

Il morbo di Parkinson e i suoi effetti sulla mobilità

Autor(en): [s.n.]

Objekttyp: **Article**

Zeitschrift: **Physiotherapeut : Zeitschrift des Schweizerischen Physiotherapeutenverbandes = Physiothérapeute : bulletin de la Fédération Suisse des Physiothérapeutes = Fisioterapista : bollettino della Federazione Svizzera dei Fisioterapisti**

Band (Jahr): **28 (1992)**

Heft 6

PDF erstellt am: **05.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-929954>

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.

La malattia di Parkinson et ses conséquences sur la démarche

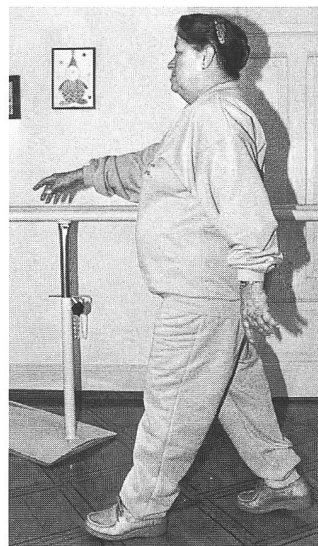
Les noyaux gris centraux jouent un rôle essentiel dans le contrôle de la motricité. Une libération réduite de dopamine au niveau du locus niger à d'autres parties des noyaux gris centraux est la cause de la plupart des symptômes directs de la maladie de Parkinson. Les importantes différences dans la symptomatologie et la sévérité de la maladie rendent un traitement difficile. Junqua et al. mentionnent qu'une combinaison des méthodes d'examen cliniques et instrumentaux est nécessaire afin de permettre d'évaluer plus efficacement le degré de handicap. Malheureusement, ces méthodes de recherche instrumentale objectives ne sont, dans la plupart des divisions de physiothérapies, pas disponibles. Ceci a pour

conséquence que les physiothérapeutes s'en remettent avant tout à des méthodes d'examen fonctionnelles. Bien que celles-ci soient pleinement justifiées, elles n'offrent cependant en aucun cas la possibilité de mesurer précisément les changements d'état d'une maladie évolutive. Quoi qu'il en soit, une analyse objective de la maladie est indiquée afin de pouvoir percevoir immédiatement un quelconque changement. En ce qui concerne la démarche typique des parkinsoniens, il est peut-être recommandable de faire une distinction entre les conséquences directes et indirectes. Ainsi nous pouvons établir le degré d'éventuelles modifications des parties molles et les inclure dans le programme de traitement.

Schenkman et al. ont utilisé ce principe dans le cadre de deux études de cas, mais ont malheureusement employé des méthodes d'examen insuffisamment fiables. D'autres recherches sont nécessaires afin de permettre de confirmer cette procédure. Il ne faut cependant pas perdre de vue que malgré l'absence d'un statut objectif, le traitement physiothérapeutique est loin d'être inefficace. A plusieurs reprises, on a mentionné l'effet psychologique de la thérapie de groupe, ainsi que le fait de retarder l'évolution de la maladie, comme autant de facteurs positifs. Des traitements entrepris tôt peuvent représenter une réussite. Afin d'évaluer le succès de la physiothérapie, d'autres études contrôlées sont nécessaires; elles permettront

RÉSUMÉ

également de constater dans quelle mesure un tel traitement conduit à une amélioration de la qualité de vie des malades parkinsoniens.



Esercizio di marcia.

Gehübung.

Il morbo di Parkinson e i suoi effetti sulla mobilità

I gangli della base hanno un ruolo di vitale importanza nel controllo della motilità. Una caduta della concentrazione di dopamina data dalla substantia nigra, ovvero sostanza nigra, ed interessante le altre parti dei gangli della base può provocare i sintomi più prevalentemente diretti del morbo di Parkinson (paralisi agitante). Le grandi differenze esistenti nella sintomatologia e gravità della malattia ne rendono difficile il trattamento. Junqua et al. sostengono che una combinazione di metodi d'analisi clinici e strumentali sono in ogni caso necessari; essi rendono di fatti possibile una migliore e più efficace valutazione della meno-

mazione. Purtroppo nella maggior parte dei reparti di fisioterapia si è sprovvisti di metodi oggettivi d'analisi strumentale e quindi i fisioterapisti devono basarsi in primo luogo su metodi di diagnosi funzionali. Si tratta tuttavia di metodi corretti, ma che non offrono alcuna possibilità di definire correttamente eventuali mutamenti per questo genere di malattia, il cui decorso è progressivo. E' certo che una diagnosi identificata oggettivamente è necessaria, al fine di potere segnalare immediatamente dei cambiamenti.

In relazione al tipico decorso del morbo di Parkinson è forse raccomandabile differenziare i

suoi effetti in «diretti» ed «indiretti»; in questo modo è possibile adottare un programma di trattamento in presenza di accertati mutamenti nelle parti molli. Schenkman et al. hanno applicato questo principio in due casi studiati, per i quali però non vennero purtroppo adottati sufficienti ed efficaci metodi di diagnosi. Ulteriori ricerche sono necessarie al fine di potere confermare questa procedura. Al contempo si dovrebbe tenere presente che nonostante una mancanza di metodi di diagnosi oggettiva, i trattamenti fisioterapici rimangono in ogni caso efficaci. Una lenta progressività e l'effetto psicologico della terapia di gruppo per

pazienti affetti dal morbo di Parkinson sono stati più volte citati positivamente: trattamenti iniziati a tempo debito possono risultare, in buona parte dei casi, positivi. Ulteriori studi, condotti sotto controllo, sono indispensabili, per valutare il successo della fisioterapia e definire qual è il miglioramento che essa apporta a livello di qualità di vita nei pazienti affetti dal morbo di Parkinson.

RIASSUNTO