

MALADIE DE PARKINSON FAMILIALE

FICHE DE DIAGNOSTIC

Patient :	Nom :	Prénom :	Date de naissance	Sexe :
Date de l'examen :				
Propositus :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	NOM du médecin :	

I. ELEMENTS DE DIAGNOSTIC

A.	Syndrome parkinsonien	Oui	Non
1.	Akinésie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Rigidité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Tremblement de repos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Amélioration franche sous L-DOPA (> 30 %) ou analogue Amélioration objective :% ; amélioration subjective :%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Début asymétrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B.	Histoire familiale de maladie de Parkinson (joindre arbre généalogique)	Oui	Non
1.	Autosomique dominant Autosomique récessif Consanguinité oui (préciser degré de parenté) non Sporadique Multigénérationnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Parent atteint Père Mère Age de début : Age actuel : Age de décès : Origine ethnique :		

II. CRITERES D'EXCLUSION

A.	Signes neurologiques	Oui	Non
1.	Ophthalmoplégie verticale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Syndrome pyramidal franc (ROT vifs + signe de Babinski)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Syndrome cérébelleux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Apraxie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Instabilité posturale sévère et précoce (< 1 an)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Incontinence précoce (< 1 an)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	MMS < 24/30 (< 2 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B.	Antécédents	Oui	Non
1.	Prise de neuroleptiques datant de moins de 6 mois Si OUI : préciser : Date et durée : Type et dose :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	AVC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Encéphalite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Intoxication (au CO, Mn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Autre : préciser :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Examens complémentaires			
1.	Scanner et/ou IRM cérébrale	Non fait <input type="checkbox"/>	Normal <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/>
2.	Avant 40 ans		
	- Cuprémie	Non faite <input type="checkbox"/>	Normale <input type="checkbox"/> Augmentée <input type="checkbox"/>
	- Cuprurie	Non faite <input type="checkbox"/>	Normale <input type="checkbox"/> Augmentée <input type="checkbox"/>
	- Céruléoplasmine	Non faite <input type="checkbox"/>	Normale <input type="checkbox"/> Diminuée <input type="checkbox"/>
	- Recherche d'anneau de Kayser Fleischer	Non faite <input type="checkbox"/>	Normale <input type="checkbox"/> Diminuée <input type="checkbox"/>
3.	Recherche d'acanthocytes	Non faite <input type="checkbox"/>	Négative <input type="checkbox"/> Positive <input type="checkbox"/>

III. RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

A.	Age de début	(ans)	B.	Durée d'évolution	(ans)
----	--------------	-------	----	-------------------	-------

		Oui	Non
C.	Evolution		
	- Evolution stable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- aggravation lente :		
	- aggravation rapide :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. Signes de début		Oui	Non
	- Micrographie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Akinésie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Préciser le siège :		
	- Tremblement		
	<i>D'attitude</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>À l'épreuve doigt-nez</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>De repos</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Siège : × M. inf G D		
	× M. sup G D		
	- Dystonie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Préciser le siège :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Préciser l'horaire de survenue :		
	- Raideurs ou crampes :		
	Préciser le siège	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Autres :		

E. Antécédents		Oui	Non
	- Dystonie dans l'enfance avant la mise à la L-DOPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Tremblement d'attitude et/ou d'action (préciser le siège) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F. Signes neurologiques associés		Oui	Non
1.	Affaiblissement intellectuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Préciser le score du MMS (annexe 1) :</i>		
2.	Troubles sphinctériens		
	× incontinence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	× mictions impérieuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	× impuissance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Hypotension orthostatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>(Baisse de la systolique de plus de 30 mm Hg après 3 min. d'orthostatisme)</i>		

G. Tabagisme		Oui	Non
Tabac <i>Si oui, paquets par jour depuisans</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancien fumeur <i>Si oui, durée ans, paquets par jour</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

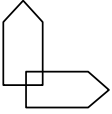
H. Autres affections dans la famille		Oui	Non
1. Tremblement essentiel		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Maladie d'Alzheimer		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Trisomie 21		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Autre :			

I. Traitement actuel		Oui	Non
1. Dose quotidienne de L-DOPA : <i>(sans tenir compte de l'inhibiteur de la DOPA décarboxylase)</i> <ul style="list-style-type: none"> × Nombre de prises/j : × Durée de L-DOPA thérapie : 			
2. Effets secondaires du traitement : <ul style="list-style-type: none"> × Dyskinésies sous L-DOPA × Fluctuations de performance motrice × Dystonie du matin 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Autre traitement :			

J. Echelle motrice UPDRS	
Score on =	
Score off =	

K. Stades de Hoehn et Yahr	
Score =	

M. Remarques	

Orientation		0 ou 1
1.	En quelle année sommes-nous ?	
2.	En quelle saison ?	
3.	En quel mois ?	
4.	Quel jour du mois ?	
5.	Quel jour de la semaine ?	
« Je vais vous poser maintenant quelques questions sur l'endroit où nous nous trouvons »		
6.	Quel est le nom de l'hôpital où nous sommes ?	
7.	Dans quelle ville se trouve-t-il ?	
8.	Quel est le nom du département dans lequel est située cette ville ?	
9.	Dans quelle province ou région est situé ce département ?	
10.	A quel étage sommes-nous ici ?	
Apprentissage : « Je vais vous dire 3 mots : je voudrais que vous me les répétiez et que vous essayiez de les retenir car je vous les redemanderai tout à l'heure »		
11.	Cigare ou Citron	
12.	Fleur ou Clé	
13.	Porte ou Ballon	
Répétez les 3 mots		
Attention au calcul : « Voulez-vous compter à partir de 100 en retirant 7 à chaque fois ? »		
14.	93	
15.	86	
16.	79	
17.	72	
18.	65	
Pour tous les sujets, même pour ceux qui ont obtenu le maximum de points, demander : « Voulez-vous épeler le mot « MONDE » à l'envers : E.D.N.O.M		
Rappel : « Pouvez-vous me dire quels étaient les 3 mots que je vous ai demandé de répéter et de retenir tout à l'heure ? »		
19.	Cigare ou Citron	
20.	Fleur ou Clé	
21.	Porte ou Ballon	
Langage :		
22.	Montrer un crayon : « quel est le nom de cet objet ? »	
23.	Montrer votre montre : « quel est le nom de cet objet ? »	
24.	Écoutez bien et répétez après moi : « pas de mais, de si, ni de et »	
25.	Poser une feuille de papier sur le bureau, la montrer au sujet en lui disant : « Écoutez bien et faites ce que je vais vous dire : prenez cette feuille de papier avec la main droite...	
26.	... Pliez-la en deux...	
27.	... Et jetez-la par terre »	
28.	Tendre au sujet une feuille de papier sur laquelle est écrit en gros caractères : « Fermez les yeux » et dire au sujet : « Faites ce qui est écrit »	
29.	Tendre au sujet une feuille de papier et un stylo, en disant : « Voulez-vous m'écrire une phrase, ce que vous voulez, mais une phrase entière »	
Praxies constructives		
30.	Tendre au sujet une feuille de papier et lui demander : « Voulez-vous recopier ce dessin » 	
Score total de (0 à 30)		

1.	Parole	
	0	= Normale
	1	= Légère partie d'expression de la diction et/ou du volume vocal
	2	= Voix monotone, bredouillée mais compréhensible : altération modérée
	3	= Altération marquée, difficile à comprendre
	4	= Incompréhensible
2.	Expression faciale	
	0	= Normale
	1	= Hypomimie légère, semble avoir un visage normalement impassible
	2	= Diminution légère mais franchement anormale de l'expression faciale
	3	= Hypomimie modérée : lèvres souvent entrouvertes
	4	= Masque facial ou faciès figé avec perte importante ou totale de l'expression faciale : lèvres supérieures (0.6 cm ou plus)
3.	Tremblement de repos	
	0	= Absent
	1	= Léger et rarement présent
	2	= Tremblement de faible amplitude mais persistant, ou d'amplitude modérée mais présent seulement de façon intermittente
	3	= Tremblement modéré en amplitude et présent la plupart du temps
	4	= Tremblement d'amplitude marquée et présent la plupart du temps
4.	Tremblement d'action ou tremblement postural des mains	
	0	= Absent
	1	= Léger : présent lors de l'action
	2	= Modéré en amplitude, présent lors de l'action
	3	= Modéré en amplitude, tant lors du maintien postural que lors de l'action
	4	= Amplitude marquée : gêne l'alimentation
5.	Rigidité (évaluée lors des mouvements passifs des principales articulations avec un malade relâché, en position assise. Ne pas tenir compte de la roue dentée)	
	0	= Absente
	1	= Minimale ou apparaissant lors des manœuvres de sensibilisation
	2	= Légère à modérée
	3	= Marquée, mais la plupart des mouvements peuvent être effectués aisément
	4	= Sévère, les mouvements sont effectués difficilement
6.	Tapotement des doigts (le malade fait des mouvements rapides et de larges amplitudes du pouce sur l'index, chaque main séparément)	
	0	= Normal
	1	= Ralentissement léger et/ou réduction d'amplitude
	2	= Modérément perturbé, se fatigue nettement et rapidement, peut avoir d'occasionnels arrêts du mouvement.
	3	= Sévèrement perturbé. Hésitation fréquente au démarrage du mouvement ou arrêt en cours de mouvement.
	4	= Peut à peine effectuer la tâche
7.	Mouvements des mains (le malade ouvre et ferme rapidement les mains avec la plus grande amplitude possible, chaque main séparément)	
	0	= Normal
	1	= Ralentissement léger et/ou réduction d'amplitude
	2	= Modérément perturbé. Se fatigue nettement et rapidement, peut avoir d'occasionnels arrêts dans le mouvement
	3	= Sévèrement perturbé, hésitation fréquente en début de mouvement ou arrêt en cours de mouvement
	4	= Peut à peine effectuer la tâche

8. Mouvements alternatifs rapides des mains (*mouvements de prosupination des mains verticalement ou horizontalement, avec la plus large amplitude possible, les deux mains simultanément*)

0	=	Normal
1	=	Ralentissement léger et/ou réduction d'amplitude
2	=	Modérément perturbé. Se fatigue nettement et rapidement. Peut avoir d'occasionnels arrêts dans le mouvement
3	=	Sévèrement perturbé. Hésitation fréquente en début de mouvement ou arrêt en cours de mouvement.
4	=	Peut à peine effectuer la tâche

9. Agilité de la jambe (*le patient tape le talon sur le sol de façon rapide en soulevant toute la jambe. L'amplitude doit être d'environ 7.5 cm en position assise*)

0	=	Normal
1	=	Ralentissement léger et/ou réduction d'amplitude
2	=	Modérément perturbé. Se fatigue nettement et rapidement. Peut avoir d'occasionnels arrêts dans le mouvement
3	=	Sévèrement perturbé. Hésitation fréquente au début du mouvement ou arrêt en cours de mouvement
4	=	Peut à peine effectuer la tâche

10. Se lever d'une chaise (*le patient essaie de se lever d'une chaise à dos droit en bois ou en métal, les bras pliés devant la poitrine*)

0	=	Normal
1	=	Lentement ou a besoin de plus d'un essai
2	=	Se pousse sur les bras du siège
3	=	Tend à tomber en arrière et peut essayer plus d'une fois mais peut se lever sans aide
4	=	Incapable de se lever sans aide

11. Posture

0	=	Normalement droite
1	=	Pas tout à fait droite : posture légèrement fléchie : cette attitude peut être normale pour une personne plus âgée
2	=	Posture modérément fléchie, nettement anormale : peut être légèrement penché d'un côté
3	=	Posture sévèrement fléchie avec cyphose : peut être modérément penchée d'un côté
4	=	Flexion marquée avec posture très anormale

12. Démarche

0	=	Normale
1	=	Marche lentement, peut traîner les pieds et faire des petits pas, mais sans festination ni propulsion
2	=	Marche avec difficultés, mais nécessite peu ou pas d'aide : peut avoir un peu de festination ou des petits pas ou une propulsion
3	=	Perturbations sévères de la marche, nécessitant une aide
4	=	Ne peut pas marcher du tout, même avec aide

13. Stabilité posturale (*réponse à un déplacement ultérieur soudain produit par une poussée sur les épaules alors que le patient est debout, les yeux ouverts et les pieds légèrement écartés. Le patient doit être prévenu*)

0	=	Normal
1	=	Rétropulsion mais rétablit l'équilibre sans aide
2	=	Absence de réponse posturale : peut tomber s'il n'est pas retenu par l'examineur
3	=	Très instable, tend à perdre l'équilibre spontanément
4	=	Incapable de se tenir debout sans aide

14. Bradykinésie corporelle et hypokinésie (*combinant la lenteur, l'hésitation, la diminution du ballant des bras, l'amplitude faible et la pauvreté des mouvements en général*)

0	=	Aucune
1	=	Lenteur minime, donnant aux mouvements un caractère délibéré, pourrait être normal pour certaines personnes,. Possibilité d'une réduction d'amplitude
2	=	Degré léger de lenteur et de pauvreté du mouvement qui est nettement anormal. De plus, une

		certaines réduction d'amplitude
3	=	Lenteur modérée, pauvreté et petite amplitude du mouvement
4	=	Lenteur marquée, pauvreté et petite amplitude du mouvement

		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		
	MID		
	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 3 : 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