

Voici les réponses aux diverses questions qui ont été posées par écrit lors de la présentation du webinaire sur les divers médicaments par le conférencier M Nicolas Morin.

1) Prendre de l'huile de noix avec L-dopa augmente-t-elle la durée du médicament avant le wear off?

Réponse : Il existe quelques données préliminaires concernant l'efficacité possible de l'huile de noix dans les maladies neurodégénératives telles que le Parkinson et l'Alzheimer, toutefois d'autres études sont nécessaires avant de conclure en son efficacité. Les professionnels ne peuvent donc pas le recommander d'emblée et il n'existe pas de données solides dans la littérature concernant l'effet de l'huile de noix sur la pharmacocinétique de la lévodopa. Toutefois, il est important de garder en tête que toute prise de protéine avant la prise de lévodopa peut nuire à son absorption au niveau du petit intestin.

2) Pourquoi le cocktail de médicaments que le neurologue nous prescrit évolue au fil du temps. Est-ce à cause du phénomène de plasticité cérébrale? Pourriez-vous expliquer ce phénomène?

Réponse : Les médicaments et les doses de médicament utilisées varient au cours du temps puisque la maladie continue à évoluer malgré l'utilisation de la médication. Les médicaments et toutes autres substances ne peuvent à ce jour ralentir l'évolution de la maladie de Parkinson. Ainsi, il faut réajuster les doses périodiquement afin d'obtenir une dose minimale efficace et de prévenir l'apparition d'effets indésirables secondaires à la médication.

3) Existe-t-il des recherches pour éliminer le trop d'Alpha-Synucléine dans le cerveau?

Réponse : Je ne crois pas. Actuellement, il existe un débat dans la recherche à savoir si les corps de Lewy et l'alpha-synucléine qui s'y retrouvent à l'intérieur de ces corps sont une cause ou une conséquence suite à l'apparition de la maladie de Parkinson. Ainsi, je ne peux pas répondre à cette question étant donné l'état actuel des connaissances.

4) Est-ce que les traitements pharmacologiques pour la paralysie supranucléaire (famille de Parkinson) sont les mêmes?

Réponse : Les traitements sont différents dans la paralysie supranucléaire puisque le parkinsonisme observé dans cette maladie ne répond pas bien ou très peu à la lévodopa et aux autres thérapies utilisées dans la maladie de Parkinson. Toutefois, quelques données concernant les approches pharmacologiques sont disponibles dans la littérature avec la toxine botulique, l'amantadine, le zolpidem et l'amitriptyline.

5) Quel est l'effet du jogging ou de la marche sur la dopamine?

Réponse : On ne connaît pas trop l'effet réel de l'exercice physique sur la dopamine au cerveau, mais les études ont démontré des bénéfices de l'exercice physiques sur la qualité de vie des patients atteints de la maladie de Parkinson et sur le bien être psychologique.

6) La vitamine B3 est-ce bon ou non?

Réponse : La vitamine B3 (Niacine) est une vitamine essentielle pour le corps humain et il faut en consommer selon les recommandations canadiennes. Toutefois, un supplément de cette vitamine ne peut ralentir l'évolution de la maladie de Parkinson

7) La primidone est dans quelle catégorie de médicament?

Réponse : La primidone fait partie de la classe des anti-convulsivants ou anti-épileptique.

8) Faut-il éviter les produits laitiers?

Réponse : Les produits laitiers sont essentiels pour la santé, ils contiennent du calcium, de la vitamine D et d'autres vitamines et minéraux essentiels pour les os et l'organisme. Toutefois, ces derniers peuvent diminuer l'absorption de la lévodopa s'ils sont pris simultanément, car les protéines contenues dans les produits laitiers vont empêcher une pleine absorption de la lévodopa au niveau de l'intestin, et donc diminuer son efficacité. Ainsi, il est préférable de prendre la lévodopa 30-60 minutes à jeun avant le repas.

9) Est-ce que la marijuana pourrait être un traitement intéressant?

Réponse : Possiblement que les récepteurs cannabinoïdes sont impliqués dans la maladie de Parkinson et les dyskinésies induites par la lévodopa, toutefois plus d'études sont nécessaires avant de pouvoir recommander la marijuana comme traitement de cette maladie.

10) Possibilités d'implants au cerveau?

Réponse : Oui, la stimulation cérébrale profonde est particulièrement utilisée pour mieux contrôler les fluctuations motrices reliées à la lévodopa. Ce ne sont pas tous les patients qui sont des candidats pour une telle chirurgie. De plus, cette chirurgie ne remplace pas la médication. Les autres types de chirurgies sont principalement réservées pour les études expérimentales et non faites de routine pour le moment.