Zeitschrift: Parkinson : das Magazin von Parkinson Schweiz = le magazine de Parkinson Suisse = la rivista di Parkinson Svizzera

Herausgeber: Parkinson Schweiz

Band: - (1999)

Heft: 56

Rubrik: Questions autour de la maladie de Parkinson

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 02.07.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

Questions autour de la maladie de Parkinson

Le professeur Hans-Peter Ludin, Saint-Gall, répond à vos questions dans notre bulletin PARKINSON

Est-ce qu'il existe un tremblement caractéristique à la maladie de Parkinson? Est-ce un tremblement incontrôlé?
Un tremblement qui apparaît surtout au repos et qui disparaît ou diminue dès l'ébauche d'un mouvement est considéré comme un tremblement typique à la maladie de Parkinson. Il n'est toutefois pas possible de poser un diagnostic précis en se basant sur le genre du tremblement. Un léger tremblement peut être contrôlé volontairement par les patients. Ceci n'est en règle générale pas possible en présence d'un tremblement plus marqué.

La sécheresse de la bouche est-elle due aux médicaments? Comment puis-je y remédier?
La sécheresse buccale est la plupart du temps due aux médicaments. Si elle est très gênante, il faudrait essayer d'adapter les médicaments en modifiant la posologie. Un chewing-gum peut parfois être très utile. On trouve également de la salive synthétique dans les pharmacies, mais elle n'est pas très appréciée par la plupart des patients.

Les crises d'étouffement font-elles aussi partie des symptômes de la maladie de Parkinson? Comment y remédier?
Les parkinsoniens se plaignent parfois de troubles de la respiration. La question est de savoir si ces troubles s'inscrivent dans le cadre de la maladie ou s'ils sont dus aux médicaments. Un ajustement thérapeutique peut être indiqué dans les deux cas. Une rééducation respiratoire ciblée peut également s'avérer très utile.

Que puis-je faire contre les troubles du sommeil et d'où viennent-ils?
Les troubles du sommeil sont très fréquents. Mais ils ne sont pas toujours dus à la maladie de Parkinson. De nombreuses personnes – surtout si elles sont âgées – se plaignent de troubles du sommeil. Les causes sont nombreuses et il s'agit de les trouver. Chez le parkinsonien, l'immobilité ou le ralentissement des mouvements (akinésie) contribuent souvent à perturber le sommeil. Les effets secondaires dus aux médicaments peuvent aussi rendre le sommeil difficile. Il est important de discuter en détail de ces troubles avec le médecin pour pouvoir y remédier.

Est-il possible que les analgésiques agissent également contre les symptômes de la maladie de Parkinson?
Les analgésiques n'ont généralement pas d'effets sur les symptômes de la maladie de Parkinson, à moins qu'il ne s'agisse de douleurs dues à la maladie. Un soulagement de ces douleurs peut aussi entraîner une amélioration des autres symptômes de la maladie.

J'ai des bouffées de chaleur et des accès de transpiration. Comment puis-je y remédier?
Je ne connais malheureusement pas de traitement efficace pour ces phénomènes très désagréables pour les patients. Mettre des vêtements plus adaptés peut parfois apporter un certain soulagement.

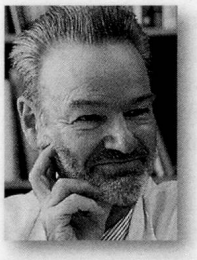
Je souffre d'un Parkinson secondaire à une artériosclérose. Qu'est-ce que c'est? Comment peut-on poser le diagnostic? Comment peut-on le traiter?
La calcification progressive des artères du cerveau mène à des troubles de la circulation sanguine et probablement aussi à une destruction des mêmes cellules cérébrales que celles impliquées dans la maladie de Parkinson. On pense actuellement que cette forme de Parkinson est très rare. Le diagnostic est difficile à poser et ne peut être que supposé dans la plupart des cas. Le mode de progression de la maladie, la présence de symptômes qui n'appartiennent pas au syndrome parkinsonien et des signes évoquant des troubles de la circulation sanguine – visualisés par la résonance magnétique – peuvent suggérer la présence d'une telle forme de Parkinson.

La théorie selon laquelle les dépressions seraient un trouble organique qui serait déclenché dans le cerveau (Substantia nigra), est-elle justifiée?
L'article paru dans la NZZ concernant le traitement des dépressions par la stimulation électrique du cerveau m'a beaucoup fait réfléchir. Nous avons également entendu parler d'un certain nombre de parkinsoniens qui auraient développé une dépression sévère après une intervention stéréotaxique. L'apparition d'états dépressifs à la suite de telles interventions est connue. Mais nous n'en connaissons actuellement pas la cause. Il est trop tôt pour en parler de façon fondée. Je trouve les liens entre ces événements très intéressants et pour les parkinsoniens, il serait utile d'en savoir plus. Des états dépressifs surviennent très souvent chez les parkinsoniens, qu'ils soient opérés ou non.

On suppose actuellement qu'une dépression peut aussi bien être directement causée par la maladie qu'être une réponse émotionnelle face au handicap. Je doute toutefois que des lésions dans la substantia nigra soient responsables des formes de dépressions causées directement par la maladie. Nous savons bien que différentes régions cérébrales sont atteintes dans le cadre de la maladie de Parkinson.

Avez-vous des questions concernant la maladie de Parkinson?
Ecrivez à: Rédaction PARKINSON
Gewerbestrasse 12a, 8132 Egg
Fax 01 984 03 93 ou
johannes.kornacher@parkinson.ch

Concernant l'auteur:



Le professeur Hans-Peter Ludin est membre fondateur et président du comité consultatif de l'Association Suisse de la maladie de Parkinson (ASmP). Il est professeur en neurologie de l'université de Berne. Depuis 1989, il est médecin-chef de la Clinique de neurologie de l'hôpital cantonal de St-Gall. Agé de 63 ans, il a pris sa retraite anticipée en septembre 1999. Il s'occupera encore de ses patients de longue date dans le cabinet du Dr Niklaus Rast à St-Gall. Il reste le médecin-conseil des cliniques de réadaptation Zihlschlacht et Bethesda. La Dresse Barbara Tettenborn lui succède à la tête de la Clinique de neurologie de l'hôpital cantonal de St-Gall.