



Prise en Soins de la maladie de Parkinson

v.donval@gmail.com

Valerie Donval.

Gériatrie

DIU de rééducation.

La Maladie de parkinson.

Deuxième maladie neuro évolutive.

50 % des patients ont plus de 60 ans

Deuxième cause de handicap
neurologique chez les plus de 60
ans.

Un tableau moteur très connu

Une bradykinesie

Une marche a petit pas avec perte du ballant des bras

- Freezing et festination

Trouble de la posture rachidienne et instabilité posturale

Trouble de la parole

Trouble de la déglutition

Dysautonomie avec hypotension orthostatique

Constipation , troubles urinaires

Faiblesse musculaire

- Due a la pathologie
- Atteinte des noyaux gris centraux
- Diminution de l'activation du cortex moteur
- Diminution de l'activation des neurones moteurs

- Liée au vieillissement
- Diminution des fibres musculaire type 1
- Diminution de la rapidité du mouvement
- Trouble de l'équilibre

Deconditionnement à l'effort



Perte de 30 % de l'activité



Perte de la force musculaire

Trouble cognitif et émotionnel

Survient tardivement dans la maladie

Surtout troubles exécuto attentionnels

Trouble de l'émotion avec une anxiété de novo

Un syndrome dépressif.

Une apathie.

Prise en charge en rééducation

Conserver le mouvement

Prevention des chutes

Adaptation du traitement medicamenteux

3 axes a la prise en soin :

- Réduire les complications,
- Maximiser les capacités fonctionnelles
- Aides techniques, environnementale
- Education patient et aidant.

Axe de prévention



Renforcement musculaire pour améliorer l'équilibre et réduire le risque de chute.



Prévention de l'ostéoporose



Prévention du deconditionnement.

Les techniques de rééducations validées

Travail de la marche : indiçage et instruction de la marche, soit par comptage, metronome, visuelle

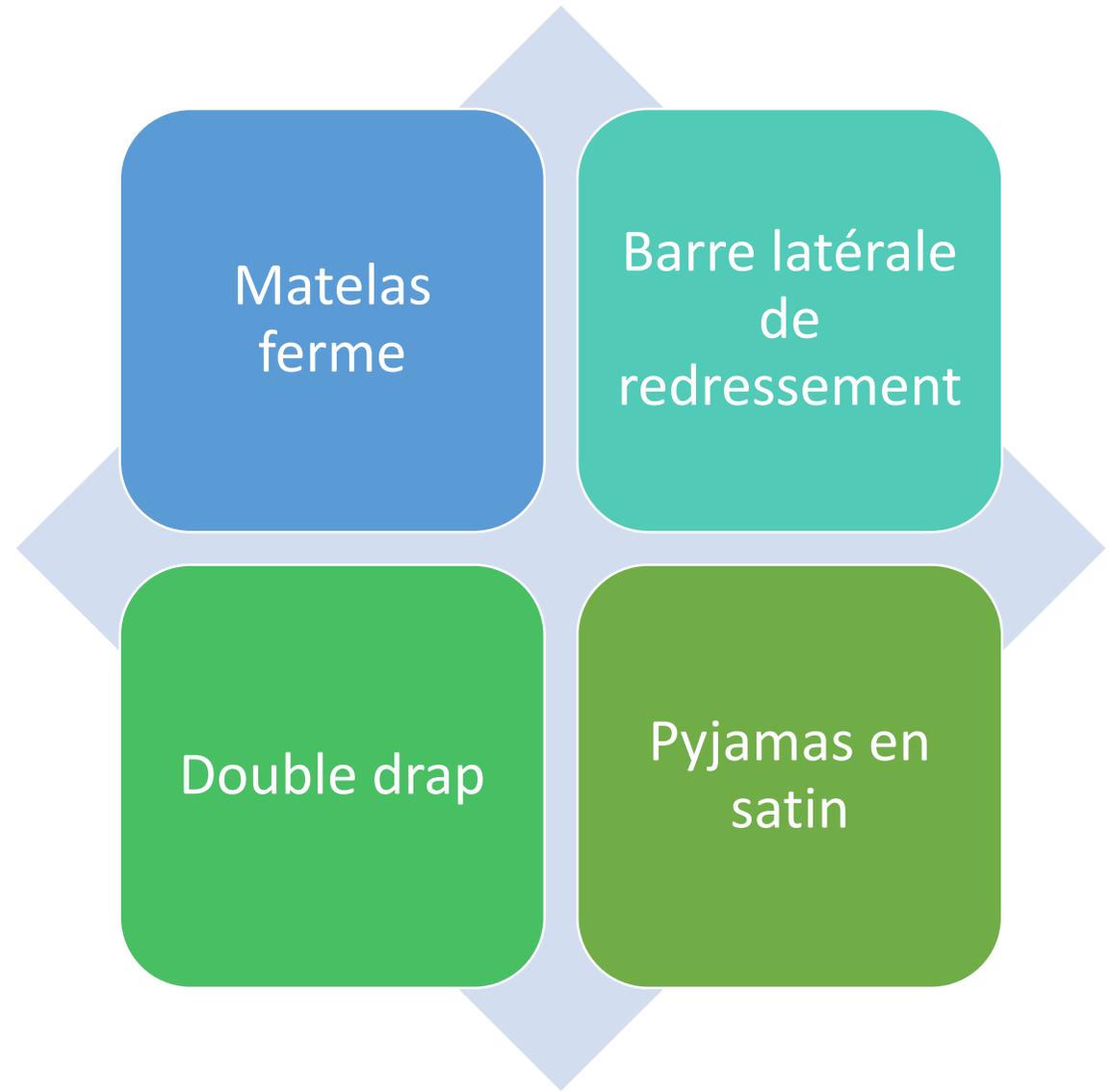
Entrainement répété de taches dirigées vers un but (type LSVT)

Travail en haute intensité sur les membres inférieurs.

Travail asymétrique.

L'activité physique augmente la sécrétion de dopamine.

Travail de compensation par ergothérapie



A qui
prescrire

A tous les parkinsoniens

Quelque soit leur stade

Leur profil

Le travail physique améliore la
condition physique et cognitive.

Et à Treboul ?



Nous avons une équipe dédiée



Prise en charge inspirée de la LSVT.



Avec professionnels multiples

Kinésithérapeute
Ergothérapeute
Psychomotricienne
physique
Orthophoniste
Neuropsychologue
Psychologue.

Gériatre
Neurologue
Rééducateur
Botox.

Pour qui ?

Tous les parkinsoniens
quelque soit leur stade, leur
traitement

Du domicile ou d'ailleurs

Prise en charge en
hospitalisation complete

En HDJ en Groupe. 12
semaines. Mardi / Jeudi

En HDJ en Solo.12 semaines
LMV.

Numéro unique / secrétariat
Neuro Parkinson.

- Eloise Gueguen : 02 98 11 10 42
- Dossier a faxer pour accord medical
- 3 à 4 semaines de delais pour HC.