

LA MALADIE DE PARKINSON ET LA DÉGLUTITION

Pourquoi est-elle importante?

La moitié des gens atteints de la maladie de Parkinson (MP) éprouve de la difficulté à déglutir. Cela s'avère plus fréquent chez les gens dont la maladie de Parkinson est dans un stade avancé, mais cela peut également se produire lors d'un stade précoce. Lorsque vous avez de la difficulté à déglutir, les actions de manger et de boire sont moins agréables, certes, mais la qualité de votre vie peut aussi en écoper. De plus, quand vous avez de la difficulté à déglutir, la nourriture, les liquides ou la salive peuvent pénétrer dans vos poumons, processus appelé *aspiration*. L'aspiration répétée peut donner lieu à une *pneumonie d'aspiration*, un des causes de décès les plus fréquentes chez les gens atteints de la MP.

Causes et symptômes des problèmes de déglutition liés à la maladie de Parkinson

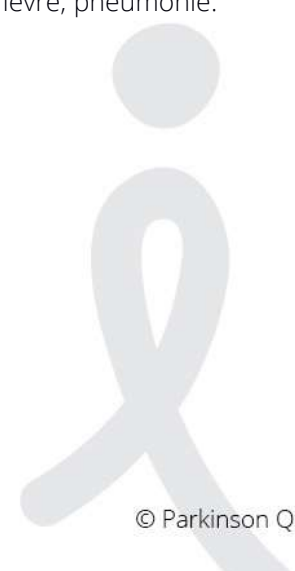
Le système de déglutition dépend de mouvements spécifiques et coordonnés du mécanisme de déglutition. Tout comme la MP peut entraîner lenteur, rigidité, tremblements et difficulté à amorcer des mouvements, elle peut aussi affecter les diverses étapes de la déglutition. Les étapes de la déglutition sont la phase orale (préparation du bol/mastication), la phase pharyngale (passage de la nourriture dans la gorge) et la phase œsophagienne (déplacement de la nourriture dans l'estomac). Il se peut que vous ressentiez un ou plusieurs des symptômes suivants :

- Étouffement
- Toux ou raclement de la gorge pendant les repas

- Difficulté à déplacer la nourriture ou les liquides de l'avant de la bouche aux fins de déglutition
- Échappement de liquides ou de nourriture de la bouche
- Bave
- Mastication lente
- Augmentation du temps requis pour manger
- Sentiment que la nourriture ou les liquides restent pris dans la gorge
- Difficulté accrue à avaler vos pilules
- Toux affaiblie ou voix changée

Préoccupation à risque élevé liée à la déglutition : l'aspiration silencieuse

L'aspiration silencieuse se produit lorsque la nourriture ou les liquides (y compris la salive) pénètrent dans les poumons SANS indications ou symptômes externes comme la toux. L'aspiration silencieuse peut se produire conséquemment à des problèmes associés au mécanisme de déglutition comme sensation réduite, fonction motrice ralentie, faiblesse générale, coordination réduite et toux faible ou absente. Parmi les symptômes de l'aspiration silencieuse : voix enrouée, surtout en mangeant; absence de toux ou de raclement de la gorge; congestion de la poitrine; fièvre; pneumonie.



Évaluation et traitement

Les difficultés de déglutition doivent être évaluées et traitées par un orthophoniste. Participez à une étude de déglutition vidéofluoroscopique (radiographie vidéo qui examine toutes les étapes de la déglutition). Cette étude aidera également le spécialiste de la déglutition à **créer un programme de déglutition sécuritaire spécifique relatif aux problèmes liés à votre déglutition**. Les plans de traitement de la déglutition sont **des plus individuels** et devront être créés pour vous en particulier après évaluation.

Discutez de toutes difficultés de mastication et de déglutition avec votre médecin et demandez-lui qu'il vous recommande pour l'évaluation et le traitement de vos symptômes de déglutition.

Effort autonome pour la déglutition

- Mangez dans un environnement sans distraction.
- Asseyez-vous toujours le dos droit à un angle de 90 degrés.
- Restez le dos droit pendant au moins 45 minutes après avoir mangé.
- Pour éviter les effets de la fatigue, essayez de manger cinq petits repas au lieu de trois gros repas.
- Mastiquez à fond. Discutez de tout changement relatif à vos dents ou à votre dentier avec votre dentiste.
- Alternez liquides et solides. N'avez pas de quantités copieuses de liquides pour faire passer la nourriture.
- Mangez quand vous êtes à votre meilleur.
- Ne faites pas comme si vos problèmes de déglutition n'existaient pas.



Source : Parkinson Society British Columbia
Adapté par Parkinson Québec, Juin 2015