

LES SYMPTÔMES NON MOTEURS

Les symptômes moteurs, comme les tremblements, la lenteur des mouvements, la raideur et l'instabilité posturale, sont les signes les plus connus de la maladie de Parkinson. Toutefois, d'autres **symptômes**, dits **non moteurs**, peuvent également apparaître avec l'évolution de la maladie, souvent même avant le diagnostic. Leur impact sur le quotidien en fait un enjeu majeur pour la qualité de vie des personnes touchées et peut représenter une source importante de stress pour les proches.



Ce dépliant présente les principaux symptômes non moteurs, regroupés selon les fonctions du corps ou des systèmes qui sont atteints. Bien qu'ils soient fréquents, leur apparition, leur intensité et leur évolution varient d'une personne à l'autre.

CATÉGORIES DE MANIFESTATIONS NON MOTRICES DANS LA MALADIE DE PARKINSON

Troubles liés au dysfonctionnement du système nerveux autonome

Système cardiovasculaire

- Chute soudaine de la pression artérielle au passage à la position debout (hypotension orthostatique)
- Diminution de la pression artérielle après les repas (hypotension postprandiale)

Système urogénital

- Troubles urinaires : urgence, incontinence, rétention
- Dysfonction sexuelle : troubles de l'éjaculation, douleurs lors des rapports sexuels, variations de la libido

Système gastro-intestinal

- Constipation
- Dysphagie (difficulté à avaler)
- Gastroparésie (vidange gastrique retardée)
- Nausée
- Sialorrhée (écoulement de salive)

Fonctions de régulation de la température corporelle

- Hyperhidrose (transpiration excessive)
- Sensations d'avoir trop chaud ou trop froid

Troubles cognitifs et manifestations neuropsychiatriques

- Anxiété et dépression
- Apathie (manque de motivation)
- Comportements obsessionnels et compulsifs (nourriture, achats, jeux, sexe, etc.)
- Déclin cognitif (mémoire, attention, jugement, démence, etc.)
- Hallucinations et idées délirantes

Troubles sensoriels et autres symptômes

- Changements dans la perception du goût
- Diminution ou perte de l'odorat
- Douleur inexplicable
- Paresthésie (sensation de brûlure, picotement, engourdissement)
- Problèmes auditifs
- Problèmes visuels (vision double, sécheresse oculaire)

Troubles du sommeil

- Insomnie
- Somnolence excessive pendant le jour
- Syndrome des jambes sans repos (besoin intense de bouger les jambes)
- Trouble du comportement en sommeil paradoxal
- Troubles respiratoires du sommeil (dont l'apnée du sommeil)

Autres symptômes

- Changement de poids inexplicable
- Dermite séborrhéique (plaques rouges, grasses et sensibles)
- Enflure des jambes
- Fatigue

TROUBLES LIÉS AU DYSFONCTIONNEMENT DU SYSTÈME NERVEUX AUTONOME

Le système nerveux autonome est une partie du système nerveux chargée de contrôler les fonctions corporelles involontaires, comme le rythme cardiaque, la pression artérielle, la respiration, la digestion ou encore la libido. Il joue un rôle essentiel dans **le maintien de l'équilibre de l'organisme** et assure la communication entre le cerveau et les autres organes.

Chez les personnes vivant avec la maladie de Parkinson, les atteintes neurologiques ne se limitent pas au cerveau. Le système nerveux autonome peut aussi être touché et **entraîner plusieurs dysfonctionnements, par exemple au niveau des systèmes cardiovasculaire, gastro-intestinal, urogénital, ainsi que de la régulation de la température corporelle et de la transpiration.**

TROUBLES COGNITIFS ET MANIFESTATIONS NEUROPSYCHIATRIQUES

Les difficultés au niveau de la pensée et du raisonnement (troubles cognitifs) se manifestent souvent de manière progressive et peuvent nuire à diverses fonctions comme **la résolution de problèmes, la prise de décision, la capacité à s'organiser dans l'espace, la mémoire et la régulation de l'humeur et des comportements.**

Ainsi, certaines personnes peuvent présenter une dépression, de l'anxiété, de l'apathie, des hallucinations visuelles ou des troubles obsessionnels compulsifs.





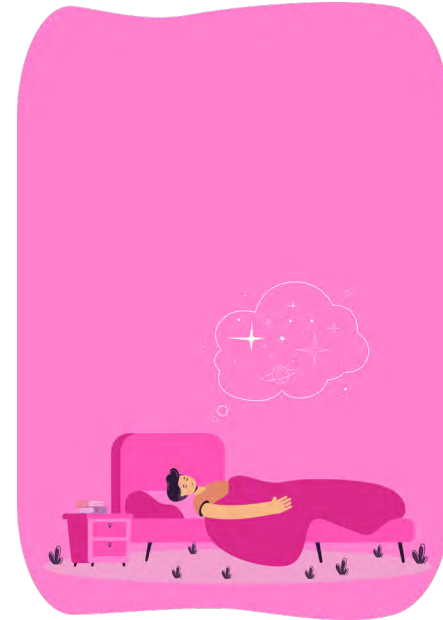
TROUBLES SENSORIELS ET AUTRES SYMPTÔMES

Les troubles sensoriels sont fréquents dans la maladie de Parkinson et peuvent apparaître avant les symptômes moteurs. Une diminution, voire une perte de l'odorat figure souvent parmi les premiers signes. D'autres manifestations peuvent toucher la vision ou le goût, incluant une altération de la mémoire des saveurs.

Des sensations désagréables, telles que des picotements, un engourdissement ou des brûlures, ainsi que des douleurs intenses, parfois inexplicables, touchant les os, les articulations ou les muscles, peuvent également survenir. Plusieurs personnes ressentent différents types de douleur en même temps.

En plus des troubles sensoriels, d'autres symptômes possibles incluent un changement de poids inexplicable, une dermite séborrhéique (plaques rouges, grasses et sensibles), une enflure des jambes et de la fatigue.

Conséquemment, ces atteintes peuvent avoir des répercussions importantes sur la mobilité, la sécurité et les capacités cognitives.



TROUBLES DU SOMMEIL

Les troubles du sommeil peuvent apparaître tôt dans la maladie, parfois plusieurs années avant les symptômes moteurs. Parmi les manifestations fréquentes figurent l'insomnie, marquée par des difficultés à s'endormir, à maintenir le sommeil, ou par des interruptions nocturnes pouvant entraîner des périodes d'éveil, ainsi que le trouble du comportement en sommeil paradoxal, au cours duquel la personne peut crier, parler ou reproduire physiquement ses rêves.

D'autres symptômes incluent la **somnolence excessive durant la journée, le syndrome des jambes sans repos (besoin intense de bouger les jambes), ainsi que des pauses respiratoires involontaires pendant le sommeil, connu sous le nom d'apnée du sommeil.**

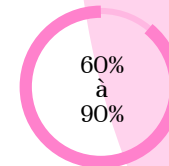
FAITS MARQUANTS

Environ 98 % des personnes vivant avec la maladie présentent au moins un symptôme non moteur.

90 %
Les troubles du système nerveux autonome touchent plus de 90 % des personnes atteintes de Parkinson et perturbent diverses fonctions corporelles.



Environ 30% à 50% des personnes souffrent de douleurs au cours de leur parcours avec la maladie.



Les troubles du sommeil touchent 60 % à 90 % des personnes atteintes de Parkinson.

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. Rodriguez¹, A. Potvin-Desrochers², N. Jodin³, S. Rahayel⁴
Révision en littérature : C. Champeau¹, H. Hammoud¹, M. Day, S. Boileau, C. Shannon
Graphisme : A. Bouvet¹

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

Ce dépliant est fourni à titre informatif uniquement. Il ne remplace en aucun cas un avis médical, un diagnostic ou un traitement. Pour des conseils adaptés à votre situation, consultez un professionnel de la santé.