

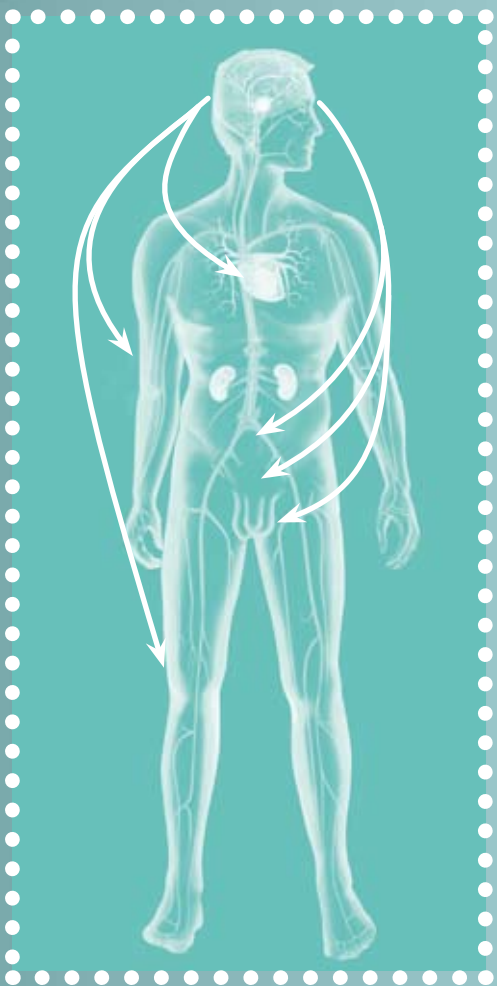
Les troubles non moteurs de la maladie de Parkinson

Comprendre
la maladie de Parkinson

La maladie de Parkinson se définit classiquement par des troubles moteurs. Néanmoins, de nombreux autres symptômes, dits non moteurs, peuvent se développer. La diversité des atteintes non motrices est le reflet de la diversité des lésions du système nerveux. Avec la durée de la maladie, et surtout l'âge, les pertes neuronales s'étendent à la majeure partie du système nerveux de façon très variable entre les individus et peuvent ainsi perturber votre qualité de vie. Voici une présentation des différents troubles que vous pourrez avoir au cours de votre maladie, mais vous pourrez évidemment ne présenter aucun de ces troubles.

Pr. Pierre POLLAK

*Chef du service de neurologie
CHU de Grenoble*



CHAQUE MALADE EST DIFFÉRENT.

IL EST POSSIBLE QUE VOUS NE PRÉSENTIEZ QUE CERTAINS DE CES TROUBLES VOIRE AUCUN.

LES TROUBLES

psychiques

- La dépression :

La dépression est fréquente. Elle peut survenir à n'importe quel moment de l'évolution de la maladie de Parkinson. Dans cette maladie, la manifestation principale de la dépression est l'**apathie**, qui se manifeste par une diminution d'activité et une perte d'intérêt pour ce qui vous plaisait auparavant. En revanche, **la tristesse de l'humeur** est plus rare.

La fatigue est très fréquente dans la maladie de Parkinson. Elle est non seulement due aux difficultés psychiques à agir, mais aussi au ralentissement moteur causé par la maladie.

- L'anxiété :

Comme toutes les maladies chroniques et invalidantes, la maladie de Parkinson peut entraîner une certaine anxiété. Elle sera gérée de manière différente selon la personnalité de chacun.

- Les troubles cognitifs :

Les difficultés intellectuelles sont généralement liées à l'âge. Elles seront vraisemblablement rares si vous êtes jeune et atteint(e) de la maladie de Parkinson, mais peuvent apparaître si vous êtes plus âgé(e).

Vous pourrez alors rencontrer des difficultés d'attention et de concentration, telles que :

- des difficultés pour suivre une conversation animée à plusieurs,
- des sensations d'esprit vide,
- plus de lenteur de raisonnement.

Contrairement à la maladie d'Alzheimer, il est important de noter que la mémoire est généralement peu altérée. Vous pourrez avoir, associées à ces troubles cognitifs, des hallucinations visuelles (surtout de personnes).

POUR LUTTER IL EST IMPORTANT DE CONTINUER À AVOIR DES ACTIVITÉS INTELLECTUELLES, EXPRIMER SES IDÉES, BRISER L'ISOLEMENT ET SORTIR DE CHEZ SOI.

Si vous présentez des troubles psychiques (par ex. des hallucinations ou un délire ou des troubles de l'humeur avec une excitation anormale) ou des troubles du comportement (par ex. une agitation ou des envies de jeux d'argent ou de sexe ne pouvant être contrôlées) inhabituels et en contraste avec votre personnalité antérieure, parlez-en avec votre neurologue.

LES TROUBLES

non psychiques

- La douleur :

La douleur est surtout causée par les troubles moteurs, comme les raideurs et les dystonies. Néanmoins, la maladie de Parkinson s'accompagne d'une sensibilité accrue aux douleurs (le seuil de la douleur peut être abaissé).

- Les troubles de l'éveil et du sommeil :

Les nuits sont souvent de mauvaise qualité (courtes avec des réveils multiples). Les causes sont nombreuses :

- les troubles moteurs empêchent de se retourner facilement dans le lit,
- l'anxiété et la dépression,
- les douleurs diffuses,
- l'hyperactivité liée aux médicaments.

En revanche, des crises de somnolence imprévisibles peuvent aussi survenir pendant les heures d'éveil, ressemblant à des attaques de sommeil.

Les médicaments dopaminergiques ont tendance à aggraver ces attaques de sommeil.

- Les troubles digestifs :

L'hypersalivation est fréquente. Elle est due à la rareté du réflexe de déglutition automatique de la salive.

La constipation aussi est très fréquente, car la motricité intestinale est volontiers ralentie.

- Les troubles cardiovasculaires :

Des baisses de tension artérielle, en position debout, peuvent survenir au cours de la maladie de Parkinson. Elles peuvent entraîner des sensations vertigineuses lors d'un lever brutal.

- Les troubles urinaires :

Un besoin urgent d'uriner est un trouble habituel de la maladie de Parkinson, car la vessie a tendance à se contracter alors qu'elle est à peine remplie.

- Les troubles sexuels :

Tant au plan psychique qu'au plan physique, la fonction sexuelle dans la maladie de Parkinson peut être perturbée.

***« Attention à l'endormissement
lors de la conduite automobile ».***

**POUR CES DIFFÉRENTS TROUBLES
QUI VOUS ONT ÉTÉ PRÉSENTÉS,
IL EXISTE DES TRAITEMENTS
EFFICACES N'HÉSITEZ PAS À EN
PARLER AVEC VOTRE NEUROLOGUE
OU VOTRE MÉDECIN TRAITANT.**

*Si vous
souhaitez
de plus amples
informations, des
associations de patients,
telle que France Parkinson,
sont à votre disposition.*



Association France Parkinson
4, avenue du Colonel Bonnet - 75016 PARIS
Tél. : 01 45 20 22 20
infos@franceparkinson.fr
Association France Parkinson reconnue d'utilité publique