

Mieux comprendre la pathologie

- ✓ Rappeler que la maladie de Parkinson est une maladie qui ne guérit pas, les traitements sont uniquement **symptomatiques**
- ✓ Lui rappeler que l'évolution de la maladie **est différente** chez chaque personne
- ✓ Parler du manque de dopamine, de la répercussion dans son corps et l'apparition des symptômes moteurs et non moteurs
- ✓ Expliquer au patient l'action de ses traitements sur sa pathologie :
 - **L-dopa** : précurseur de la dopamine donc remplace le manque de dopamine, agit sur la triade symptomatique
 - **Agonistes dopaminergiques** : analogues de la dopamine donc remplace également le manque de dopamine
 - **Inhibiteurs enzymatiques IMAO-B et ICOMT** : prolonge la durée d'action de la L-dopa en limitant sa dégradation ou en augmentant la durée de vie dans l'organisme
 - **Anticholinergiques** : diminue les symptômes secondaires (excès d'acétylcholine) causé par le manque de dopamine
 - **Amantadine** : mécanisme d'action complexe, agit sur l'akinésie et l'hypertonie

Mieux les symptômes

- ✓ Nommer et identifier les **symptômes moteurs** présents chez le patient : la triade symptomatique, fluctuations motrices, dyskinésie, effets on/off, freezing...
- ✓ Nommer et identifier les **symptômes non moteurs** présents chez le patient : dépression, hallucination, comportement compulsif...
- ✓ Possibilité de mettre à disposition du patient un questionnaire concernant les symptômes pour l'aider à les identifier
- ✓ Analyser avec le patient quel traitement est prescrit et pour quels symptômes
- ✓ Lui rappeler de prendre correctement ses traitements permet de retarder au maximum les symptômes chroniques de la maladie