

Syndrome de Wernicke-Korsakoff

Cette affection comprend deux pathologies : l'**encéphalopathie de Wernicke** et le **syndrome de Korsakoff**. L'encéphalopathie de Wernicke est une réaction cérébrale rapide et potentiellement mortelle à une carence grave en thiamine. Cette réaction peut endommager certaines zones du cerveau. Le syndrome de Korsakoff peut se développer après le début de l'encéphalopathie de Wernicke. Le syndrome de Korsakoff se développe progressivement. Il est causé par des dommages à de petites zones dans la région médiane du cerveau et peut gravement affecter la mémoire à court terme.

En raison de son association avec **une forte consommation d'alcool**, le syndrome de Wernicke-Korsakoff a également été appelé **trouble neurocognitif alcoolique**, **trouble neurocognitif lié à l'alcool** ou **encéphalopathie alcoolique**.

Les symptômes de l'encéphalopathie de Wernicke se développent rapidement et nécessitent des soins médicaux immédiats.

Lorsqu'une personne souffrant de malnutrition - c'est-à-dire qu'elle ne mange pas assez ou ne mange pas d'aliments nutritifs - commence **soudainement** à ressentir les symptômes suivants, on peut supposer qu'il s'agit d'une encéphalopathie de Wernicke :

- Confusion
- Difficulté à marcher
- Mauvaise coordination et problème d'équilibre
- Modifications de la vision (comme une vision double ou des mouvements oculaires involontaires)

Ces symptômes peuvent évoluer rapidement vers le coma, l'hypotension artérielle et l'hypothermie.

Si l'encéphalopathie de Wernicke n'est pas traitée ou n'est pas traitée assez tôt, des symptômes du syndrome de Korsakoff peuvent survenir.

De manière générale, les symptômes du syndrome de Korsakoff **apparaissent progressivement**. Les personnes atteintes du syndrome de Korsakoff subissent souvent une **perte de mémoire à court terme**. Comme pour toute maladie affectant la mémoire à court terme, les personnes atteintes du syndrome de Korsakoff peuvent inventer des expériences imaginaires pour aider à combler les lacunes de leur mémoire. Parmi les autres symptômes du syndrome de Korsakoff, mentionnons les suivants :

- Difficulté à acquérir de nouvelles connaissances ou compétences.
- Méconnaissance de ses propres troubles de mémoire.
- Hallucinations.
- Comportement et discours répétitifs.

De manière à exclure d'autres maladies, le diagnostic de l'encéphalopathie de Wernicke est établi en évaluant les schémas et les types de symptômes.

Le médecin essaiera également de déceler les signes d'au moins deux des affections suivantes :

- Carence nutritionnelle.

Carence en thiamine

- La thiamine (vitamine B1) aide nos cellules cérébrales à produire de l'énergie à partir du sucre. Bien que notre corps ne puisse pas produire de thiamine, il peut stocker la thiamine provenant de notre alimentation (par exemple, des grains entiers, de la viande et du poisson) ou des suppléments.
- Lorsque les niveaux de thiamine tombent trop bas (ce qu'on appelle une carence en thiamine), nos cellules cérébrales ne peuvent pas produire suffisamment d'énergie pour fonctionner correctement. Une forte consommation d'alcool et une mauvaise alimentation sont les causes les plus fréquentes de carence en thiamine.
- Parmi les autres affections qui peuvent entraîner une carence en thiamine et augmenter le risque de développer le syndrome de Wernicke-Korsakoff mentionnons les troubles de l'alimentation, les vomissements intenses, le cancer, certains problèmes rénaux et certains traitements contre le cancer (comme la chimiothérapie).

- Anomalies oculomotrices (telles qu'une vision double ou des mouvements oculaires involontaires rapides).
- Dysfonctionnement cérébelleux (tels que des mouvements non coordonnés, un déséquilibre ou des problèmes d'élocution).
- Altération de l'état mental ou léger trouble de la mémoire.

Le diagnostic reposera également sur une évaluation approfondie pouvant inclure :

- Des examens neurologiques et psychiatriques.
- Un bilan complet des antécédents médicaux et familiaux de la personne (y compris ses habitudes quotidiennes de consommation d'alcool).
- Des tests sanguins pour exclure d'autres causes à l'origine des symptômes de la personne.
- TDM ou IRM du cerveau pour exclure d'autres causes des symptômes de la personne.

Le syndrome de Korsakoff est diagnostiqué à l'aide d'évaluations et de tests médicaux identiques ou similaires à ceux utilisés dans les cas suspectés d'encéphalopathie de Wernicke.

- Si la personne consomme beaucoup d'alcool, elle doit tout d'abord arrêter de boire pendant plusieurs semaines pour laisser le temps aux effets immédiats de la consommation excessive d'alcool et du sevrage de ralentir. Pendant ce temps, la personne doit recevoir une supplémentation à forte dose de thiamine.
- Si les symptômes continuent de s'aggraver sans consommation d'alcool, le diagnostic d'un autre type de trouble neurocognitif, comme la maladie d'Alzheimer, peut alors être posé.
- Les troubles neurocognitifs liés à l'alcool se stabilisent généralement, contrairement à la maladie d'Alzheimer dans laquelle on observe un déclin évident de la mémoire et de la fonction cognitive.

S'ils sont traités rapidement, la plupart des symptômes du syndrome de Wernicke-Korsakoff sont réversibles et on peut enrayer leur progression.

- On estime qu'environ **25 %** des personnes qui développent le syndrome de Korsakoff se rétablissent, alors que **50 %** s'améliorent, mais ne récupèrent pas complètement, et **25 %** ne récupèrent jamais.
- Le traitement commence à l'hôpital, où **l'accent est mis sur l'amélioration des niveaux de thiamine grâce à des suppléments de vitamine B1**. Ceux-ci sont souvent administrés dans une veine ou dans un muscle.
- Une **alimentation équilibrée, une bonne hydratation et des services de soutien pour arrêter de boire** font également partie du traitement.
- Les buveurs d'alcool doivent arrêter de boire pour profiter pleinement du traitement. S'ils continuent à boire de l'alcool, d'autres dommages au cerveau en résulteront souvent.
- Étant donné que le sevrage alcoolique peut rapidement épuiser les niveaux de thiamine dans l'organisme, les gros consommateurs d'alcool peuvent avoir besoin de consulter un médecin pour arrêter de boire.

En règle générale, la récupération peut prendre jusqu'à un an avant d'atteindre la stabilité. Les améliorations de la fonction mémoire sont souvent lentes et les objectifs visés à cet égard peuvent ne pas être entièrement atteints.

Pour obtenir du soutien.

Vous pouvez communiquer avec votre Société Alzheimer locale pour obtenir de l'assistance. Nous vous invitons à consulter alzheimer.ca/presdechezvous.

Cette ressource est éclairée par la recherche et les expériences de personnes atteintes d'un trouble neurocognitif et celles de leurs proches aidants. Nous remercions le Dr Elie Isenberg-Grzeda, MD, département de psychiatrie, Université de Toronto, pour sa généreuse contribution à la rédaction de ce document.

Pour nous faire part de vos commentaires sur cette fiche d'information, merci d'envoyer un courriel à publications@alzheimer.ca

Ce document a été préparé à titre strictement informatif. Il ne constitue en aucun cas un conseil juridique, financier ou médical, une approbation ou une recommandation de la Société Alzheimer à l'égard d'aucun produit, stratégie, service ou entreprise, ni une déclaration ou description de caractéristiques à leur sujet. Ce document ne vise aucunement à remplacer le diagnostic clinique posé par un professionnel de la santé, ou l'examen des circonstances pertinentes avec un conseiller juridique, financier ou autre.