

ACTUALITÉS MÉDICALES

MALADIE DE PARKINSON - RÉÉDUCATION ET FATIGUE

**Roanne 2023 – Association Groupement des Parkinsoniens du Roannais FFGP
26 mai 2023**

Éric CHEVRIER, MKDE, PT MSc

Centre Excellence Parkinson Grenoble - Université Lyon1 ISTR & IUFMKDV

*Résumé de la conférence sur le thème « Maladie de Parkinson - Rééducation et fatigue
De l'observation clinique aux recommandations »*

Plus d'informations sur : <http://www.chevrier-reeducationparkinson.fr> ou [.com](http://www.chevrier-reeducationparkinson.com)

RÉÉDUCATION

La tendance actuelle

Travail sur les signes axiaux - Priorité

Travail intensif, musculation aérobie - pas de restriction âge

Travail contre résistances, fonctionnel

Training intensif, groupe, marche nordique - contour non moteur

L'efficacité du training intensif sur le risque de chute n'est pas avérée (Goodwin, 2008)

Recommandations HAS

- Il est impossible de statuer sur l'efficacité supérieure d'un traitement par rapport à un autre.
- De fait, le mode de prise en charge doit suivre quatre grands principes :
- l'intensité (par séries),
- la diversité (type exercices),
- la régularité (de l'activité)
- la continuité (entre les séries).

Programme de rééducation Posturale

Renforcement de la musculature axiale

- correction du déficit musculaire après assouplissement

Perception proprioceptive

- rendre explicite des informations habituellement traitées de manière implicite

Activités gymniques

- auto-redressement mais également contrôle dans les différents plans et activités en double-tâche

Endurance posturale

- exercices quotidiens au domicile

Marche, un exemple significatif

Programme :

- Tirer et pousser vers l'arrière, la droite et la gauche
- 2 semaines d'entraînement de 20 minutes deux fois par jour (une fois le matin et une fois le soir), durée totale de 10 jours

- durant les 20 minutes d'une séance sont appliquées de 180 à 230 tractions et poussées.

Résultats :

- augmentation de la longueur du pas ;
- diminution du temps mis pour réagir à une poussée ;
- augmentation de la vitesse de marche.

Influence de la force musculaire sur l'équilibre

Utilisation d'haltères légères

- **Renforcement des muscles** des membres inférieurs et du tronc
- « **activités sportives** » comme le Tai Chi, la gymnastique douce aérobie (tango, marche nordique)(2)

Et encore des interrogations

Hillel et al. ont montré chez une population de personnes âgées l'analyse des paramètres de marche en structures ou laboratoires ne reflète pas la réalité de ces mêmes paramètres lors de la marche en situation quotidienne réelle (Hillel, 2019).

Un tapis roulant motorisé impose une vitesse constante et peut contraindre mécaniquement l'utilisateur à marcher le long d'un chemin plus droit que lors d'une marche sur le sol.

le flux optique ressenti sur un tapis roulant est nettement différent du flux optique ressenti lors de la marche sur le sol. Des modèles de flux optique variables modifient les stratégies de contrôle locomoteur (Warren Jr et al., 2001)

Cornejo Thumm et al. en 2018 soutiennent l'idée que lors de la marche usuelle sur le sol le patient PD activerait le lobe préfrontal pour compenser l'altération des automatismes moteurs et que la stimulation par rythmes externes réduit l'activation frontale

Qu'en est-il en présence de troubles cognitifs?

Quels troubles cognitifs chez le parkinsonien?

- Versant exécutif, planification, adaptation
- Versant mnésique
- Versant visuospatial et perceptif
- Versant attentionnel

Démence parkinsonienne, maladie à corps de Lewy, même finalité

Pluridisciplinarité imposée

En kinésithérapie

- De manière précoce les troubles exécutifs limitent le travail, mais aussi troubles attentionnels responsables des chutes.
- Très tôt responsabiliser patients et aidants
- Accompagner, valoriser et montrer
- Toujours le plaisir
- Toujours motiver

Ce qu'il faut retenir

Troubles moteurs et non moteurs

- Pluridisciplinarité
- Travail intensif aérobie et endurance
- Associer tâches motrices et cognitives

Si troubles cognitifs

- Préférer geste modèle à essai/erreur
- Guidance
- Exercice « trigger » pour dénouer le problème fonctionnel



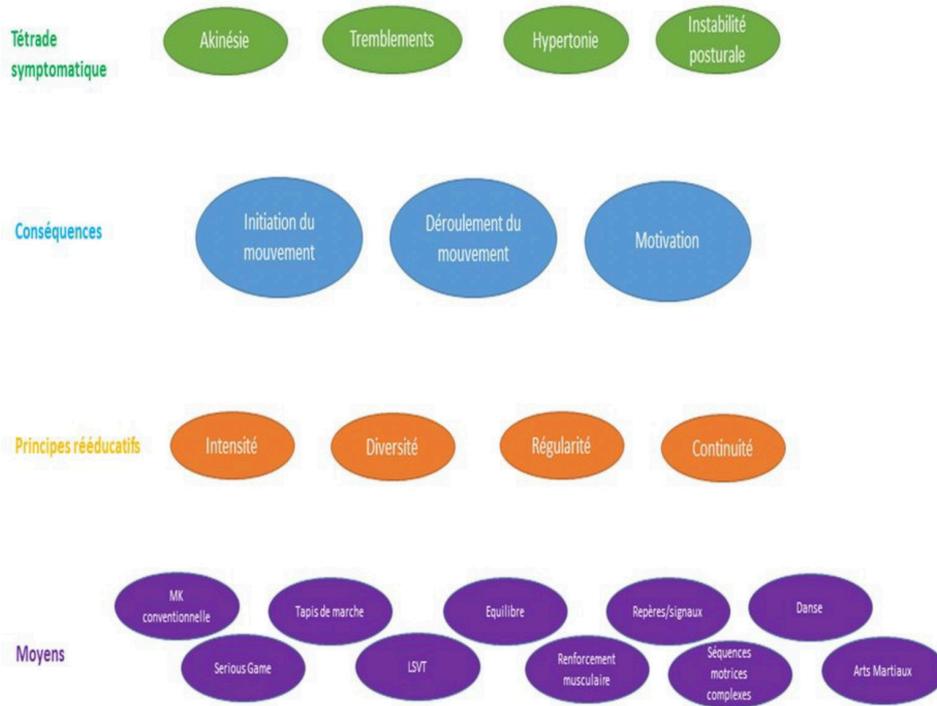
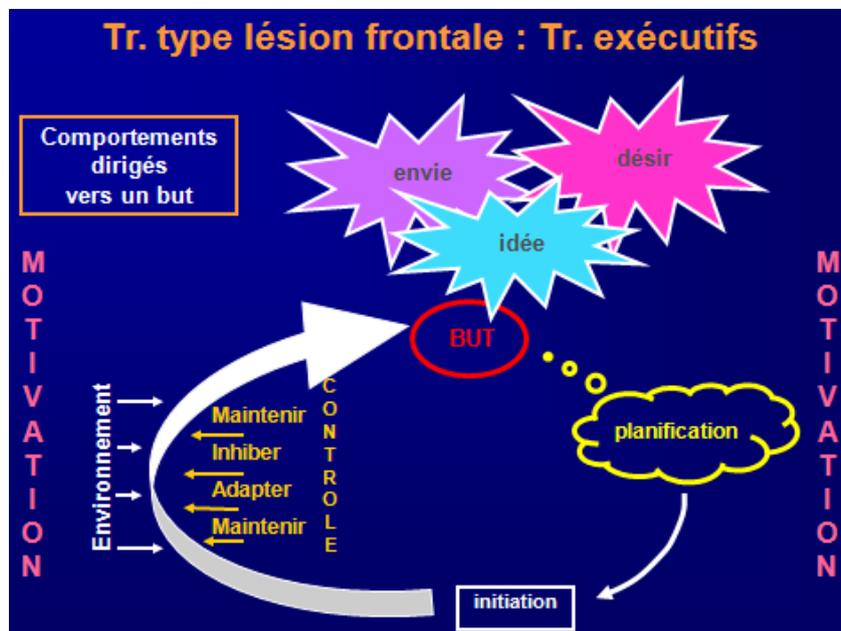
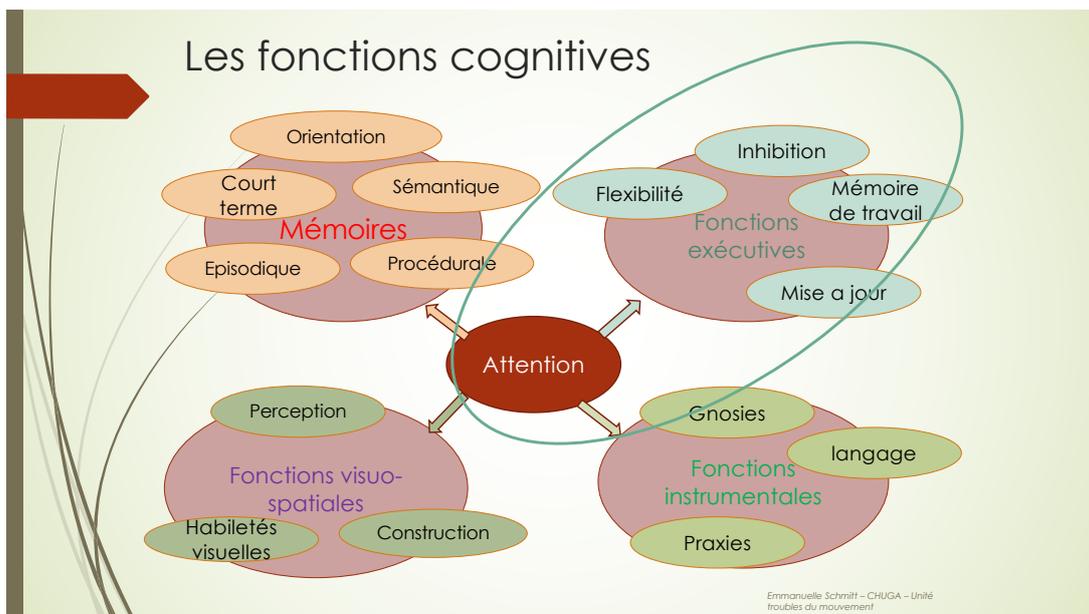


Figure 1. Schéma récapitulatif de la prise en charge rééducative motrice du patient parkinsonien.



LA FATIGUE

Introduction

Sentiment d'accablement et de manque d'énergie qui ne passe pas après une bonne nuit de sommeil.

- Elle est différente de la somnolence qui est associée au manque de sommeil, et de l'apathie qui est un état d'indifférence émotionnelle.
- La fatigue précoce dans la maladie, parfois même avant les premiers symptômes moteurs.
- Fluctuante de jour en jour, voire d'heure en heure.
- Physique ou mentale ?

CAUSES ou EFFETS Le cercle vicieux

- Diminution des neurotransmetteurs, dopamine et de sérotonine, régulant le mouvement et l'humeur
- Les médicaments traitant l'insomnie, l'anxiété, les douleurs musculaires et les spasmes, les allergies.
- Les médicaments pour contrôler les symptômes moteurs de la maladie.
- La pression artérielle basse qui est caractéristique de la maladie de Parkinson
- Akinésie, MAI, Rigidité et les Tremblements.
- Le manque d'exercice, cercle vicieux du manque d'énergie.

>> baisse de la motivation, baisse du plaisir, baisse de l'activité, dépression, apathie, fluctuations physiques et psychiques

DEPRESSION ou FATIGUE

Une personne souffrant d'apathie peut présenter des symptômes s'apparentant à ceux de la dépression, comme un manque d'énergie et d'intérêt.

L'apathie et la dépression sont des troubles distincts et peuvent être présents simultanément. Les symptômes de la dépression diffèrent cependant de ceux de l'apathie.

Les personnes dépressives éprouvent de la tristesse, du désespoir, de l'irritabilité, de l'anxiété et des pensées suicidaires; ces sentiments ne sont pas typiques de l'apathie.

APATHIE ou FATIGUE

L'apathie provoque des changements de comportement, notamment, mais sans s'y limiter :

- un manque d'intérêt et de curiosité envers les gens et les activités;
- une réduction des interactions spontanées avec les gens ou les animaux de compagnie, y compris démontrer moins d'affection;
- un manque de motivation et une diminution à entreprendre une activité;
- une absence totale de réaction affective (incapacité à exprimer une émotion) ou une indifférence émotionnelle;
- des changements d'humeur et de raisonnement; de la difficulté à participer à des situations exigeantes sur le plan cognitif;
- une attitude peu ou pas du tout orientée vers un but.

Fatigue et symptômes

- Lenteur, plus comme avant, moral, image de soi, contraintes sociales, quotidien
- Raideur, freins, contraintes, tonus basal, efforts, concentration, volonté
- Pas de fatigue, mais image sociale, relations, émotions
- Concentration, stress, peur des chutes, Attention fluctuante
- Variations d'états, fluctuations non motrices, fatigue musculaire MAI, contrainte psychique

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

COMPTE RENDU DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE LA FFGP

du 27/05/2023



Présents

Ain : Emmanuel GENIER - Carole et Daniel VERMOREL

Alpes Maritimes : Bernard GUYET

Berry : Pierrette et André AUBERT- Yves WACHE

Deux Sèvres : Simone et Daniel GINGREAU - Françoise et René GUERET -

Val d'Oise : Isabelle et Jean-Paul MICLOT - Josette PINEL

Roannais : Monique FAYOLLE - Jean-Baptiste

FERRATON - Françoise et Bernard GAILLARD

Jacky GUICHON - Marie-France RANVIER

Excusés

Joëlle et Patrick GERVOIS (Berry) - Groupement de Vendée

Invités : Eric CHEVRIER (kiné qui a animé la conférence du vendredi) - Mme Chantal LACOUR (mairie de Riorges)

JB Ferraton ouvre la réunion à 9h15 en présentant l'ordre du jour.

Rapport moral et rapport d'activités

Après lecture de ce rapport, plusieurs thèmes sont commentés.

- Le bon fonctionnement du site est de la responsabilité de chacun. Chaque groupement doit utiliser sa page pour faire connaître ses activités. Il suffit d'envoyer les documents à publier à contact@siti.fr
- Recherche : Eric Chevrier intervient pour parler de l'intérêt de la recherche génétique, à propos du don de la FFGP à la FRM pour Mme Lesage.
- Il serait bien de mettre un mot sur la Page pour remercier du legs, sans citer de nom.
- Utilisation de ce don : réfléchir comment procéder pour faire un don à la recherche (étalement sur plusieurs années à la même personne, donner à plusieurs chercheurs...)
- Il est demandé à chaque groupement d'envoyer son rapport d'activités 2022, pour le renouvellement de l'agrément de la FFGP.
- Chaque groupement peut, en cas de besoin, faire appel à une association de bénévolat au niveau local. C'est ainsi que le groupement des Alpes Maritimes a trouvé son trésorier.

Le rapport moral et le rapport d'activités sont votés à l'unanimité.



Rapport financier

- Après avoir pris connaissance de ce rapport, quelques commentaires sont faits.
- Il faudra se renseigner sur le compte-titre pour savoir comment l'argent est réparti. Des placements aidant la recherche médicale existent peut-être.
- Budget 2023 : il faudra intégrer le bilan du compte recherche dans le rapport financier pour que ce soit plus lisible pour tous.
- Plusieurs idées sont suggérées pour faciliter le travail du trésorier : un livre comptable par internet, payer un comptable pour bien séparer la trésorerie et la gestion, se renseigner auprès de la banque pour un logiciel de gestion automatique...

Bernard Guyet, qui a vérifié les comptes vendredi matin, confirme que tout est en règle.

Le rapport financier est adopté à l'unanimité.



Cotisation FFGP

Elle reste inchangée pour les groupements: 16€/adhérent ou par couple.

Candidatures au comité collégial

Il n'y a pas de nouvelle candidature. Le comité reste inchangé : Jean-Baptiste Ferraton est le responsable légal et le trésorier, Patrick Gervois est en charge du journal La Page, Françoise Gaillard est responsable de la communication entre les groupements (sans oublier Joëlle Gervois, épouse de Patrick, qui participe au fonctionnement du comité collégial)

Françoise Gaillard rappelle à nouveau que le journal La Page et le site ont besoin des groupements pour exister. Pensez à envoyer systématiquement des articles et des photos de vos activités.

Avenir FFGP

Une discussion a lieu entre les participants, qui prolonge l'échange de vendredi après-midi entre les groupements. La FFGP a moins de groupements depuis quelques années, mais il existe beaucoup d'associations liées à Parkinson qui travaillent seules dans leur coin.

Il serait intéressant de faire l'inventaire de toutes ces structures qui existent, à l'aide du Journal Officiel (y compris en rémunérant quelqu'un pour le faire si c'est nécessaire).



Les statuts de la FFGP prévoient la possibilité «de membres associés, en la personne d'autres associations loi 1901, poursuivant un but similaire ». L'idée est évoquée de proposer aux associations intéressées d'apparaître sur le site et/ou sur la Page, d'une façon distincte des groupements FFGP. D'autres associations dont le combat est proche de celui de la FFGP pourraient aussi être contactées (ex : maladie à corps de Léwy...)

Pour commencer ce travail, un groupe formé de Eric Chevrier, Emmanuel Genier, Carole Vermorel et Jean-Baptiste Ferraton propose de faire le recensement de toutes ces associations en cherchant leurs coordonnées actualisées sur internet.

Assemblée générale de 2024

Aucun groupement ne se propose pour l'instant pour l'organiser. Chacun va y réfléchir de son côté.

La séance est levée à 12h30, après des remerciements des participants aux organisateurs de cette assemblée et au comité collégial.

