

Clinique interdisciplinaire de la mémoire – 3e ligne

Conférence présentée dans le cadre du colloque
Initiative ministérielle sur la maladie d'Alzheimer

Par

- Nancy Cyr, infirmière clinicienne, clinique interdisciplinaire de la mémoire, volet neurologique, CHU de Québec
- Lise Laliberté, infirmière clinicienne, clinique interdisciplinaire de la mémoire, volet neurologique, CIUSSS de la Capitale Nationale

Date : 5 mai 2017, révisé le 26 janvier 2018

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale

Québec 



LA RÉFÉRENCE EN 3^e LIGNE

COLLOQUE

L'initiative ministérielle sur la
Maladie d'Alzheimer et
autres troubles
neurocognitifs majeurs –
GMF – CIUSSCN – CEVQ

Nancy Cyr, Infirmière clinicienne
Lise Laliberté, Infirmière clinicienne

PLAN DE LA PRÉSENTATION

1

Définir la Clinique Interdisciplinaire de Mémoire (CIME) - CHU de Québec – Université Laval et CIUSSS de la Capitale Nationale – Centre d'excellence du vieillissement de Québec

2

Présenter l'offre de service CIME

3

Téléconsultation et discussion de cas

HISTORIQUE DE LA CIME

1971

Création de
la CIME

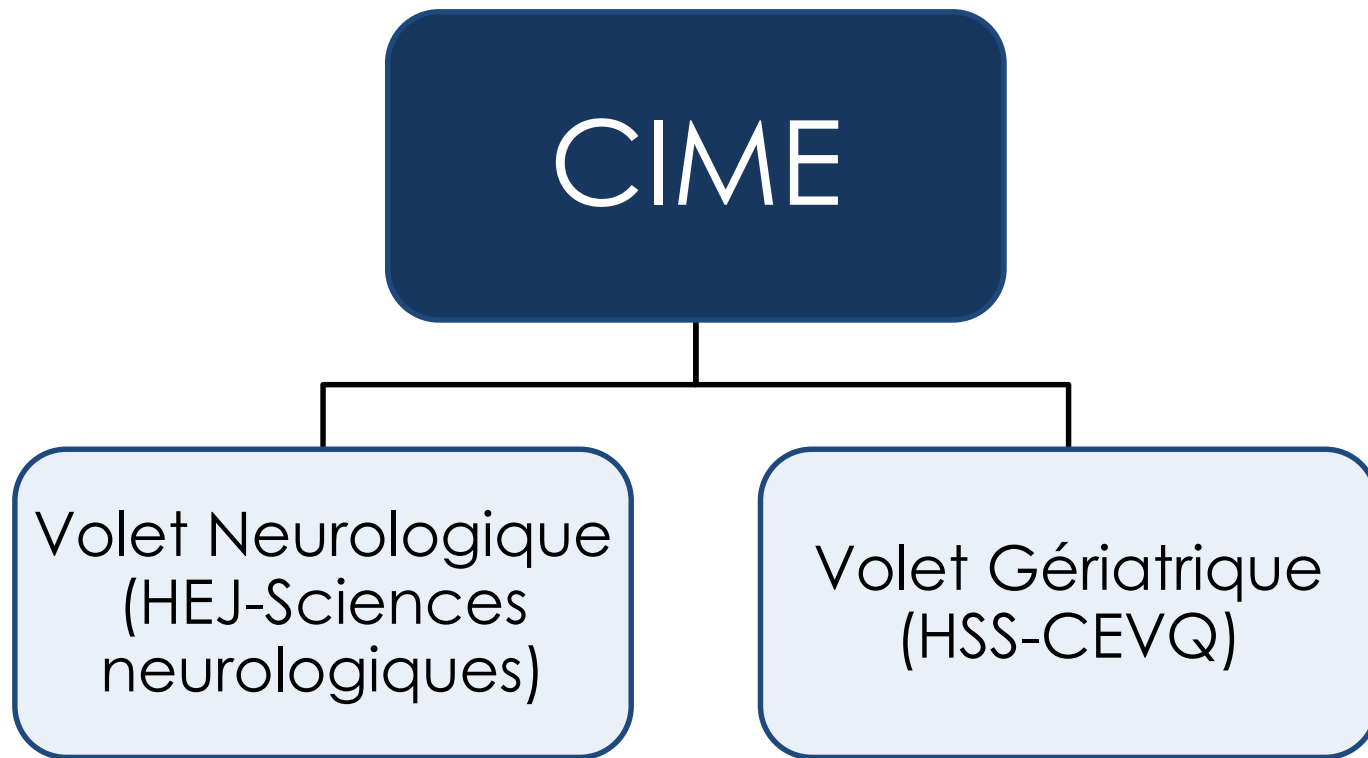
1996

La CIME
devient une
clinique
surspécialisée

2009

La CIME et le
CEVQ
s'associe

CIME- CHU DE QUÉBEC-UNIVERSITÉ LAVAL- CIUSSSCN-CEVQ



MANDAT SPÉCIFIQUE DE LA CIME

Pas de critères existants, scientifiques ou éprouvés, quant à l'offre de services d'une Clinique de Mémoire/Cognition au Québec.

Offre
de
services

- Expertise spécialisée et surspécialisée.
- Offrir projet de recherche

Médecins spécialistes CIME

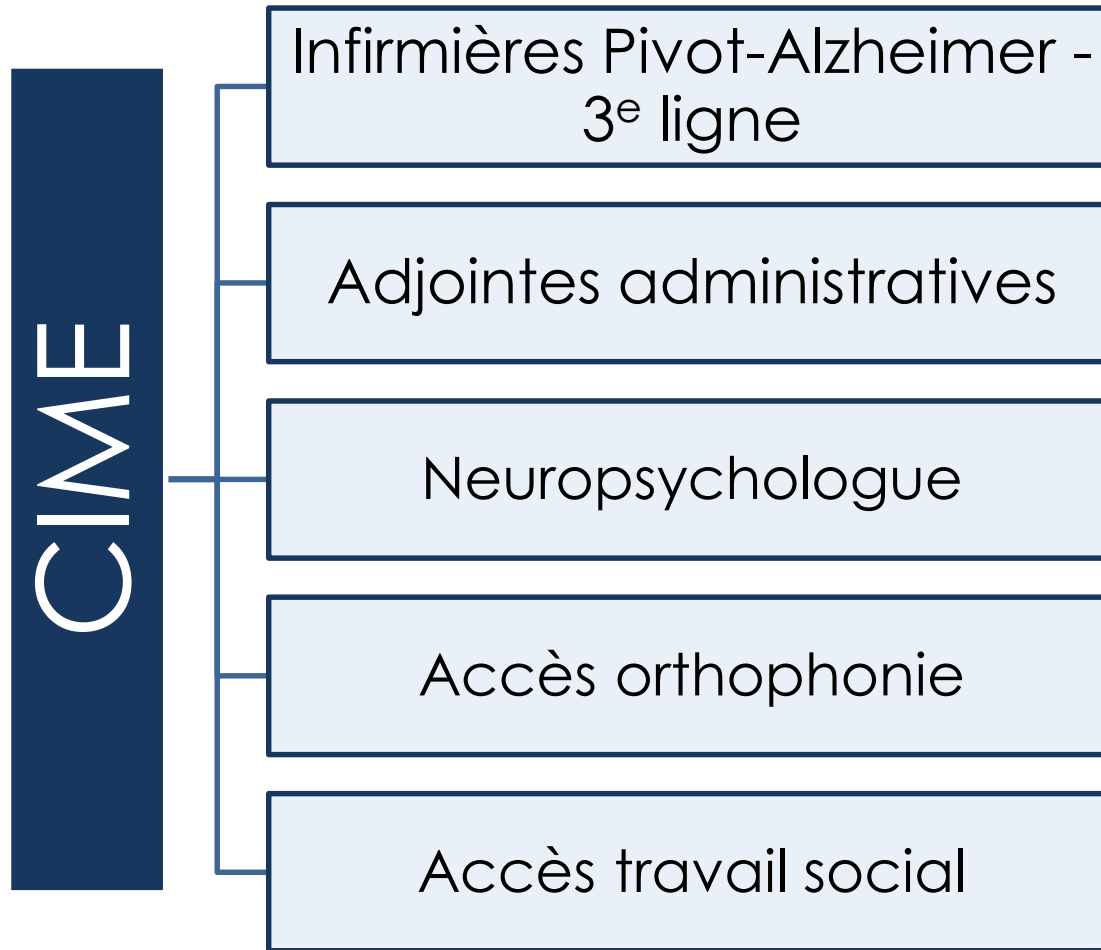
Volet Neurologique – CHU DE QUÉBEC-UL

- Dr Rémi W. Bouchard - Neurologue
- Dr Louis Verret – Neurologue
- Dr Robert Laforce Jr – Neurologue
- Dr Yannick Nadeau – Neurologue
- Dre Michèle Houde - Gériatopsychiatre - CIUSSCN
- Dre Stéphane Poulin – Neuropsychiatre - CIUSSCN

Volet Gériatrique – CIUSSS CAPITALE NATIONALE - CEVQ

- Dre Marie-Pierre Fortin – Gériatre
- Dre Stéphanie Caron – Gériatre
- Dr Pierre Molin - Gériatre
- Dre Julie Couture - Gériatre
- Dr Michel Dugas - Gériatre
- Dr Éric Marchand - Gériatre
- Dr Jacques Morin - Gériatre
- Dre Valérie Plante – Gériatre
- Dre Julie Kirouac-Plante – Gériatre
- Dr Gabrielle Lafrenière- Gériatre

L'ÉQUIPE professionnel DE LA CIME



CRITÈRES DE RÉFÉRENCE

- Une **incertitude** quant au **diagnostic** après une première évaluation et/ou un suivi
- Une demande exprimée par le patient ou sa famille pour une **seconde opinion** d'un spécialiste
- Un échec, des questions sur les interactions ou les contre-indications ou toute **problématique thérapeutique** associée aux médicaments prescrits pour traiter la maladie d'Alzheimer, ou maladie apparentée
- Le besoin d'obtenir de l'aide dans la prise en charge du patient (problèmes de comportement, incapacité fonctionnelle) ou un soutien pour l'aidant
- Le **dépistage génétique** lorsqu'il est indiqué (DFT, MA précoce avec incidence familiale élevée)
- Un intérêt exprimé par le patient ou sa famille à participer à des **recherches cliniques**

CRITÈRES DE REFERENCE (SUITE)

- **Patients jeunes**
- **Troubles cognitifs associés** à un **profil gériatrique: antécédents systémiques nombreux/complexes**, avec ou sans perte d'autonomie
- Patients avec **troubles neurocognitifs (TNC) particulièrement atypiques**
- **Inconfort du requérant** (médecin de famille, médecin spécialiste...) quant à la problématique des troubles cognitifs
- Troubles cognitifs associés à un tableau ou une **maladie neurologique** autre que cognitif
- Troubles cognitifs associés à l'émergence de **troubles neurocomportementaux** et/ou une comorbidité/antécédents psychiatriques importants

COMMENT RÉFÉRER À LA CIME

1

CRDS (spécialité)

2

Formulaire CIME existant

RECHERCHE CLINIQUE EN COURS

Sujet ciblés pour les essais cliniques

- Entre 50 et 85 ans
- MCI amnésique; Alzheimer prodromal
- Alzheimer léger (MMSE > 20/30)
- Pas d'ATCDs médicaux sérieux (cancer, Mx psychiatrique active...)
- Aidant naturel présent et disponible

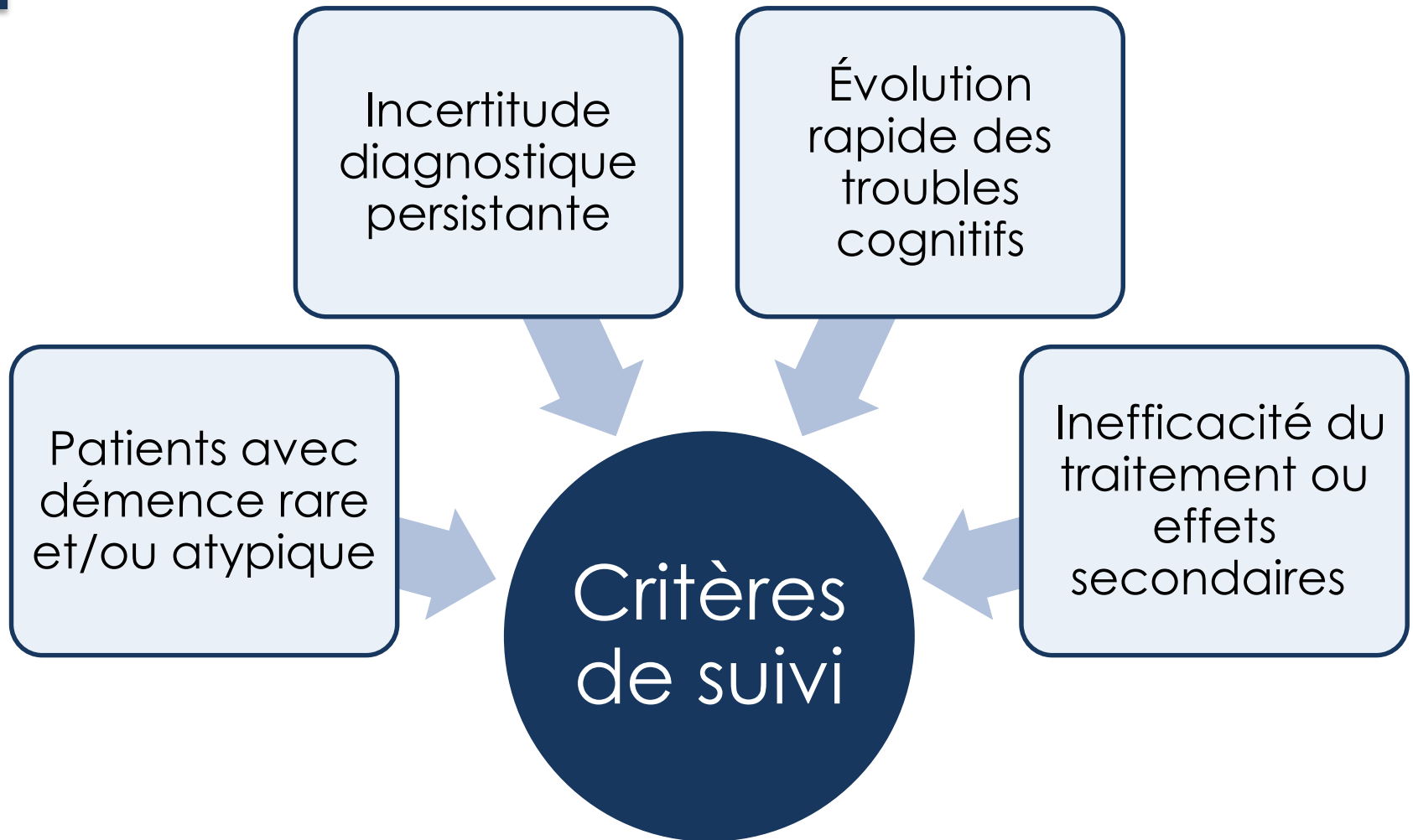
Coordonnatrices de recherche

- Mélanie Harvey, inf.
- Nancy Parent, inf.
- Audrey Paradis
- Andréanne Parent



418-649-0252 #63731

SUIVI - CIME



TÉLÉSANTÉ ET DISCUSSION DE CAS

Téléconsultation

- Consultation médicale et professionnelle en téléconférence
- Présence du patient
- Déplacement du patient impossible à la CIME
- Compléter demande de consultation CIME

Discussion de cas

- Présentation d'un cas compliqué réel pour le médecin GMF en téléconférence
- Absence du patient
- Opinion diagnostique faite par le médecin spécialiste CIME
- Note médicale écrite envoyée
- Compléter demande de discussion de cas CIME

ENSEIGNEMENT - CIME

Jeudis CIME

- Visioconférences présentées à la CIME
- Pour recevoir les invitations à ces Jeudis CIME, vous inscrire à l'adresse suivante: robert.laforce@fmed.ulaval.ca.

CQMA

- 4^e Congrès québécois sur la maladie d'Alzheimer
- Du 7 au 9 novembre 2018, au Sheraton Laval

Jeudi CIME – 12h à 13h

Dates	Présentateurs	Titres	IRIS	HEJ	HSS	CHUL
1 février	Dr Robert Laforce	Trouble du sommeil REM et maladies dégénératives	667357	Clinique A	Salle 3	N/D
1 mars	Drs Primeau & Pageau	Réflexion sur l'aide à mourir	668689	Clinique A	Salle 3	A0-330
5 avril	Dre Leila Sellami	DCQ chez les groupes cliniques	668813	Clinique A	L0-19	A2804.3
3 mai	Dr Jean-Paul Soucy	Cas complexes en TEP-FDG	668818	Clinique A	Salle 3	A2804.3
31 mai	M. Carol Hudon	Pleine conscience et Alzheimer	668837	Clinique A	Salle 3	A0-330
28 juin	Drs Poulin, Fortin & Sellami	Lupus et cognition	668841	Clinique A	Salle 3	A2804.3
30 août	Dr David Bergeron	La prévalence de l'atteinte du gyrus cingulaire postérieur dans les variantes Alzheimer	668869	Clinique A	Salle 3	A2804.3
27 septembre	Sébastien Hébert	Programme de recherche du Dr Hébert				
25 octobre	Dre Evelyn Keller & son équipe	Les stratégies non pharmacologiques dans les SCPD				
6 décembre	Dre Manon Chevalier et Dre Christine Dionne	Cancer et cognition				

RÔLES DE L'INFIRMIÈRE DE 3^E LIGNE - GMF

1

Assurer un suivi et une interaction bidirectionnelle avec les infirmières pivot-Alzheimer des GMFs pour les patients référés

2

Assurer un rôle de formation auprès des infirmières Pivot-Alzheimer des GMFs pour les cas de maladies apparentées complexes et les autres problématiques liées au vieillissement cognitif.

CONCLUSION

Profil atypique

Jeune patient

ATCD familiaux
(FTD, Alzheimer)

Déficit focalisé
(langage, lecture,
réflexes, etc.)

Symptômes neuro.
associés (parkinson,
épilepsie, paralysie)

Recherche clinique

L'ÉQUIPE DE LA CIME

