



# Alzheimer, Pick, Cotard et les autres. Une histoire de la psychogériatrie

**Philippe Albou**

Préface de Michel Caire

La psychogériatrie fait désormais partie du champ de la pratique médicale. Elle contribue à améliorer de manière sensible la prise en considération des difficultés psychologiques des personnes âgées. Son histoire a commencé en réalité au XIXe siècle au cœur même de la psychiatrie. Les apports de Pinel, d'Esquirol et de leurs successeurs, en France, mais aussi en Allemagne, avec notamment Emil Kraepelin, furent fondamentaux.

Après une histoire générale de la psychogériatrie, cet ouvrage est complété par l'origine et le devenir des principaux éponymes utilisés dans cette discipline, avec de larges extraits des publications originales, en particulier : la maladie d'Alzheimer, la maladie de Binswanger, la maladie de Pick, la démence à corps de Lewy, le syndrome de Korsakov, le syndrome de Cotard...

L'AUTEUR

Philippe Albou, qui pratique la gériatrie et la psychogériatrie à Saint-Amand-Montrond (Cher), est secrétaire général de la Société internationale d'histoire de la médecine. Il s'intéresse particulièrement aux relations qui existent entre la médecine et la société, notamment à travers les écrits médicaux et la littérature du XVIe au XIXe siècles. Il a déjà publié "L'image des personnes âgées à travers l'histoire", aux éditions Glyphe.

**24,00 euros TTC**

14 x 20,5 cm – 302 pages

ISBN 2-911119-66-5

**Éditions Glyphe**

Collection *Société, histoire et médecine*

**Offre  
spéciale**

**5 % de réduction**



**Bon de commande Alzheimer, Pick, Cotard et les autres. Une histoire de la psychogériatrie**

À retourner accompagné de votre règlement à : **Éditions Glyphe – 85, avenue Ledru-Rollin. 75012 Paris**

Tél. 01 53 33 06 23 – Fax 01 53 33 06 24

www.editions-glyphe.com – commande@editions-glyphe.com

Offre spéciale **Total avec frais de port**

France 22,80 E **25,56 E**

Europe 22,80 E **27,00 E**

Par chèque ci-joint à l'ordre de Glyphe & Biotem

Par carte bancaire



n° |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

Date d'expiration |\_|\_| |\_|\_|

Nom |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|  
|\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|

Date, signature .....

Je souhaite être informé de vos publications par courriel

Nom .....

Prénom .....

Adresse  
de  
livraison .....

CP .....

Ville .....

Tél. ....

Courriel .....

