

La maladie à corps de Lewy

Cette fiche d'information vous renseignera sur la **maladie à corps de Lewy**, y compris sur ses symptômes, la manière de l'identifier, les ressources à disposition des personnes atteintes et plus encore.

Qu'est-ce que la maladie à corps de Lewy ?

La **maladie à corps de Lewy** (MCL) est une forme de trouble neurocognitif qui se caractérise par des dépôts anormaux d'une protéine, l'**alpha-synucléine**. Ces dépôts, plus simplement appelés « corps de Lewy » se forment dans les cellules nerveuses du cerveau.

Quelle est la différence entre la maladie à corps de Lewy et la maladie de Parkinson ?

On trouve également des corps de Lewy chez les personnes atteintes de la **maladie de Parkinson**. La manière de différencier ces deux maladies dépend de la partie du cerveau où les corps de Lewy apparaissent pour la première fois.

Lorsque les corps de Lewy apparaissent pour la première fois dans la partie du cerveau responsable de la **réflexion**, alors le terme « maladie à corps de Lewy » est utilisé.

Lorsque les corps de Lewy apparaissent pour la première fois dans la partie du cerveau responsable du **mouvement**, le terme « maladie de Parkinson » est utilisé.

Comment la maladie à corps de Lewy affecte-t-elle la personne ?

Au fil du temps, la capacité de réflexion et la mémoire d'une personne vivant avec la maladie à corps de Lewy déclineront. Même au stade précoce, la maladie à corps de Lewy peut affaiblir la capacité de planification et d'organisation et elle peut aussi affecter la vitesse de traitement des informations. La maladie à corps de Lewy affecte également la perception visuospatiale, c'est-à-dire la précision avec laquelle nous percevons les objets les uns par rapport aux autres. Par exemple, la perception visuospatiale aide une personne à placer un crayon sur une table sans devoir se concentrer exclusivement sur cette action.

D'autres symptômes peuvent comprendre :

- Des changements de l'attention et de la vigilance; un état de confusion qui va et vient.
- Des hallucinations visuelles récurrentes (voir des objets qui n'existent pas) qui peuvent s'aggraver pendant les périodes de confusion plus profonde.
 - o Elles se traduisent généralement par la perception de personnes, d'enfants ou d'animaux. Les personnes vivant avec la maladie à corps de Lewy peuvent également avoir de fausses croyances fixes, également appelées délires. Ceux-ci sont souvent liés à leurs hallucinations.
 - o De même, les hallucinations peuvent amener les personnes atteintes de la maladie à corps de Lewy à faire des erreurs de perception, comme voir des visages dans les motifs du tapis.
- Impacts sur le fonctionnement moteur (c'est-à-dire sur le mouvement et le contrôle des muscles). Cela peut inclure la rigidité (raideur musculaire); des tremblements (secousses); des postures voûtées; ou des mouvements lents et traînants. La sensibilité aux médicaments, en particulier certains sédatifs, peut aggraver ces symptômes.
- Les perturbations du sommeil, telles que la réalisation de rêves par des mouvements oculaires rapides, la conversation ou le déplacement. Cela peut se produire des années avant le développement d'autres symptômes. Le manque de sommeil peut exacerber certains symptômes; il peut donc être utile de trouver du temps pour se reposer à un moment donné de la journée.

Faits en bref

- Les dépôts sont appelés « corps de Lewy », d'après le nom du scientifique qui les a décrits pour la première fois, le Dr Friedrich Heinrich Lewy.
- Les parties du cerveau responsables de la réflexion et du mouvement sont affectées chez les personnes qui ont la maladie à corps de Lewy, provoquant ainsi les symptômes associés à la maladie à corps de Lewy.
- La maladie à corps de Lewy peut parfois se produire en même temps que la **maladie d'Alzheimer**, la forme de trouble neurocognitif la plus répandue. Près de 50 % des personnes qui sont atteints de la maladie d'Alzheimer ont aussi des corps de Lewy.
- Actuellement, on ne sait pas ce qui cause la formation des corps de Lewy dans les cellules nerveuses du cerveau. Toutefois, les scientifiques étudient les causes possibles et cela pourrait conduire à la mise au point de meilleurs traitements.

Comment diagnostiquer la maladie à corps de Lewy ?

Il n'existe pas d'examen unique pour diagnostiquer la maladie à corps de Lewy. Si une personne craint d'en être atteinte, il est préférable de consulter un médecin. Les médecins peuvent la diagnostiquer en éliminant les autres maladies qui pourraient causer des symptômes similaires. L'évaluation peut inclure un examen neurologique qui met l'accent sur la démarche (la manière de marcher), la posture et le degré de rigidité. Les antécédents médicaux, l'imagerie cérébrale (comme une IRM), les dépistages et les tests neuropsychologiques peuvent également aider à établir le diagnostic de la maladie à corps de Lewy.

Quels sont les facteurs de risque de la maladie à corps de Lewy ?

À l'heure actuelle, la maladie à corps de Lewy n'a pas de cause connue et ses facteurs de risque n'ont pas été identifiés.

Cependant, comme mentionné précédemment, les corps de Lewy sont également présents chez les personnes qui ont la maladie de Parkinson. Et on trouve souvent aussi les corps de Lewy dans le cerveau des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer. La génétique peut jouer un rôle : si un membre de la famille d'une personne a la maladie à corps de Lewy, alors cette personne présente un plus grand risque de la développer. La maladie à corps de Lewy est aussi plus répandue chez les hommes que chez les femmes. D'autres recherches sont en cours pour mieux comprendre cette maladie.

La maladie à corps de Lewy peut-elle être traitée ?

À ce jour, cette maladie est incurable. Toutefois, il est parfois possible de traiter les symptômes à l'aide de médicaments associés au traitement de la maladie d'Alzheimer, de la maladie de Parkinson et des hallucinations.

Les **inhibiteurs de cholinestérase** sont des médicaments utilisés dans le traitement de la maladie d'Alzheimer. Chez certaines personnes atteintes d'un trouble neurocognitif, ils peuvent stimuler la vivacité d'esprit et les fonctions cognitives et ils pourraient atténuer les hallucinations et d'autres symptômes pénibles. Cependant, en raison des multiples symptômes de la maladie à corps de Lewy et de la maladie de Parkinson, le traitement d'un symptôme peut en aggraver un autre. Pour prévenir cela, on traite souvent les symptômes en fonction de leur gravité.

Les **stratégies thérapeutiques comportementales** peuvent aussi aider les personnes atteintes de la maladie à corps de Lewy. Les traitements peuvent inclure l'utilisation de l'activité physique et de la musique. Des recherches ont démontré que des activités qui stimulent les forces et les capacités des patients avaient nettement amélioré la qualité de vie non seulement des personnes atteintes d'un trouble neurocognitif, mais également celle de leurs proches aidants. En comprenant la personnalité d'une personne, ses expériences de vie, ses systèmes de soutien et ses façons de s'adapter, il est possible de préserver et d'améliorer la qualité de vie de la personne atteinte de la maladie à corps de Lewy en adoptant une **approche centrée sur la personne** pour les soins.

Ces informations ne constituent qu'un aperçu de certains des médicaments et des thérapies utilisés dans les cas de maladie à corps de Lewy. Discutez avec votre médecin, votre pharmacien ou un autre spécialiste de ce qui vous convient.

Aide disponible

Contactez votre Société Alzheimer locale pour obtenir de plus amples renseignements sur la maladie à corps de Lewy et pour obtenir de l'aide. Consultez alzheimer.ca/presdechezvous

Plus de ressources

- Maladie à corps de Lewy Association Inc. (*en anglais seulement*) : lbda.org

Alzheimer Society of Canada

20 Eglinton Avenue West, 16th Floor, Toronto, Ontario M4R 1K8

Bureau national : 1-800-616-8816 • Informations et aiguillages : 1-855-705-4636 (INFO)

Courriel : info@alzheimer.ca • Site Web : alzheimer.ca/fr

Facebook : facebook.com/AlzheimerCanada • Twitter : twitter.com/AlzCanada

Cette ressource est fondée sur la recherche et les expériences des personnes vivant avec un trouble neurocognitif et des proches aidants. Nous remercions le Dr Richard Camicioli, de l'Université de l'Alberta, le Dr Ron Keren, de l'Université de Toronto et University Health Network, et C., une personne atteinte de la maladie à corps de Lewy, pour leurs généreuses contributions qui ont permis de développer cette ressource. Pour nous faire part de vos commentaires sur cette fiche d'information, veuillez envoyer un courriel à publications@alzheimer.ca

Le contenu de ce document vous est fourni à titre informatif uniquement. Il ne constitue pas un avis juridique, financier ou médical, une approbation ou une recommandation, en ce qui concerne tout produit, stratégie, service ou entreprise, et/ou les allégations et propriétés de ceux-ci, par la Société Alzheimer du Canada. Cette fiche d'information n'est pas destinée à remplacer le diagnostic clinique dressé par un professionnel de la santé ou l'examen des circonstances pertinentes avec un conseiller juridique, financier ou autre.

Date de création : 2016. Dernière mise à jour : 2022. Prochaine mise à jour : 2025. © Société Alzheimer du Canada, 2022. Tous droits réservés. R300-06F 2022