

Comment résonne la maladie de Parkinson en après-midi?



"L'inconfort, la méfiance et le dysfonctionnement m'empêchent de me concentrer sur autre chose. Le chaos s'empare de mon esprit et de mon corps. Combien de temps cela va-t-il durer?"

Le caractère éphémère du temps me reconforte, car rien ne dure éternellement. Cette partie de ma journée s'effacera, elle aussi."

-Anne McIsaac

Anne décrit son anxiété comme se traduisant par des sensations d'inconfort, de méfiance et de dysfonctionnement. Une étude descriptive portant sur l'expérience de six personnes atteintes de la maladie de Parkinson explore plus en détail l'impact de l'anxiété sur la vie quotidienne.

L'anxiété (et la dépression), des symptômes communs de la maladie de Parkinson, peuvent exacerber à la fois les symptômes physiques et cognitifs, affecter négativement l'état émotionnel et l'image de soi, et laisser la personne épuisée physiquement et mentalement, même après l'adoption de stratégies d'adaptation efficaces.

Le traitement des troubles de l'humeur en parallèle de la maladie de Parkinson est particulièrement complexe, car il peut se révéler inefficace, entraîner des effets secondaires altérant la qualité de vie, induire des complications motrices ou compromettre l'adhésion au traitement.

Anne évoque également une incapacité à se concentrer, ce qui pourrait refléter des altérations des processus cognitifs, notamment de l'attention. En effet, les troubles de l'attention ne se limitent pas à la difficulté de se focaliser sur une tâche cognitive, mais peuvent également affecter des actions physiques, comme l'ajustement de la posture lors des mouvements.

Par ailleurs, les déficits d'attention et de mémoire sont également corrélés à une détérioration des troubles de la parole, suggérant une fois de plus qu'une difficulté à se concentrer ou à retenir des informations pourrait être liée aux symptômes moteurs.

Certaines personnes atteintes de la maladie de Parkinson développent également un déclin cognitif léger et/ou évoluent vers une démence. Ceci pourrait être lié à une diminution d'un autre neurotransmetteur, l'acétylcholine, dans les régions du cerveau impliquées dans les fonctions cognitives.

Ainsi, les personnes atteintes de Parkinson qui présentent des troubles de l'attention et/ou une altération de la mémoire pourraient bénéficier de traitements ciblant d'autres systèmes que la dopamine, traditionnellement impliquée dans la maladie de Parkinson.

Une prise en charge plus globale de la maladie inclut également des modifications du mode de vie ainsi que l'adoption de stratégies pour mieux gérer les aspects psychologiques et sociaux de la maladie.

Plusieurs stratégies peuvent être mises en place pour renforcer la confiance en soi, favoriser l'autonomie et améliorer le bien-être. Parmi celles-ci figurent la visualisation d'une action avant de l'exécuter, l'ancrage dans le moment présent, l'adaptation aux capacités du moment, le repos suffisant pour prévenir la fatigue et le renforcement de la résilience mentale.

Les pensées négatives et les résultats insatisfaisants peuvent accentuer le repli sur soi, limitant les interactions significatives en raison de changements physiques et psychosociaux. Toutefois, ce cercle vicieux peut être brisé grâce à des interactions sociales positives, la participation à des activités stimulantes et le maintien d'un état d'esprit optimiste et d'une image de soi solide.

Anusha Kamesh, Ph.D.

LIEN VIDÉO: <https://www.youtube.com/watch?v=AGL5ywI1F0w>

References

1. Lovegrove, C.J., and Bannigan, K. (2021). What is the lived experience of anxiety for people with Parkinson's? A phenomenological study. PLoS ONE 16, e0249390. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0249390>.
2. Lintel, H., Corpuz, T., Paracha, S.-R., and Grossberg, G.T. (2021). Mood Disorders and Anxiety in Parkinson's Disease: Current Concepts. J Geriatr Psychiatry Neurol 34, 280–288. <https://doi.org/10.1177/08919887211018267>.
3. Mandal, M., and Khan, A. (2023). Attention switching deficit in patients of Parkinson's disease who experience freezing of gait. Applied Neuropsychology: Adult 30, 389–400. <https://doi.org/10.1080/23279095.2021.1951268>.
4. Liu, Y., Gui, Y., Hu, J., Liang, S., Mo, S., Zhou, Y., Li, Y., Zhou, F., and Xu, J. (2019). Attention/memory complaint is correlated with motor speech disorder in Parkinson's disease. BMC Neurol 19, 309. <https://doi.org/10.1186/s12883-019-1535-8>.
5. Ding, W., Ding, L.-J., Li, F.-F., Han, Y., and Mu, L. (2015). Neurodegeneration and cognition in Parkinson's disease: a review. Eur Rev Med Pharmacol Sci 19, 2275–2281.
6. Soundy, A., Stubbs, B., and Roskell, C. (2014). The Experience of Parkinson's Disease: A Systematic Review and Meta-Ethnography. The Scientific World Journal 2014,

CRÉDITS

Interprétation et voix : Anne McIsaac; Musique et production sonore : Louise Campbell; Vidéo: Naomi Silver-Vezina; Texte : Anusha Kamesh, Ph. D.

Concept original : Anne McIsaac, Louise Campbell, Anusha Kamesh, Ph. D., Claire Honda, Ph. D.

La création et la production de cette œuvre ont été rendues possibles grâce au soutien financier de Bradyworks et du Conseil des arts et des lettres du Québec.

Design graphique : Grace Nathalie Calvopina; Parkinson Québec.

TRADUCTION EN FRANÇAIS

Dora Rodriguez, MSc. Directrice de développement de la recherche scientifique. Parkinson Québec

Alexandra Potvin-Desrochers, PhD. Chercheuse d'établissement. Centre de recherche du CISSS de l'Outaouais; Professeure associée. École interdisciplinaire de la santé. Université du Québec en Outaouais



Conseil
des arts
et des lettres
du Québec

