

Sommaire

PARTIE 1

- Préface 9

INTRODUCTION

- 1 • Un peu d'histoire 12
- 2 • Qu'est-ce que la maladie de Parkinson ? 16
 - Qui peut être touché ?* 17
 - Ce que nous savons des mécanismes de la maladie* 17
 - Quels sont les symptômes de la maladie de Parkinson ?* 20
 - Comment évolue la maladie ?* 24
- 3 • Les traitements de la maladie de Parkinson 26
 - Quels traitements médicamenteux ?* 27
 - Quelles sont les grandes règles du traitement ?* 29
 - Les effets secondaires des médicaments* 30
 - La stimulation cérébrale profonde* 31

PARTIE 2

LES TROUBLES COGNITIFS

- 4 • Les troubles cognitifs. Quels sont-ils ? 34
 - Les grandes fonctions cognitives* 35
 - L'atteinte cognitive* 37
 - Le cas particulier de la mémoire* 47
 - Les fonctions instrumentales* 52
- 5 • Les troubles cognitifs en pratique 55
 - Tous les malades parkinsoniens sont-ils concernés ?* 56
 - Les difficultés cognitives s'expriment-elles toujours de la même manière ?* 56
 - Comment l'atteinte cognitive va-t-elle progresser ?* 57
 - Pourquoi les troubles cognitifs sont-ils méconnus ?* 57
 - Les troubles cognitifs peuvent-ils être surestimés ?* 59
 - Comment les troubles cognitifs sont-ils évalués ?* 60
 - Quelles sont les conséquences des troubles cognitifs ?* 61
 - Peut-on guérir ou traiter les troubles cognitifs dans la maladie de Parkinson ?* 64

PARTIE 3

LES MANIFESTATIONS PSYCHOLOGIQUES

6 ●	Quelles sont les manifestations psychologiques ?	70
	<i>Pourquoi existe-t-il des manifestations psychologiques ?...</i>	71
	<i>Quelles manifestations psychologiques peut-on rencontrer ?</i>	72
7 ●	Les manifestations dépressives	73
	<i>Quand surviennent-elles ?.....</i>	74
	<i>Comment se présente la dépression chez les parkinsoniens ?.....</i>	74
	<i>Conséquences de l'état dépressif</i>	75
	<i>Comment repérer les symptômes dépressifs ?.....</i>	75
	<i>Est-ce vraiment une dépression ?</i>	76
	<i>Comment traiter les épisodes dépressifs ?.....</i>	78
8 ●	Les troubles anxieux.....	83
	<i>Quand surviennent-ils ?</i>	84
	<i>Quelles sont les causes de cette anxiété excessive ?.....</i>	84
	<i>Comment s'exprime l'anxiété ?</i>	85
	<i>Comment identifier les manifestations anxieuses ?.....</i>	88
	<i>Quel est le rôle du proche dans l'évaluation de l'anxiété ?...</i>	89
	<i>Comment traiter les symptômes anxieux ?.....</i>	90
9 ●	Les troubles du comportement liés à la dopamine.....	98
	<i>Les troubles dûs à un excès de dopamine</i>	99
	<i>Les troubles dûs à un manque de dopamine</i>	104
10 ●	Les troubles psychotiques : hallucinations	
	<i>et idées délirantes</i>	109
	<i>Les hallucinations, qu'est-ce que c'est ?.....</i>	110
	<i>Quand surviennent-elles ?.....</i>	111
	<i>Quelles sont les conséquences des hallucinations et des idées délirantes ?</i>	114
	<i>Est-il possible de les traiter ?.....</i>	114
	<i>Comment se comporter face à ces manifestations ?.....</i>	115
11 ●	La fatigue et les troubles du sommeil	117
	<i>Comment gérer la fatigue ?.....</i>	118
	<i>Quels sont les troubles du sommeil ?.....</i>	119

PARTIE 4

AU QUOTIDIEN

12 ● La maladie a évolué : comment cela se traduit-il au quotidien ?	124
<i>Au travail : envisager un changement de statut</i>	125
<i>La conduite automobile : la raison doit l'emporter</i>	126
<i>La perte d'autonomie</i>	127
13 ● Les proches et les troubles non moteurs	135
<i>Faire face aux troubles non moteurs</i>	136
<i>Se préserver et prendre soin de soi...</i>	140
... <i>Pour prendre soin de l'autre</i>	142
<i>La notion de tiers : la personne de confiance</i>	144

ANNEXES

● Glossaire	146
● Les adresses utiles	151
● Pour en savoir plus	152

Préface

Longtemps, la maladie de Parkinson a été essentiellement considérée comme une maladie du mouvement. Depuis quelques années, sans doute grâce aux progrès incontestables des traitements qui permettent une nette amélioration de la qualité de vie sur le plan moteur, d'autres troubles gênants sont venus au-devant de la scène dans les consultations, dans le quotidien des malades et de leurs proches mais aussi dans les programmes de recherche.

Ces troubles qui ne touchent pas le mouvement, la motricité en général, appelés maintenant « non moteurs », peuvent sembler plus mystérieux, plus difficiles à décrire, moins visibles que les troubles moteurs, et il nous est apparu nécessaire d'écrire ce livre pour en préciser les contours et mieux les appréhender.

Après un premier livre consacré à la maladie de Parkinson dans son ensemble, *La maladie de Parkinson au jour le jour*, nous avons centré cet ouvrage sur les troubles non moteurs les plus manifestes. Même s'ils restent, dans la grande majorité des cas, subtils et peu envahissants, les troubles cognitifs d'une part et, d'autre part, les troubles psychologiques peuvent apparaître tout au long de la maladie et sont souvent difficiles à identifier. Le profil cognitif (ou intellectuel) et le profil comportemental et psychologique de la maladie de Parkinson sont assez spécifiques, et ils sont aujourd'hui de mieux en mieux connus.

Nous avons conçu ce livre pour les patients mais aussi pour leurs proches afin que chacun puisse mieux identifier ces troubles « non moteurs » et mieux y faire face, ensemble.