



Plan

- La maladie de Parkinson
 - Un déficit dopaminergique
 - Les symptômes moteurs et non-moteurs
- Traiter la maladie de Parkinson
 - Le principe de base
 - Les différentes classes d'antiparkinsoniens
- Que faire en cas de difficulté pour avaler ses médicaments ?
- Les « indispensables »
 - Compléments alimentaires
 - Vaccins
- Le Mucuna Pruriens



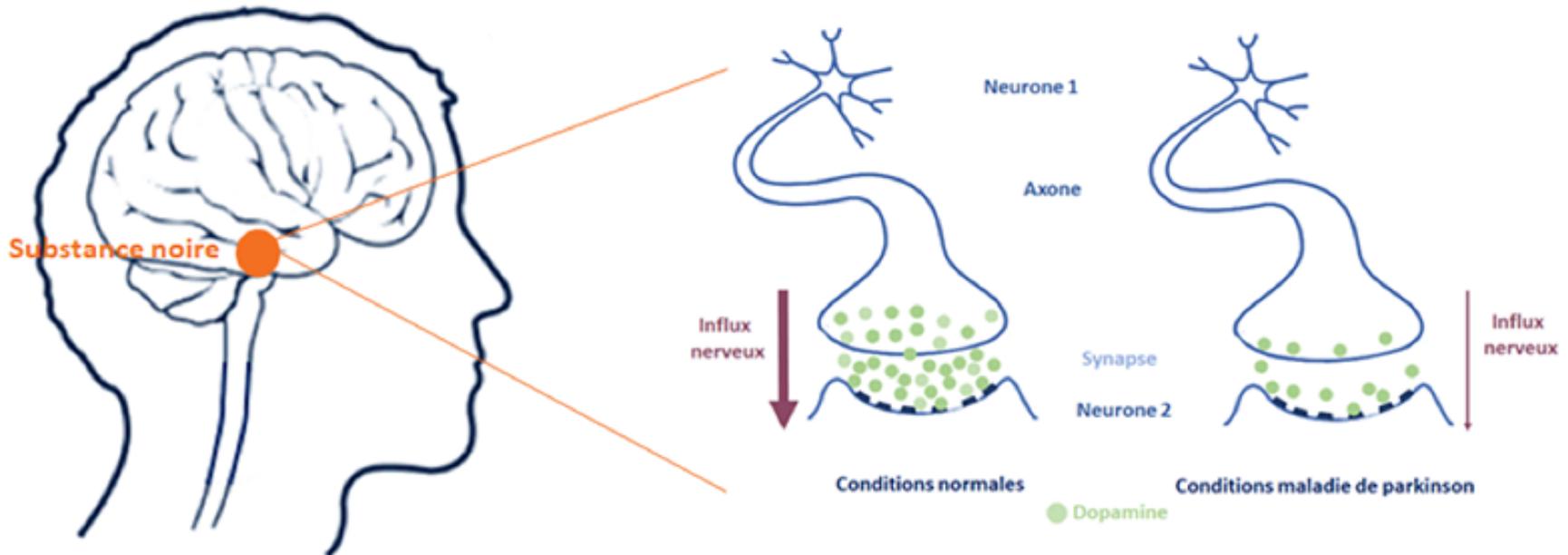
Plan

- La maladie de Parkinson
 - Un déficit dopaminergique
 - Les symptômes moteurs et non-moteurs
- Traiter la maladie de Parkinson
 - Le principe de base
 - Les différentes classes d'antiparkinsoniens
- Que faire en cas de difficulté pour avaler ses médicaments ?
- Les « indispensables »
 - Compléments alimentaires
 - Vaccins
- Le Mucuna Pruriens

+ La maladie de Parkinson

- Un déficit dopaminergique

Neurones dopaminergiques → destruction → carence en dopamine → Parkinson (rigidité, tremblements)



+ La maladie de Parkinson

- Un déficit dopaminergique

La maladie de Parkinson se caractérise donc par une diminution des taux de **dopamine** dans le striatum, suite à une dégénérescence des neurones dopaminergiques

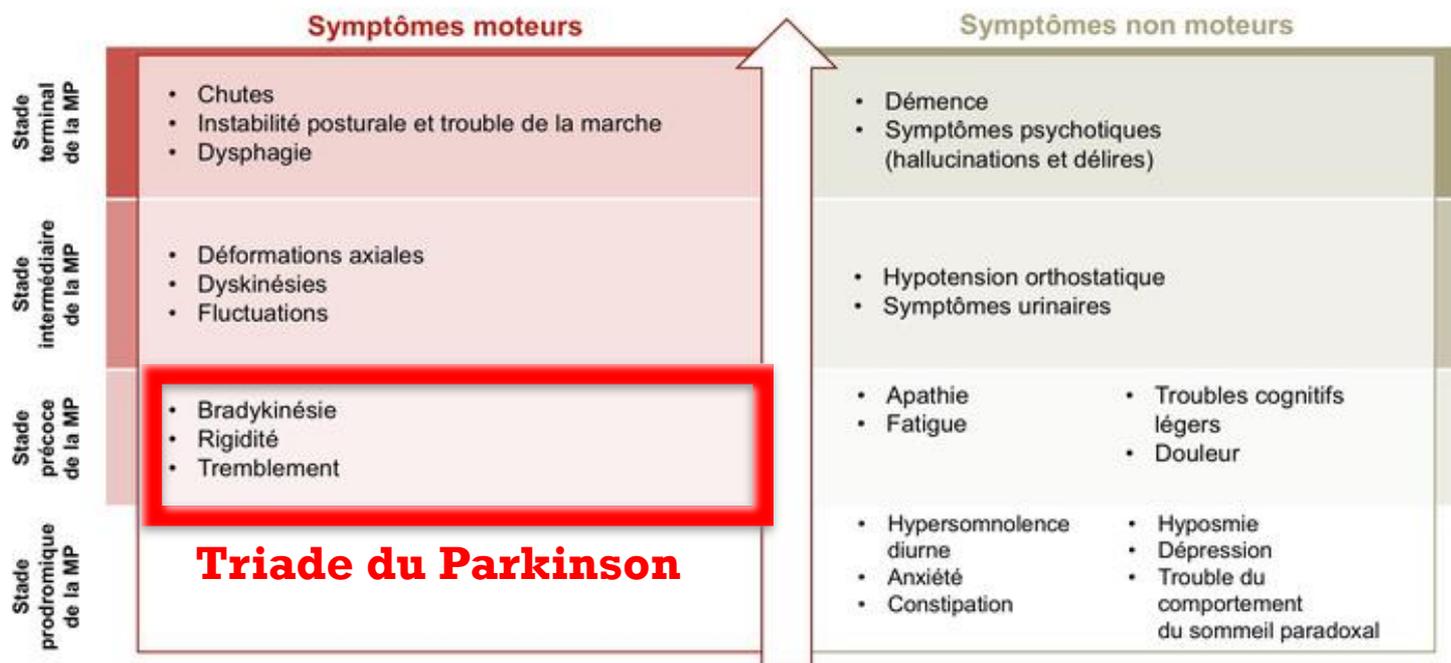
- Une diminution de 50% est asymptomatique
- Les symptômes apparaissent si perte de 70%
- Au terme de la maladie, la perte atteint 90%
- Bonne corrélation entre perte de dopamine et bradykinésie



La maladie de Parkinson

- Symptômes moteurs et non moteurs

Symptômes cliniques et évolution dans le temps de la maladie de Parkinson



Adapté d'après : Poewe et al. Nat Rev Dis Primers 2017;3:17013; Kulisevsky et al. Neurologia 2013;28(8):503-521



Cible d'action des antiparkinsoniens



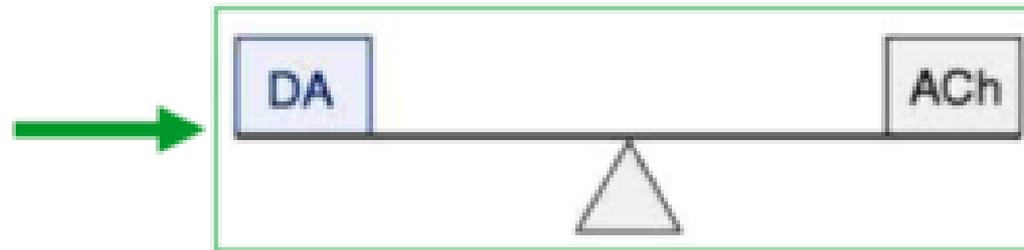
Plan

- La maladie de Parkinson
 - Un déficit dopaminergique
 - Les symptômes moteurs et non-moteurs
- Traiter la maladie de Parkinson
 - Le principe de base
 - Les différentes classes d'antiparkinsoniens
- Que faire en cas de difficulté pour avaler ses médicaments ?
- Les « indispensables »
 - Compléments alimentaires
 - Vaccins
- Le Mucuna Pruriens

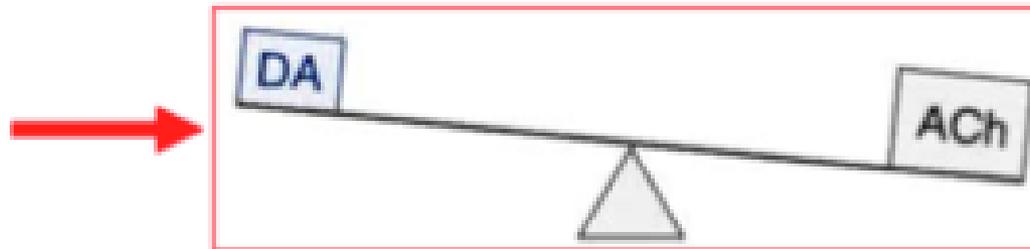
+ Traiter la maladie de Parkinson

- Le principe de base

NORMAL :



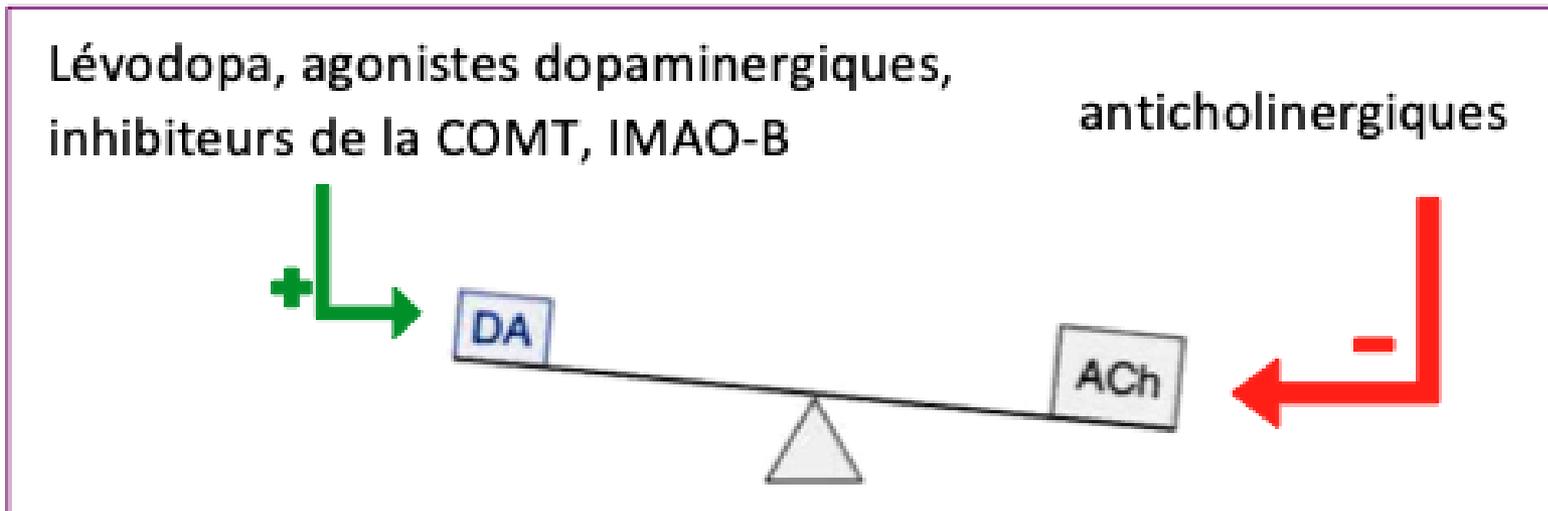
Parkinson :



+ Traiter la maladie de Parkinson

- Le principe de base

TRAITEMENTS :



+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les classes thérapeutiques

■ Les médicaments qui augmentent la quantité de dopamine dans le cerveau

■ Lévodopa (ou L-dopa)



Augmente l'apport en dopamine

■ Agonistes dopaminergiques



Mime l'action de la dopamine

■ Inhibiteurs de la COMT



Empêche la dégradation de la dopamine

■ Inhibiteurs de la MAO-B

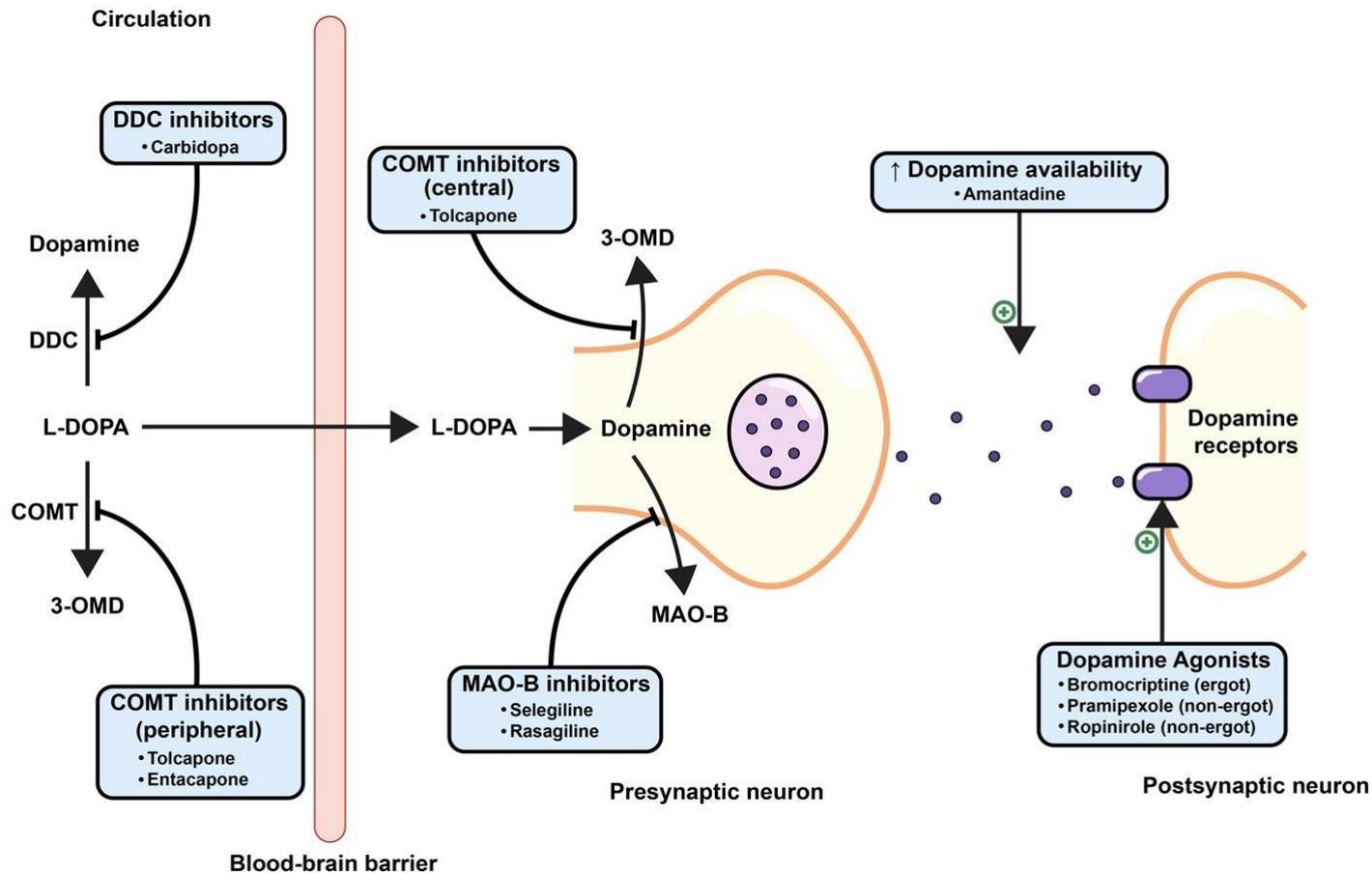
■ Les médicaments qui diminuent les taux d'acétylcholine

■ Les anticholinergiques

■ Amantadine

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les classes thérapeutiques



© Lineage

Moises Dominguez

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Le principe de base

■ But :

- Amélioration de la qualité de vie
- Les traitements sont **uniquement symptomatiques**, pas curatifs.
- Les traitements sont personnalisés. Le choix du traitement et le dosage sont à ajuster pour chaque patient.



+ Traiter la maladie de Parkinson

- Le principe de base

■ Important :

- Le traitement commence toujours **de manière progressive**.
- **Ne pas arrêter brutalement** son traitement sous peine d'effets secondaires graves
- **L'adhérence au traitement médicamenteux** doit être strictement respectée dans les quantités et les horaires de prise des médicaments pour la réussite du traitement.
- En cas d'oubli, pour éviter le surdosage, on attend la prochaine prise, **ne jamais doubler la dose** !



+ Traiter la maladie de Parkinson

1. L-Dopa (ou levodopa)

- Prolopa[®]
- Duodopa[®]
- Association de l'entacapone
(Stalevo[®], Corbilta[®])

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les classes thérapeutiques

■ Les médicaments qui augmentent la quantité de **dopamine** dans le cerveau

- Lévodopa (ou L-dopa)

- Agonistes dopaminergiques

- Inhibiteurs de la COMT

- Inhibiteurs de la MAO-B

} Augmente l'apport en dopamine

} Empêche la dégradation de la dopamine

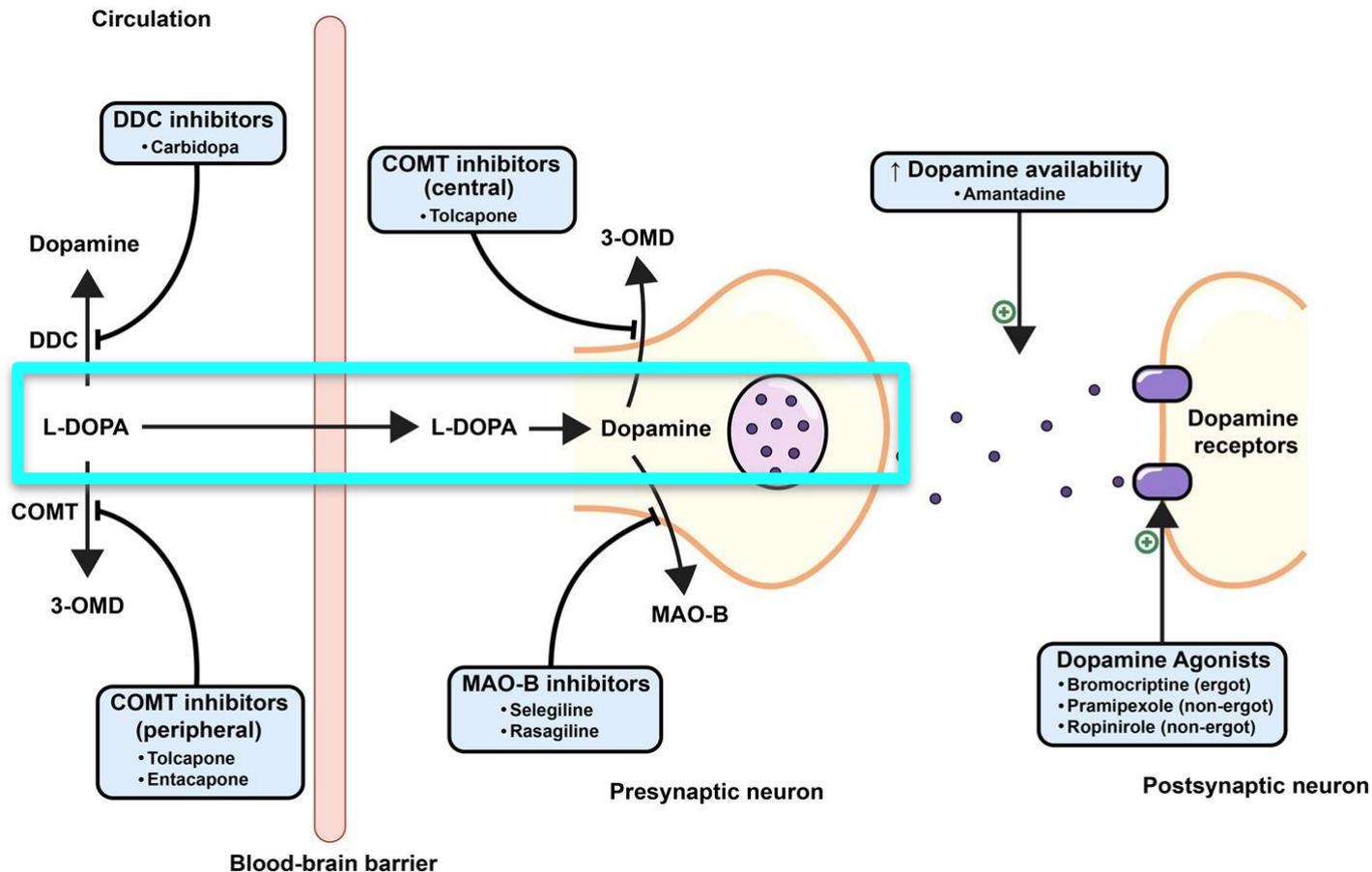
■ Les médicaments qui diminuent les taux d'**acétylcholine**

- Les anticholinergiques

■ Amantadine

+ Traiter la maladie de Parkinson

- La L-dopa (ou levodopa)



© Lineage

Moises Dominguez

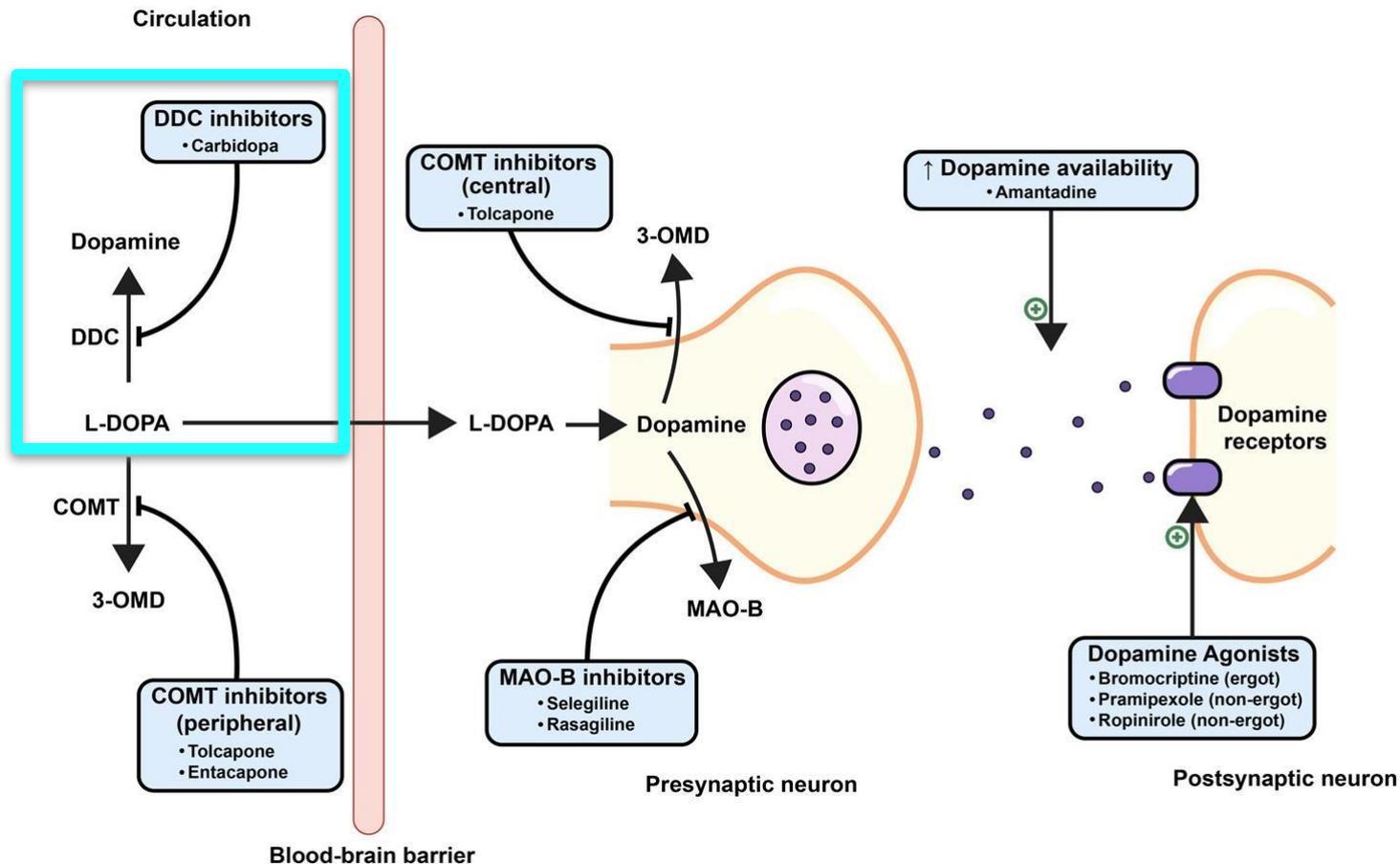
+ Traiter la maladie de Parkinson

- La L-dopa (ou levodopa)

- Toujours associée à des inhibiteurs de décarboxylases périphériques (carbidopa, benzerazide)

+ Traiter la maladie de Parkinson

- La L-dopa (ou levodopa)

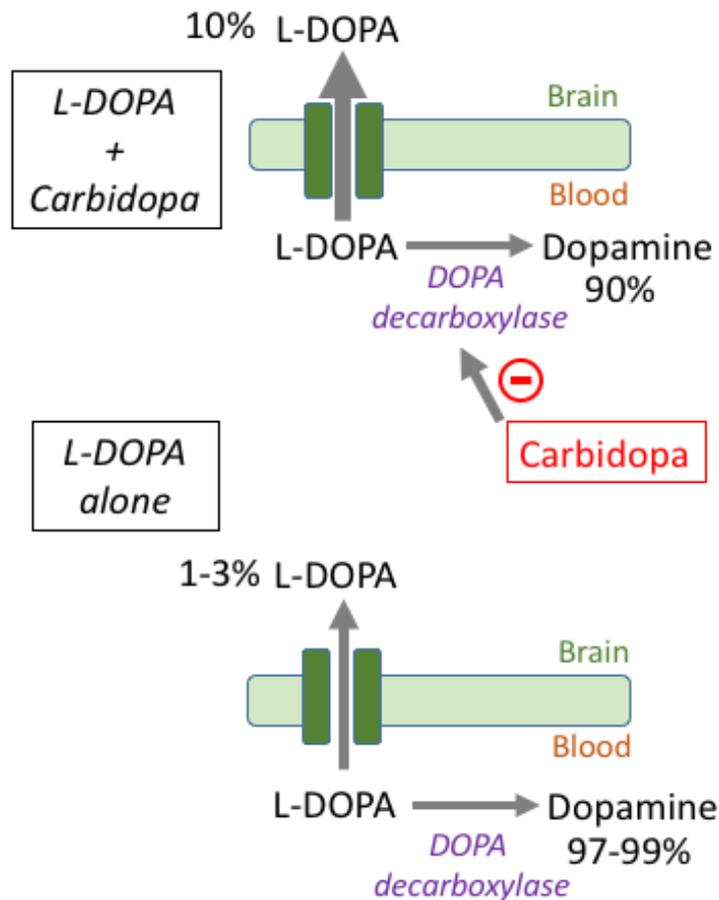


© Lineage

Moises Dominguez

+ Traiter la maladie de Parkinson

- La L-dopa (ou levodopa)



Effets secondaires :

- Nausées, vomissements
- Hypotension
- Tachycardie

+ Traiter la maladie de Parkinson

- La L-dopa (ou levodopa)

- Posologie : 50 à 100mg 3x/j ; augmenter progressivement jusqu'à max 1600mg/j en 3 prises
- Effets secondaires principaux :
 - Périphériques : nausées, constipation, hypotension
 - Centraux : insomnies, somnolence, hallucinations, cauchemars
 - Tardifs : aggravation de fin de doses, dyskinésies, phénomène on-off.
 - En cas d'arrêt brutal : syndrome malin des antipsychotiques

+ Traiter la maladie de Parkinson - Prolopa®



Comprimés

= à avaler avec un peu d'eau
= peuvent être broyés, coupés, mâchés



Dispersible

= action rapide
= à dissoudre dans l'eau



HBS

= action prolongée
= à avaler entier avec suffisamment d'eau
= à ne pas mâcher, ni couper !

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Prolopa[®]

■ Les conseils du pharmacien :

■ **Idéalement 30min avant ou 1h après repas**

- Si troubles digestifs, une prise pendant les repas peut être envisagée (repas pauvre en protéines)

■ Peut colorer les **urines en brun/noir**. C'est sans danger.



+ Traiter la maladie de Parkinson

- Prolopa[®]

■ Les conseils du pharmacien (suite) :

■ Somnolence, hypotension

- ! Chutes, à la conduite et la manipulation de machines.
- ! Alcool, médicaments sédatifs

■ Nausées, vomissements

- Diminuent au fil des semaines.
- Solutions : antiacides, domperidone (Motilium[®])
- Fractionner les prises, passer à la forme HBS

■ **Ne pas arrêter brutalement le traitement** (toujours progressivement et en accord avec les médecins)



+ Prolopa[®] - Interactions

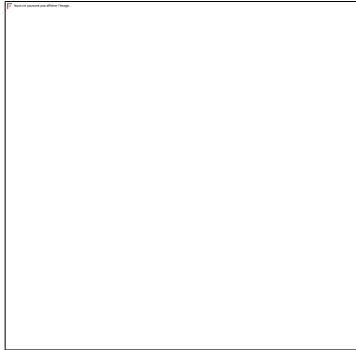
Médicaments sédatifs, alcool	Sédation accrue
Antihypertenseurs	Suivi de la tension lors d'une modification du traitement
Antipsychotiques	Ils agissent de manière contraire au Prolopa [®] en diminuant les taux de L-dopa. Rem : clozapine (Leponex [®]) ok
Anesthésie (halothane)	Prévenez votre anesthésiste !
Vitamine B6	Min 2h entre les 2. (!! de nombreux compléments en contiennent)
Sels de fer	Min. 2h entre les 2.
Primpéran [®] Litican [®]	Contre-indiqués Motilium [®] ok
Dérivés d'adrénaline	Risque accru de troubles cardiaques, à éviter !

+ Prolopa[®] - vitamine B6



→ Min 2h de décalage entre le Prolopa et la vitamine B6

+ Prolopa[®] - Fer



→ Min 2h de décalage entre le Prolopa et le fer

+ Prolopa[®] - Primperan[®], Litican[®]



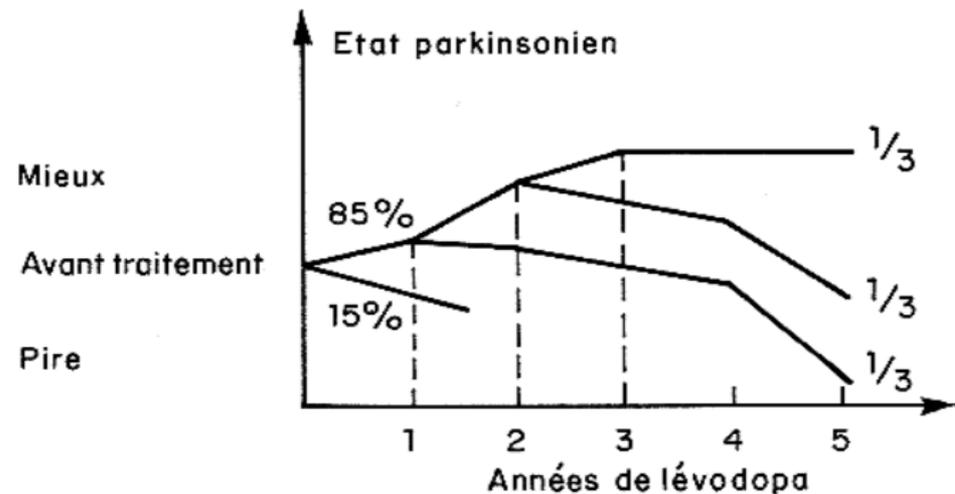
+ Prolopa[®] - Dérivés de l'adrénaline



+ Traiter la maladie de Parkinson

- La L-dopa (ou levodopa)

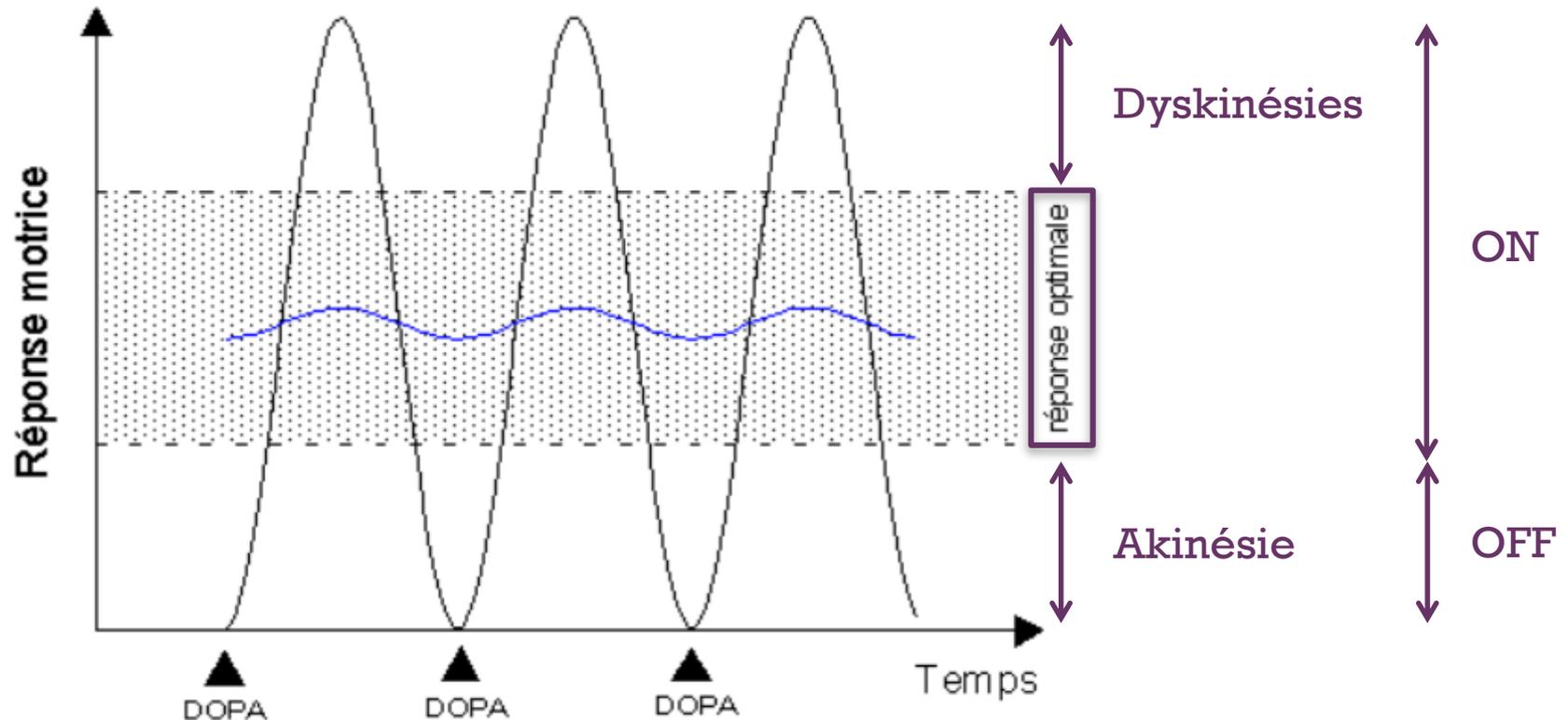
- Traitement le plus efficace
- Evolution de la thérapie par L-dopa
 - Diminution de l'efficacité
 - Apparition de dyskinésie
 - Aggravation de fin de dose
 - Phénomènes ON-OFF



+ Traiter la maladie de Parkinson

- La L-dopa (ou levodopa)

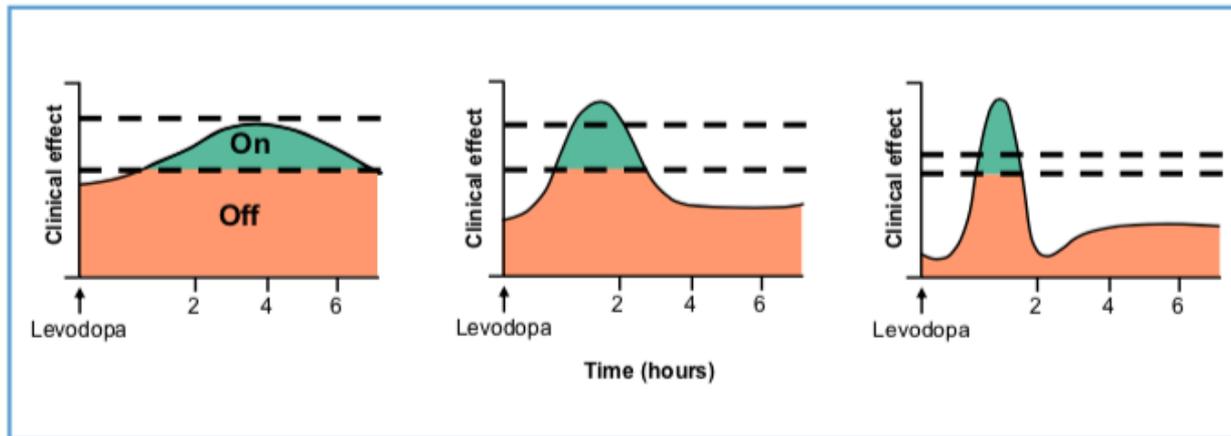
Fluctuations de réponses à la L-dopa



+ Traiter la maladie de Parkinson

- La L-dopa (ou levodopa)

Fluctuations motrices



Evolution au cours des années de traitement

+ Traiter la maladie de Parkinson

- La L-dopa (ou levodopa)

Solutions :

Il faudra revoir le traitement. Plusieurs solutions existent et seront à discuter **avec le médecin** :

- **Augmenter les doses** de L-dopa
- **Fractionner** les prises de L-dopa.
- Jouer avec les **formes retards et rapides** (Prolopa[®] HBS et comprimés dispersibles ; Duodopa[®])
- Faire des **associations** avec d'autres traitements antiparkinsoniens.
- ...

+ Traiter la maladie de Parkinson

- La L-dopa (ou levodopa)

Solutions (Duodopa[®]) :



What is LECIGON®?

LECIGON®
levodopa, entacapone, carbidopa intestinal gel

LECIGON® is part of the Britannia portfolio of Parkinson's disease therapies

- A trigel formulation of levodopa, carbidopa and entacapone
- The gel is supplied in cartridges which attach to the pump for intestinal infusion
- Each 47 ml LECIGON® cartridge contains 940 mg levodopa, 235 mg carbidopa monohydrate and 940 mg entacapone



SPECIALY-DESIGNED PUMP LECIGON® is delivered using a specially-designed mini-pump device – the Crono® LECIG Pump – which is smaller and lighter than the Duodopa pump

1. Lecigon Summary of Product Characteristics, 2020.

+ Traiter la maladie de Parkinson

2. Les agonistes dopaminergiques

- Apomorphine (Apo-Go[®])
- Bromocriptine (Parlodel[®])
- Pramipexole (Sifrol[®], Mirapexin[®])
- Ropinirol (Requip[®])
- Rotigotine (Neupro[®])

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les classes thérapeutiques

■ Les médicaments qui augmentent la quantité de dopamine dans le cerveau

■ Lévodopa (ou L-dopa)

■ Agonistes dopaminergiques

■ Inhibiteurs de la COMT

■ Inhibiteurs de la MAO-B

Augmente l'apport en dopamine

Empêche la dégradation de la dopamine

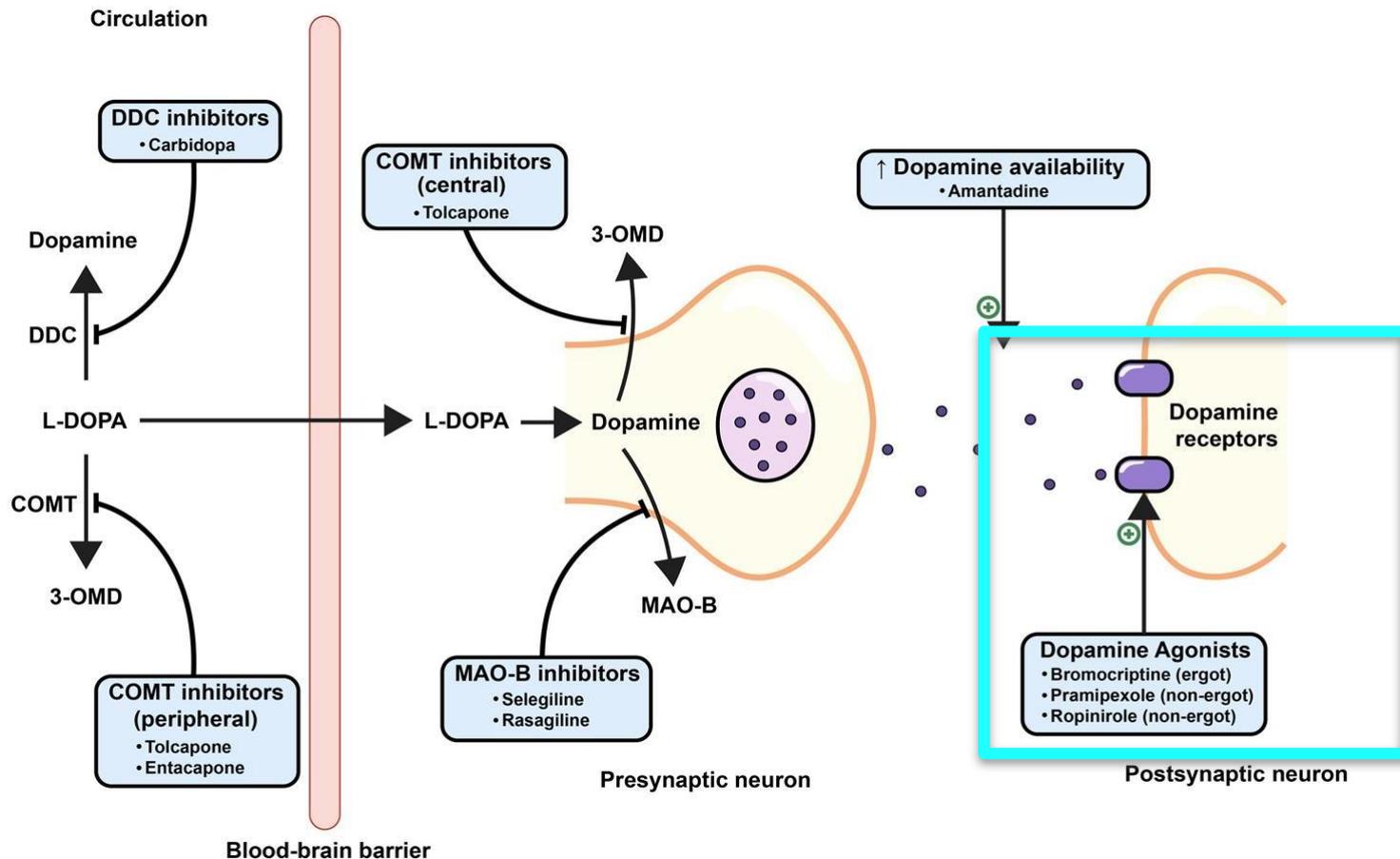
■ Les médicaments qui diminuent les taux d'acétylcholine

■ Les anticholinergiques

■ Amantadine

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les agonistes dopaminergiques



© Lineage

Moises Dominguez

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les agonistes dopaminergiques

- Traitements les plus efficaces après la L-dopa.
- Ils peuvent s'utiliser seuls ou en association avec la L-dopa.
- Au niveau interactions, on évitera de les associer à :
 - **Des médicaments sédatifs** (benzodiazépines, antidépresseurs...) : augmentation du risque de somnolence et d'endormissements soudains.
 - **Antipsychotiques (sauf clozapine)** : action contraire en diminuant les taux de L-dopa.
 - **Antihypertenseurs** : association autorisée mais vigilance requise car risque accru d'hypotension, particulièrement à l'instauration et à chaque modification du traitement antiparkinsonien.

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les agonistes dopaminergiques

■ Effets secondaires à signaler :

- **Des nausées et vomissements** : ces troubles s'atténuent progressivement en quelques semaines. Solution : prise pendant les repas, éventuellement dompéridone (Motilium®) 1/4h avant repas (! pas de métoprolol - Priméran® ; ni d'alizarpide – Litican®)
- **De la somnolence et des endormissements soudains** : !! Chutes, conduite et manipulation de machines. ! alcool et médicaments sédatifs
- **Des hypotensions** : !! chutes. Toujours se relever doucement.
- **Des comportements compulsifs** : confusion, hallucinations, addiction aux jeux d'argent, hypersexualité, boulimie. Contacter votre médecin si vous y êtes confronté.
- **Syndrome malin des neuroleptiques** en cas d'arrêt brutal du traitement (rigidité musculaire, élévation de la température, perte de conscience, confusion, troubles cardiaques, ...)



Traiter la maladie de Parkinson

- Les agonistes dopaminergiques

Pramipexole (Sifrol[®], Mirapexin[®], Oprymeia[®])

- A fractionner la dose en 3 prises sauf pour les libérations prolongées.
- Les formes à libération prolongée sont à avaler entières !
- A prendre en mangeant ou en dehors des repas.
- Précautions :
 - Diminuer la dose en cas d'insuffisance rénale
 - Consultez régulièrement votre ophtalmologue
- Effets secondaires : Ceux des agonistes dopaminergiques
 - + **Troubles oculaires** : altération de la vision possible (diplopie, vue trouble, diminution de l'acuité visuelle)
- Interactions : celles des agonistes dopaminergiques

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les agonistes dopaminergiques

Ropinirole (Requip® et génériques)

- A fractionner la dose en 3 prises sauf pour les libérations prolongées.
- Les formes à libération prolongée sont à avaler entières !
- A prendre en mangeant ou en dehors des repas.
- Effets secondaires : Ceux des agonistes dopaminergiques

Interactions : celles des agonistes dopaminergiques

- + **Flovoxamine – Floxyfral®** (antidépresseur)
- + **Ciprofloxacine – Ciproxine®** (antibiotiques)
- + **Oestrogènes** (pilules contraceptives et ménopause)
- + **Rifampicine – Rifadine®** (antibiotique)

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les agonistes dopaminergiques

Rotigotine (Neupro®)

- Patch → libération prolongée
- Comment l'appliquer ?
 - ✓ Changer le patch toutes les 24h à la même heure
 - ✓ Appliquez sur une peau propre, sèche et intacte
 - ✓ Appliquez sur : abdomen, cuisse, hanche, flanc, épaule ou bras
 - ✓ Evitez d'appliquer au même endroit au cours des 14 jours qui suivent
 - ✓ N'exposez pas le patch à une source de chaleur : soleil, bain chaud, ...
 - ✓ Le patch ne peut pas être coupé ou détérioré
 - ✓ Retirer le patch avant de passer une IRM (aluminium)

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les agonistes dopaminergiques

Apomorphine (Apo-Go Pen[®])

- Injection sous-cutanée
- Traitement des akinésies réfractaires au traitement ou fréquentes (« périodes off»)
- ! Toujours prendre une dose de dompéridone (Motilium[®]) à chaque injection
- ! Changer les sites d'injection d'une fois à l'autre



+ Traiter la maladie de Parkinson

3. Les inhibiteurs de la COMT

- Entacapone (Comtan[®])
- Association de l'entacapone avec la L-dopa/carbidopa (Stalevo[®], Corbilta[®])

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les classes thérapeutiques

■ Les médicaments qui augmentent la quantité de dopamine dans le cerveau

- Lévodopa (ou L-dopa)
- Agonistes dopaminergiques
- Inhibiteurs de la COMT
- Inhibiteurs de la MAO-B

} Augmente l'apport en dopamine

} Empêche la dégradation de la dopamine

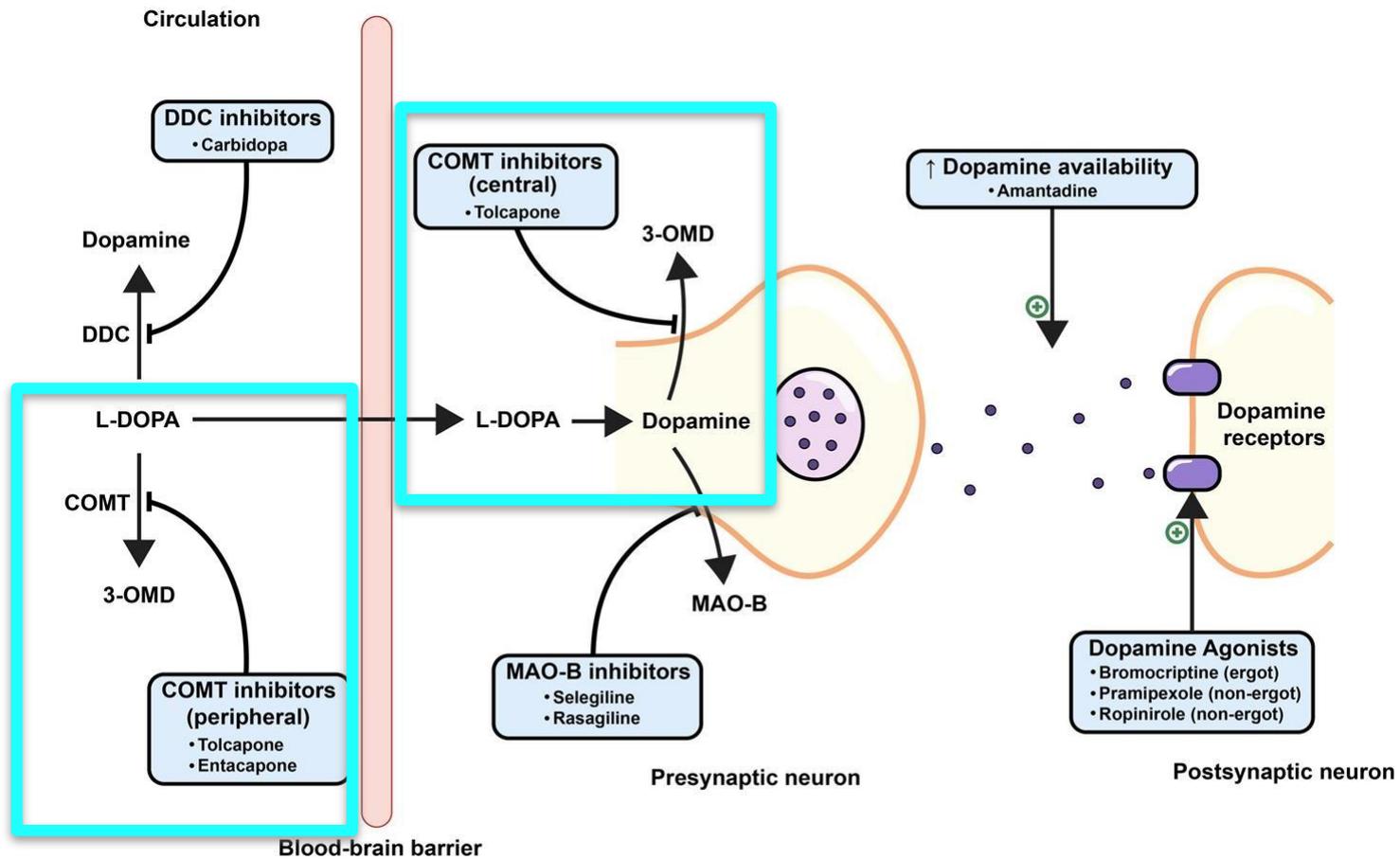
■ Les médicaments qui diminuent les taux d'acétylcholine

- Les anticholinergiques

■ Amantadine

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les inhibiteurs de la COMT



© Lineage

Moises Dominguez

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les inhibiteurs de la COMT

- Toujours en association avec la L-dopa
 - !!! Le prendre en même temps que chaque dose de L-dopa
- Effets secondaires :
 - Renforce les E2° de la L-dopa (dyskinésie, nausées, troubles du sommeil, vertiges, ...)
 - Coloration de l'urine en brun/rouge → sans danger
 - Troubles digestifs, surtout diarrhée → ! Hydratation
 - Toxicité hépatique → contrôle régulier du foie
 - Troubles malins des neuroleptiques si arrêt brutal
- Interactions :
 - Fer
 - Marevan® (warfarine) : suivi de la coagulation

+ Traiter la maladie de Parkinson

4. Les inhibiteurs de la MAO-B

- Sélégiline (Eldepryl[®])
- Rasagiline (Azilect[®])
- Saffinamide (Xadago[®])

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les classes thérapeutiques

■ Les médicaments qui augmentent la quantité de dopamine dans le cerveau

- Lévodopa (ou L-dopa)
- Agonistes dopaminergiques
- Inhibiteurs de la COMT
- Inhibiteurs de la MAO-B

} Augmente l'apport en dopamine

} Empêche la dégradation de la dopamine

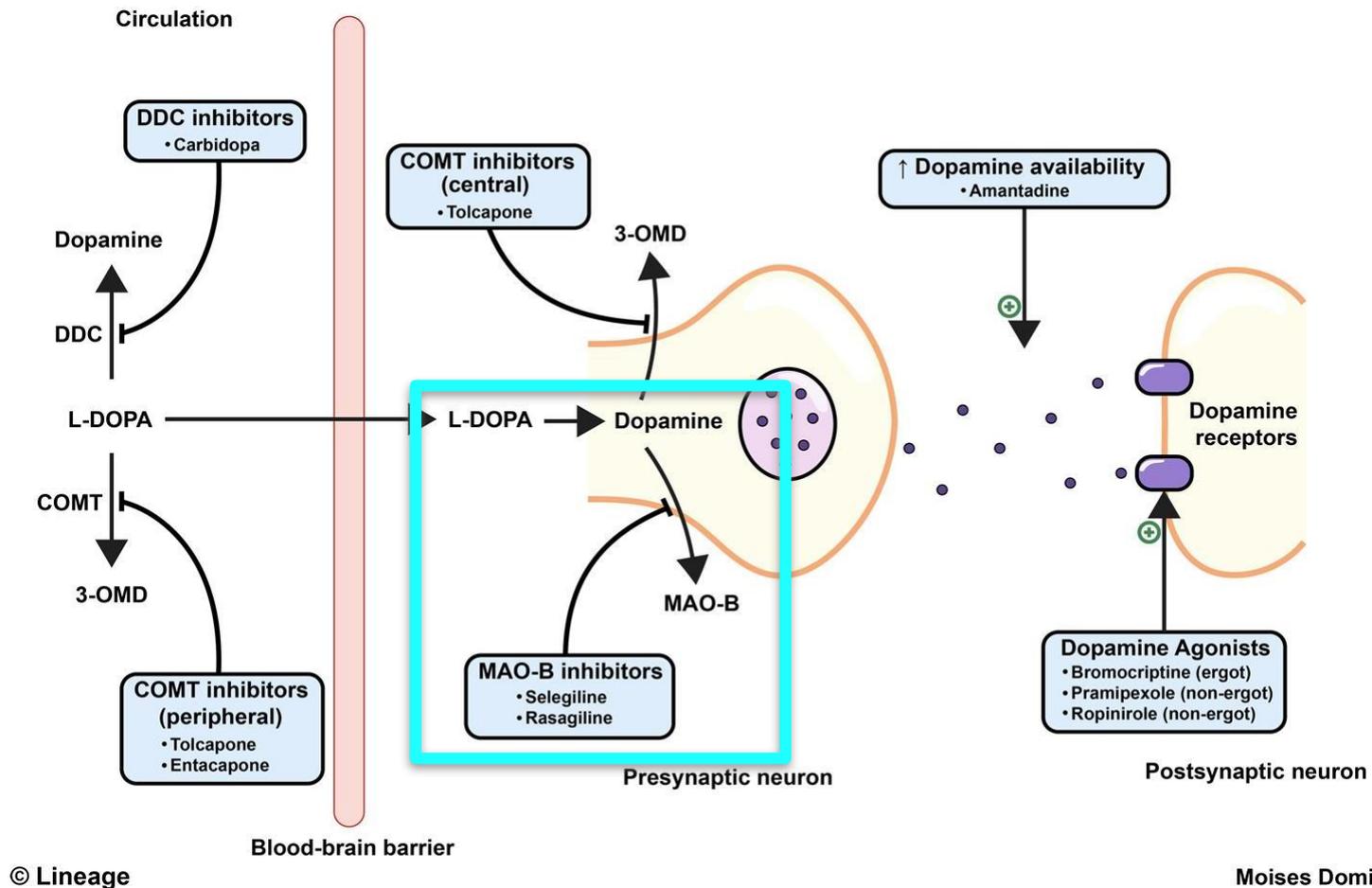
■ Les médicaments qui diminuent les taux d'acétylcholine

- Les anticholinergiques

■ Amantadine

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les inhibiteurs de la MAO-B



+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les inhibiteurs de la MAO-B

- Sélégiline et rasagiline : seule ou en association avec la L-dopa
- Safinamide : toujours en association avec la L-dopa
- Effets secondaires :
 - Troubles GI : nausées, vomissements, constipation...
 - Insomnies → **éviter de les prendre le soir !**
 - Troubles du rythme cardiaque, hypotension
 - Précordialgies, myopathie
 - Rash
 - Sécheresse buccale → **bonne hygiène bucco-dentaire !**
 - Troubles mictionnels

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les inhibiteurs de la MAO-B

■ Interactions :

Dérivés de l'adrénaline	A éviter !
Dérivés de la sérotonine (antidépresseurs, tramadol, dextrométophane – sirops antitussifs ! , fentanyl, oxycodone, tryptans, lithium, millepertuis, bupropion, ...)	Risque de syndrome sérotoninergique (rare mais grave). Si l'association s'avère nécessaire, le traitement doit être instauré très progressivement et en surveillant l'apparition d'effets indésirables : agitation, crampes, confusion, incoordination, fièvre, sueurs, tremblements, diarrhée.
Tyramine	Rare : crises hypertensives en cas de prise d'aliments riches en tyramine (choux, pdt, camembert, gruyère, ...)



! Sirops toux sèches contenant du dextrométophan (dérivé de la sérotonine)



+ Traiter la maladie de Parkinson

5. Les anticholinergiques

- Akineton[®]
- Kemadrin[®]
- Artane[®]

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les classes thérapeutiques

■ Les médicaments qui augmentent la quantité de dopamine dans le cerveau

- Lévodopa (ou L-dopa)
- Agonistes dopaminergiques
- Inhibiteurs de la COMT
- Inhibiteurs de la MAO-B

} Augmente l'apport en dopamine

} Empêche la dégradation de la dopamine

■ Les médicaments qui diminuent les taux d'acétylcholine

- Les anticholinergiques

■ Amantadine

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les anticholinergiques

- Rarement utilisés car nombreux effets secondaires et interactions
- Utilisés seuls ou en association avec la L-dopa
- Effets secondaires :
 - Sécheresse buccale → ! Hygiène bucco-dentaire
 - Sécheresse oculaire → collyres hydratant
 - Troubles digestifs → prendre après repas
 - Rétention urinaire
 - Tachycardie, arythmie
 - Mydriase, trouble de l'accommodation
 - Confusion, désorientation, agitation, Alzheimer

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les anticholinergiques

■ Attention aux anticholinergiques cachés !

■ **Buscopan**[®]

■ Certains **antihistaminiques** :

Rcalm[®], Nustasium[®], Cétirizine (Zyrtec[®]), Atarax[®], Postafene[®],
Agyrax[®], Phenergan[®], ...

→ Ok pour desloratadine (Aerius[®]), rupatadine (Rupatall[®]),
Bellozal[®], ...

■ Certains **antidépresseurs** :

Redomex[®], Anafranil[®], ...

■ ...

+ Traiter la maladie de Parkinson

6. Amantadine

+ Traiter la maladie de Parkinson

- Les classes thérapeutiques

■ Les médicaments qui augmentent la quantité de dopamine dans le cerveau

- Lévodopa (ou L-dopa)
- Agonistes dopaminergiques
- Inhibiteurs de la COMT
- Inhibiteurs de la MAO-B

} Augmente l'apport en dopamine

} Empêche la dégradation de la dopamine

■ Les médicaments qui diminuent les taux d'acétylcholine

- Les anticholinergiques

■ Amantadine

+ Traiter la maladie de Parkinson

- L'amantadine

- Posologie : 100mg/j en 1 prise, augmentation progressive jusqu'à 400mg/j en 2 prises.
- A prendre pendant les repas
- Non disponible en Belgique depuis 2011, mais elle l'est encore dans les pays voisins. Son importation est possible et peut faire l'objet d'un remboursement dans certaines conditions.
- Son mécanisme d'action est double : elle libère les réserves en dopamine du corps et a des propriétés anticholinergiques.
- Son effet est peu étayé, il serait limité et de courte durée. On peut y avoir recours en association avec la L-dopa pour corriger les fluctuations, les dyskinésies et le phénomène on-off apparaissant à la suite d'un traitement chronique avec la L-dopa.
- Effets secondaires : **troubles cognitifs, hallucinations**, réactions cutanées, gonflement des membres inférieurs + ceux des agonistes dopaminergiques + ceux des anticholinergiques (voir ci-dessus, les précautions sont les mêmes)

+ Plan

- La maladie de Parkinson
 - Un déficit dopaminergique
 - Les symptômes moteurs et non-moteurs
- Traiter la maladie de Parkinson
 - Le principe de base
 - Les différentes classes d'antiparkinsoniens
- Que faire en cas de difficulté pour avaler ses médicaments ?
- Les « indispensables »
 - Compléments alimentaires
 - Vaccins
- Le Mucuna Pruriens

+ Peut-on broyer ou couper ses médicaments ?

- Règle générale : tous les médicaments peuvent être broyés ou coupés **sauf les formes à libération prolongées** tels que :

- Prolopa HBS[®]
- Requip Modutab[®]
- Mirapexin à lib. prolongée[®]



- N'hésitez pas à demander conseil à votre médecin ou votre pharmacien !
- Une référence (! Suisse) :
https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/tab_couper_eccraser.pdf



Plan

- La maladie de Parkinson
 - Un déficit dopaminergique
 - Les symptômes moteurs et non-moteurs
- Traiter la maladie de Parkinson
 - Le principe de base
 - Les différentes classes d'antiparkinsoniens
- Que faire en cas de difficulté pour avaler ses médicaments ?
- Les « indispensables »
 - Compléments alimentaires
 - Vaccins
- Le Mucuna Pruriens



Les « indispensables » compléments alimentaires

■ Santé osseuse :

- **Calcium** : produits laitiers ++, 500mg/j (le soir) en supplément si carence avérée ou ostéoporose
- **Vitamine D** : 800 à 3000 UI selon la carence

■ Constipation

- **Fibres** : son, les céréales et pains à grains entiers, les fruits et légumes, les haricots secs, les pois et les lentilles.
- Si insuffisant, des compléments peuvent s'avérer nécessaires
- !! Pas compléments alimentaires à base de rhubarbe, séné, cascara, bourdaine (! Tisanes)

■ Poids corporel

- Compléments riches en macro- et micro-nutriments peuvent aider (Fortimel®, Delical®, Fresubin®, ...)



+ Les « indispensables » compléments alimentaires

■ Magnesium :

- Fatigue, crampes musculaires.
- Carence non visible dans une prise de sang classique
- Aliments riches : les bananes, les fruits secs, les céréales complètes, le chocolat noir, ...
- En complémentation, doses de 200 à 400g de Mg élément



+ Les « indispensables » compléments alimentaires

- Coenzyme Q10 :
 - Energie
 - Ralentissement de la maladie de Parkinson ?
 - 300-2400 mg/jour pendant minimum 16 mois ?
 - Sources naturelles : poissons gras (saumon, thon...), les abats (foie...) et les céréales complètes



+ Les « indispensables » compléments alimentaires

- Oméga 3 :
 - Bon fonctionnement cérébral et cardiovasculaire
 - Origine végétale : 2 c à s d'huile de Colza/jour
 - Origine animale : poissons gras 2X/sem ou supplément d'EPA et DHA



+ Les vaccins indispensables

Vaccins contre les infections des voies respiratoires :

■ Vaccin contre la grippe

- 1 dose
- 1x/an (entre le 15/10 et le 15/11)

■ Vaccin contre les pneumocoques

- 2 doses : 1x Prevenar 13[®] et 1x Pneumovax 23[®]
- Rappel : tous les 5 ans avec Pneumovax 23[®] parfois nécessaire

■ Vaccin contre la covid-19



Plan

- La maladie de Parkinson
 - Un déficit dopaminergique
 - Les symptômes moteurs et non-moteurs
- Traiter la maladie de Parkinson
 - Le principe de base
 - Les différentes classes d'antiparkinsoniens
- Que faire en cas de difficulté pour avaler ses médicaments ?
- Les « indispensables »
 - Compléments alimentaires
 - Vaccins
- Le Mucuna Pruriens

+ Le mucuna Pruriens



Les gousses et les graines contiennent de la L-dopa



Mucuna versus Parkinson



Treatment with natural levodopa

Dr. Rafael González Maldonado, neurologist

+ Le mucuna Pruriens

■ L'avis du pharmacien :

- Qualité ?
 - Sécurité ?
 - Efficacité ?
-
- Pas d'études rigoureuses
 - Ventre hors circuit officiel. La qualité peut difficilement être garantie.
 - Complément alimentaire ; standardisation de la dose en L-dopa ?
 - Quid des autres composants présents dans la plante

+ Les « indispensables » compléments alimentaires

Médicaments  Compléments
alimentaires

- Etudes : efficacité et sécurité
- Dossier d'enregistrement complet et approuvé par l'EMA
- Standardisation
- Contrôle qualité

Grande variabilité !

- Etudes : pas toujours
- Contrôle qualité : pas toujours
- Standardisation : pas toujours
- Contrôle qualité

MAIS aspect extérieur fort identique !

+ Messages clés

Schéma posologique	Augmentation progressive des doses Pas d'arrêt brutal du traitement. Soyez rigoureux !!
Mises en garde particulières	<u>Pour L-dopa et agonistes dopaminergiques :</u> <ul style="list-style-type: none"> • ! alcool et médicaments sédatifs → somnolence • ! conduite et manipulation de machines → endormissement soudain, somnolence • ! risque de chutes : somnolence, endormissement soudain, hypotension
Début de l'effet	Rapide, mais adaptation posologique individuelle essentielle
Durée du traitement	Traitement chronique Ne pas arrêter sans avis médical

+ Messages clés

Effets indésirables majeurs

- Nausées, vomissements
- L-dopa et agonistes dopaminergiques : somnolence, endormissement soudain, hypotension
- Agonistes dopaminergiques : comportements compulsifs
- Rare mais grave : syndrome malin des neuroleptiques à l'arrêt brutal du traitement

Suivi particulier

Le traitement sera régulièrement réévalué en fonction de la réponse clinique. Un suivi médical régulier est nécessaire.

+ Messages clés

Interactions

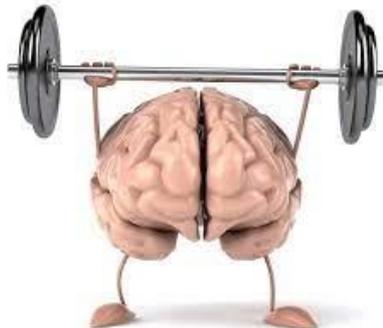
- **Nausées/vomissements** : ne pas utiliser de Primpéran® ni de Litican® (ok pour la dompéridone – Motilium®)
- Eviter autant que possible les **antipsychotiques** (sauf clozapine), antidépresseurs, antiépileptiques et anticholestirinasés (aggravation du Parkinson)
- Espacer les prises de **compléments de fer** avec celles de L-dopa et de Comtan® d'au moins 2h.
- **!!! aux médicaments sans ordonnance** :
 - Sinutab® et autres décongestionnants avec la L-dopa, le Parlodel®, les IMAO-B et les anticholinergiques
 - Dextrometorphan (sirops antitussifs) et les IMAOB
 - Buscopan® (anticholinergiques)
 - Nustasium®/ Rcalm® (anticholinergiques)

+ Messages clés

Bien prendre son traitement est essentiel !

MAIS n'oubliez pas :

- Exercices physiques
- Logopédie (avec thérapie de la déglutition)





Merci pour votre attention !
Avez-vous des questions ?

