Consultation avec le Prof. Dr méd. Mathias Sturzenegger

Objekttyp: **Group**

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

Band (Jahr): **- (2018)**

Heft 131: **Angehörige : Rolle der Angehörigen = Proches : le rôle de l'entourage = Congiunti : il ruolo dei familiari**

PDF erstellt am: **02.06.2024**

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 le Prof. Dr méd. Mathias Sturzenegger

Le Prof. emer. Dr méd. Mathias Sturzenegger, spécialiste FMH en neurologie, est membre du comité et du comité consultatif de Parkinson Suisse. *Photo : màd*

Durée d'action de Madopar

Quelle est la durée d'action de Madopar® DR 250 mg ? La notice ne fournit aucune indication concrète.

C'est une question très intéressante et très importante. Une réponse claire pourrait permettre de définir précisément l'intervalle posologique (laps de temps entre deux prises de médicaments). Cependant, pour différentes raisons elle est loin d'être évidente. 1. La lévodopa (substance active de Madopar®) doit agir dans le cerveau, où elle est censée remplacer la dopamine, un neurotransmetteur rendu moins disponible par la maladie de Parkinson. 2. Le médicament (gélule ou comprimé) doit d'abord être dissous dans l'estomac, puis acheminé dans l'intestin grêle (vidange gastrique). 3. Il traverse ensuite la paroi intestinale pour passer dans le sang. 4. Le médicament doit alors quitter le sang pour parvenir au tissu cérébral par l'intermédiaire des capillaires, les plus petits vaisseaux cérébraux, à travers ce que l'on appelle la barrière hémato-encéphalique. 5. À ce moment-là seulement, la lévodopa (donc le médicament) est transformée en dopamine (la véritable substance active) dans les neurones.

Au moins cinq processus déterminent donc quelle quantité de la substance médicamenteuse administrée parvient jusqu'au site d'action cérébral, à quelle vitesse elle agit et pour combien de temps. Par ailleurs, ces processus diffèrent selon les patients et ne sont guère mesurables. La vidange gastrique est à elle seule un mécanisme extrêmement complexe : elle comporte plusieurs phases, dépend de l'âge, du poids, du sexe, de la position du corps, du type de nourriture et du type de médication supplémentaire. La fréquence et la durée des vidanges gastriques d'un(e) patient(e) sont difficiles à évaluer. La vidange gastrique est cependant un facteur déterminant pour la durée d'action de Madopar®, par exemple. Si le médicament reste dans l'estomac, il ne peut pas agir – y compris s'il a été pris sous la forme d'une préparation à libération prolongée (DR). La vidange gastrique est également ralentie par le Parkinson. Une étude a révélé que chez les patient(e)s au stade précoce de la maladie, il faut attendre en moyenne 85 minutes pour que la moitié d'un repas standard soit évacué de l'estomac, contre 43 minutes chez les personnes en bonne santé et 220 minutes chez les parkinsonien(ne)s au stade avancé.

La durée d'action et le délai d'entrée en action doivent donc être observés indépendamment pour chaque patient(e) et l'intervalle posologique établi en conséquence. Il est également recommandé de prendre les médicaments environ 45 minutes après un repas et de ne pas les combiner avec des aliments riches en lipides ou en protides. En effet, la nourriture retarde et ralentit l'absorption du médicament dans l'organisme – en particulier quand elle contient beaucoup de graisses et de protéines.

Mal de mer et Parkinson

Je pars bientôt en croisière et je prends les médicaments suivants : Madopar, Stalevo, Trittico, Zoloft et Sifrol. Pouvez-vous me recommander un remède antinaupathique qui n'interagisse pas avec ma médication ?

La dompéridone (Motilium®) est un médicament qui permet de lutter contre les symptômes d'un éventuel « mal de mer ». Motilium® peut aussi être utilisé efficacement contre les problèmes gastriques (lourdeurs d'estomac, éructations, ballonnements) en cas de Parkinson – sur terre ou sur mer. Il peut être combiné sans problème avec les autres antiparkinsoniens. La fatigue peut être un éventuel effet secondaire. Il faudrait en tenir compte si vous deviez prendre le volant, mais en croisière cela n'a aucune incidence.

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