

# La maladie de Parkinson

## Aspects cliniques

Sébastien Marcel

Fédération de neurologie

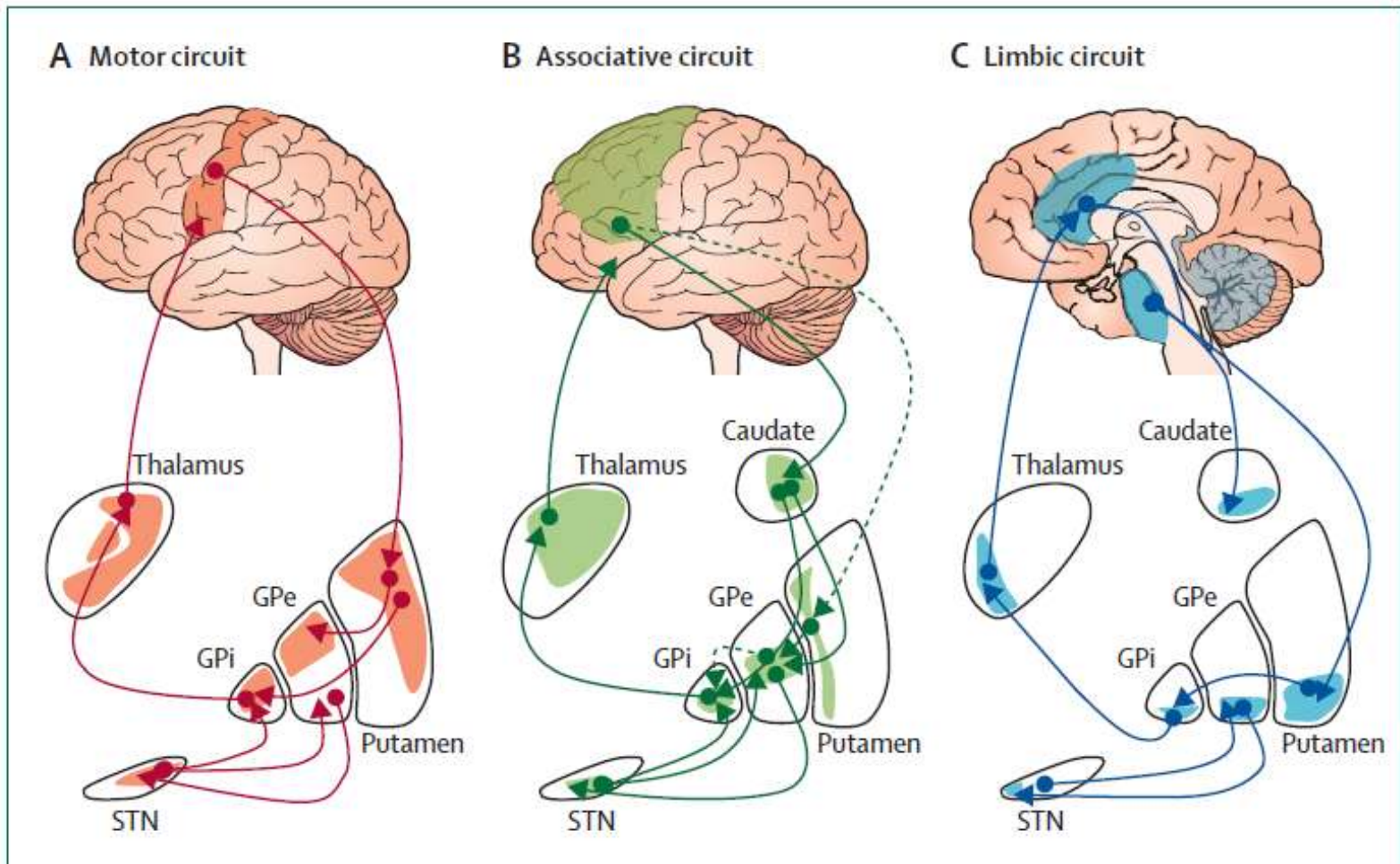
Aucun conflit d'intérêt

# Epidémiologie

- Incidence : 15/100000
- Homme > femme
- Formes génétiques
- Association inverse Tabac et Parkinson
- Association positive entre MPI et utilisation de pesticide (OR=1,8)

# Aspects cliniques

- Avant traitement
  - Symptômes moteurs
  - Symptômes non moteurs
- Après traitement
  - Symptômes moteurs
  - Symptômes non moteurs



**Figure 4: Functional organisation of the basal ganglia**

The basal ganglia are divided into motor (A), associative (B), and limbic (C) subregions, which are topographically segregated, as highlighted by areas coloured in red (motor cortex), green (prefrontal cortex), and blue (anterior cingulate cortex). Figure reprinted from Obeso and colleagues.<sup>4</sup> GPe=globus pallidus pars externa. GPi=globus pallidus pars interna. STN=subthalamic nucleus.

# Aspects cliniques avant Traitement

- Symptômes moteurs
  - Akinésie
  - Rigidité
  - Tremblement

# Akinésie

- Lenteur des mouvements
- Réduction de l'amplitude des mouvements
- Réduction de la fréquence des mouvements (face +++)
- Marche lente à petit pas
- Perte du ballant des bras
- Posture antéfléchie
- Micrographie

# Bradykinésie

- Réduction de l'amplitude et de la vitesse d'un mouvement au cours de mouvements répétitifs
- Tests spécifiques



# Rigidité

- Augmentation du tonus au repos
- Atteinte des extenseurs et des fléchisseurs d'un segment
- Mouvements lents passifs
- Roue dentée
- Manœuvre de Froment

# Tremblement

- Distal, de repos et disparaît au cours du mouvement
- Unilatéral
- 4 à 6 Hz
- Augmente au cours du stress
- Atteinte axiale rare
- Présent au cours de la marche

- Autres symptômes moteurs
  - Dysarthrie parkinsonienne
  - Troubles de la déglutition
  - Troubles posturaux
  - Troubles de la marche
    - Marche à petit pas
    - Festination
    - Freezing (On ou Off)





# Aspects cliniques avant traitement

- Symptômes non moteurs
  - Dépression (40%)
  - Apathie (30%)
  - Troubles du sommeil (20%)
  - Anxiété (20%)
  - Troubles des fonctions exécutives (de 20 à 40%)
  - Syndrome des jambes sans repos

# Aspects cliniques après traitement

- Symptômes moteurs
  - Fluctuations motrices
  - Dyskinésies de milieu de dose
  - Dyskinésies de début et de fin de dose

# Aspects cliniques après traitement

- Symptômes non moteurs
  - Psychose
  - Troubles des conduites sexuelles
  - Jeu pathologique
  - Don artistique
  - Démence parkinsonienne



# Ce qui n'est pas une MPI

- HPN
- Atteinte vasculaire multi lacunaire
- Syndromes parkinsoniens
  - AMS (atrophie multi systématisée)
  - PSP (Paralysie supra-nucléaire progressive)
  - DCL (Démence à corps de Lewy diffus)
  - DCB (Dégénérescence cortico-basale)
  - Iatrogènes

# Drapeaux rouges

- Chutes précoces
- Tremblement atypique
- Troubles vésico-sphinctériens
- Dysautonomie
- Troubles cognitifs marqués
- Syndrome pyramidal
- Syndrome cérébelleux
- Troubles psychiatriques (délire, hallucination)

# Conclusion

- L'examen clinique commence dès la salle d'attente
- Maladie neuropsychiatrique
- Etre attentif à des perturbations récentes du sommeil, de l'humeur et de l'équilibre
- Prendre soins de bien examiner le patient