entlastung alzheimer – die Demenzplattform Mit dem alzheimer Unterstützungs- und Entlastungsangebote für Demenzerkrankte und ihre Angehörigen in der Nähe finden. Mehr erfahren	 #Freizeit und Geselligkeit Gruppenaktivitäten für Menschen mit Demenz Vom Gedächtnistraining über Yoga bis zu Wanderausflügen: Menschen mit Demenz können gemeinsam mit anderen Betroffenen an ... Mehr erfahren	 #Freizeit und Geselligkeit Alzheimer-Cafés: Gesellige Stunden, plus Demenzwissen Das Alzheimer-Café ist ein Ort, an dem sich Menschen mit Demenz und ihren nahestehende Personen wohl fühlen und ... Mehr erfahren

 #Informations et conseil Une plateforme qui rassemble les personnes concernées La plateforme alzheimer d'Alzheimer Suisse propose aux personnes concernées un forum d'échanges, un programme de pairs et ... En savoir plus	 #Informations et conseil Il renseigne partout en Suisse : le Téléphone Alzheimer Les conseillères du Téléphone Alzheimer se tiennent à votre disposition pour répondre à toute question en lien avec les ... En savoir plus	 #Loisirs et convivialité #Soutien et répit Vacances Alzheimer : du répit sans séparation Les proches peuvent eux aussi profiter pleinement des Vacances Alzheimer : durant la journée, une accompagnant-e offre ... En savoir plus
 #Loisirs et convivialité #Soutien et répit alzheimer – la plateforme en ligne Grâce à alzheimer, les malades et leurs proches trouvent des offres de soutien et de répit à proximité de chez eux. En savoir plus	 #Loisirs et convivialité Activités de groupe pour personnes atteintes d'Alzheimer Des entraînements de la mémoire aux randonnées, en passant par le yoga, les personnes atteintes de démence peuvent ... En savoir plus	 #Loisirs et convivialité Café Alzheimer : une pause conviviale et des connaissances sur la maladie Le Café Alzheimer est un lieu où les personnes atteintes d'Alzheimer ou de maladies apparentées et leurs proches se ... En savoir plus

Weiterführende Literatur

Lectures complémentaires



Tous les liens pour les publications
gratuitement en ligne:

padlet

/ Dr. phil. Valérie Bösch, Agnès Henry & Karin Meyer

Creative Commons License

Diese Präsentation steht unter der Lizenz

Creative Commons Namensnennung 4.0 International (CC BY 4.0).

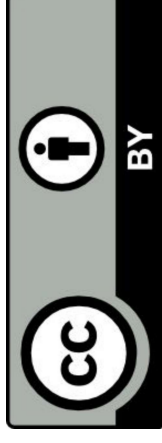
Sie dürfen diese Folien teilen, verändern und für eigene Zwecke verwenden – auch kommerziell – **unter der Bedingung**, dass Sie die Urheberinnen nennen:

Valérie Bösch, Agnès Henry & Karin Meyer , Alzheimer Schweiz

Mehr Informationen zur Lizenz:

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.de>

Bei Verwendung einzelner Inhalte in eigenen Kursunterlagen oder Präsentationen ist eine Quellenangabe wie folgt erforderlich:
„Quelle: *Valérie Bösch, Agnès Henry & Karin Meyer, Alzheimer Schweiz (CC BY 4.0)*“
/ Dr. phil. Valérie Bösch, Agnès Henry & Karin Meyer



Cette présentation est placée sous licence **Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0)**.

Vous êtes autorisé·e à partager, modifier et utiliser ces diapositives à vos propres fins – y compris à des fins commerciales – à condition de mentionner les autrices:

Valérie Bösch, Agnès Henry & Karin Meyer Alzheimer Suisse

Plus d'informations sur la licence :

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.fr>

En cas d'utilisation de contenus isolés dans vos propres supports de cours ou présentations, la mention suivante est obligatoire :

« Source : *Valérie Bösch, Agnès Henry & Karin Meyer, Alzheimer Suisse (CC BY 4.0)* »

Merci pour votre attention
Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

/ Alzheimer Schweiz Suisse Svizzera | Gurtenstrasse 3 | 3011 Bern
Tel. 058 058 80 35 | info@alz.ch | alz.ch

Dr. phil. Valérie Bösch, valerie.boesch@alz.ch
Agnès Henry & Karin Meyer, info@alz.ch



Tests sanguins pour la détection de la maladie d'Alzheimer

Bluttests zur Erkennung von Alzheimer

Hintergrund:

Rund die Hälfte aller Menschen mit Demenz hat keine fachärztliche Diagnose. Diagnostik bisher: bildgebende Verfahren (MRT, CT, PET), Liquor, körperliche Untersuchungen, neuropsychologische Tests (zeitaufwendig, teuer & belastend)

Funktionsweise von Bluttests:

Analyse bestimmter Biomarker im Blut, z. B. Beta-Amyloid und Tau. Verklumpung/Ablagerung dieser Proteine im Gehirn gilt als möglicher Krankheitsursache. Nachweis im Blut ermöglicht Früherkennung.

Vorteile:

Einfache Durchführung in Arztpraxen oder Kliniken.
Weniger belastend für Patient:innen als bildgebende Verfahren oder Liquorpunktion.
Frühe Diagnose ermöglicht frühzeitige Behandlung (z. B. neue Antikörper-Medikamente) und Planung der Zukunft.

Ergänzung zu bisherigen Verfahren:

Bluttests sind eine wertvolle Ergänzung, ersetzen aber nicht umfassende Diagnostik. Fundierte Diagnose bleibt Kombination aus klinischer, neuropsychologischer und ggf. bildgebender Untersuchung.

Zulassungsstand:

22. Juli 2025: „Elecsys pTau181“-Test erhielt CE-Kennzeichnung in Europa.
Erwartete Effekte: kürzere Wartezeiten, niedrigere Diagnosekosten.

Praxis-Einsatz:

Durchführung in Hausarztpraxen möglich.
Notwendige Schulung der Ärzt:innen zu Auswertung und Therapieoptionen.
Ziel: Entlastung von Memory-Kliniken und bessere Versorgung der Betroffenen.

Contexte :

Environ la moitié des personnes atteintes de démence n'ont pas de diagnostic spécialisé. Diagnostic actuel : imagerie médicale (IRM, CT, PET), liquide céphalorachidien, examens physiques, tests neuropsychologiques (longs, coûteux et contraignants).

Fonctionnement des tests sanguins :

Analyse de certains biomarqueurs dans le sang, par ex. bêta-amyloïde et tau.
L'agrégation/dépôt de ces protéines dans le cerveau est considérée comme une cause possible de la maladie.
La détection dans le sang permet un diagnostic précoce.

Avantages :

Réalisation facile en cabinet médical ou en clinique.
Moins contraignant pour les patient-e-s que l'imagerie ou la ponction lombaire.
Un diagnostic précoce permet un traitement rapide (ex. nouveaux médicaments anticorps) et une planification de l'avenir.

Complément aux méthodes existantes :

Les tests sanguins constituent un complément précieux, mais ne remplacent pas le diagnostic complet.

Un diagnostic solide reste basé sur une combinaison d'examen cliniques, neuropsychologiques et éventuellement d'imagerie.

État de l'autorisation :

22 juillet 2025 : le test « Elecsys pTau181 » a obtenu le marquage CE en Europe.
Effets attendus : réduction des délais d'attente et des coûts de diagnostic.

Utilisation en pratique :

Réalisation possible dans les cabinets de médecins généralistes.
Formation nécessaire des médecins pour l'interprétation et les options thérapeutiques.
Objectif : soulager les Memory Clinics et améliorer la prise en charge des patient-e-s.