

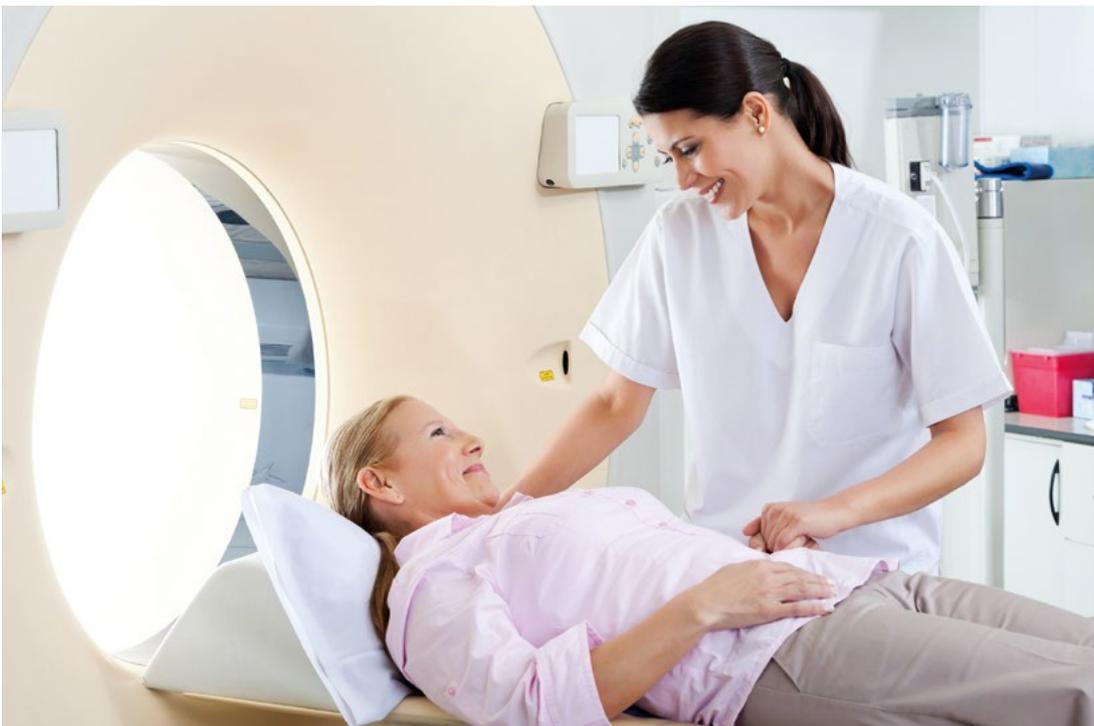
## Diagnostiquer la maladie de Parkinson

### QUELS SYMPTÔMES PEUVENT INDIQUER LA MALADIE DE PARKINSON ?

Lorsque l'odorat est perturbé, que les muscles tremblent au repos ou que l'écriture change, il peut s'agir des premiers signes de la maladie de Parkinson. Une mobilité ralentie, de la constipation ainsi que des modifications de l'expression du visage ou de la posture du corps peuvent aussi être liés à la maladie de Parkinson. Ces symptômes pouvant également avoir d'autres causes, faites d'abord part de vos soupçons à votre médecin traitant. Il vous questionnera de manière détaillée au sujet de votre expérience et vous dirigera le cas échéant vers un spécialiste.

### CONSEILS :

- **Observez votre corps avec soin : existe-t-il des situations dans lesquelles vous réagissez différemment ou plus lentement que d'habitude ? Avant la visite médicale, notez tous les signes qui attirent votre attention, même s'ils vous paraissent peu importants.**
- **Un changement dans la posture corporelle, la voix ou la démarche attire souvent l'attention des proches en premier. Interrogez donc également vos amis et votre famille sur d'éventuelles modifications qu'ils auraient remarquées.**



Les procédures d'imagerie médicale peuvent confirmer un soupçon.

## POURQUOI EST-IL IMPORTANT DE POSER UN DIAGNOSTIC CLAIR ?

Grâce aux principes actifs et aux thérapies actuellement disponibles, les patients parkinsoniens peuvent mener, pendant les premières années, une vie normale sans restriction notable. Mais un diagnostic précis est une première étape indispensable. Il existe en effet une série de troubles qui conduisent aux mêmes modifications corporelles que la maladie de Parkinson. Ces syndromes parkinsoniens dits « symptomatiques » ou « secondaires » ont d'autres causes et doivent être traités différemment de la maladie de Parkinson proprement dite. Les syndromes parkinsoniens atypiques présentent aussi des symptômes similaires à la maladie de Parkinson, mais relèvent eux d'autres maladies neurodégénératives souvent plus rares. Ces maladies diffèrent également au niveau de leur évolution et des possibilités de traitement.

Pour que le médecin puisse vous traiter de manière optimale, le diagnostic doit donc être le plus clair possible. Grâce à différents examens, votre neurologue va déterminer s'il s'agit effectivement de la maladie de Parkinson.



## QUELS SONT LES SYNDROMES PARKINSONIENS ?

### Syndrome parkinsonien idiopathique (SPI) ou primaire :

Il s'agit du syndrome parkinsonien le plus fréquent. C'est ce syndrome qui est appelé maladie de Parkinson.

### Forme familiale du syndrome parkinsonien :

Si plusieurs personnes de votre famille sont concernées par la maladie de Parkinson, il peut s'agir d'une forme héréditaire. Le médecin peut le déterminer grâce à une analyse génétique. Une caractéristique de cette forme est que la maladie apparaît tôt, souvent même avant 45 ans.

### Syndromes parkinsoniens symptomatiques ou secondaires :

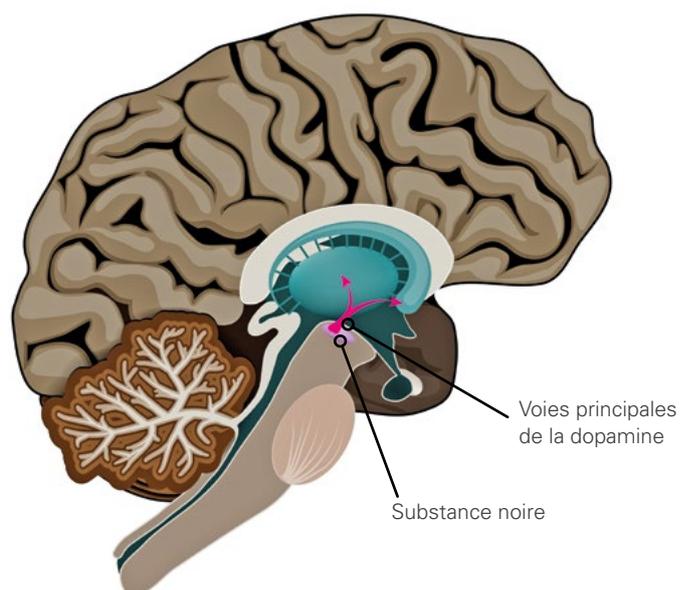
Il existe des maladies qui présentent des symptômes similaires à ceux du syndrome parkinsonien primaire. On parle alors de syndrome parkinsonien secondaire ou symptomatique. Parmi ces maladies, on trouve par exemple les troubles vasculaires qui entraînent l'obstruction de petits vaisseaux sanguins dans le cerveau. En outre, certains médicaments peuvent déclencher des symptômes similaires à ceux de la maladie de Parkinson.

### Syndrome parkinsonien atypique :

Il s'agit ici de symptômes parkinsoniens qui se présentent dans le contexte de maladies neurologiques très rares. En particulier, l'atrophie multisystématisée (AMS) et la paralysie supranucléaire progressive (PSP) peuvent au début être confondues avec la maladie de Parkinson.

### Qu'est-ce qu'un syndrome ?

Si le terme « symptôme » – qui désigne les signes permettant de détecter une maladie – est connu, le terme « syndrome » n'est lui pas toujours bien compris. La médecine désigne généralement par « syndrome » un ensemble de plusieurs symptômes présents simultanément. Dans un syndrome, les symptômes sont attribués à une cause commune. Différentes maladies peuvent présenter des syndromes tout à fait similaires.



Chez les patients parkinsoniens, on observe un vieillissement plus rapide des cellules nerveuses qui produisent la dopamine dans la substance noire.



Un neurologue expérimenté peut déceler la maladie de Parkinson dès l'examen clinique.

## COMMENT LA MALADIE DE PARKINSON EST-ELLE DIAGNOSTIQUÉE ?

Souvent, un neurologue expérimenté va reconnaître la maladie de Parkinson, ou écarter ce diagnostic, en observant le patient. En particulier lorsque la maladie est à un stade avancé, les symptômes sont évidents : des mouvements lents, des tremblements fréquents des muscles ou une posture courbée et une démarche traînante sont caractéristiques de la maladie de Parkinson à ce stade. Les procédures d'imagerie et autres tests servent surtout de confirmation.

### Examen clinique

La restriction des mouvements ne s'observe qu'à un stade avancé de la maladie. Il existe cependant d'autres symptômes, ne concernant pas la motricité, qui peuvent souvent être décelés plus tôt.

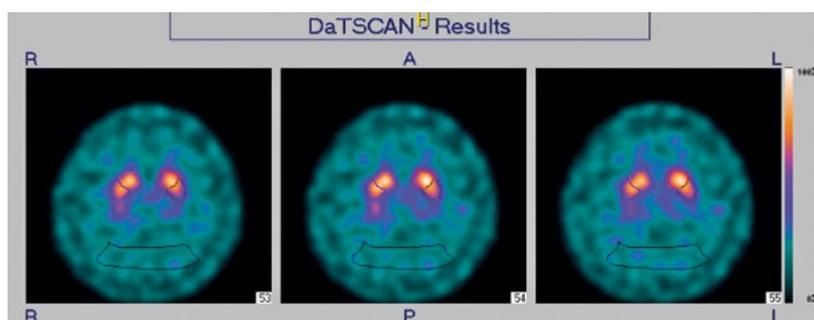
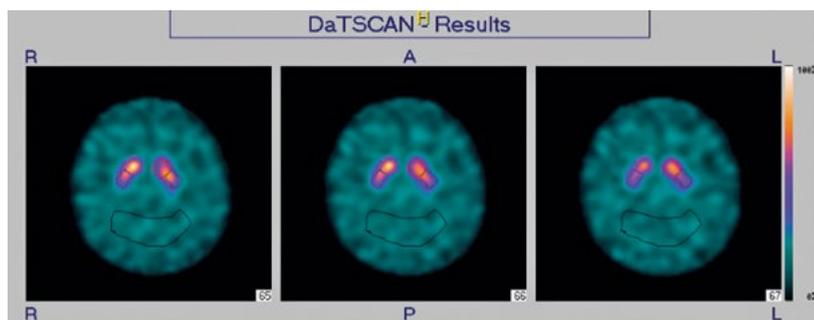
Un neurologue expérimenté peut poser le diagnostic à partir d'un examen clinique circonstancié. La détection de troubles de l'odorat joue un rôle important dans un diagnostic précoce. Des troubles du sommeil, des modifications de la motilité intestinale (constipation), des fluctuations anormales de l'humeur ou des modifications de l'écriture peuvent également constituer des signaux d'alarme. Le test à la L-Dopa ainsi que les méthodes d'imagerie médicale comme l'imagerie par résonance magnétique ou l'imagerie nucléaire permettent ensuite de confirmer le diagnostic.

### Tomodensitométrie et imagerie par résonance magnétique

Les procédures d'imagerie comme la tomodensitométrie (TDM) ou l'imagerie par résonance magnétique (IRM) permettent au médecin de différencier la maladie de Parkinson idiopathique d'autres maladies ayant des symptômes similaires. En cas de maladie de Parkinson idiopathique, l'imagerie du cerveau est normale. Par contre, des modifications du tissu cérébral peuvent être observées en cas de syndromes parkinsoniens secondaires ou atypiques.



Les techniques d'imagerie médicale aident au diagnostic.



Un DaTscan montre si un patient souffre ou non de la maladie de Parkinson.  
En haut, les images obtenues pour une personne témoin. En bas, les images pour un patient parkinsonien.

### Techniques d'imagerie nucléaire

Les examens de médecine nucléaire, comme la tomographie à émission monophotonique (TEMP ou SPECT) et la scintigraphie cérébrale au DaTscan, peuvent aider à diagnostiquer ou à exclure un syndrome parkinsonien dans des cas peu clairs, notamment à un stade précoce de la maladie ou pour écarter les maladies psychosomatiques. Ces techniques permettent de mesurer indirectement l'activité des cellules productrices de dopamine dans la substance noire.

Si les résultats de ces examens sont peu concluants, la probabilité d'avoir la maladie de Parkinson est faible.

### Test L-Dopa

Les patients parkinsoniens présentent un déficit en dopamine. Dans le test à la L-Dopa, le patient est traité avec une dose unique de lévodopa. Ce précurseur de la dopamine est administré sous forme de comprimé. Dans certains cas, le test peut exiger une courte hospitalisation. Si les symptômes s'améliorent après la prise, il s'agit très probablement de la maladie de Parkinson idiopathique.

#### → CONTACT

Parkinson's Research Clinic  
c/o Centre Hospitalier de Luxembourg  
Bâtiment de l'ancienne maternité  
120, route d'Arlon • L-1150 Luxembourg  
Tel: +352 44 11 48 48 • Email: parkinson@chl.lu

#### → OURS

Éditeur: National Centre of Excellence  
in Research on Parkinson's Disease  
Réalisation: scienceRELATIONS, Hannover/Berlin  
Mise en page: spezial-kommunikation.de  
Photos : Tyler Olson, Dreamstime (1), designua Fotolia  
(2), scienceRELATIONS (3), sudok1 Fotolia (3),  
Kolber/CHL (4)