



Association des Aidants  
et Malades à Corps de Lewy

# Colloque sur la maladie à corps de Lewy

Vendredi 24 novembre Bordeaux

université  
de **BORDEAUX**

# Module 1

## Critères de diagnostic clinique de la maladie à corps de Lewy

Module présidé par :

**Pr Claire PAQUET**

*Neurologue – Paris*

**Pr Frédéric BLANC**

*Neuro-gériatre – Strasbourg*



# Sommaire : le diagnostic de la MCL

01

## **Critères de diagnostic 2023 : dernières avancées**

*Pr Frédéric BLANC – neuro-gériatre - Strasbourg*

02

## **Entrée dans la MCL avec des symptômes moteurs**

*Dr Brice LAURENS – neurologue - Bordeaux*

03

## **Entrée dans la MCL avec des symptômes cognitifs**

*Chloé LAZERAS – psychologue et Dr Sophie AURIACOMBE - neurologue*

04

## **Entrée dans la MCL avec des symptômes comportementaux**

*Dr Julie BERNARD – Psychiatre - Bordeaux*

05

## **Entrée dans la MCL avec des symptômes neurovégétatifs**

*Dr Guillaume ALBARET – gériatre - Bordeaux*

06

## **Etude sur l'évolution de la MCL en fonction du mode d'entrée**

*Dr Clément AVENEAU – neurologue - Paris*



Entrée dans la MCL avec  
des symptômes  
Neuro-végétatifs

**Dr Guillaume ALBARET**

Gériatre - Bordeaux



université  
de BORDEAUX

# Symptômes neurovégétatifs...

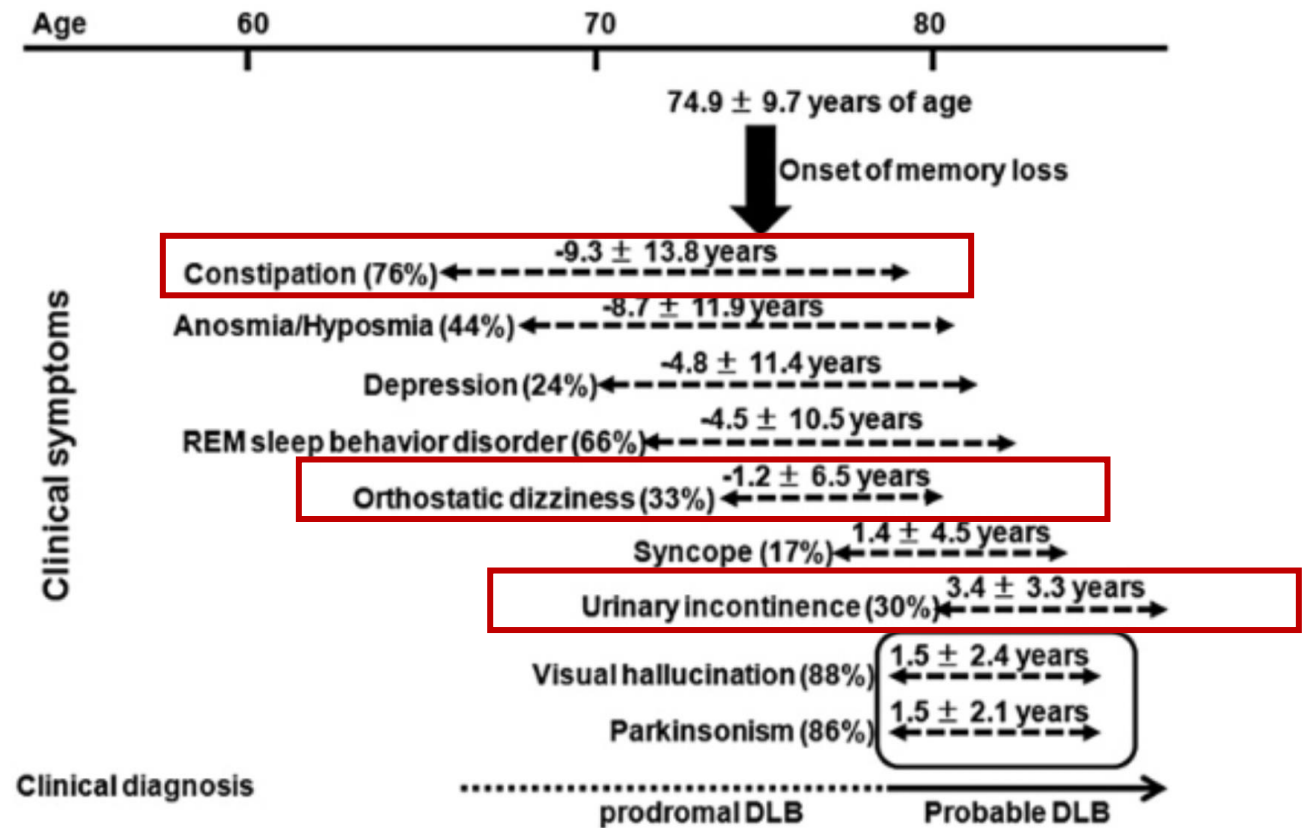
- o Atteinte du **SYSTÈME NERVEUX AUTONOME = DYSAUTONOMIE**
- o Prévalence de **60 à 90% chez les personnes atteintes de MCL**
- o Pouvant parfois survenir **avant l'atteinte cognitive** (jusqu'à 50% des patients)
- o **Hétérogénéité des symptômes**: digestif, cardiaque, vasculaire, urinaire, sexuel ...



# Symptômes neurovégétatifs...

Étude japonaise en 2013:

- 90 patients atteints de MCL
- Début des troubles cognitifs en moyenne à **74,9 ans**
- Quels symptômes retrouvés en phase prodromale?



# Sommaire

- 01 **Physiologie système nerveux autonome**
- 02 **Symptômes cardio-vasculaires**
- 03 **Symptômes digestifs**
- 04 **Symptômes uro-génitaux**

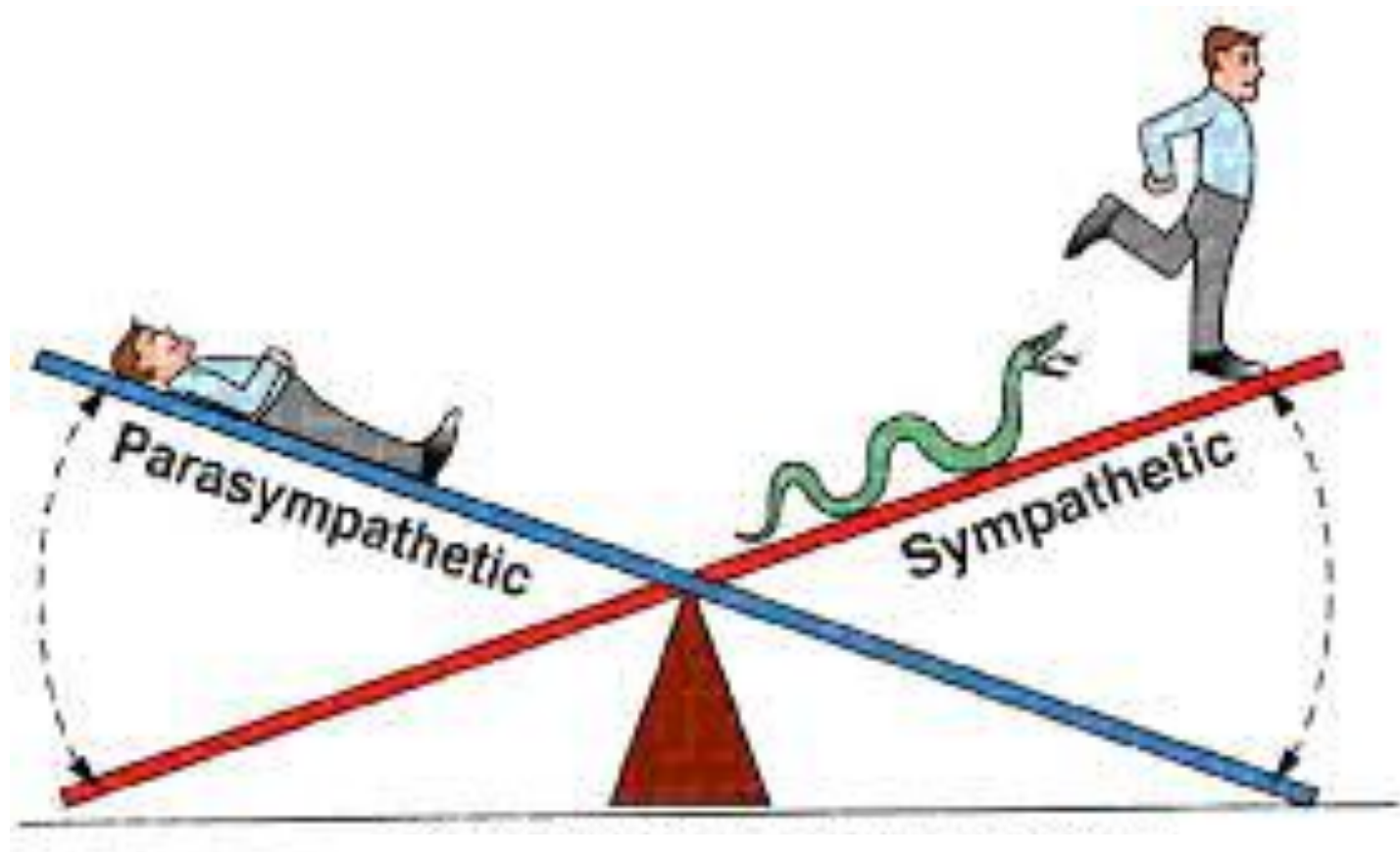
# Sommaire

- 01 **Physiologie système nerveux autonome**
- 02 **Symptômes cardio-vasculaires**
- 03 **Symptômes digestifs**
- 04 **Symptômes uro-génitaux**



# Parasympathique vs Sympathique

2 pendants du **SYSTÈME NERVEUX AUTONOME**  
qui vont s'activer face à des situations différentes



# Parasympathique vs Sympathique

2 pendants du **SYSTÈME NERVEUX AUTONOME**  
qui vont s'activer face à des situations différentes

## ACTIVITÉ

- ↗ Rythme cardiaque
- ↗ Rythme respiratoire
- ↗ Tension artérielle
- Peau froide et sueurs



# Parasympathique vs Sympathique

2 pendants du **SYSTÈME NERVEUX AUTONOME**  
qui vont s'activer face à des situations différentes

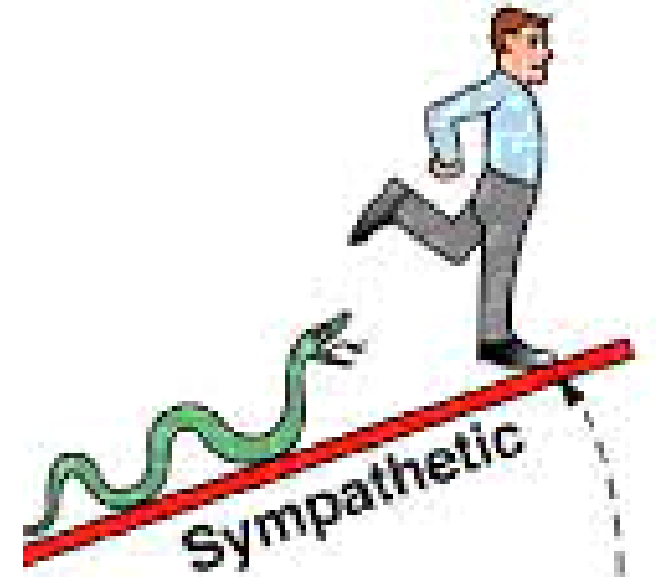
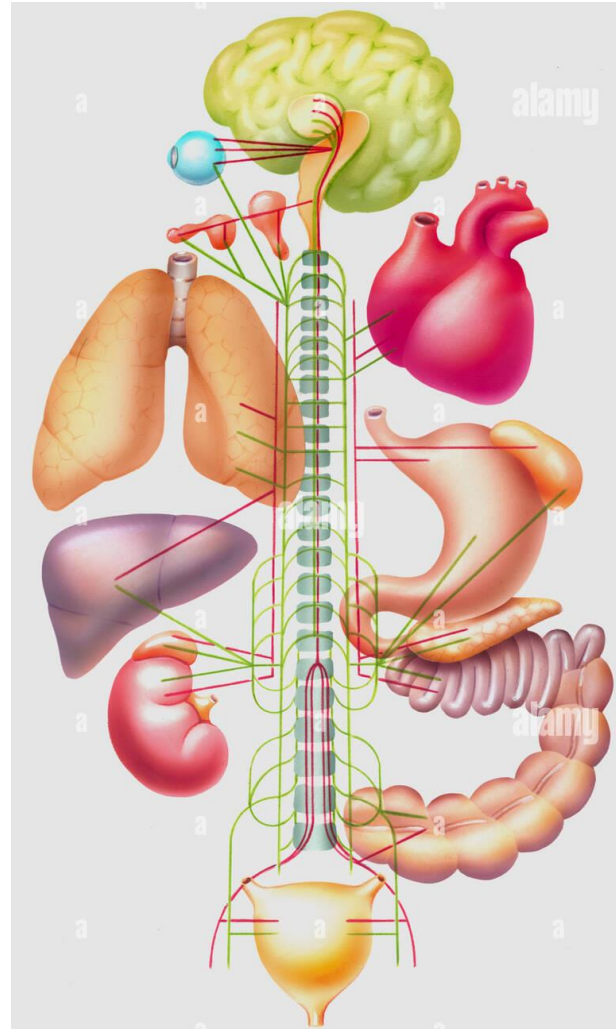
## REPOS

- ↳ Rythme cardiaque
  - ↳ Rythme respiratoire
  - ↳ Tension artérielle
- Favorise la digestion



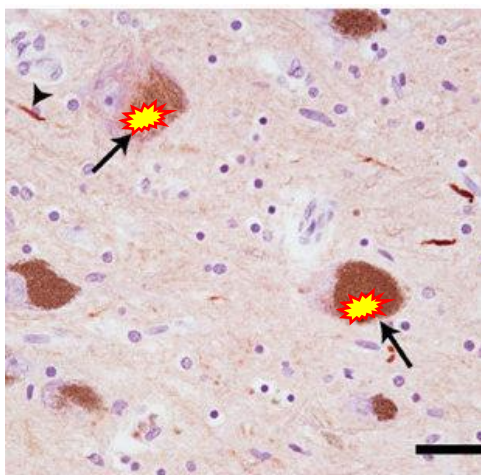


**Acétylcholine**

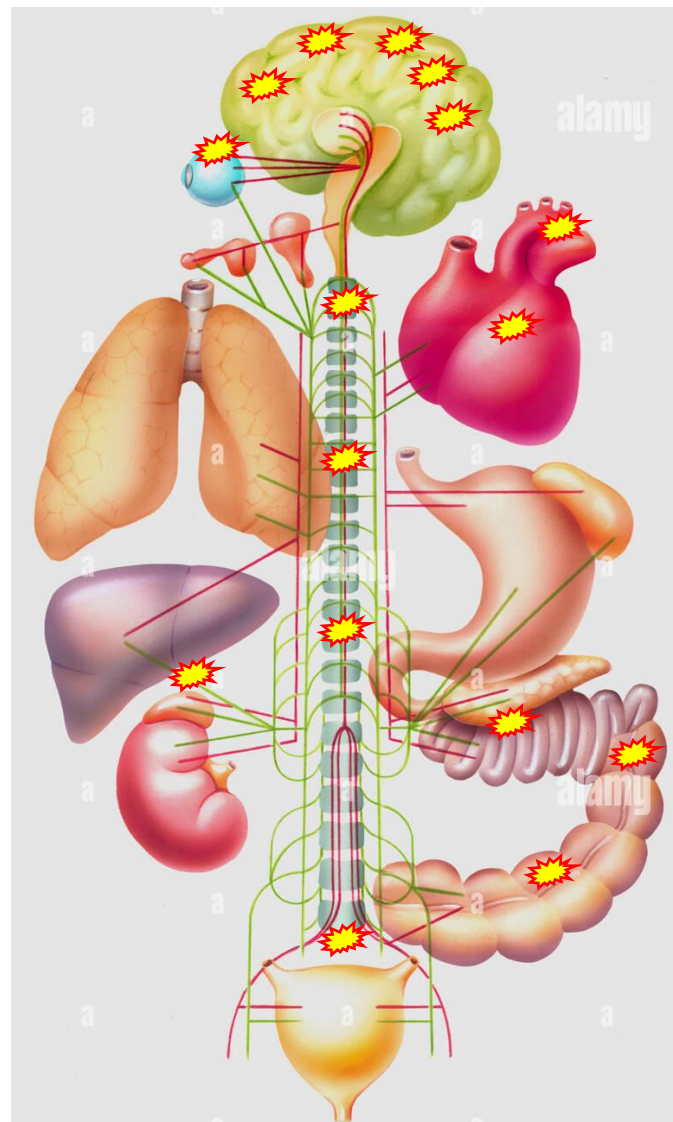


**Adrénaline  
Noradrénaline**

**Mais nombreux co-transmetteurs : ATP, sérotonine, dopamine ...**

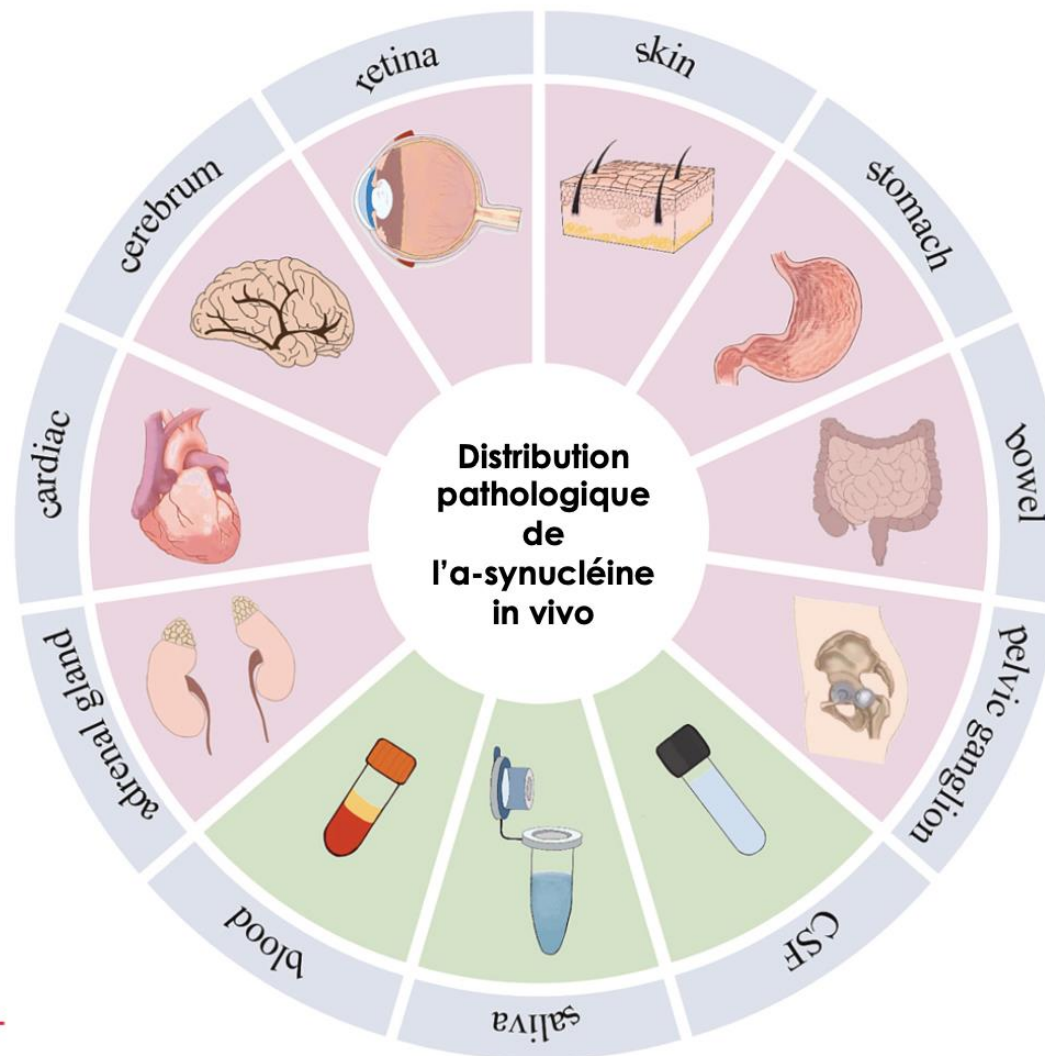


Dépôts  
pathologiques  
d' **$\alpha$ -synucléine**  
= **corps de Lewy**



**MALADIE  
À CORPS  
DE LEWY**









Troubles cognitifs dysexécutifs  
Hallucinations  
Troubles de la marche et de l'équilibre  
Fluctuations



**MALADIE  
À CORPS  
DE LEWY**

## La partie immergée de l'iceberg...



Troubles cognitifs dysexécutifs  
Hallucinations  
Troubles de la marche et de l'équilibre  
Fluctuations

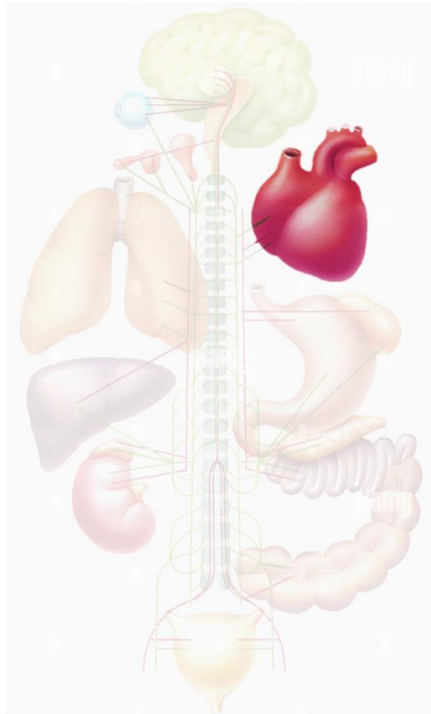
---

Hypotension orthostatique  
Constipation  
Troubles vésico-sphinctériens  
Troubles sexuels  
Troubles des sécrétions  
(hyper/hyposalivation, larmoiements...)

Syndromes dépressifs  
Troubles anxieux  
Troubles du sommeil

...

# Sommaire



01

**Physiologie système nerveux autonome**

---

02

**Symptômes cardio-vasculaires**

---

03

**Symptômes digestifs**

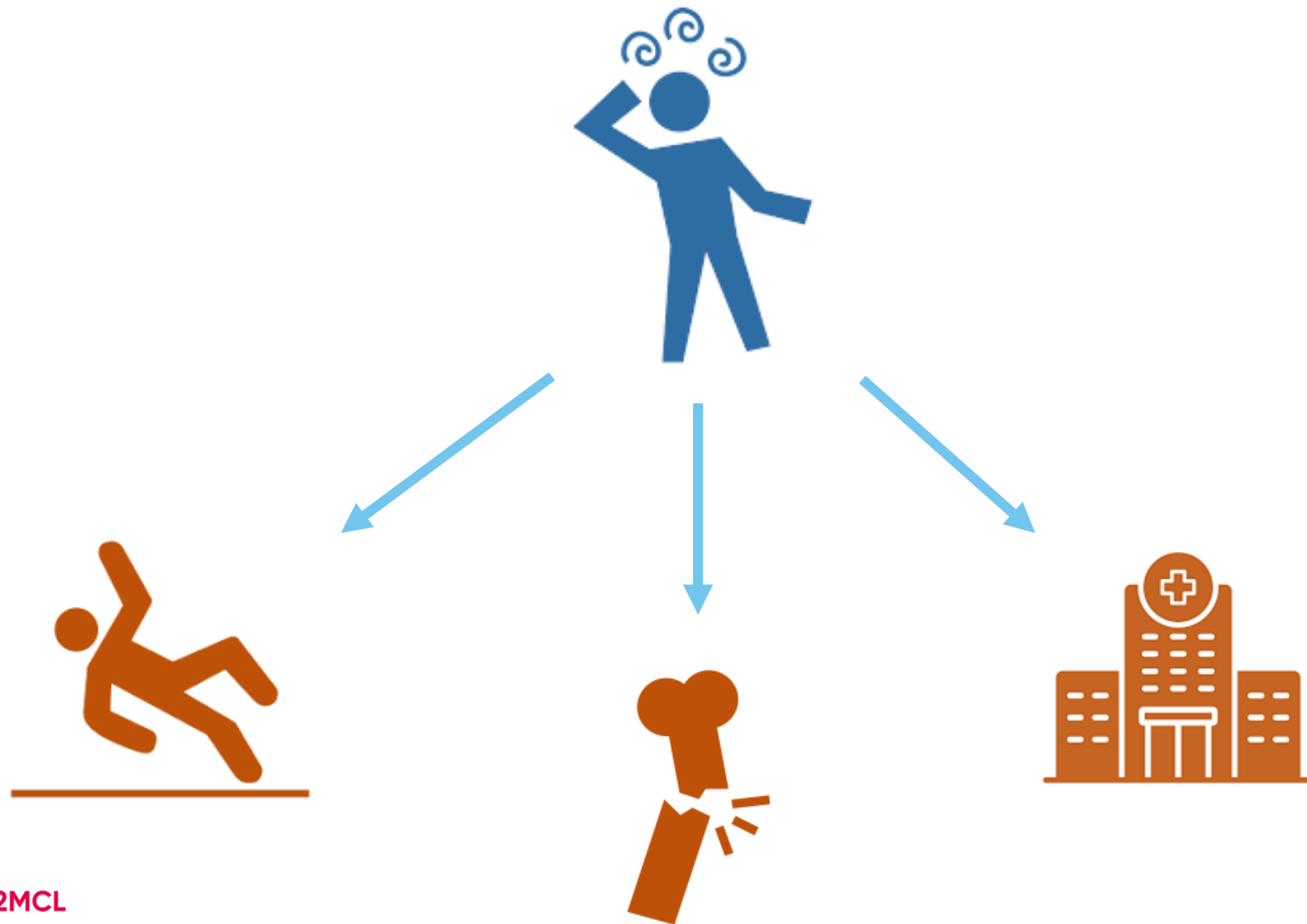
---

04

**Symptômes uro-génitaux**



# Hypotension orthostatique





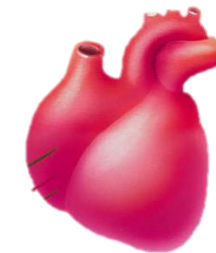
# Hypotension orthostatique



- o Touche **30 à 50%** des personnes atteintes de MCL
- o **17%** ont déjà expérimenté une **syncope**
- o **Altération de la qualité de vie** : asthénie, limitation des déplacements, risque de chutes ...







# Hypotension orthostatique

Perte de **20mm d'Hg TA systolique** ou **10mm d'Hg TA diastolique**

Tachycardie réflexe

Absence de tachycardie

## HTO secondaires

- **Iatrogène**: Anti hypertenseurs, psychotropes, vasodilatateurs, dopathérapie, opiacés, collyre oculaire ...
- **Hypovolémie**: anémie, déshydratation, dénutrition, insuffisance veineuse ...

## HTO neurogènes

- **Syndromes parkinsoniens**
- **Diabète**
- **Amylose**
- **Insuffisance rénale, causes paranéoplasiques...**



# Hypotension orthostatique

## Comment la traiter?

### 1- Correction des facteurs favorisants

### 2- Règles hygiéno-diététiques

- boire **1,5 à 2L d'eau par jour**, avant 17H
- boire un grand verre d'eau le matin avant le lever
- bas de contention classe 2
- apprentissage du levé progressif
- si symptômes, contractions isométriques (serrer une balle, tirer les deux mains l'une dans l'autre)
- surélever la tête du lit de 10-20° avec calle

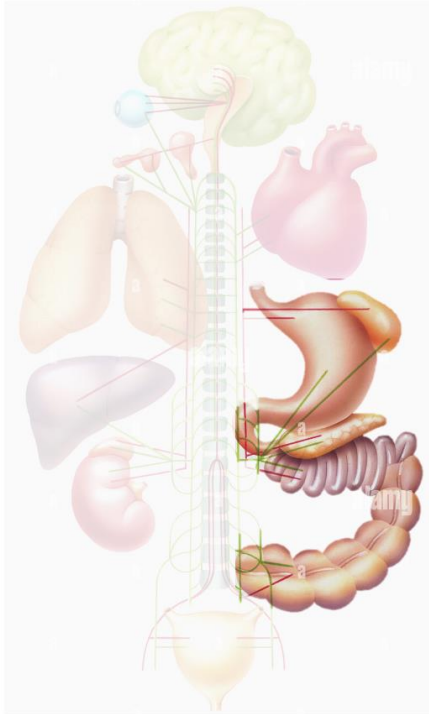


### 3- Si échec, traitements médicamenteux

- **Midodrine GUTRON®** vasoconstriction
- **Fludrocortisone FLUCORTAC®** augmentation du volume sanguin



# Sommaire



01

**Physiologie système nerveux autonome**

---

02

**Symptômes cardio-vasculaires**

---

03

**Symptômes digestifs**

---

04

**Symptômes uro-génitaux**

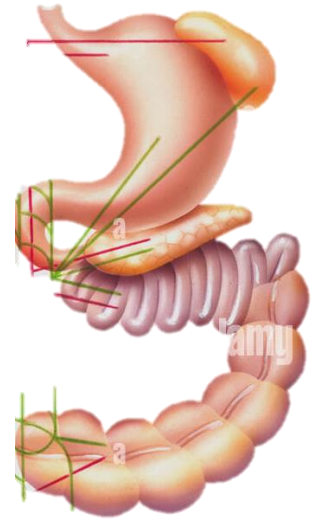
# Constipation

60-70%

< 3 selles par semaine  
Et/ou selles très difficiles à évacuer

## Prise en charge :

- Hydratation quotidienne suffisante
  - Activité physique
- Laxatifs quotidiens pour entretenir le transit



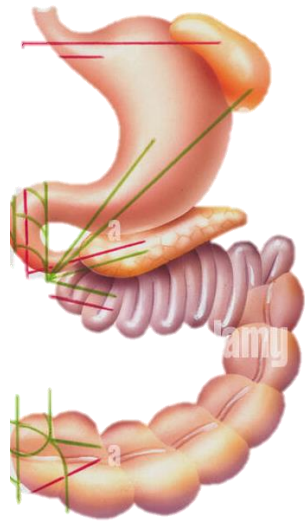
# Constipation

## 60-70%

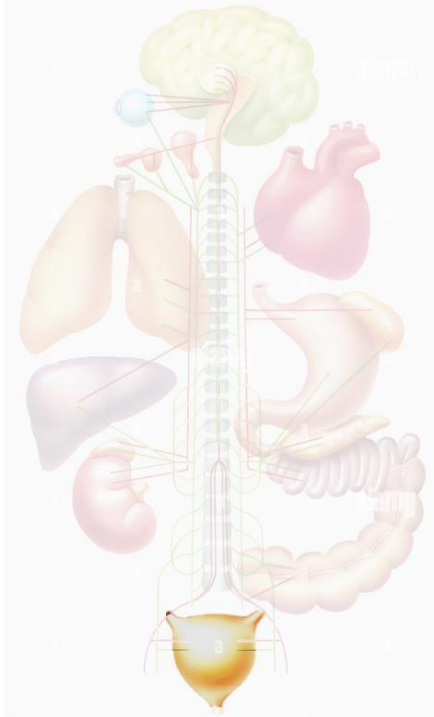
< 3 selles par semaine  
Et/ou selles très difficiles à évacuer

### Prise en charge :

- Hydratation quotidienne suffisante
  - Activité physique
- Laxatifs quotidiens pour entretenir le transit
- **Attention au risque de fausses diarrhées du constipé**



# Sommaire



01

Physiologie système nerveux autonome

---

02

Symptômes cardio-vasculaires

---

03

Symptômes digestifs

---

04

Symptômes uro-génitaux





# Troubles urinaires

Hypoactivité

Hyperactivité

## Rétentionnels

- Dysurie
- Sensation de vessie non vide (rétention post-mictionnelle)
- Infections urinaires fréquentes

## Irritatifs

- Fuites urinaires
- Urgenturies
- Pollakiurie

## Comment dépister ces troubles ?

- **Calendrier mictionnel**
- **Echographie vésicale** (mesure du résidu post mictionnel, signes de vessie de lutte, volume prostatique pour les hommes...)
- **Bilan uro-dynamique**



# Troubles urinaires

Hypoactivité

Hyperactivité

## Rétentionnels

- Dysurie
- Sensation de vessie non vide (rétention post-mictionnelle)
- Infections urinaires fréquentes

## Irritatifs

- Fuites urinaires
- Urgenturies
- Pollakiurie

## Prise en charge non médicamenteuse:

- Régulariser le transit +++
- Conseils diététiques (limiter café ou autre boissons diurétiques)
  - Rééducation psycho-comportementale
  - Rééducation périnéale



# Troubles urinaires

Hypoactivité

Hyperactivité

## Rétentionnels

- Dysurie
- Sensation de vessie non vide (rétention post-mictionnelle)
- Infections urinaires fréquentes

## Alpha bloquants

Risque d'hypotension orthostatique

## Irritatifs

- Fuites urinaires
- Urgenturies
- Pollakiurie

## Anticholinergiques

Risque confusionnel ++



79%



## Troubles sexuels



75%

Troubles de la libido  
Troubles de la lubrification vaginale  
Troubles de l'érection / de l'éjaculation

### Prise en charge :

- **Éliminer les autres causes +++** (consultations urologique et gynécologique)
  - **Accompagnement avec sexothérapeute** (réappropriation corporelle, travail sur les zones érogènes ...)

79%



## Troubles sexuels



75%

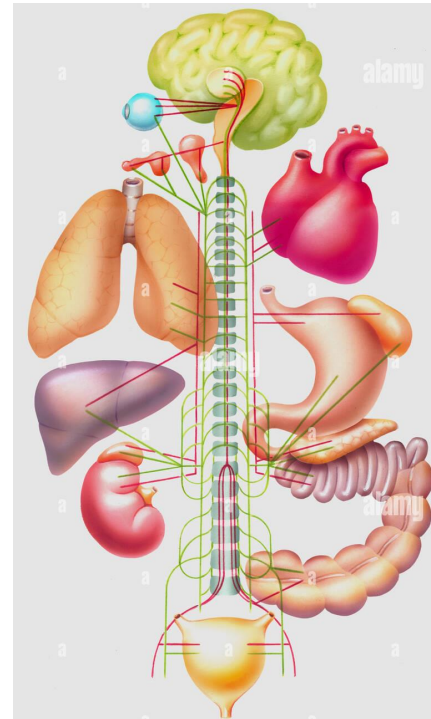
Troubles de la libido  
Troubles de la lubrification vaginale  
Troubles de l'érection / de l'éjaculation

### Prise en charge :

- **Éliminer les autres causes +++** (consultations urologique et gynécologique)
  - **Accompagnement avec sexothérapeute** (réappropriation corporelle, travail sur les zones érogènes ...)
  - **Prise en charge non médicamenteuse** (lubrifiant, pompe vacuum...)
    - **Prise en charge médicamenteuse** (PDE-5 inhibiteur mais risque d'hypotension orthostatique ++)

# Conclusion

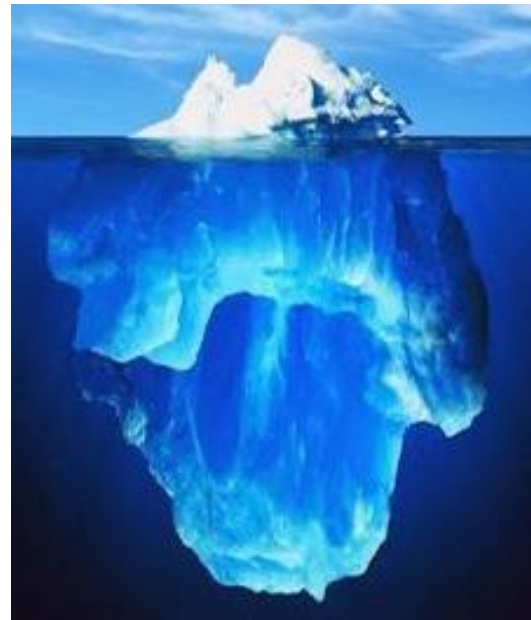
- Hétérogénéité des symptômes neurovégétatifs et des organes touchés





# Conclusion

- Hétérogénéité des symptômes neurovégétatifs et des organes touchés
- **Impact sur la qualité de vie**



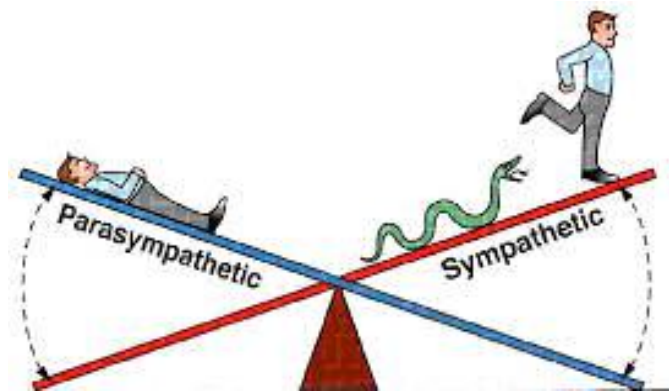
# Conclusion

- Hétérogénéité des symptômes neurovégétatifs et des organes touchés
- **Impact sur la qualité de vie**
- Méthodes non médicamenteuses et médicamenteuses envisageables

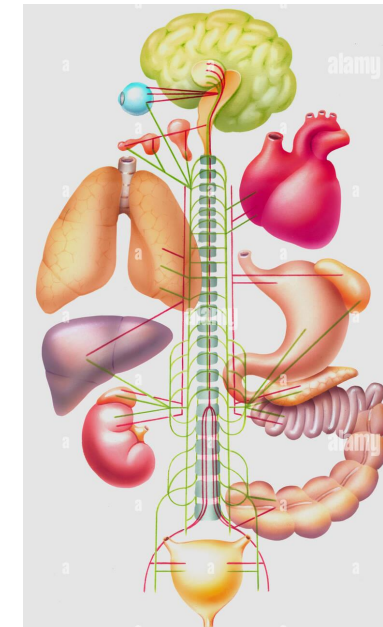
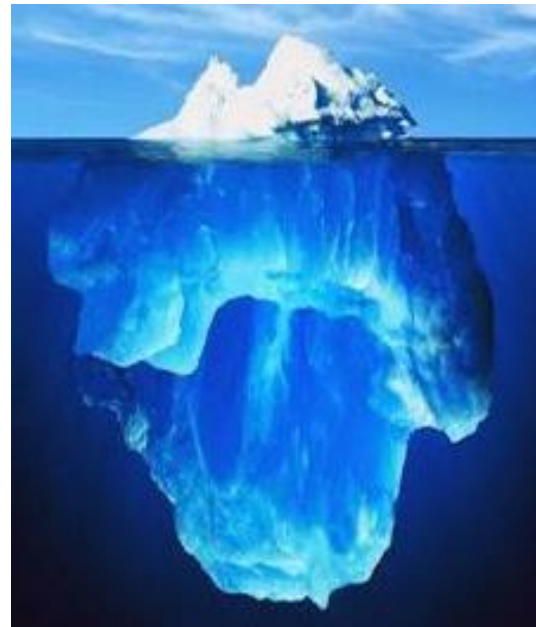
# Conclusion

- Hétérogénéité des symptômes neurovégétatifs et des organes touchés
  - **Impact sur la qualité de vie**
- Méthodes non médicamenteuses et médicamenteuses envisageables

**Parlez en à votre médecin**



# Merci de votre attention





Association des Aidants  
et Malades à Corps de Lewy

[www.a2mcl.org](http://www.a2mcl.org)

06 62 63 34 97

[contact@a2mcl.org](mailto:contact@a2mcl.org)



université  
de **BORDEAUX**