

MALADIE DE PARKINSON

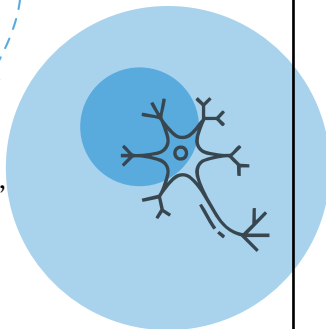
La maladie de Parkinson est une **maladie neurodégénérative chronique et progressive** qui touche principalement les régions du cerveau responsables de la sélection et de l'exécution des mouvements.



Elle se caractérise par la **dégénérescence des neurones dans la substance noire**, une structure située dans le tronc cérébral.

Cette perte de neurones entraîne une **réduction significative de la dopamine**, un neurotransmetteur essentiel au contrôle des mouvements.

En conséquence, les **signaux neuronaux sont perturbés**, entraînant l'apparition des divers symptômes moteurs.



POURQUOI LES NEURONES DÉGÉNÈRENT-ILS ?

RÔLE DE L'ALPHA-SYNUCLÉINE

L'alpha-synucléine est une **protéine naturellement présente dans le cerveau humain**. Elle joue un rôle essentiel dans la communication entre les neurones.

Dans la maladie de Parkinson, cette protéine prend **une forme anormale et s'accumule dans les neurones sous forme d'amas appelés corps de Lewy**.

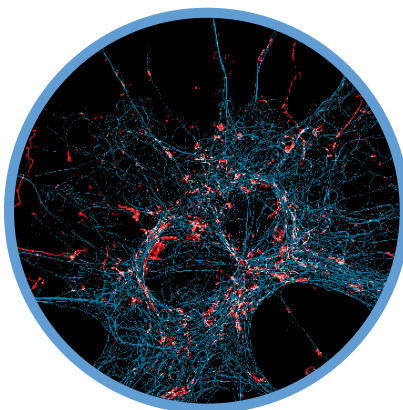
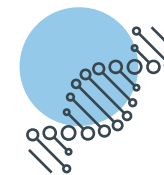


Image: Cellule humaine contenant des accumulations d'alpha-synucléine (en rouge); ces petites sphères s'accumulent le long du squelette cellulaire (en bleu), entraînant une dégénérescence progressive à terme.
© Abid Oueslati 2023

Ces amas nuisent au bon fonctionnement des cellules nerveuses, en particulier celles qui produisent la **dopamine**, entraînant ainsi les symptômes moteurs.

Des amas d'alpha-synucléine peuvent aussi être présents ailleurs dans le système nerveux, contribuant aux symptômes non moteurs. La présence de corps de Lewy n'entraîne pas automatiquement une démence. Leur impact sur la progression de la maladie varie selon les personnes.



FACTEURS DE RISQUE

Dans la plupart des cas, la maladie de Parkinson survient sans que l'on puisse en identifier la cause. Toutefois, des **variantes génétiques ont été observées chez environ 20 % des personnes atteintes**. L'âge (vieillesse) demeure le plus important facteur de risque et les hommes sont un peu plus atteints que les femmes.

Les **traumatismes crâniens et l'exposition à des pesticides**, à des solvants chlorés ou à certains métaux lourds sont aussi associés à un risque accru. À l'inverse, la consommation de caféine et l'activité physique pourraient avoir des effets protecteurs.

MANIFESTATIONS

Le Parkinson se manifeste par des **symptômes moteurs et non moteurs qui évoluent différemment d'une personne à l'autre**.

Parmi les signes moteurs figurent les tremblements au repos, la bradykinésie (ralentissement des mouvements), la rigidité musculaire et l'instabilité posturale. Ces symptômes peuvent toucher différentes parties du corps, comme les mains, les doigts, la langue, la mâchoire ou les pieds, et entraîner une atteinte des mouvements, de l'équilibre et de la coordination.

Lorsque les symptômes moteurs deviennent visibles, **plus de 50 % des neurones dopaminergiques de la substance noire sont déjà perdus**. Ces manifestations débutent souvent d'un seul côté du corps et s'intensifient avec le temps, pouvant mener à une perte d'autonomie. Les symptômes non moteurs peuvent survenir des années avant les signes moteurs et constituer des indicateurs précoces. Ils comprennent, entre autres, le trouble du comportement en sommeil paradoxal, l'anxiété, la dépression, la constipation et les troubles de l'odorat. Ces atteintes ont un impact significatif sur diverses fonctions corporelles et contribuent fortement à la diminution de la qualité de vie.

SYMPTÔMES MOTEURS CARDINAUX



- Instabilité posturale
- Lenteur des mouvements
- Rigidité musculaire
- Tremblement au repos

AUTRES SYMPTÔMES MOTEURS

- Troubles de la marche
- Hypomimie (visage figé)
- Troubles de la parole
- Troubles de la déglutition

SYMPTÔMES NON MOTEURS

- Anxiété et dépression
 - Apathie
- Constipation
 - Douleur
- Dermatite séborrhéique
 - Fatigue
 - Hallucinations
- Transpiration excessive
- Hypotension orthostatique
- Risque accrue de mélanome
- Somnolence diurne excessive
 - Troubles cognitifs
 - Troubles du sommeil
 - Troubles de l'odorat
- Troubles sexuels et urinaires
 - Troubles visuels



* Cette liste n'est pas exhaustive. D'autres symptômes peuvent survenir, et tous ne se manifestent pas systématiquement.

FAITS SAILLANTS

- La maladie de Parkinson est une affection neurodégénérative chronique et progressive.
- Elle se caractérise par des symptômes moteurs et non moteurs.
- Il n'existe pas de traitement curatif à ce jour.
- Les médicaments et la chirurgie peuvent toutefois aider à gérer les symptômes.
- Les traitements dopaminergiques sont le traitement de choix, car ils améliorent la fonction motrice en compensant le déficit en dopamine.
- L'efficacité de ces traitements peut diminuer avec le temps.
- Une alimentation adaptée, l'activité physique et les thérapies de soutien aident à mieux contrôler les symptômes de la maladie et à préserver la qualité de vie.

FAITS MARQUANTS

Condition neurologique à la croissance
la plus rapide au monde.

20 ans ————— 90 ans

Le diagnostic survient le plus souvent entre
60 et 65 ans, avec un nombre de cas qui
augmente avec l'âge.

10 à 20 % des
personnes

développent une forme
précoce de la maladie
de Parkinson avant
l'âge de 50 ans.

Parkinson Québec informe et sensibilise sur le Parkinson, accompagne la communauté et fait la promotion de la recherche scientifique en collaboration avec ses partenaires régionaux.



QUÉBEC



<https://parkinsonquebec.ca>



Développement du contenu : • D. Rodriguez; • A. Potvin-Desrochers²; • N. Kuhlmann³; • N. Jodoin⁴;
Révision en littérature : C. Champeau¹, H. Hammoud¹, M. Day, S. Boileau
Graphisme : A. Bouvet¹

¹ Parkinson Québec; ² CISSS de l'Outaouais; ³ Université McGill; ⁴ Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM).

Avis de non-responsabilité. Ce dépliant est fourni à titre informatif uniquement. Il ne remplace en aucun cas un avis médical, un diagnostic ou un traitement.

© Parkinson Québec 2025