

Syndrome de Parkinson

1) Syndrome parkinsonien primaire

environ 75 à 80 % des syndrome parkisoniens

- MP, Maladie de Parkinson (272 000 cas en 2020 d'après Statista, 200 000 selon d'autres estimations)
 - idiopathique
 - cas familiaux (15 %)
 - origine génétique (5 %)

2) Syndromes parkinsoniens atypiques

environ 15 % à 20 % des syndrome parkisoniens, évolution rapide!

- PSP (paralysie supranucléaire progressive)
- AMS (atrophie multisystématisée)
- DCB (dégénérescence corticobasale)
- DCL (démence avec corps de Lewy)

3) Syndromes Parkinsoniens secondaires

environ 5 % des syndrome parkisoniens

- Origine médicamenteuse (entre autres neuroleptiques classiques, lithium)
- Origine toxique (par ex. monoxyde de carbone, manganèse)
- Origine tumorale
- Origine post-traumatique
- Origine inflammatoire (encéphalitique)
- Origine métabolique (par ex. Maladie d'Huntington, Maladie de Wilson, - hypoparathyroïdie, ...)
- Leucoencéphalopathie vasculaire
- Hydrocéphalie

4) Diagnostic

- Clinique
 - Anamnèse (antécédents familiaux, anamnèse par tiers)
 - Les Symptômes orientent le médecin
 - Rigidité
 - Tremblement
 - Akinésie (Mouvements ralentis)
 - Instabilité posturale
 - Imagerie
 - IRM
 - Dat Scan (différenciation)
 - Tremblement essentiel
 - Alzheimer
 - Parkinson symptomatique
 - Tests neuropsychologiques

5) Erreurs de Diagnostique

Selon différents documents 20 à 25 % d'erreur

- Révision nécessaire après 3 à 5 années (Parkinson atypique)
- Les médecins généralistes se trompent souvent
- Les neurologues généralistes se trompent un peu moins
- Les neurologues spécialisés se trompent moins
- Les meilleurs diagnostiques s'effectuent en milieu hospitalier universitaire avec des spécialistes des troubles du mouvement

6) Autres symptômes

- Anosmie (trouble de l'odorat)
- Trouble du sommeil paradoxal
- L'enrayage cinétique (freezing)
- Hypotension orthostatique
- Troubles comportamentaux (dépression, anxiété, hyperémotivité, apathie,...)
- Troubles psychotiques (hallucination, délire, contrôle des impulsions).
 - souvent du fait des médicaments (-> prescription de Clozapine ou Quétiapine)
- Trouble cognitif léger, démence
- Vision (Image double)
- Troubles de la parole
- Troubles de la déglutition
- Obstipation
- Incontinence

7) Traitements

- Médicaments
 - L-Dopa/Carbidopa (Sinemet), L-Dopa/Benzerazid (Madopar)
 - Agonistes de la dopamine, rotigotine (Patch Neupro),ropinorazole, piribédil, pramipexole, ...
 - Inhibiteurs de la monoamine-oxydase, Rivastimine (Azilect) ...
 - Inhibiteurs de la catéchol O-méthyltransférase (entacapon, optcapon)
 - Amantadine (Mantadix)
- Opération
 - Stimulation cérébrale profonde
- Thérapies
 - Kinésithérapie
 - Ergothérapie
 - Orthophonie

8) Activités physiques

- Nording Walking
- Danse
- Pingpong
- Vélo
- Sports de rééducation
- Gymnastique aquatique

9) Recherche médicale

- Les pistes du traitement
 - Augmenter l'élimination des agrégats d'alpha-synucléine
 - Diminuer la production d'alpha-synucléine
 - Diminuer les propriétés d'agrégation de l'alpha-synucléine
 - Thérapies géniques et cellulaires
- Diagnostic
 - Identifier des biomarqueurs (test sanguin, Liquide cérébro-spinal, ...)

10) Références

- La revue du praticien
- Inserm
- Haute Autorité de Santé, brochure de l'an 2007
- Le manuel MSD
- France Parkinson
- PSP France
- AMS-ARAMISE
- Orphanet, Maladie rare