

PERTE DE MÉMOIRE LIÉE À L'ÂGE

GÉNÉRALITÉS

La **perte de mémoire**, appelée aussi **trouble mnésique**, se manifeste par une **altération de la capacité à mémoriser** des faits nouveaux ou se rappeler un événement passé. Elle peut être **soudaine** ou **progressive, ponctuelle** ou **chronique**. De **multiples causes plus ou moins graves** peuvent être à l'origine de la perte de mémoire. Lorsqu'elle est **liée à l'âge**, la perte de mémoire désigne le **déclin léger et normal** de la fonction cérébrale qui se produit avec l'âge. Le processus de mémorisation est un **mécanisme complexe s'appuyant sur des réseaux de neurones du cerveau, tous interconnectés**. La perte neuronale, les carences en facteurs neurotrophiques, l'inflammation et le stress oxydatif seraient entre autres responsables de **l'altération de la réactivité de la microglie et de la capacité régénérative du cerveau** associées au déclin cognitif et au développement de certaines maladies neurodégénératives.

FACTEURS DE RISQUE

- Âge > 50 ans,
- Prédilection génétique,
- Prise de certains médicaments (ex. antidépresseurs, somnifères, anxiolytiques ou même les antihistaminiques),
- Traumatismes crâniens ou atteinte cérébrale,
- Troubles ou pathologies (ex. tumeur au cerveau, infections des méninges, maladie d'Alzheimer, démence),
- Hygiène de vie et émotions (ex. stress, sédentarité, manque de stimulation cognitive, solitude, grossesse, mauvaise alimentation, fatigue).

MANIFESTATIONS CLINIQUES

- Altération de la capacité à mémoriser,
- Difficulté à se rappeler un événement passé,
- Mélange des mots,
- Troubles de l'attention et de l'écriture,
- Problèmes d'association logique.



CONSEILS & PRÉVENTION

- Réduire le stress et le surmenage (ex. repos, lutter contre le trop-plein d'informations, relaxation),
- Diminuer la prise de certains médicaments (ex. anxiolytiques, somnifères, antidépresseurs),
- Cultiver l'altérité, entretenir un lien social et fuir la routine,
- Avoir des activités physiques et intellectuelles,
- Avoir une alimentation riche en fibres et équilibrée,
- Prendre des compléments en calcium, vitamine D et oméga3,
- Soutenir la flore intestinale (probiotiques),
- Consulter un spécialiste en cas de doutes et de persistance des symptômes.



Il **n'existe pas de médicaments** pour renforcer et améliorer la mémoire. Cependant, il est envisageable de **l'optimiser** en adoptant **une meilleure hygiène de vie** et, si cela est possible, **en traitant la / les cause(s) de la perte de mémoire**.

PRISE EN CHARGE

MICRO-IMMUNOTHÉRAPIE

Formule MEM-SENIOR

Les substances immunomodulatrices en **faibles doses** permettent de **moduler à la hausse, à la baisse ou de maintenir leur activité biologique** dans l'organisme.

LA COMPOSITION DE LA FORMULE



IL-6, IL-13, BDNF, IFN- β , CNTF, EPO, bFGF, PREG'S, GDNF, LIF, NGF, NT4, NT3, TGF- β , PDECGF

IL-1, IL-12, TNF- α , IGF-1, EGF

IL-2, SNA[®]-MEM-SENIORa-01, SNA[®]-MEM-SENIORb-01

LES OBJECTIFS DE LA FORMULE



- ✓ vise à améliorer la plasticité neuronale et la capacité à mémoriser,
- ✓ cherche à freiner le développement de maladies neurodégénératives,
- ✓ soigne sans créer d'effets secondaires et peut être associée à d'autres traitements.

LES ACTIONS DE LA FORMULE



- ✓ Compense les déficiences immunes et les carences en facteurs neurotrophiques (BDNF, CNTF),
- ✓ Freine l'inflammation et réduit le stress oxydatif,
- ✓ Favorise la neuroprotection et la neurogenèse.

POSOLOGIE

Formule MEM-SENIOR

Traitement de fond



1 gélule / jour
6 mois ou plus.

L'**administration** peut se faire **en dehors des repas, 1h avant ou 1h après** mais de préférence **le matin à jeun**.

