



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

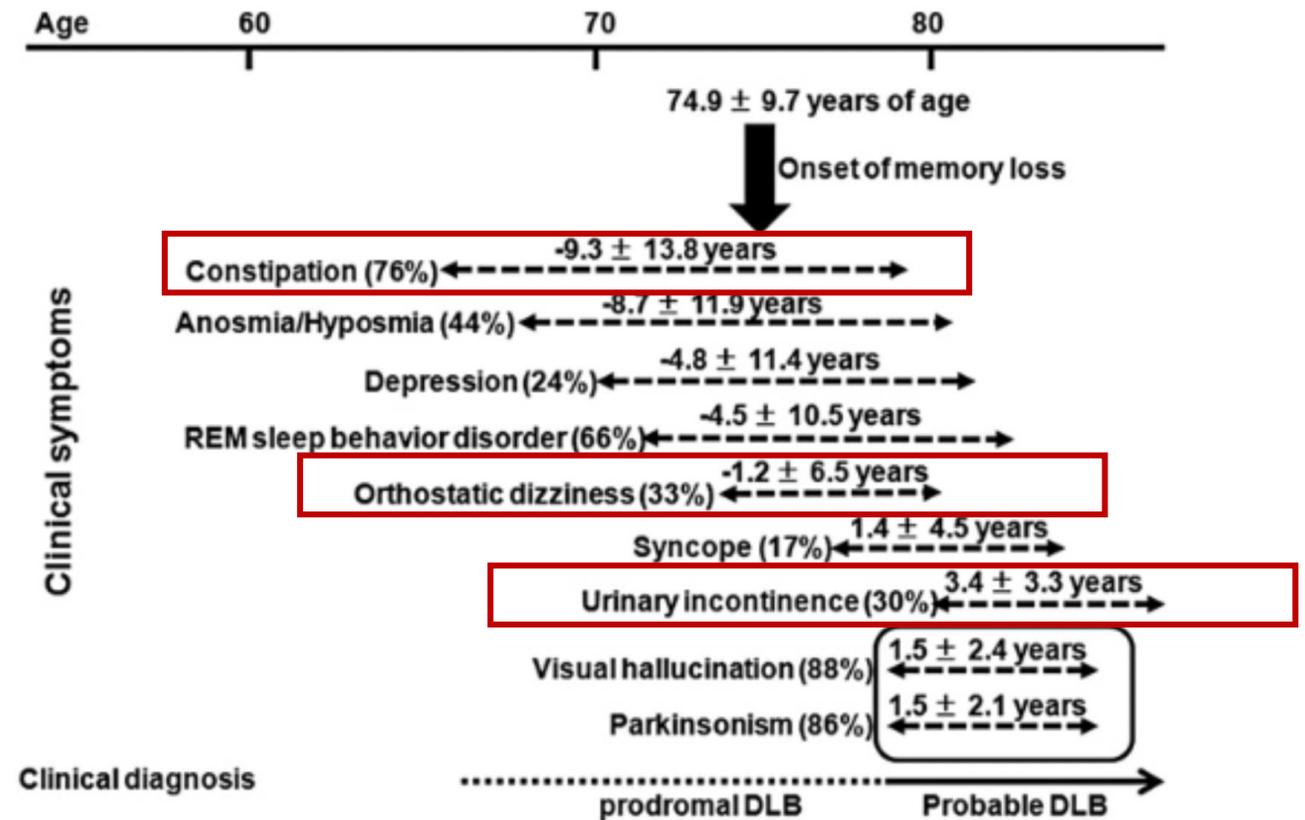
Symptômes neurovégétatifs...

- 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

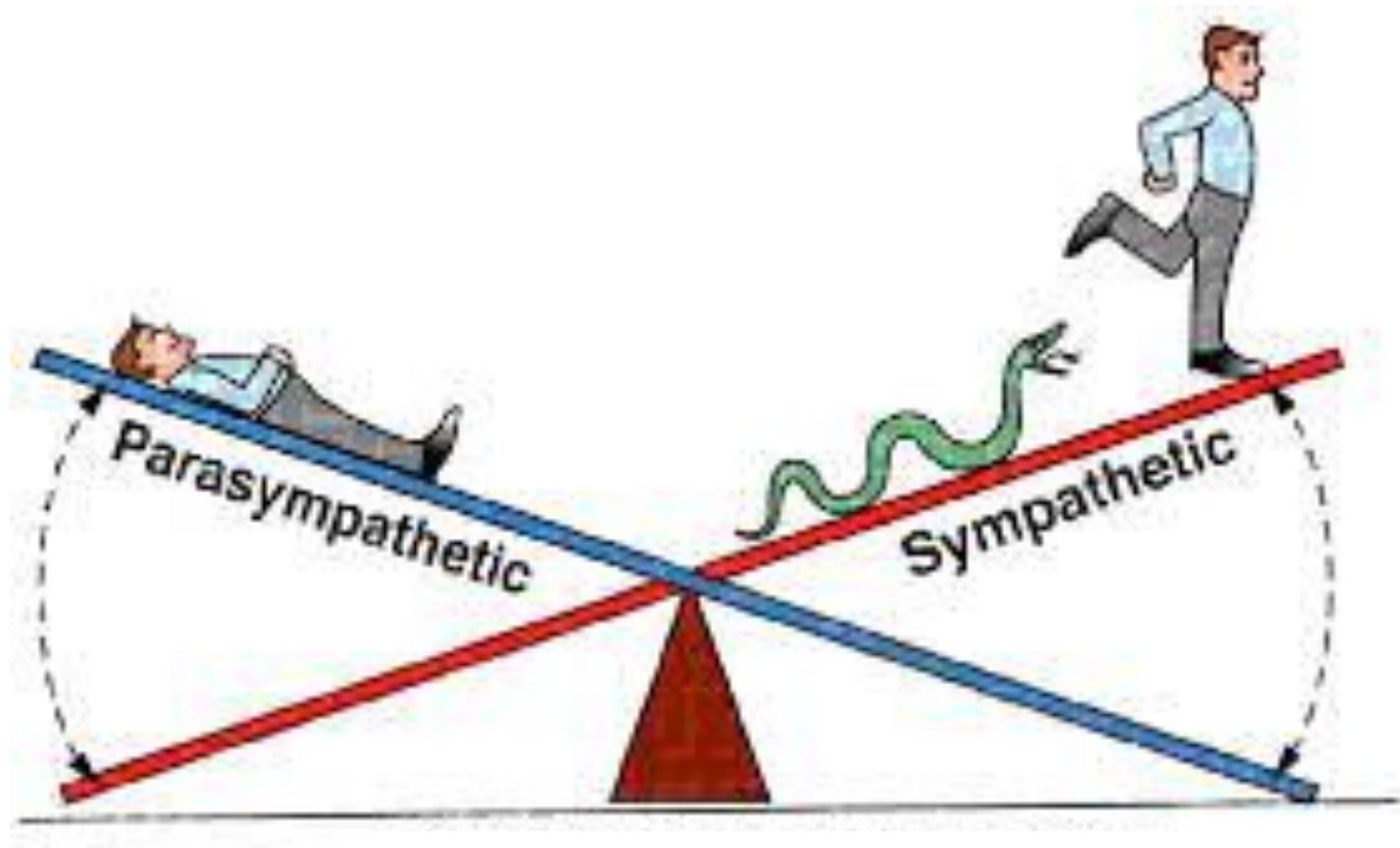
- 01 **Physiologie système nerveux autonome**
- 02 **Symptômes cardio-vasculaires**
- 03 **Symptômes digestifs**
- 04 **Symptômes uro-génitaux**

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

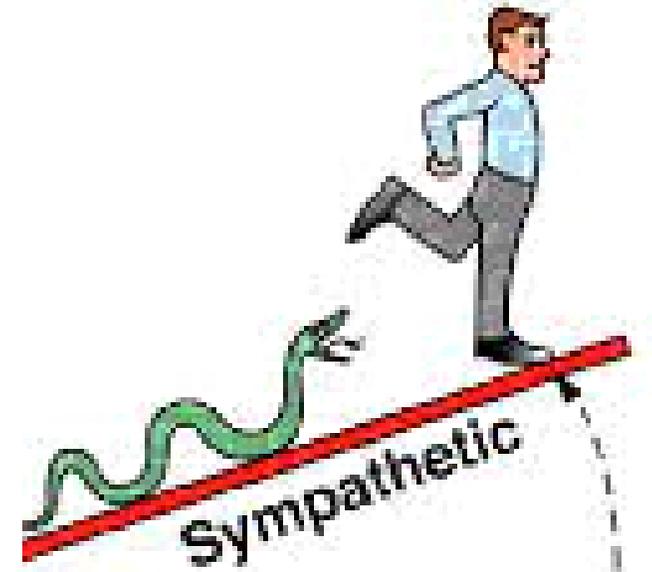
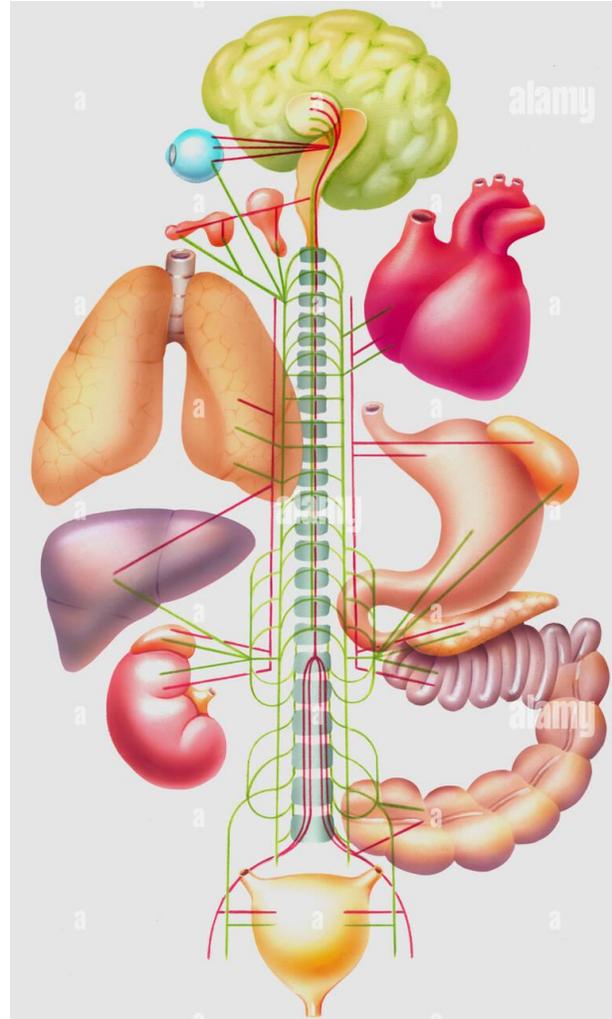
REPOS

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



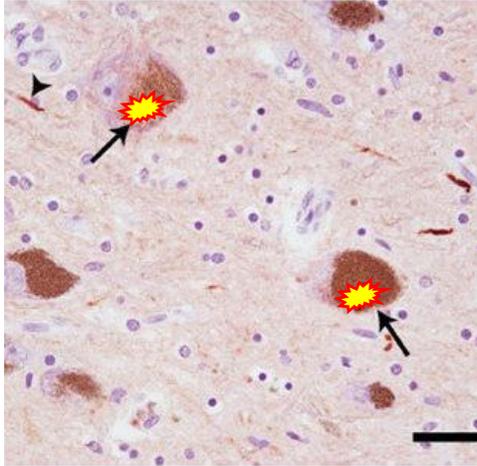


Acétylcholine

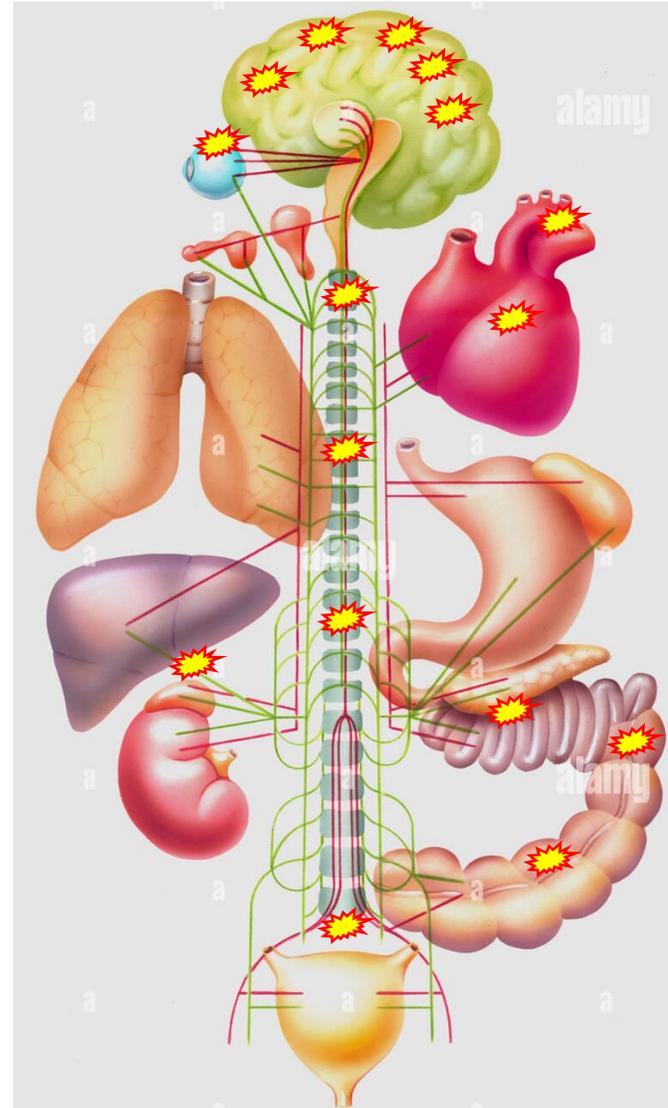


**Adrénaline
Noradrénaline**

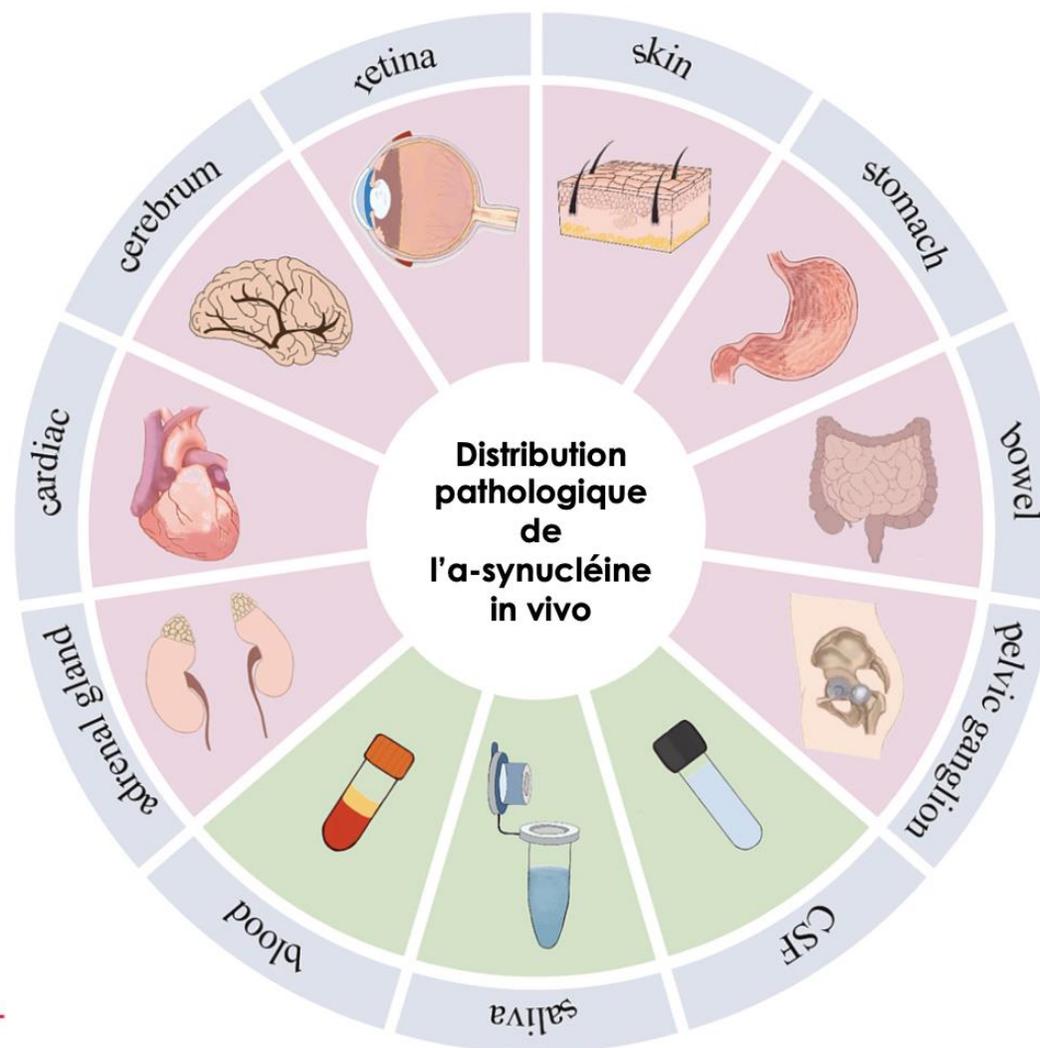
Mais nombreux co-transmetteurs : ATP, sérotonine, dopamine ...



Dépôts
pathologiques
d' **α -synucléine**
= **corps de Lewy**



**MALADIE
À CORPS
DE LEWY**



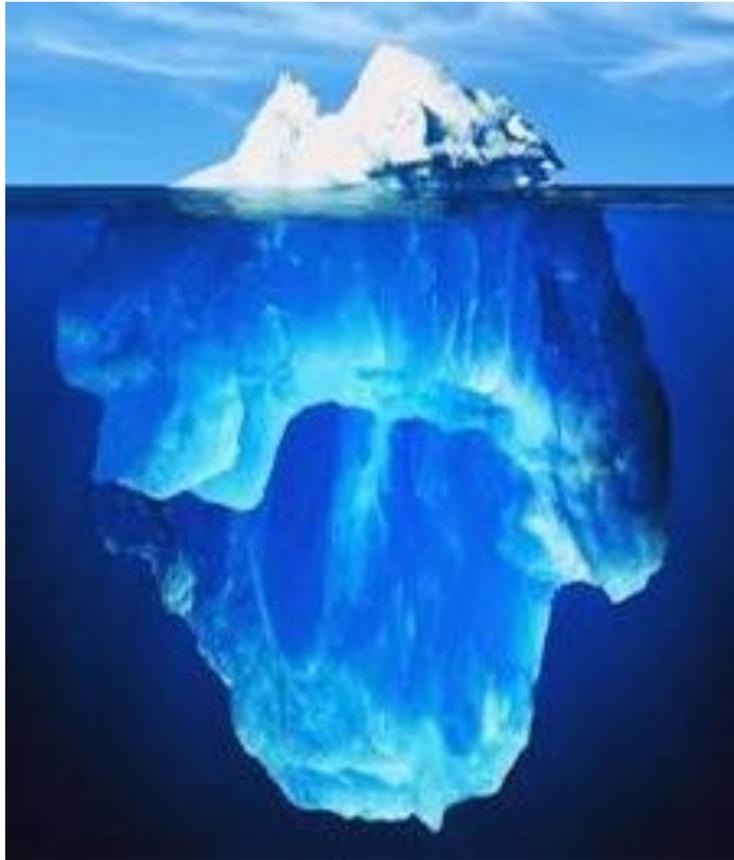


Troubles cognitifs dysexécutifs
Hallucinations
Troubles de la marche et de l'équilibre
Fluctuations



**MALADIE
À CORPS
DE LEWY**

La partie immergée de l'iceberg...



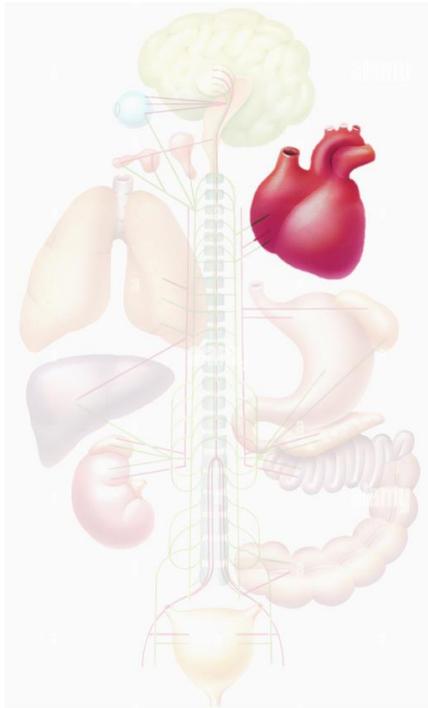
Troubles cognitifs dysexécutifs
Hallucinations
Troubles de la marche et de l'équilibre
Fluctuations

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

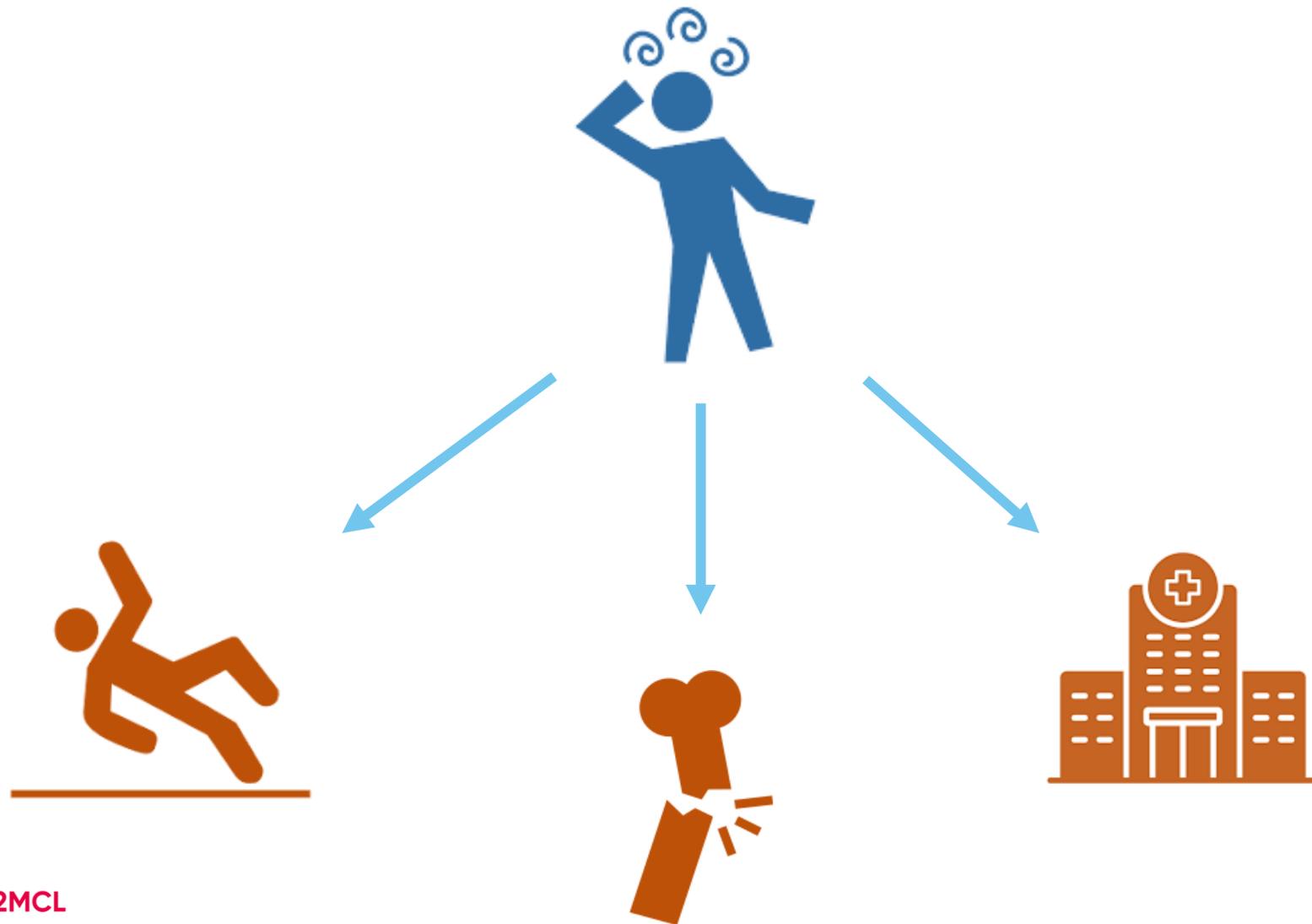
Symptômes digestifs

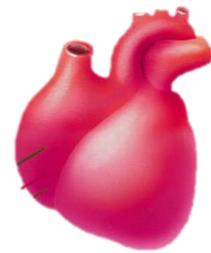
04

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

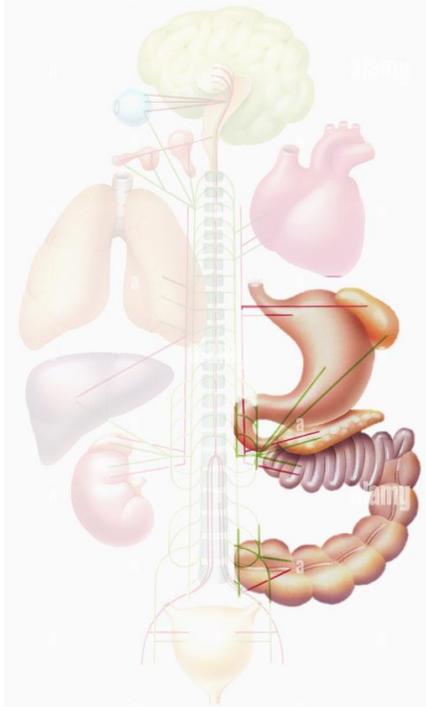


3- Si échec, traitements médicamenteux

- **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

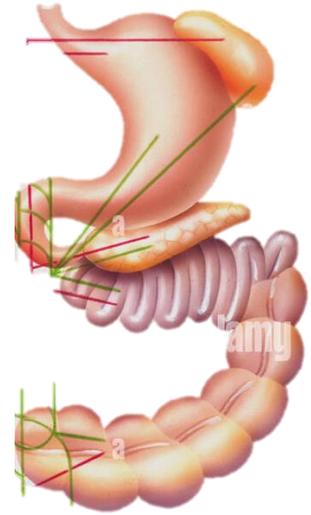
Constipation

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



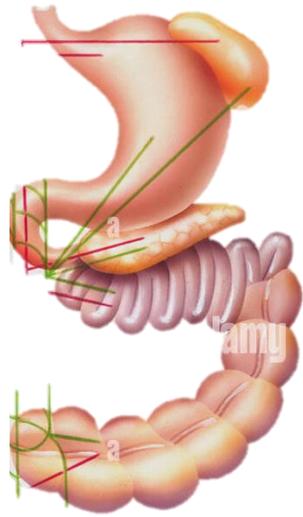
Constipation

60-70%

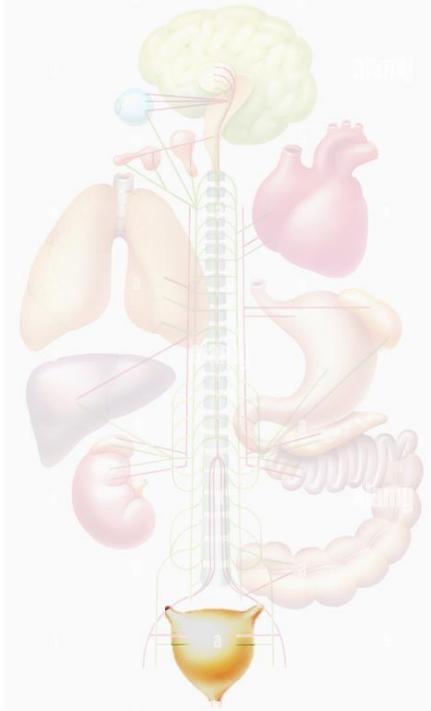
< 3 selles par semaine
Et/ou selles très difficiles à évacuer

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

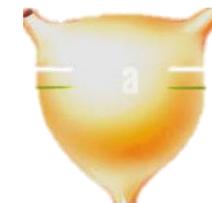
- Dysurie
- Sensation de vessie non vide (rétention post-mictionnelle)
- Infections urinaires fréquentes

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

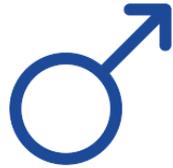
- Fuites urinaires
- Urgenturies
- Pollakiurie

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%

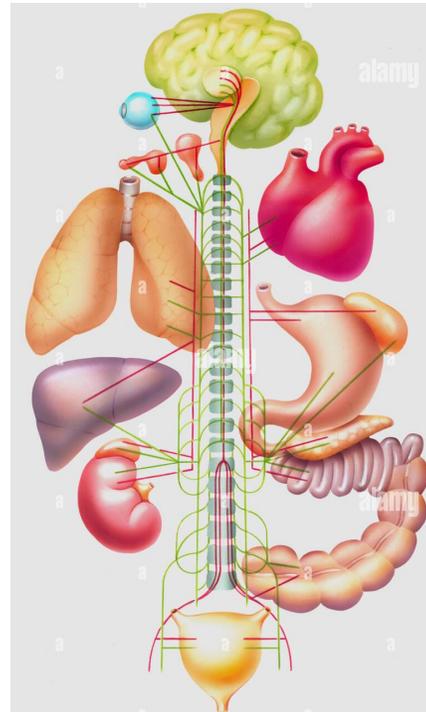
Troubles de la libido
Troubles de la lubrification vaginale
Troubles de l'érection / de l'éjaculation

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 ++)

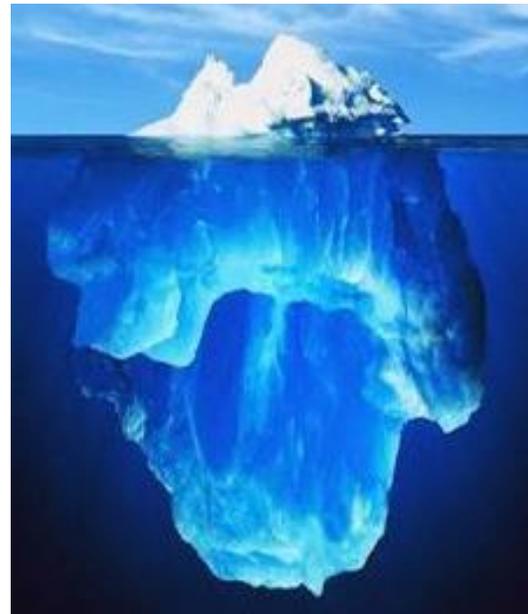
Conclusion

- Hétérogénéité des symptômes neurovégétatifs et des organes touchés



Conclusion

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



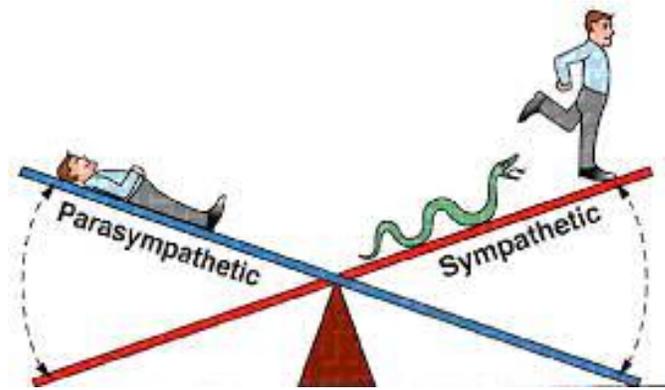
Conclusion

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

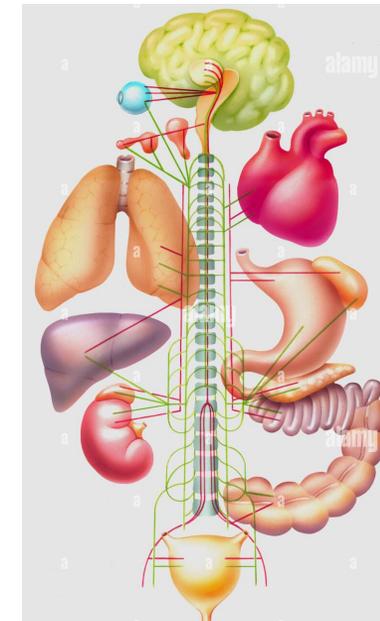
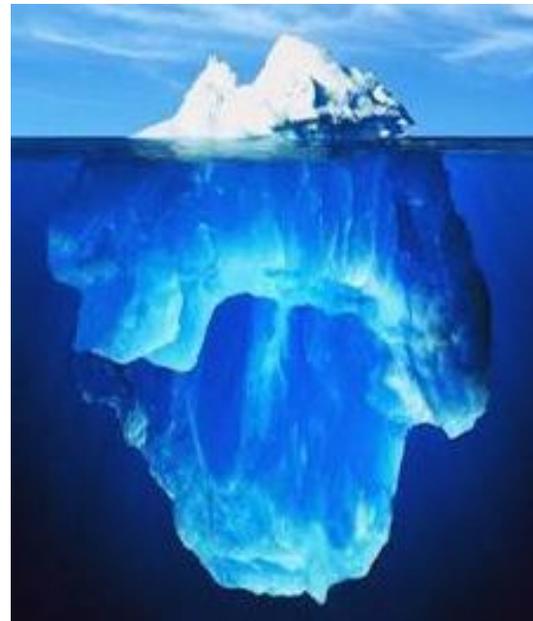
Conclusion

- 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

06 62 63 34 97

contact@a2mcl.org



université
de **BORDEAUX**