



La stimulation cérébrale profonde pour la maladie de Parkinson : informations pour les patients

QUELS SONT LES SYMPTÔMES MOTEURS DE LA MALADIE DE PARKINSON AVANCÉE?

Au début de l'évolution de la maladie les médicaments pour la maladie de Parkinson (MP) produisent un effet durant en général toute la journée. Toutefois, au cours de l'évolution de la maladie, les effets des médicaments peuvent ne pas durer jusqu'à la dose suivante. Ceci s'appelle l'akinésie de fin de dose et les symptômes de la MP (tremblement, lenteur, difficultés à la marche) peuvent alors réapparaître. Lorsque la prochaine dose est prise ces symptômes s'améliorent à nouveau et cette période est appelée « ON » alors que la phase où les symptômes étaient réapparus s'appelle « OFF ». Les patients peuvent également développer des mouvements involontaires de torsion qui s'appellent des dyskinésies et qui peuvent être invalidantes.

QUE PEUT-ON FAIRE POUR AMÉLIORER LES SYMPTÔMES DE LA MALADIE DE PARKINSON AVANCÉE?

Votre médecin peut ajuster les doses de médicaments ainsi que l'horaire des prises pour tenter de réduire les périodes OFF et les dyskinésies. Chez certains patients, la stimulation cérébrale profonde (SCP) est utilisée pour traiter les périodes OFF et/ou dyskinésies insuffisamment contrôlées par les médicaments. La SCP est une procédure chirurgicale qui consiste en l'implantation d'un fil électrique (aussi appelé électrode). Cette électrode est connectée à un pacemaker placé sous la peau de la poitrine. Ce matériel envoie des signaux électriques dans une zone du cerveau qui contrôle le mouvement. La stimulation de cette zone peut améliorer les périodes OFF et réduire les dyskinésies.

QUI PEUT ENVISAGER LA SCP?

Un patient parkinsonien gardant un bon effet des médicaments mais présentant des périodes OFF sévères et/ou des dyskinésies invalidantes malgré des modifications de doses et d'horaire de prises médicamenteuses est un candidat potentiel. Les bons candidats ont également besoin d'un bon soutien social. Les patients présentant des troubles sévères de la mémoire, des hallucinations, une dépression sévère et des troubles importants de l'équilibre à la marche, y compris en ON, ne sont en général pas de bons candidats pour cette technique.

COMMENT SONT CHOISIS LES PATIENTS POUR LA SCP?

Votre médecin doit vous adresser à un centre spécialisé dans la prise en charge neurologique et neuro-chirurgicale de la MP pour une évaluation. Dans la plupart des centres pratiquant la SCP cette évaluation comprendra:

- Un examen médical par un neurologue spécialisé dans la prise en charge de la MP
- Une imagerie cérébrale (IRM ou scanner) pour s'assurer d'aucune anomalie pouvant empêcher la chirurgie
- Une consultation avec un neuro-chirurgien qui réalise la chirurgie de SCP
- Une évaluation de la mémoire et du fonctionnement intellectuel

Y AT-IL DES RISQUES?

En général, la SCP est une procédure sûre. Toutefois, un certain nombre de complications graves, telles qu'un saignement intracrânien ou un accident vasculaire cérébral, peuvent survenir au moment de la chirurgie. Des effets secondaires liés à la stimulation peuvent également apparaître mais ceux-ci peuvent souvent être atténués en modifiant les réglages du stimulateur. La plupart des effets secondaires sont légers et temporaires : prise de poids, difficultés à trouver les mots, difficultés d'élocution, infection du matériel implanté. On observe également une augmentation du risque suicidaire chez les patients opérés.

EN QUOI CONSISTE LA PROCÉDURE?

La procédure chirurgicale de SCP dure en général plusieurs heures. Dans la majorité des centres spécialisés l'essentiel de la procédure se déroule chez un patient éveillé. Pour la plupart des patients une électrode est placée de chaque côté du cerveau. Un cadre tient votre tête (crâne) en place pendant la chirurgie afin que l'électrode puisse être placée avec précision. Un petit trou est percé de chaque côté du crâne pour y insérer les électrodes. Ensuite chaque électrode chemine sous la peau et est connectée au pacemaker (appelé un neurostimulateur) placé sous la peau en dessous de la clavicule.

QUE SE PASSE-T-IL APRÈS LA PROCÉDURE?

Après la chirurgie votre médecin doit déterminer les meilleurs paramètres de stimulation à l'aide d'un appareil qui communique avec le neurostimulateur et ajuster les médicaments.

Habituellement les réglages optimaux sont obtenus trois à six mois après la procédure.



La stimulation cérébrale profonde pour la maladie de Parkinson : informations pour les patients

QUELS SONT LES EFFETS À COURT ET MOYEN TERME?

Les patients peuvent ressentir les effets suivants avec la SCP:

- Une réduction du temps passé en phase OFF
- Des dyskinésies moins longues et moins sévères
- Des doses de médicaments plus faibles
- Une amélioration des symptômes non-moteurs tels que la douleur, l'humeur triste, les troubles du sommeil
- Une amélioration de la qualité de vie

QUELS SONT LES EFFETS À LONG TERME?

Avec le temps, la SCP peut continuer à améliorer les périodes de ON et les dyskinésies. Toutefois, la SCP ne permet pas de guérir la MP ou arrêter sa progression.