

Consultation avec le Dr. méd. Georg Kägi

Objektyp: **Group**

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

Band (Jahr): - **(2016)**

Heft 121: **Unterwegs mit Parkinson - Mobilität = En chemin avec Parkinson - mobilité = In cammino con il Parkinson - mobilità**

PDF erstellt am: **12.07.2024**

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.

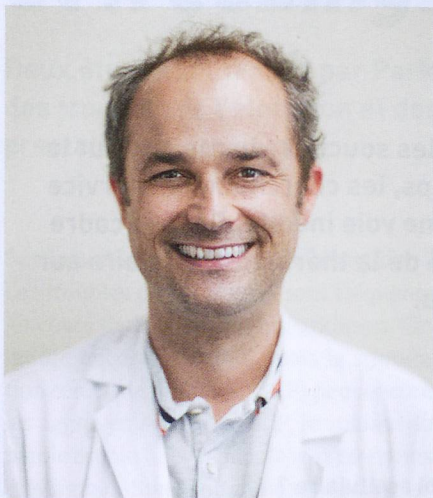
Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen 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.

Consultation avec le Dr méd. Georg Kägi



Le Dr méd. Georg Kägi est chef de service dans la clinique de neurologie de l'hôpital cantonal de Saint-Gall et membre du comité consultatif de Parkinson Suisse.

Le Parkinson est-il héréditaire ?

On a diagnostiqué le Parkinson à ma belle-mère quand elle avait 56 ans. L'un de ses frères souffrait aussi de la maladie. Mon époux vit avec le Parkinson depuis qu'il a 44 ans. Nos deux fils s'inquiètent. Quelle est la probabilité qu'ils le contractent un jour ?

Dans la génétique du Parkinson, on trouve des transformations qui ne constituent qu'un facteur de risque de contracter la maladie, et d'autres qui se comportent comme une maladie héréditaire. Lorsque la maladie se déclare avant 40 ans, il est possible mais peu probable qu'il s'agisse d'une forme héréditaire. Si elle s'installe avant l'âge de 30 ans, la probabilité augmente et va jusqu'à 50 % en cas de début avant 21 ans. Sinon, le Parkinson n'est pas considéré comme une maladie congénitale. Il est fort possible qu'il s'agisse d'une forme héréditaire du Parkinson, mais cela n'est pas avéré. Je vous recommande une consultation génétique et éventuellement un test des principaux gènes héréditaires (p. ex. LRRK2, VPS35) pour votre époux. En présence d'une mutation de l'un de ces gènes, le risque pour vos fils de contracter la maladie pourrait être précisé, voire testé.

Quel est le risque d'une anesthésie générale ?

Mes premiers symptômes parkinsoniens sont apparus après une anesthésie générale. 16 ans plus tard, mon état s'est encore aggravé après une nouvelle opération sous anesthésie générale. Cette procédure peut-elle entraîner une aggravation remarquable et durable des symptômes parkinsoniens ?

Comme toute intervention chirurgicale, l'anesthésie générale est en soi une énorme contrainte pour l'organisme. Les symptômes des personnes atteintes de la maladie de Parkinson s'en trouvent souvent accentués. Toutefois, rien ne prouve qu'une anesthésie générale puisse entraîner des problèmes durables chez les parkinsoniens. Avant, pendant et après l'anesthésie, il convient de s'assurer que les médicaments sont administrés avec le moins de changements possibles, que le patient est le premier sur la liste des opérations et qu'aucun médicament susceptible de modifier l'équilibre dopaminergique n'est utilisé. Les anesthésistes connaissent ce problème fondamental.

Qu'est-ce qui agite mon corps ?

Il y a quinze ans, j'ai appris que j'étais atteint du Parkinson. Depuis quelques mois, j'ai souvent des « bourdonnements et des fourmillements » dans les bras et les jambes, parfois aussi dans le reste du corps, dès que je m'assois ou m'allonge. C'est insupportable. Je ne peux plus me reposer ! Qu'est-ce qui se passe dans mon corps ? Qu'est-ce qui vient troubler le calme si nécessaire ? Cela m'intéresse au plus haut point pour des raisons évidentes et j'espère une explication, voire un conseil pour me soulager.

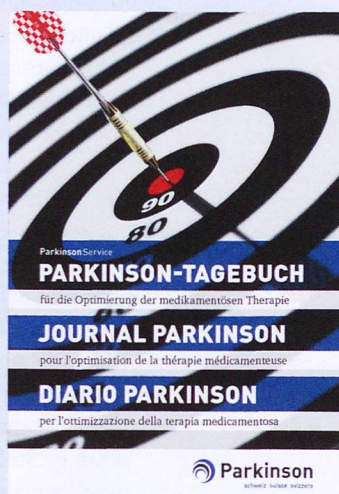
Les troubles de la sensibilité, les douleurs ou les sensations désagréables ne sont pas rares en cas de Parkinson. Leurs causes peuvent être multiples. Par exemple une variation de l'action médicamenteuse ou un syndrome des jambes sans repos (*Restless-legs-Syndrom*). Dans cette situation, j'ai

besoin de savoir si les troubles font leur apparition au moment de la prise des médicaments antiparkinsoniens ou p. ex. le soir. Les « bourdonnements et fourmillements » peuvent être l'expression d'une médication antiparkinsonienne trop faible (phénomène « off ») ou trop forte. Un agenda récapitulatif des symptômes qui surgissent et à quel moment par rapport à la prise de médicaments serait très utile pour prendre une décision sur d'autres mesures thérapeutiques. gk ■

DES QUESTIONS SUR LE PARKINSON ?

Écrivez à : Rédaction Parkinson, case postale 123, 8132 Egg, presse@parkinson.ch

GRATUIT :



Journal Parkinson pour optimiser le traitement médicamenteux

Auteur : Dr méd. Fabio Baronti A5, 16 pages. Disponible dans la boutique sur www.parkinson.ch ou auprès des bureaux de Parkinson Suisse.