



**MALADIE DE PARKINSON FAMILIALE - FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (1/2)**

I - PATIENT NOM : ..... Prénom : ..... Date de l'examen :

**II - ELEMENTS DE DIAGNOSTIC**

- A - Syndrome parkinsonien : Oui Non
- 1) Akinésie
  - 2) Rigidité
  - 3) Tremblement de repos
  - 4) Amélioration franche sous L-DOPA (> 30 %) ou analogue
  - amélioration objective : ..... %
  - amélioration subjective : ..... %
  - 5) Début asymétrique
- B - Notion familiale de maladie de Parkinson :
- 1) Notion de consanguinité des parents
  - Préciser le degré de parenté :
  - 2) Remplir une fiche de diagnostic pour les parents décédés.
  - Age du décès :
  - Cause du décès :

- D - Signes de début : Oui Non
- Micrographie
  - Akinésie - siège :
  - Tremblement fin, distal, présent en attitude
  - à l'épreuve doigt-nez
  - de repos
  - Siège : M. inf G D (entourez)
  - M. sup G D (entourez)
  - Dystonie - siège :
  - horaire de survenue : .....
  - Raideur ou crampes : siège
  - autres : .....

- E - Antécédents :
- Dystonie dans l'enfance avant mise à la L-DOPA
  - tremblement d'attitude et/
  - ou d'action (préciser le siège)

**III - CRITERES D'EXCLUSION**

- A - Signes neurologiques : Oui Non
- 1) Ophtalmoplégie
  - 2) Syndrome pyramidal franc
  - (ROT vifs + signe de Babinski)
  - 3) Syndrome cérébelleux
  - 4) Apraxie
  - 5) Instabilité posturale sévère et précoce (<1 an)
  - 6) Incontinence précoce (< 1 an)
  - 7) MMS <24/30 (<2 ans)

- F - Signes neurologiques associés
- 1) Affaiblissement intellectuel (score MMS : .....
  - 2) Troubles sphinctériens :
  - incontinence
  - mictions impérieuses
  - impuissance
  - 3) Hypotension orthostatique (baisse de la systolique de plus de 30 mm Hg après 3 min. d'orthostatisme)
  - Si OUI : préciser .....

- B - Antécédent de :
- 1) Prise de neuroleptiques (datant de moins de 6 mois)
  - Si OUI préciser (date, durée, type et dose) :
  - 2) AVC
  - 3) Encéphalite
  - 4) Intoxication (au CO, Mn)
  - 5) Autre : préciser :

- G - Tabagisme
- 1) Actuellement
  - Si OUI : ..... paquet/j depuis ..... ans
  - 2) Ancien fumeur
  - Si OUI : durée ..... ans, ..... paquet/j

- C - Examens complémentaires : Non fait Normal Anormal
- 1) Scanner et/ou IRM cérébrale
  - si anormal, préciser les lésions :
  - 2) Avant 40 ans
  - Cuprémie   Elevée
  - Cupurie   Elevée
  - Céruloplasmine   Basse
  - Recherche d'anneau de Kayser Fleischer  Absent  Présent
  - 3) recherche d'acanthocytes  Nég  Pos

- H - Autres affections dans la famille
- 1) Tremblement essentiel
  - 2) Maladie d'Alzheimer
  - 3) Trisomie 21
  - 4) Autre : .....

- I - Traitement actuel :
- 1) Dose quotidienne de L-DOPA : .....
  - (sans tenir compte de l'inhibiteur de la DOPA décarboxylase)
  - Nombre de prises/j : .....
  - Durée de L-DOPA thérapie : .....
  - 2) Effets secondaires du traitement Oui Non
  - Dyskinésie sous L-DOPA
  - Fluctuation de performance motrice
  - Dystonie du matin
  - 3) Autre traitement : .....

**IV - RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

- A - Age de début : .....(ans)
- B - Durée d'évolution : .....(ans)
- C - Aggravation depuis le début de la maladie
- Si OUI, préciser : aggravation ..... Lente  Rapide

- J - Echelle motrice UDPRS (annexe 1)
- SCORE on = .....
- SCORE off = .....

- K - Stades de Hoehn et Yahr (annexe 2)
- SCORE = .....

L - Remarques :

## MALADIE DE PARKINSON FAMILIALE - FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (2/2)

### DIAGNOSTIC RETENU

#### 1 - Maladie de Parkinson

- Diagnostic défini\*  
 Diagnostic probable\*\*  
 Diagnostic possible\*\*\*  
 Evaluation clinique impossible : autre affection neurologique masquant le tableau symptomatologique (AVC...)

#### 2 - Autre(s) diagnostic(s) évoqué(s) :

\*Présence de 3 éléments de diagnostic sur 5 (II. A.) dont la réactivité à la L-DOPA et absence de tous les critères d'exclusion (III. A. B.)

\*\*Présence de 2 éléments de diagnostic sur 5 (II. A.) et absence de tous les critères d'exclusion (III. A. B.)

\*\*\*Présence d'1 élément de diagnostic sur 5 (II. A.) ou faible réaction à la L-DOPA. ou renseignements recueillis par interrogatoire de la famille sans dossier médical

#### Annexe 1 : ECHELLE MOTRICE UDPRS

		ON	OFF
1 - Parole			
2 - Mimique			
3 - Tremblement de repos	MSD		
	MSG		
	Face		
	MID		
	MIG		
4 - Tremblement de posture	MSD		
	MSG		
5 - Rigidité	MSD		
	MSG		
	Cou		
	MIG		
6 - Doigts	D		
	G		
7 - Mains	D		
	G		
8 - Marionnettes	G		
	D		
9 - Pieds	D		
	G		
10 - Lever			
11 - Posture			
12 - Marche			
13 - Stabilité			
14 - Akinésie			
TOTAL			
Dose de L-DOPA: _____			
Délai par rapport à la dernière prise de L-DOPA: _____			

#### Annexe 2 : STADES DE HOEHN ET YAHR

**Stade 0 :** Pas de signe de la maladie.

**Stade 1 :** Atteinte unilatérale avec handicap fonctionnel minime ou nul.

**Stade 1,5 :** Maladie unilatérale, plus atteinte axiale.

**Stade 2 :** Atteinte bilatérale ou axiale, sans altération de l'équilibre.

**Stade 2,5 :** Atteinte bilatérale légère à modérée ; une certaine instabilité posturale. Physiquement autonome.

**Stade 3 :** Atteinte bilatérale modérée ; apparition d'une altération de l'équilibre, mise en évidence lorsque le malade change de direction ou lorsqu'on le pousse alors qu'il se tient debout, pieds joints et yeux fermés. A ce stade, il présente une certaine gêne fonctionnelle dans ses activités mais peut poursuivre son travail, selon son emploi.

**Stade 4 :** Développement complet de la maladie qui entraîne une incapacité sévère. Le malade peut encore se tenir debout et marcher sans aide mais avec de grandes difficultés.

**Stade 5 :** Sans assistance, le malade ne peut se déplacer qu'en chaise roulante ou est alité.