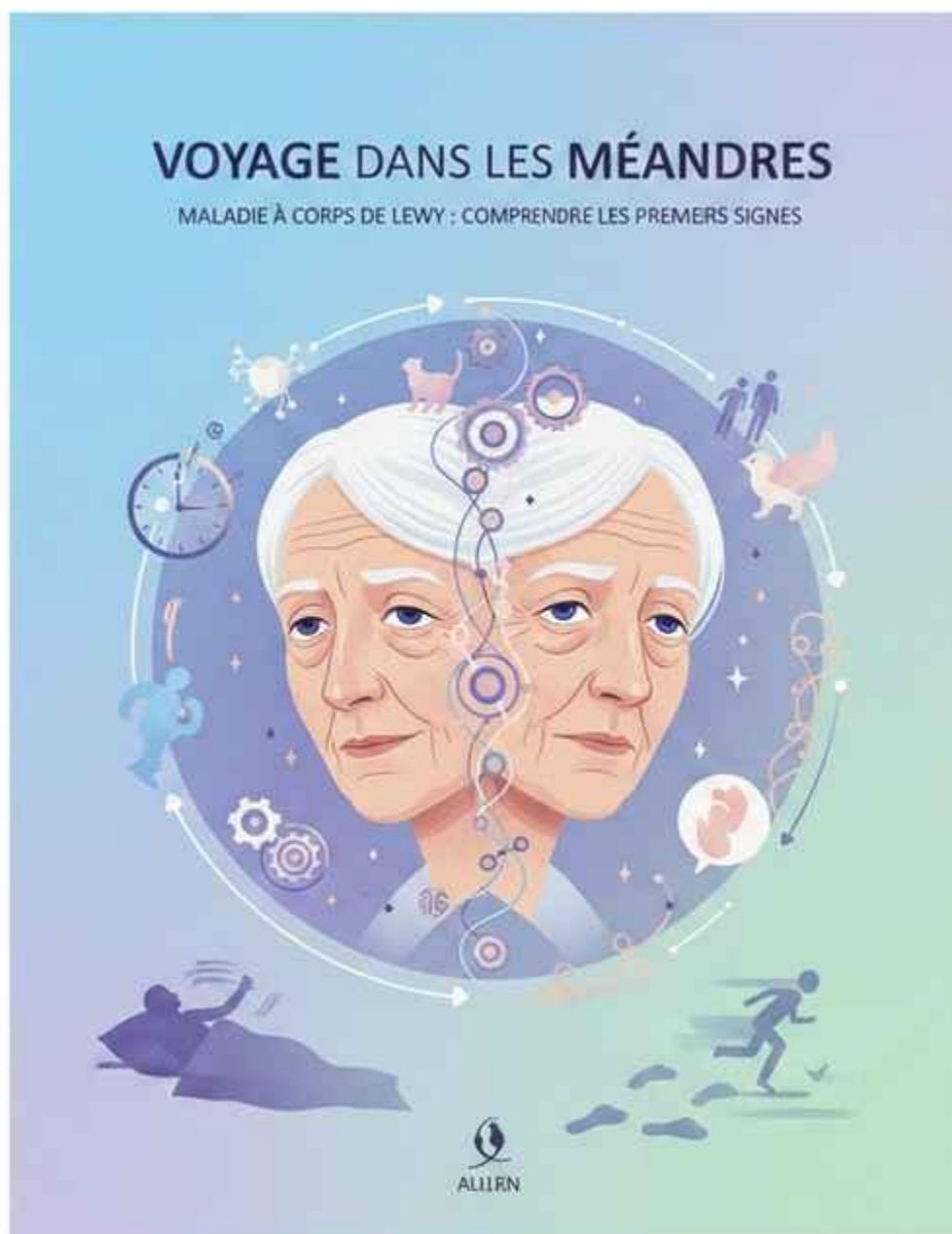




Guide Détaillé des Symptômes de la Maladie à Corps de Lewy

Introduction

Le chemin vers un diagnostic de la maladie à corps de Lewy (MCL) est souvent long et parsemé de doutes. Parce qu'elle emprunte des symptômes à la fois à la maladie d'Alzheimer et à celle de Parkinson, elle reste encore trop souvent méconnue. Ce livret a été conçu pour vous aider à identifier les premiers signaux, parfois étranges ou discrets, que le corps envoie. Mettre des mots sur ces maux, c'est agir plus vite pour une prise en charge adaptée.

1. Les Signes Précurseurs (La Phase Silencieuse)

Ces symptômes peuvent apparaître 5 à 10 ans avant les troubles cognitifs. Ils sont souvent ignorés car on pense qu'ils n'ont aucun lien avec le cerveau.

- **Les Troubles du Comportement en Sommeil Paradoxal (TCSP) :**
 - *Le détail :* Normalement, le cerveau déconnecte les muscles pendant que nous rêvons pour nous empêcher de bouger. Dans la MCL, ce "verrou" ne fonctionne plus. Le patient "mime" ses rêves de manière violente.
 - *Exemple concret :* Monsieur X, d'ordinaire très calme, se met à hurler des insultes en pleine nuit, donne des coups de pied dans le mur ou tente d'étrangler son oreiller car il rêve qu'il combat un agresseur. Il peut tomber du lit ou blesser son conjoint sans s'en rendre compte.
- **Les Signes Autonomiques (Le corps se dérègle) :**
 - *Le détail :* La maladie s'attaque au système nerveux autonome qui gère les fonctions automatiques.
 - *Exemples concrets :* * Une constipation qui devient chronique et résistante aux fibres.
 - Une perte d'odorat (anosmie) : le patient ne sent plus si un aliment est brûlé ou si une fleur sent bon.
 - Des étourdissements violents au passage de la position assise à debout (hypotension orthostatique).

2. Les Symptômes Cardinaux (Le Début de la Maladie)

C'est ici que la maladie devient visible. Elle se caractérise par trois piliers majeurs.

A. La Fluctuation Cognitive : L'effet "Interrupteur"

- *Le détail :* Contrairement à Alzheimer où la perte est constante, ici, la vigilance varie d'une heure à l'autre. Le cerveau semble s'éteindre puis se rallumer.
- *Exemple concret :* Le matin, Madame Y gère ses comptes bancaires avec précision. À midi, elle fixe son assiette, incapable de comprendre à quoi sert sa fourchette, le regard vide et l'esprit "embrumé". À 16h, elle redevient parfaitement alerte. Ces épisodes de "déconnexion" peuvent durer de quelques minutes à plusieurs heures.

B. Les Hallucinations Visuelles Précises

- *Le détail :* Elles surviennent chez 80% des patients. Elles ne sont pas de simples tâches, mais des visions construites, souvent de personnages, d'enfants ou d'animaux.
- *Exemple concret :* Monsieur X voit un chat noir passer sous le buffet ou un homme en chapeau assis dans le fauteuil. Il peut essayer de leur offrir à manger ou être intrigué par leur silence. Souvent, la luminosité déclinante du soir (le syndrome du coucher de soleil) accentue ces visions.

C. Les Troubles Moteurs (Parkinsonisme)

- *Le détail :* La MCL partage des points communs avec Parkinson, mais les tremblements sont moins fréquents. On observe surtout une raideur et une lenteur.
- *Exemple concret :* La marche devient traînante (petits pas), les bras ne balancent plus naturellement le long du corps, et le visage devient moins expressif (mimique figée), donnant l'impression que la personne est triste ou désintéressée.

3. Les Troubles de la Perception Spatiale

Le patient n'a pas forcément un problème de vue, mais son cerveau interprète mal ce qu'il voit.

- *Le détail* : Difficulté à situer les objets dans l'espace ou à distinguer les contrastes.
- *Exemple concret* : Madame Y refuse de marcher sur un tapis noir car son cerveau analyse la couleur sombre comme un trou profond dans le sol. Elle se cogne souvent contre les meubles car elle pense être passée "loin" d'eux alors qu'elle était trop près.

4. Pourquoi et quand consulter un Neurologue ?

Le neurologue est le seul capable de démêler ces symptômes complexes.

Pourquoi est-ce urgent ?

1. **Le Risque Médicamenteux (Alerte Rouge)** : Les patients atteints de corps de Lewy ont une **hypersensibilité aux neuroleptiques**. Si un médecin donne ces médicaments pour "calmer" les hallucinations sans savoir qu'il s'agit de la MCL, cela peut provoquer un état de rigidité extrême, une confusion totale ou une dégradation fatale.
2. **Le Diagnostic par Imagerie** : Seul le spécialiste pourra demander un **Dat-Scan** (une scintigraphie du cerveau) qui permet de voir la perte de transporteurs de dopamine, confirmant ainsi la maladie face à un doute avec Alzheimer.
3. **La Stabilisation** : Des traitements spécifiques (anticholinestérasiques) peuvent "rebrancher" les circuits de l'attention et réduire considérablement les moments de confusion et les hallucinations.

Quand prendre rendez-vous ?

- *Dès que vous observez : Sommeil agité + Moments de confusion + Hallucinations ou troubles de l'équilibre.*

Tableau Comparatif : Comprendre les Différences

Caractéristiques	Maladie à Corps de Lewy	Maladie d'Alzheimer	Maladie de Parkinson
Symptôme principal au début	Fluctuations (l'esprit "va et vient") et hallucinations.	Pertes de mémoire à court terme (oublis d'événements récents).	Troubles moteurs (tremblements au repos, lenteur).
Mémoire	Souvent préservée au début, mais l'attention est fragile.	Touchée dès le début de façon constante.	Préservée pendant longtemps.
Hallucinations	Très fréquentes, précises, détaillées et visuelles.	Rares au début, plutôt liées à l'angoisse plus tard.	Peuvent apparaître, mais souvent dues aux médicaments.
Mouvements	Raideur et équilibre instable dès le début.	Marche normale au début de la maladie.	Tremblements, lenteur et rigidité marquants.
Sommeil	Agité (coups, cris) : survient souvent des années avant.	Sommeil souvent fragmenté, mais calme.	Peut-être agité, mais moins systématiquement.

Caractéristiques	Maladie à Corps de Lewy	Maladie d'Alzheimer	Maladie de Parkinson
Réaction aux neuroleptiques	Extrêmement dangereuse (hypersensibilité).	Réaction normale (souvent utilisés pour l'agitation).	Peut aggraver les symptômes moteurs.

Synthèse Finale

La maladie à corps de Lewy est une pathologie complexe qui demande de l'observation et de la patience. Ce qu'il faut retenir, c'est que le patient n'est pas "fou" lorsqu'il voit des choses que vous ne voyez pas, et il n'est pas "paresseux" lorsqu'il semble absent l'après-midi après une matinée brillante. Son cerveau subit des tempêtes chimiques invisibles.

- **Le rôle du Neurologue :** *Il est le chef d'orchestre de la prise en charge. En posant le bon diagnostic, il protège le patient des médicaments dangereux et propose des solutions pour stabiliser l'attention et le sommeil.*
- **Conseil aux proches :** *Notez dans un carnet les moments de la journée où les symptômes apparaissent (ex: "18h, voit des insectes sur le mur", "Nuit agitée à 3h du matin"). Ces notes concrètes seront d'une aide précieuse pour le neurologue lors de votre consultation.*

Sources de référence : HAS (Haute Autorité de Santé), Fédération des Centres de Mémoire, Association A2MCL (Maladie à Corps de Lewy).