

LA MALADIE DE PARKINSON



Physiopathologie



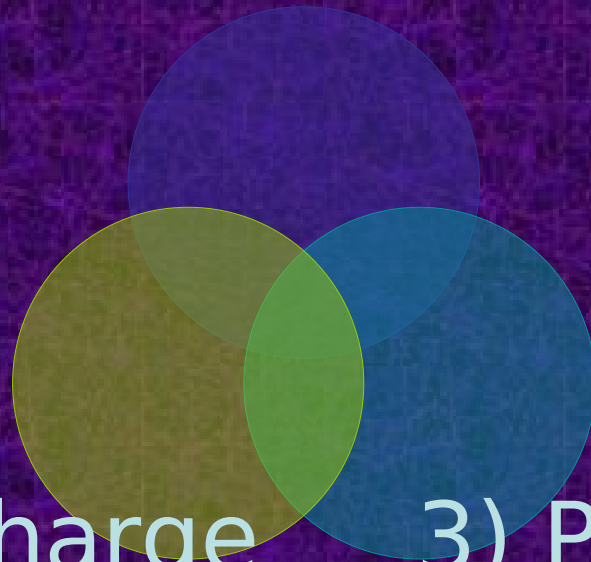
Aspects psychosociaux

SANDRA SCHMID - NASRAH NUR - SANDRA VUIGNIER

* Immersion en communauté 2007 *

Tuteurs : Mr Armand Bottani et Mme Micheline Louis-Courvoisier

1) Physiopathologie



2) Prise en charge

3) Psychosocial

- 1.1.Symptômes
- 1.2.Classification et prévalence
- 1.3.Neuro-anatomie
- 1.4.Causes
- 1.5.Traitements



- 1.1.Symptômes
- 1.2.Classification et prévalence
- 1.3.Neuro-anatomie
- 1.4.Causes
- 1.5.Traitements



La maladie de Parkinson est différente d'un patient à un autre. 📱

Triade :

- 1) tremblement de repos
- 2) rigidité
- 3) akinésie



- Difficile à initier
- Pas courts
- Pas de balancements des bras
- Attitude voûtée
- Festination
- Instabilité aux demi-tours



- Liés à des anomalies des organes des sens
- Liés à des anomalies du système nerveux autonome
- Liés à des anomalies des fonctions psychiques

- 1.1.Symptômes
- 1.2.Classification et prévalence
- 1.3.Neuro-anatomie
- 1.4.Causes
- 1.5.Traitements



Parkinson juvénile :

< 20 ans

Parkinson précoce :

> 20 ans et < 50 ans

Parkinson tardif :

> 50 ans

1% des personnes entre 50 et 75 ans
3% des personnes de > 75 ans

- 1.1.Symptômes
- 1.2.Classification et prévalence
- 1.3.Neuro-anatomie
- 1.4.Causes
- 1.5.Traitements

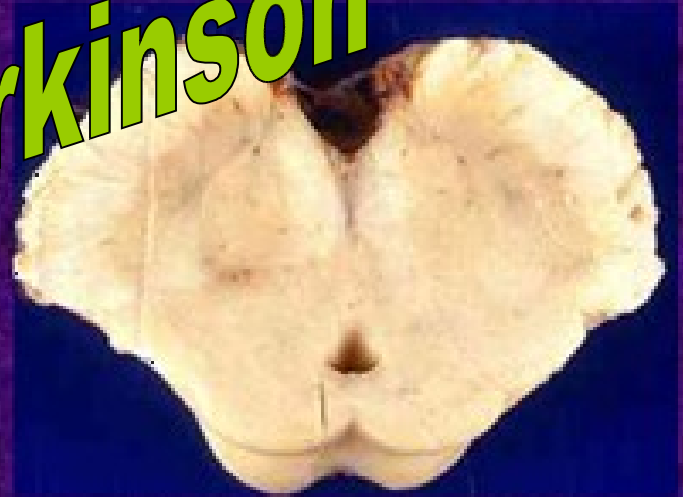


Mésencéphale, coupe transversale

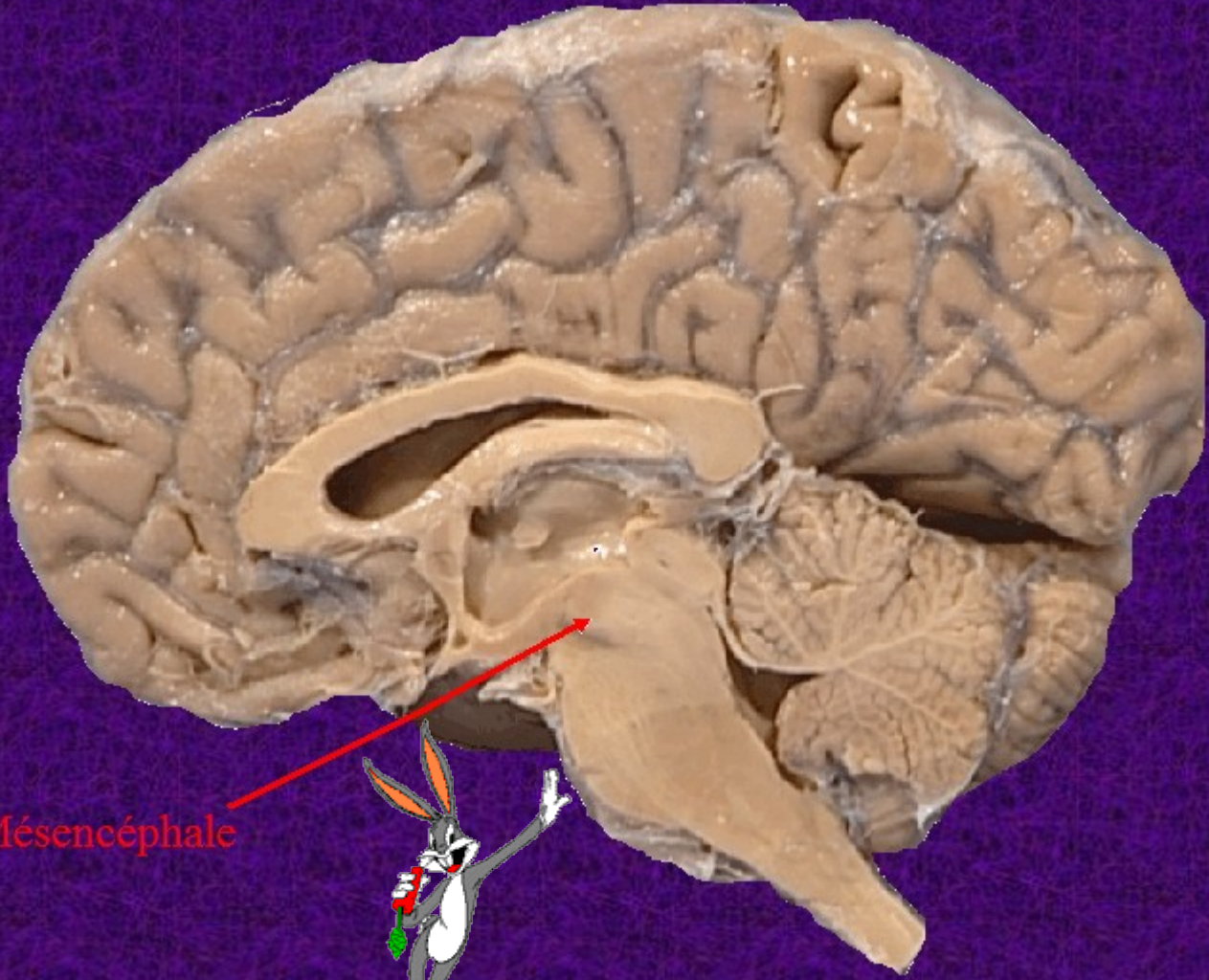
Normal



Parkinson



Perte de neurones dopaminergiques situés dans la substance noire



Mésencéphale



- 1.1.Symptômes
- 1.2.Classification et prévalence
- 1.3.Neuro-anatomie
- 1.4.Causes
- 1.5.Traitements



-Inconnues ?

-Génétiques : 15%

☹ gène de l' α - synucléine
(dominant)

☹ gène de la parkine (récessif)

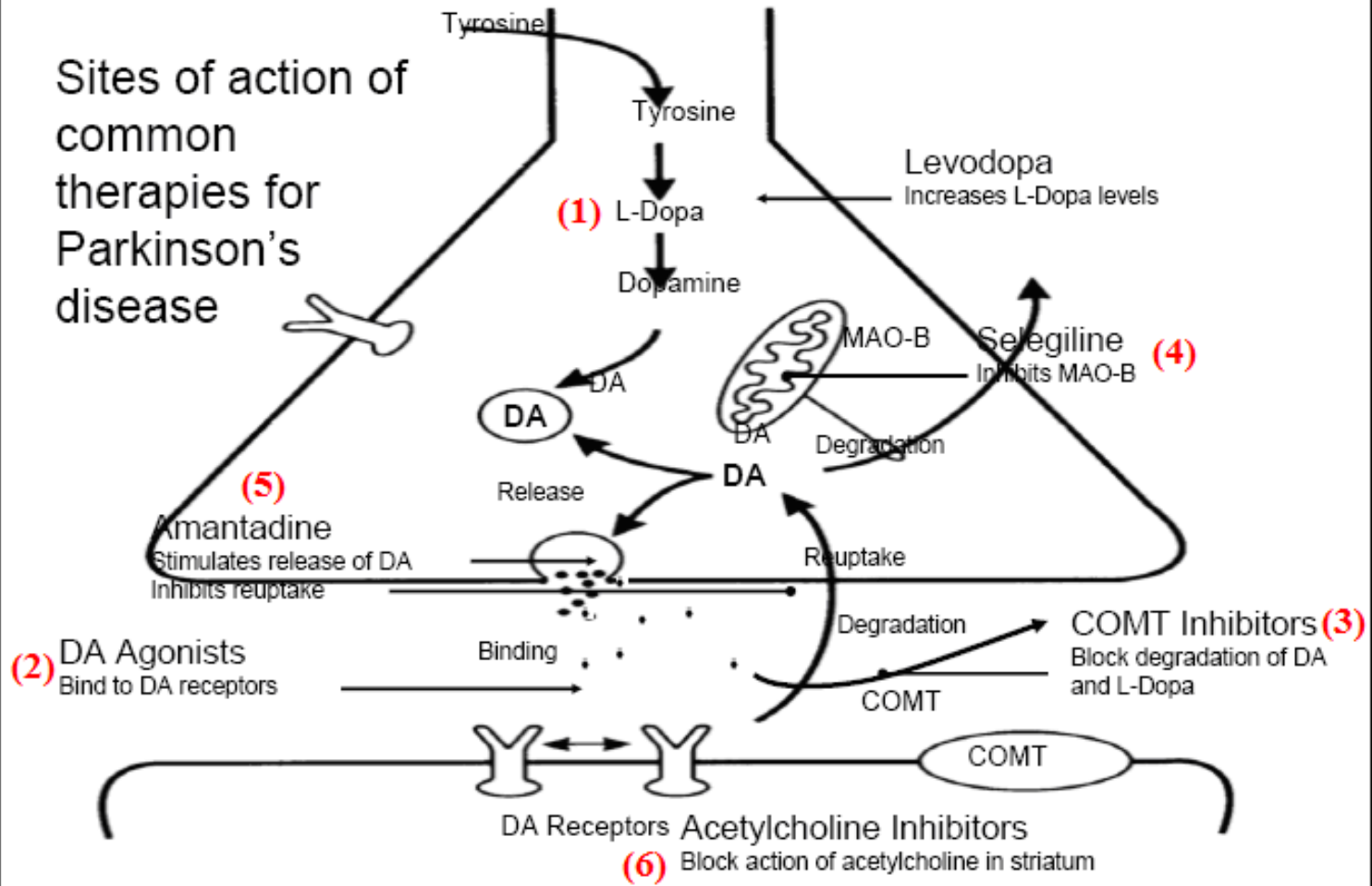
-Environnementales : toxines (MPTP)

-Prise de neuroleptiques

- 1.1.Symptômes
- 1.2.Classification et prévalence
- 1.3.Neuro-anatomie
- 1.4.Causes
- 1.5.Traitements



Sites of action of common therapies for Parkinson's disease

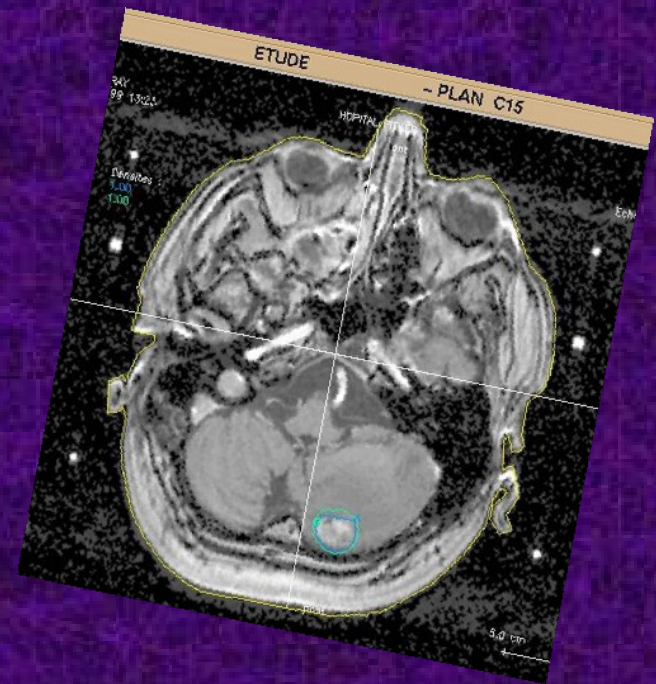


L-dopa



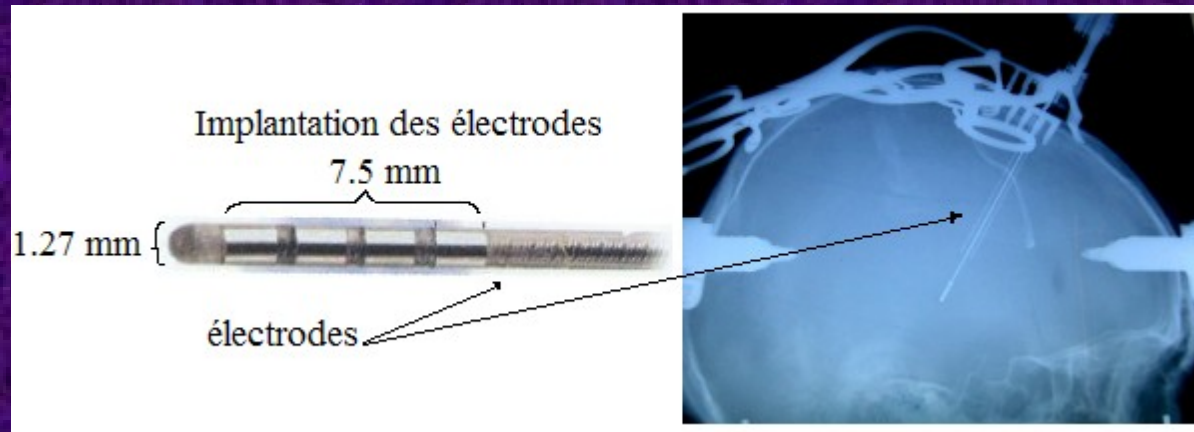


1) Imagerie cérébrale en condition stéréotaxique : mise en place du cadre



Cadre de Stéréotaxie Détermination du volume

2) Implantation des électrodes en anesthésie locale



Test des effets oculomoteurs



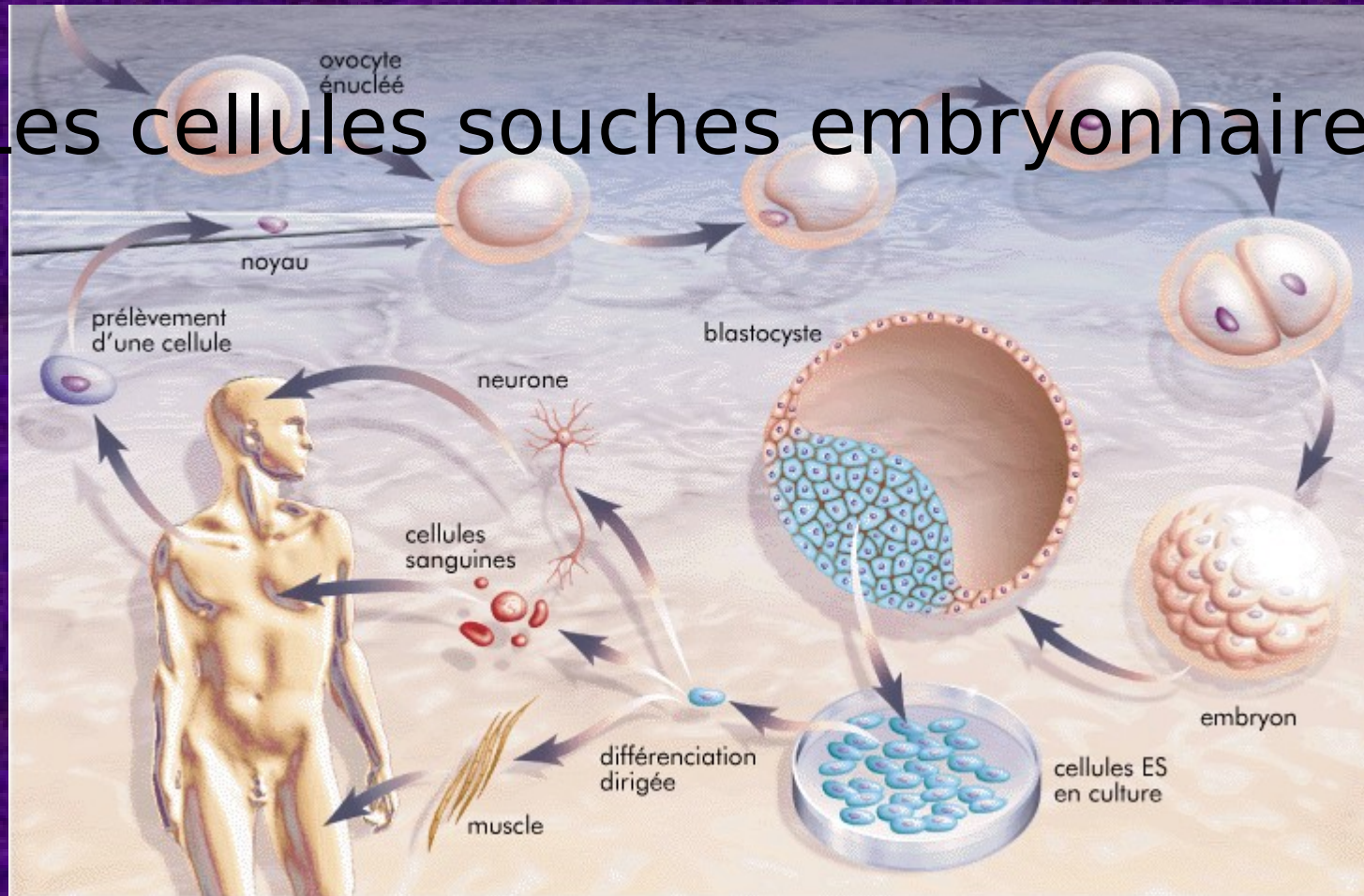
Test de la rigidité controlatérale

3) Implantation du stimulateur sous la clavicule en anesthésie générale



Neurostimulateurs

Les cellules souches embryonnaires



2.1. Physiothérapie

2.2. Vidéo (50'')

2.3. Neuropsychologie

2.4. Logopédie

2.5. Ergothérapie

2.6. Fondation Plein Soleil à Lausanne



Individuel ou en groupe

Exercices :

- saut dans les cerceaux
- lancé du coussin en calculant
- limbo
- évitement d'obstacle



2.1. Physiothérapie

2.2. Vidéo (50'')

2.3. Neuropsychologie

2.4. Logopédie

2.5. Ergothérapie

2.6. Fondation Plein Soleil à Lausanne

2.1. Physiothérapie

2.2. Vidéo (50'')

2.3. Neuropsychologie

2.4. Logopédie

2.5. Ergothérapie

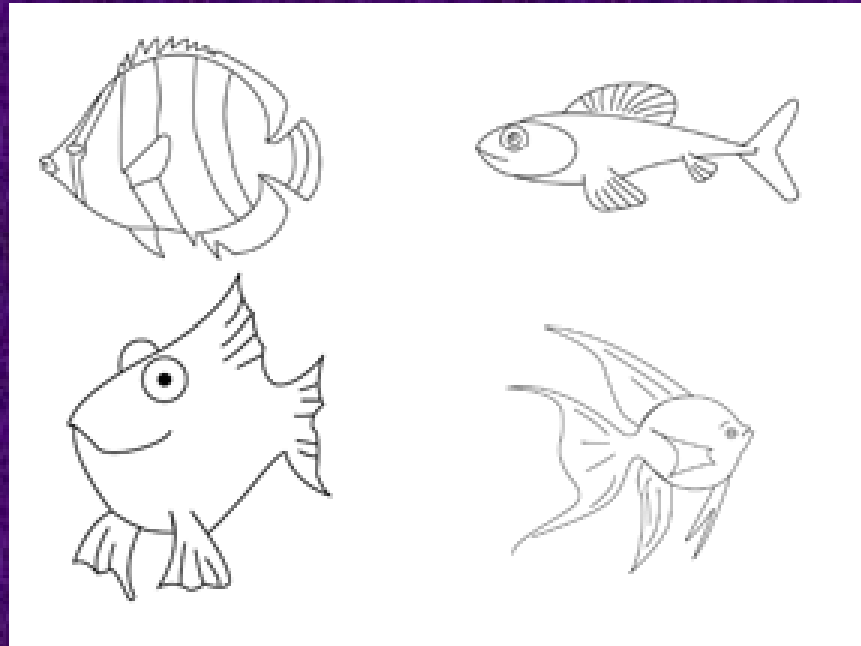
2.6. Fondation Plein Soleil à Lausanne

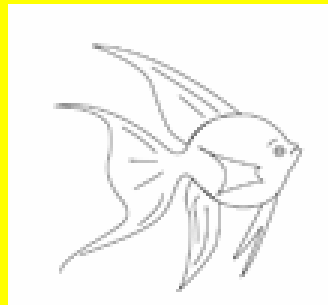
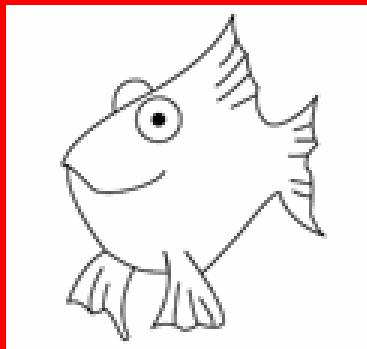
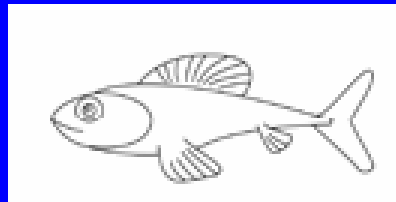
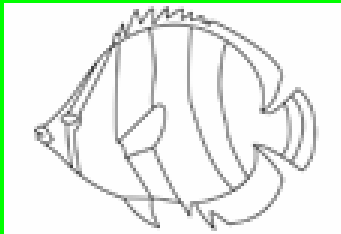
- Labyrinthe
- Exercice de mémoire : retenir la première lettre de chaque mot

Josiane-Olivier-Isabelle-Eliane

JOIE

- Exercice de déduction logique





2.1. Physiothérapeute

2.2. Vidéo (50'')

2.3. Neuropsychologue

2.4. Logopédie

2.5. Ergothérapie

2.6. Fondation Plein Soleil à Lausanne

But : améliorer l'articulation

3 paramètres sont atteints dans la MP

:

-diminution du volume

-cordes vocales moins toniques

-mauvaise articulation

LSVT : Exercice très simple à voix
haute !

2.1. Physiothérapeute

2.2. Vidéo (50'')

2.3. Neuropsychologue

2.4. Logopédie

2.5. Ergothérapie

2.6. Fondation Plein Soleil

But: plus grande autonomie pour le patient

Travail dans 3 domaines:

- Les activités de tous les jours
- Les loisirs spécifiques à chaque patient
- Activités productives

- C'est un centre de neuro-réhabilitation.
- Il y a divers professionnels de la santé.
- Certains résidents logent dans le centre, tandis que d'autres ne viennent que la journée

3.1. Expérience de la maladie
3.2. Prise en charge
3.3. Vidéo



3.1. Expérience de la maladie

3.2. Prise en charge

3.3. Vidéo

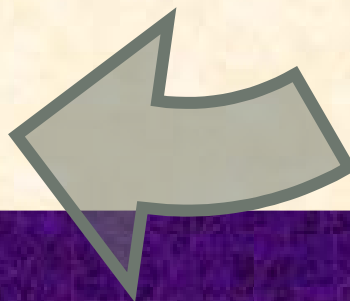
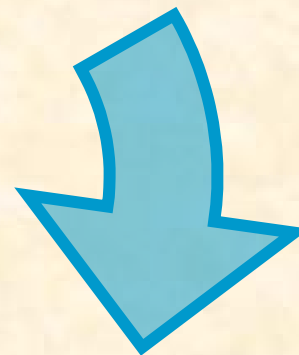


Handica
p
quotidie
n

Handica
p profes-
sionnel

Isole-
ment

Sentiment
de Honte



3.1. Expérience de la maladie

3.2. Prise en charge

3.3. Vidéo (2min)



- Difficultés pour l'entourage
- Associations
- Problème dans les couples

3.1. Expérience de la maladie

3.2. Prise en charge

3.3. Vidéo (2min)



- Symptômes diversifiés et dans leur expression et dans leur intensité
- Réseau de soins élargis
- La maladie est peu médiatisée
- Améliorer l'information générale et celle des personnes atteintes de la maladie de Parkinson.

À nos tuteurs : Mme Micheline Louis-
Courvoisier et M. Armand Bottani

À tous les patients : J.S, G.G, P.R, M.R, K.T,
C.B

Au professeur P. Burkhard

Au gériatre M.Zarate

A l'infirmière N.Gmünder

A l'ergothérapeute S.Maringue

À la fondation Plein Soleil

Au bureau Romand à Lausanne

A Klohn Max

Merci de votre attention

Questions ?!?