Consultation avec la Dre méd. Ines Debove

Objekttyp: **Group**

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

Band (Jahr): **- (2019)**

Heft 136: **Umfeld : Arbeitsumfeld = Entourage : l'environnement professionnel = Entourage : l'ambiente professionale**

PDF erstellt am: **28.05.2024**

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.
Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.
Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Ein Dienst der *ETH-Bibliothek*
ETH Zürich, Rämistrasse 101, 8092 Zürich, Schweiz, www.library.ethz.ch

http://www.e-periodica.ch

Consultation avec la Dre méd. Ines Debove

La Dre méd. Ines Debove est cheffe de clinique dans le Centre pour les troubles moteurs (Zentrum für Bewegungsstörungen) de l'Inselspital à Berne. *Photo : màd par Ines Debove*

Tremblements

Les tremblements sont l'un des premiers symptômes visibles de la maladie de Parkinson. La dopamine intervient dans la régulation des fonctions motrices – or on observe justement une carence en ce neurotransmetteur. Dans ce cas, pourquoi les personnes dont le taux de dopamine est faible tremblent-elles ?

On ignore encore quelles sont les causes exactes de l'apparition des tremblements dans le cadre de la maladie de Parkinson. Elle fait toujours l'objet de recherches. Le Parkinson est une maladie évolutive qui s'accompagne d'une perte constante de neurones dopaminergiques. La dopamine est un neurotransmetteur utilisé par les cellules nerveuses du cerveau pour contrôler le plus précisément possible chaque séquence de mouvement à l'aide des différents circuits cérébraux (les ganglions de la base). La dégradation de la dopamine provoque un déséquilibre des neurotransmetteurs dans le cerveau. La prépondérance d'autres neurotransmetteurs (notamment l'acétylcholine et le glutamate) entraîne une suractivation des circuits qui sont habituellement modulés par la dopamine. C'est la raison pour laquelle les tremblements augmentent au cours de la progression de la maladie.

Akineton®

Je suis sous traitement par Madopar®. Mon médecin vient de me prescrire Akineton® pour évacuer des mucosités sur mes cordes vocales, ce qui m'aide effectivement à m'exprimer. Un autre médecin me recommande toutefois d'arrêter immédiatement la prise de ce médicament, qui serait à l'origine de démences. Est-ce vrai ?

Akineton® (bipéridène) est un médicament dit anticholinergique, utilisé principalement pour lutter contre les tremblements dans le cadre de la maladie de Parkinson. Les troubles mnésiques ou de la concentration sont des effets secondaires occasionnels de ce traitement, mais ils disparaissent de nouveau après l'interruption de la prise. Dans la mesure où vous le tolérez bien, vous pouvez continuer de prendre ce médicament. Si vous constatez des troubles mnésiques ou de la concentration, je vous recommande de réaliser un contrôle de suivi auprès de votre neurologue, qui pourra déterminer si la prise du médicament doit être interrompue.

Transpiration

Atteinte du syndrome des jambes sans repos, je prends le médicament Requip® depuis près de dix ans. À présent, je sue excessivement au niveau de la tête, du front et de la nuque. Que me recommandez-vous contre la transpiration ?

Chez les parkinsonien(ne)s, la partie du système nerveux qui contrôle la sudation (le système nerveux autonome) est parfois sujette à des dysfonctionnements. Une sécrétion anormalement abondante de sueur (hyperhidrose) peut en résulter – souvent quand l'effet du médicament antiparkinsonien administré diminue. Certaines personnes transpirent pendant la nuit. L'hypersudation peut aussi accompagner les phases « on » (quand les antiparkinsoniens sont efficaces), notamment si les personnes concernées effectuent des mouvements excessifs involontaires (dyskinésies). Votre transpiration est probablement due à un problème du système nerveux autonome et non à la prise régulière de Requip® depuis plusieurs années. Il est également possible de mieux contrôler l'hypersudation grâce à diverses mesures d'ordre général, par exemple en évitant les aliments ou les boissons susceptibles d'entraîner une sudation (comme les plats épicés et l'alcool) et en portant des vêtements amples en coton plutôt que des habits ajustés en matière synthétique.

Vitamine D

Une prise de vitamine D à forte dose peut-elle remplacer les antiparkinsoniens ou avoir une influence bénéfique ?

La vitamine D ne peut pas remplacer la dopamine qui fait défaut dans les neurones et n'est donc pas un substitut aux médicaments antiparkinsoniens traditionnels. Toutefois, elle joue un rôle important pour la santé des os, car elle favorise l'absorption du calcium et la minéralisation osseuse – qui garantissent le bon état et la robustesse des os. Elle bloque la libération de l'hormone parathyroïdienne (parathormone), qui stimule la résorption des tissus osseux et l'amincissement des os. Les personnes atteintes de la maladie de Parkinson présentent souvent une carence en vitamine D et une faible densité osseuse, deux facteurs qui sont associés à un risque accru de fractures et de chutes. En conséquence, certain(e)s expert(e)s proposent aux parkinsonien(ne)s – notamment à celles et ceux qui sont alité(e)s ou nettement limité(e)s dans leur mobilité – de prendre chaque jour un complément alimentaire à base de calcium et de vitamine D. En effet, une grande partie de notre vitamine D est produite en réponse à l'exposition de notre peau aux rayons du soleil. Faites contrôler en temps opportun vos taux de calcium et de vitamine D par votre médecin traitant, qui déterminera si vous devez prendre des préparations complémentaires (cf. p. 29).

Vous trouverez d'autres questions et réponses sur **www.parkinson.ch**

DES QUESTIONS SUR LE PARKINSON ?
Écrivez à : Rédaction Parkinson
case postale 123, 8132 Egg
presse@parkinson ch