

Propriétés

Les antiparkinsoniens sont des médicaments utilisés dans le traitement de la maladie de Parkinson. Ils sont initiés dès que les symptômes deviennent gênants et visent à rétablir une concentration normale de dopamine dans le cerveau.

Le choix du traitement dépend de la sévérité des symptômes et de la tolérance individuelle.

On distingue plusieurs types de médicament :

- Lévodopa (L-Dopa) : précurseur de la dopamine endogène
- Agonistes dopaminergiques
- ICOMT : inhibiteurs de cathécol-O-méthyltransférase
- IMAO B : inhibiteurs de la monoamine-oxydase B
- Anticholinergiques

Médicaments

L-Dopa

Modopar[®], Duodopa[®], Sinemet[®], Stalevo[®]

Agonistes dopaminergiques

Bromocriptine (Parlodel[®]), Pramipexole (Opryme[®], Sifrol[®]), Ropinirole (Requip[®]), Piribédil (Trivastal[®]), Apomorphine (Apokinin[®]), Rotigotine (Neupro[®])

ICOMT

Entacapone (Comtan[®]), Tolcapone (Tasmar[®]), Entacapone (Stalevo[®], Corbilta[®])

IMAO-B

Sélégiline (Déprényl[®]), Rasagiline (Azilect[®])

Anticholinergiques

Bipéridène (Akineton[®]), Trihexyphénidyle (Artane[®]), Tropatépine (Lepticur[®])

Indications

Maladie de Parkinson et syndromes parkinsoniens d'origine neurodégénérative

- **L-Dopa** : traitement de référence, pas chez le sujet jeune
- **Agonistes dopaminergiques** : 1^e intention chez le sujet jeune
- **ICOMT** : traitement adjuvant à la L-Dopa en cas de fluctuations de fin de doses
- **IMAO-B** : en monothérapie en début de maladie si symptomatologie gênante, associé à la L-Dopa si fluctuations
- **Anticholinergiques** : moins utilisés car bénéfique/risque défavorable

Contre-indications

L-Dopa : infarctus du myocarde récent, psychoses graves, insuffisance hépatique, glaucome à angle fermé, mélanome malin

Agonistes dopaminergiques : troubles psychotiques, insuffisance hépatique, insuffisance coronarienne

ICOMT : troubles psychotiques, phase aiguë de l'infarctus du myocarde

IMAO-B : insuffisance hépatique sévère, phase aiguë de l'infarctus du myocarde, troubles psychotiques

Anticholinergiques : hypertrophie bénigne de la prostate, glaucome à angle fermé

Effets indésirables

Nausées/vomissements
Hypotension orthostatique
Céphalées, vertiges
Somnolence, hypersomnolence
Confusion, hallucinations

L-Dopa : troubles psychotiques, troubles du rythme cardiaque, effets dopaminergiques, mouvements anormaux involontaires

Agonistes dopaminergiques : agitation, troubles du comportement

ICOMT : diarrhée, dyskinésies, hypersomnolence, troubles du comportement, toxicité hépatique

IMAO-B : syndrome confusionnel, syndrome grippal

Anticholinergiques : sécheresse buccale, constipation, rétention urinaire, troubles de l'accommodation, palpitations, crise de glaucome, confusion, hallucination, troubles mnésiques

Interactions médicamenteuses

L-Dopa : certains antipsychotiques, réserpine

Agonistes dopaminergiques : psychotropes, neuroleptiques, antihistaminiques, médicaments hypotenseurs, IMAO non sélectifs

ICOMT : psychotropes, antiémétiques, neuroleptiques, IMAO, médicaments hypotenseurs

IMAO-B : psychotropes, antiémétiques, neuroleptiques, médicaments hypotenseurs, antidépresseurs sérotoninergiques

Anticholinergiques : neuroleptiques, psychotropes, antihistaminiques et antispasmodiques avec des propriétés anticholinergiques

Administration et surveillance

Administration

- Ajustement progressif des doses
- Éducation du patient à l'observance thérapeutique
- L'efficacité peut varier selon l'heure de prise (prises fractionnées)
- Agonistes dopaminergiques : ne pas arrêter brutalement le traitement (risque de syndrome malin des neuroleptiques)

Surveillance

- Pression artérielle et fréquence cardiaque en début de traitement
- Suivi régulier des symptômes moteurs
- Surveillance des signes de fluctuations motrices
- Surveillance des effets indésirables

Sources

Antiparkinsoniens : les points essentiels sur pharmacomedicale.org

Cours IFSI

Le traitement médicamenteux de la maladie de Parkinson sur [vidal.fr](http:// Vidal.fr)

Méga guide pharmaco infirmier, 2e édition, Laurent Chouchana, 2020, Elsevier Masson

Mémento 100% visuel de la pharmacologie, Anne Barrau, 2022, Vuibert

Réussir toute la pharmacologie et thérapeutiques, 2019, Vuibert

Toute la pharmaco, Mathilde Dambrine, 2017, Vuibert

Propriétés

Médicaments utilisés dans le traitement de la maladie de Parkinson. Ils sont initiés dès que les symptômes deviennent gênants et visent à rétablir une concentration normale de dopamine dans le cerveau.

Le choix du traitement dépend de la sévérité des symptômes et de la tolérance individuelle.

Effets indésirables

Nausées/vomissements
Hypotension orthostatique
Céphalées, vertiges
Somnolence, hypersomnolence
Confusion, hallucinations

L-Dopa : troubles psychotiques, troubles rythme cardiaque, effets dopaminergiques, mouvements anormaux involontaires

Agonistes dopa. : agitation, troubles comportement

ICOMT : diarrhée, dyskinésies, hypersomnolence, hallucinations, troubles comportement, toxicité hépatique

IMAO-B : syndrome confusionnel, grippal

Anticholinergiques : sécheresse buccale, constipation, rétention urinaire, troubles de l'accommodation, palpitations, crise de glaucome, confusion, hallucination, troubles mnésiques

Administration

Ajustement progressif des doses
Éducation du patient
Efficacité peut varier selon l'heure de prise
Ne pas arrêter brutalement le traitement (agonistes dopaminergiques)

Indications

Maladie de Parkinson et syndromes parkinsoniens d'origine neurodégénérative

- L-Dopa : traitement de référence, pas chez le sujet jeune
- Agonistes dopaminergiques : 1^e intention chez le sujet jeune
- ICOMT : traitement adjuvant à la L-Dopa en cas de fluctuations de fin de doses
- IMAO-B : en monothérapie en début de maladie si symptomatologie gênante, associé à la L-Dopa si fluctuations
- Anticholinergiques : moins utilisés car bénéfice/risque défavorable

Contre-indications

L-Dopa : infarctus du myocarde récent, psychoses graves, insuffisance hépatique, glaucome à angle fermé, mélanome malin

Agonistes dopaminergiques : troubles psychotiques, insuffisance hépatique, insuffisance coronarienne

ICOMT : troubles psychotiques, phase aiguë de l'infarctus du myocarde

IMAO-B : insuffisance hépatique sévère, phase aiguë de l'infarctus du myocarde, troubles psychotiques

Anticholinergiques : hypertrophie bénigne de la prostate, glaucome à angle fermé

Médicaments

L-Dopa : *Modopar*®, *Duodopa*®, *Sinemet*®, *Stalevo*®

Agonistes dopaminergiques : *Bromocriptine* (*Parlodel*®), *Pramipexole* (*Oprymea*®, *Sifrol*®), *Ropinirole* (*Requip*®), *Piribédil* (*Trivastal*®), *Apomorphine* (*Apokinin*®), *Rotigotine* (*Neupro*®)

ICOMT : *Entacapone* (*Comtan*®), *Tolcapone* (*Tasmar*®), *Entacapone* (*Stalevo*®, *Corbilta*®)

IMAO-B : *Sélégiline* (*Déprényl*®), *Rasagiline* (*Azilect*®)

Anticholinergiques : *Bipéridène* (*Akineton*®), *Trihexyphénidyle* (*Artane*®), *Tropatépine* (*Lepticur*®)

UE 2.11 Pharmacologie et thérapeutiques

Antiparkinsoniens

Surveillance

PA et FC en début de traitement
Suivi régulier des symptômes moteurs
Signes de fluctuations motrices
Effets indésirables



fiches-ide.fr

Fiches IDE© Tous droits réservés