



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 :

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

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

- 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)

- 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

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

- 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
 - Dyskinésie sous L-DOPA
 - Fluctuation de performance motrice
 - Dystonie du matin
 - 3) Autre traitement :

- 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.