

2) DIAGNOSTIC



LE NEUROLOGUE RECHERCHE :

- Une **bradykinésie** (lenteur de mouvement) associée à un tremblement au repos et / ou une rigidité musculaire
- Ensuite il évalue d'autres **signes évocateurs** comme : difficultés à la marche, troubles de l'équilibre, micrographie,...
- Pour confirmer le diagnostic, le neurologue va constater si la prise de traitements dopaminergiques améliore la mobilité au quotidien.

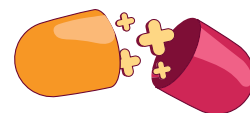


3) TRAITEMENTS

• Actuellement aucun traitement curatif.

• Traitement médicamenteux :

- Lévodopa : est transformée en dopamine dans le cerveau
- Agonistes dopaminergiques : miment l'action de la dopamine
- Inhibiteurs : ralentissent la dégradation de la dopamine



• Traitements symptomatiques de l'anxiété, la dépression, la constipation, l'hypotension l'orthostatique, ...

• Traitements non médicamenteux : kinésithérapie, orthophoniste, ergothérapeute, psychologue, APA, cures thermales, psychomotricité ...



4) ÉVOLUTIONS

STADE 1

Atteinte unilatérale entraînant une incapacité fonctionnelle minime

STADE 2

Atteinte bilatérale sans troubles de l'équilibre

STADE 3

Incapacité légère à modérée avec altération des réflexes posturaux

STADE 4

Maladie gravement invalidante mais le patient a encore la capacité de marcher ou de se tenir debout

STADE 5

Dépendance totale : le patient est alité, en fauteuil roulant, perte de l'autonomie pour la plupart des activités de la vie quotidienne



Plus d'information
sur notre site Internet

Et sur nos réseaux sociaux



06 16 83 95 17



10 chemin Du Raisin

31050 Toulouse cedex 09

