

Procédé pour gérer le traitement parkinsonien : oeuvrer efficacement contre la maladie de Parkinson

Autor(en): **Kornacher, Johannes**

Objektyp: **Article**

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

Band (Jahr): - **(2001)**

Heft 62

PDF erstellt am: **13.09.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-815696>

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.

Procédé pour gérer le traitement parkinsonien

Ouvrer efficacement contre la maladie de Parkinson

Les causes de la maladie de Parkinson ne sont toujours pas connues, et cela, malgré une recherche scientifique intensive. La plupart du temps, les médicaments permettent de réduire les symptômes de la maladie. Le neurologue a besoin d'informations le plus précises possible pour pouvoir instaurer un traitement médicamenteux efficace. Elles lui seront transmises par le patient qui aura rempli un protocole Parkinson.

De Johannes Kornacher

Matthias O. (56) est atteint de Parkinson depuis sept ans. Son cocktail de médicaments est impressionnant. Il prend quotidiennement quatre médicaments différents, exactement répartis sur la journée. O. prend la lévodopa toutes les quatre heures, si possible à la minute près. Il se sentait relativement bien pendant les cinq premières années de sa maladie. Puis les crises ont commencé. «Les médicaments n'étaient soudainement plus aussi efficaces que par le passé», dit-il.

La diminution de la durée d'action de la lévodopa a tout d'abord entraîné de forts ralentissements puis des blocages complets. Après quelques semaines, des mouvements involontaires (dyskinésies) sont apparus chez Matthias O. Les médecins nomment ces complications «fluctuations motrices». Les blocages sont le signe d'une trop faible stimulation des neurones dopaminergiques. Les mouvements involontaires sont la manifestation d'une trop forte stimulation. Il était grand temps pour O. d'aller chez son médecin pour ajuster à nouveau ses médicaments. Dix jours avant son rendez-vous chez le médecin, O. a systématiquement noté le cours de sa journée. «Sur le conseil de mon médecin, j'ai utilisé le protocole Parkinson de Galenica», dit-il. Avec grand succès.

Les fluctuations motrices des parkinsoniens peuvent être contrôlées en ajustant la dose ou la fréquence de la prise des médicaments. «Il y a une thérapie propre à chaque fluctuation» dit le Dr Fabio Baronti, neurologue et médecin-adjoint de la clinique de réadaptation à Tschugg (BE). Il est l'auteur du protocole Parkinson. Des informations précises sont nécessaires pour pouvoir définir le traitement médicamenteux le mieux approprié à chacun. Elles sont surtout importantes pour les patients suivant un traitement ambulatoire. Les renseignements précis que le médecin recevra de ses patients lui permettront d'instaurer une thérapie optimale. Le Dr Baronti est convaincu que cinquante pour cent du succès de la thérapie sont à attribuer aux patients. La communication entre le médecin et le patient est donc primordiale.

Les patients viennent souvent avec des données inexacts chez le médecin. La raison invoquée: «Chaque jour est différent». Certains ont également de la peine à décrire leurs symptômes. Le protocole est un instrument de travail important pour le médecin. Le Dr Baronti conseille à ses patients de commencer le protocole environ douze

à quatorze jours avant le rendez-vous. Il doit être fait de façon sérieuse et les patients ne doivent pas en exagérer la teneur. «Nous avons essayé de réaliser un plan aussi simple que possible pour que les patients et les proches ne soient pas trop dérangés dans leur quotidien». Mais le Dr Baronti constate régulièrement que tenir un protocole rend les patients plus conscients de leur maladie. Les informations que le médecin reçoit seront aussi plus précises. Le patient et le médecin pourront ainsi mettre sur pied une stratégie thérapeutique individuelle.

Matthias O. ne tient plus de protocole. Ses médicaments sont actuellement très bien dosés. «Je suis certain que mon protocole y a fortement contribué», dit-il. «Je suis le seul à pouvoir parler de mon état à mon médecin». Il a volontiers investi le temps qu'il fallait pour noter quotidiennement les données dans le protocole. Il garde également un exemplaire du protocole Parkinson à la maison – dans le cas d'une prochaine crise. Une bonne transmission des informations entre son médecin et lui est ainsi assurée.

Le protocole peut-il vous être utile?

Parlez de ce protocole à votre médecin. Certaines cliniques ont leurs propres formulaires comme le «Zitterplan» de la clinique neurologique de l'hôpital de l'île. Si vous désirez une copie du protocole de Galenica, veuillez envoyer une enveloppe-réponse C5 affranchie, portant votre nom et adresse à: SPaV, Gewerbestrasse 12a, 8132 Egg (quantité limitée). ☺

Exemple:

PROTOCOLE PARKINSON

Nom: Prénom:

Date:

Médicaments	8 ^h	9 ^h	10 ^h	11 ^h	12 ^h	13 ^h	14 ^h	15 ^h	16 ^h	17 ^h	18 ^h	19 ^h	20 ^h	21 ^h	22 ^h
Sinemet 25/100															
Jumecal															
Sinemet CR															

Date

Date	8 ^h	9 ^h	10 ^h	11 ^h	12 ^h	13 ^h	14 ^h	15 ^h	16 ^h	17 ^h	18 ^h	19 ^h	20 ^h	21 ^h	22 ^h
11.2.1997	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12.2.1997	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13.2.1997	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14.2.1997	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15.2.1997	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16.2.1997	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17.2.1997	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Autres symptômes

Mobilité

bonne

ralentie

bloquée

Date:

Signature du médecin

Dr med et PhD Fabio Baronti, Centre Parkinson de la Clinique Bethesda, Tschugg