Vignettes « Maladie de Parkinson »

Cas clinique 1 :

M. R., 70 ans, maladie de parkinson depuis 20 ans, stade 4 de Hoehn and Yahr, pallidectomie D en 1987, stimulateur thalamique G en 1992, PTG en 2006, insuffisance rénale sur AINS, pompe à morphine en juin 2010 pour douleurs lombaire chronique sur discopathie et arthrose lombaire et cervicale, 2 enfants dont un toujours à domicile (étudiant), ancien architecte à la retraite.

Il est bien couvert par sa médication dopaminergique, mais signale des chutes en avant et sur le côté gauche, à répétitions le soir lorsqu'il doit aller se coucher. Ses chutes interviennent toujours au même endroit, 2 ou 3 m avant l'entrée de sa chambre où sa femme dort en général avant lui (lumière éteinte). Il se déplace dans son domicile sans moyen auxiliaire et à l'extérieur avec un rollator. Il est suivi en physiothérapie dans un cabinet 1x/semaine.

Au vu de la vidéo, quelle est votre hypothèse principale qui expliquerait ses chutes avant d'entrer dans sa chambre :

Evaluation des déficiences :

- Equilibre : principalement on note un ralentissement des stratégies du centre de pression dans le plan sagittal, une absence de réactions de rattrapage vers l'avant et vers l'arrière.
- Bradykinésie : diminution d'amplitude et lenteur du mouvement généralisé (Ms's et MI's ddc),
- Troubles de la marche : freezing lors de la double tâche, passage dans un endroit étroit, ou changement de luminosité
- Force : extenseurs thoracique et lombaire à 2, extenseurs de hanche à 3-, extenseurs des genoux à 3, les autres sont côtés à 4
- Rigidité : Marquée au niveau des fléchisseurs du tronc, de la hanche et des genoux, gauche>droite.

Trouver les problèmes principaux (en termes de déficiences) du patient :

Formuler 1 objectif de traitement en termes d'activité :

Formuler 2 sous-objectifs en termes de déficiences et proposer une progression de 3 exercices pour chacun :

Exprimer des critères d'efficacité : l'échelle validée la plus adaptée et un exercice test-retest (pour l'objectif fonctionnel et/ou les sous-objectifs)

Avez-vous un conseil à émettre au sujet d'un moyen auxiliaire ou autre adaptation pour ce patient en général (pas forcément en lien avec l'activité)?