

L'hydrocéphalie à pression normale (HPN) est une affection neurologique rare, causée par une accumulation excessive de liquide céphalo-rachidien dans les ventricules (cavités) du cerveau. En raison de cette accumulation, les ventricules se dilatent et peuvent endommager ou détruire les tissus cérébraux, et entraîner un déclin du fonctionnement physique et cognitif.

À propos de l'hydrocéphalie à pression normale

L'HPN est une maladie rare qui se produit lorsqu'une occlusion cérébrale limite l'écoulement normal du liquide céphalo-rachidien dans le cerveau et la moelle épinière. La fonction normale du liquide céphalo-rachidien est de servir de coussin pour protéger le cerveau et la moelle épinière des blessures et de distribuer les éléments nutritifs dans le cerveau.

Une occlusion peut entraîner une accumulation anormale du liquide céphalo-rachidien dans les ventricules. De manière à contenir cette accumulation de liquide, les ventricules se gonflent, provoquant ainsi l'étirement et la détérioration du tissu nerveux du cerveau. Si cette accumulation de liquide n'est pas traitée, l'HPN peut entraîner des altérations physiques et cognitives affectant le mouvement, la pensée et les fonctions corporelles.

Quels sont les symptômes?

Les symptômes de l'HPN apparaissent principalement chez les personnes âgées de plus de 60 ans, mais peuvent survenir à tout âge. Il existe trois principaux symptômes qui sont communs chez les personnes atteintes de l'HPN : difficultés à marcher, trouble cognitif et perte de contrôle de la vessie.

Les personnes atteintes de l'HPN peuvent avoir de la difficulté à lever leurs pieds quand elles marchent et ont tendance à marcher les jambes écartées et le corps penché vers l'avant. Parfois, elles ne soulèvent pas du tout leurs pieds, comme s'ils étaient collés au sol. Le niveau de difficulté peut varier, allant des troubles légers d'équilibre, jusqu'à l'incapacité totale de marcher.

Au fil de la progression de la maladie, la personne peut commencer à ressentir des symptômes de trouble cognitif, comme des oublis, la perte de mémoire à court terme, l'affaiblissement des capacités de prise de décision, le manque de concentration et des changements dans l'humeur et le comportement. En plus des troubles cognitifs, des difficultés de contrôle de la vessie peuvent apparaître. Si l'HPN n'est pas traitée, des crises convulsives, qui s'aggraveront avec le temps, pourront également affecter la personne.

Comment l'hydrocéphalie à pression normale est-elle diagnostiquée?

Il n'existe pas de test unique pour diagnostiquer l'HPN et la pose du diagnostic peut être difficile, car un certain nombre de symptômes sont les mêmes que pour d'autres maladies cognitives. Les médecins doivent évaluer les modèles et types de symptômes, ainsi que les antécédents médicaux complets de la personne, afin d'éliminer d'autres maladies possibles, telles la maladie d'Alzheimer ou la maladie de Parkinson.

L'imagerie cérébrale (IRM) est souvent utilisée pour détecter toute croissance anormale dans les ventricules du cerveau. Une ponction lombaire peut être effectuée, non seulement pour mesurer la pression du liquide céphalo-rachidien, mais aussi pour voir si cette procédure permet d'améliorer la démarche de la personne.

Un examen approfondi peut également inclure des tests neuropsychologiques pour évaluer l'impact des symptômes sur les capacités mentales de la personne.

Quels sont les causes ou facteurs de risque?

Dans la plupart des cas d'HPN, les raisons de l'accumulation du liquide céphalo-rachidien dans les ventricules du cerveau sont inconnues.

Y a-t-il un traitement?

Le traitement le plus courant pour atténuer les symptômes associés à l'HPN est de pratiquer une ventriculopéritonéostomie, c'est-à-dire d'insérer un tube pour drainer l'excès de liquide céphalo-rachidien du cerveau (ventriculo) vers l'abdomen (péritonéal). Cette intervention chirurgicale est la plus susceptible de contribuer à améliorer les capacités de marche de la personne. Les symptômes liés à la fonction cognitive et au contrôle de la vessie peuvent également s'améliorer à la suite de cette intervention.

Actuellement, il n'existe aucun remède non chirurgical. Les médicaments qui sont souvent utilisés pour réduire l'excès de liquide dans l'organisme n'ont pas prouvé leur efficacité dans le traitement de l'HPN.

Aide disponible

Merci de visiter le site web de la Société Alzheimer à www.alzheimer.ca ou de communiquer avec votre Société Alzheimer locale.

Ressources supplémentaires

- Alzheimer's Association:
<http://www.alz.org/dementia/normal-pressure-hydrocephalus-nph.asp#symptoms>
- National Institute of Neurological Disorders and Stroke:
http://www.ninds.nih.gov/disorders/normal_pressure_hydrocephalus/normal_pressure_hydrocephalus.htm

Ce document a été préparé à titre d'information seulement. Il ne constitue en aucun cas un conseil, une approbation ou une recommandation de la Société Alzheimer à l'égard d'aucun produit, service ou entreprise, ni une déclaration ou description de caractéristiques à leur sujet. Ce document d'information ne vise aucunement à remplacer le diagnostic clinique posé par un professionnel de la santé.

Bibliographie

Alzheimer's Association, *Normal Pressure Hydrocephalus*

<http://www.alz.org/dementia/normal-pressure-hydrocephalus-nph.asp#symptoms>

John Hopkins Medicine, *Normal Pressure Hydrocephalus*

http://www.hopkinsmedicine.org/healthlibrary/conditions/adult/nervous_system_disorders/normal_pressure_hydrocephalus_134,49/

Life NPH, *About NPH*

<http://www.lifenph.com/about.asp>

MedlinePlus, *Normal Pressure Hydrocephalus (NPH)*

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/ency/article/000752.htm>

National Institute of Neurological Disorders and Stroke, *NINDS Normal Pressure Hydrocephalus Information Page*

http://www.ninds.nih.gov/disorders/normal_pressure_hydrocephalus/normal_pressure_hydrocephalus.htm

Société **Alzheimer**

Société Alzheimer du Canada

20, avenue Eglinton Ouest, 16e étage, Toronto (Ontario) M4R 1K8

Tél. : 416-488-8772 • 1-800-616-8816 • Téléc. : 416-488-3778

Courriel : info@alzheimer.ca • Site Internet : www.alzheimer.ca

Facebook : www.facebook.com/AlzheimerSociety • Twitter : www.twitter.com/AlzSociety

