

Ratgeber Parkinson – Französisch

Maladie de Parkinson

S'informer simplement

Le guide



A Sandoz Brand

Expliqué simplement

Maladie de Parkinson

1

Causes

- Déficit en dopamine

Inconnues dans la plupart des cas (« maladie primitive »).

Causes possibles :

- Radicaux libres
- Toxines environnementales
- Héritéité
- Vieillessement accéléré
- En cas de syndrome secondaire :
autre maladie



Symptômes

Les symptômes principaux sont :

- Ralentissement/Pauvreté des mouvements
- Tremblements
- Tension musculaire accrue allant jusqu'à la raideur
- Troubles de la marche ou de l'équilibre

Trai
méc



Stimulation
cérébrale prof



Physiothérap
ergothérap
sport

2

tement non
licamenteux



Orthophonie



Soutien
psychologique

4

Conseils pour
le quotidien



Alimentation
équilibrée



Soins à domicile



Sommeil sain



Vie de couple
harmonieuse

5

3

Traitement médicamenteux

Objectif : pallier le déficit en dopamine, soulager les symptômes. En règle générale, les médecins utilisent six groupes de principes actifs, souvent combinés les uns aux autres.



Table des matières

04	Préface	
05	Qu'est-ce que la maladie de Parkinson ?	1
07	Quelles sont les causes de la maladie de Parkinson ?	2
09	Quels sont les symptômes de la maladie de Parkinson ?	3
14	Comment diagnostique-t-on la maladie de Parkinson ?	4
16	Comment peut-on traiter la maladie de Parkinson ?	5
26	Où obtenir de l'aide ?	6

Remarque importante pour les lecteurs

Le contenu et les informations scientifiques de ce guide reflètent l'état des connaissances au moment de sa réalisation (voir verso). L'objectif est vous donner un premier aperçu du thème. Toutefois, ces informations ne sauraient se substituer aux conseils d'un médecin. Veuillez toujours lire attentivement la notice jointe à vos médicaments. Pour les raisons précitées, 1 A Pharma GmbH décline toute responsabilité et n'offre aucune garantie concernant les contenus ou les informations figurant dans ce guide.

S'agissant des adresses URL/liens hypertextes indiqués, l'auteur déclare qu'aucun contenu illégal n'a été constaté au moment de leur insertion dans ce guide. L'auteur n'a toutefois aucune influence sur la conception et les contenus actuels et futurs des pages Web auxquelles renvoient ces adresses URL et ces liens hypertextes. C'est pourquoi il se distancie expressément par la présente de tous les contenus des pages Web et des liens hypertextes indiqués. Nous déclinons toute responsabilité à cet égard.

Chère lectrice, cher lecteur,

Selon la Société allemande contre la maladie de Parkinson (Deutsche Parkinson Gesellschaft, DPG), environ 250 000 à 280 000 Allemands souffrent de la maladie de Parkinson. Cette maladie neurologique se manifeste surtout par des tremblements, un ralentissement ou une pauvreté des mouvements, une augmentation de la tension musculaire allant jusqu'à la raideur ainsi que par des troubles de la marche et de l'équilibre.

Au début de la maladie, les troubles moteurs se traitent généralement bien avec des médicaments. Les patients peuvent eux-mêmes améliorer leur bien-être par leurs propres activités et des adaptations de leur vie de tous les jours, notamment grâce au sport, à une alimentation saine, à un sommeil suffisant et à un bon équilibre mental. Ce guide a pour objectif de vous donner, à vous et à vos proches, de précieux conseils.

Si vous avez d'autres questions, veuillez vous adresser à votre médecin ou à votre pharmacien.

Nous vous souhaitons un bon rétablissement.
Votre équipe 1 A Pharma

Qu'est-ce que la maladie de Parkinson ?

La maladie de Parkinson est l'une des maladies évolutives du système nerveux central les plus courantes. Elle est également connue sous le nom de syndrome parkinsonien, maladie de Parkinson primitive, maladie de Parkinson idiopathique (= sans cause apparente) ou MPI. Selon la Société allemande de la maladie de Parkinson (Deutsche Parkinson Gesellschaft, DPG), environ 250 000 à 280 000 personnes souffrent en Allemagne de cette maladie qui affecte en particulier les personnes âgées de 50 à 79 ans et touche plus les hommes que les femmes. Sur la base des études en cours, le DPG estime que le nombre de patients devrait augmenter de manière significative d'ici 2030. L'allongement de l'espérance de vie en est la cause principale.

1

Quel est le mécanisme de la maladie de Parkinson ?

Chez les patients souffrant de cette maladie, les processus chimiques dans le cerveau sont perturbés. Certains messagers chimiques, comme la dopamine, permettent aux cellules du cerveau de communiquer entre elles. La maladie de Parkinson entraîne la mort progressive de certaines cellules nerveuses qui produisent la dopamine. Les conséquences en sont des troubles moteurs et une pauvreté des mouvements et dans le pire des cas, des blocages moteurs, une rigidité

des muscles, une posture instable et des tremblements. Les médecins parlent de « syndrome » lorsque plusieurs signes cliniques (symptômes) – comme dans le cas de maladie de Parkinson – constituent une maladie. Le médecin britannique James Parkinson fut le premier à décrire, en 1817, cette maladie qui porte son nom.



Chez les personnes en bonne santé, la dopamine, un message chimique, ► permet aux cellules cérébrales de communiquer entre elles



Chez les patients atteints de la maladie de Parkinson, le déficit en dopamine ► provoque des troubles moteurs et une pauvreté des mouvements

La maladie de Parkinson est chronique, c'est-à-dire qu'elle évolue de manière insidieuse sur une longue période. C'est également une maladie évolutive (progressive), ce qui signifie que les symptômes s'aggravent avec le temps. La maladie n'est cependant pas contagieuse.

Quelles sont les causes de la maladie de Parkinson ?

Dans la plupart des cas, on ignore quelle est la cause de la mort des cellules nerveuses productrices de dopamine (maladie de Parkinson idiopathique). Certains scientifiques mettent en cause les radicaux libres. Ceux-ci sont produits lors de certains processus métaboliques. Des toxines environnementales, comme les métaux lourds, sont également suspectées d'être une cause possible. Dans de rares cas, il existe un terrain héréditaire pour cette maladie. La maladie de Parkinson pourrait être favorisée lorsque la mort normale – liée à l'âge – des cellules nerveuses du cerveau est accélérée (vieillesse accélérée). La raison pour laquelle ce phénomène se produit reste cependant encore obscure.

De nombreux scientifiques mettent en cause une combinaison de ces quatre facteurs (radicaux libres, toxines, facteurs génétiques et vieillissement accéléré) dans l'apparition de la maladie de Parkinson.

À côté de la maladie de Parkinson primitive, il existe des syndromes parkinsoniens secondaires et atypiques. « Secondaire » signifie que le syndrome parkinsonien a pour cause une autre maladie ou un autre état. Il s'agit notamment des effets à long terme de certains médicaments, de tumeurs, d'une calcification des vaisseaux cérébraux (artériosclérose), d'accidents vasculaires cérébraux, de traumatismes crâniocérébraux, d'inflammations cérébrales et d'autres lésions du cerveau.

Les patients atteints de syndromes parkinsoniens atypiques se plaignent d'une aggravation rapide de leur état et de leurs symptômes. Ces derniers sont notamment des chutes fréquentes vers l'arrière ou des signes de démence au début de la maladie. Les syndromes parkinsoniens atypiques surviennent souvent dans le cadre d'autres maladies dites « neurodégénératives ». Il s'agit de maladies lentement progressives, seulement intermittentes ou héréditaires du système nerveux.

Quels sont les symptômes de la maladie de Parkinson ?

Les médecins parlent de maladie de Parkinson lorsque, en plus du ralentissement ou de la pauvreté des mouvements, appelés « akinésie » ou « bradykinésie », l'un des trois symptômes (« cardinaux »/clés) suivants est présent :

- Tremblements
- Augmentation de la tension musculaire entraînant une raideur (rigidité)
- Troubles de la marche ou de l'équilibre (instabilité posturale)



Pauvreté des mouvements



Tremblements



Augmentation de la tension musculaire



Troubles de l'équilibre

Un autre critère est la persistance des symptômes sur une période prolongée.

L'akinésie rend difficile l'habillage et le déshabillage par exemple. Les mouvements spontanés et involontaires sont en partie complètement absents, ce qui est souvent le plus pesant pour les patients. En effet, toutes les activités qui allaient encore récemment de soi sont maintenant impossibles ou presque impossibles. Les patients qui pouvaient encore se déplacer normalement il y a peu peuvent avoir besoin d'aide d'un moment à l'autre.

Le premier signe de la maladie peut être un bras qui balance moins que d'habitude à la marche. Les mouvements volontaires tels que marcher, se lever ou se tourner ne peuvent s'effectuer que très lentement et avec beaucoup de difficultés. Les mouvements spontanés et involontaires sont en partie complètement absents. Les signes externes sont par exemple une posture courbée et une marche à petits pas. Pour faire demi-tour, les patients ont besoin de nombreux petits pas intermédiaires. L'akinésie affecte également les gestes et la mimique, provoquant par exemple une expression figée du visage. Des troubles de la déglutition et de la parole peuvent survenir. Certains patients souffrant de la maladie de Parkinson ont une voix faible et monotone (microphonie). D'autres patients ont des difficultés à manger à cause d'une salivation excessive ou connaissent une modification de leur écriture (micrographie).

Le tremblement au repos se produit principalement lorsque les patients sont complètement détendus ou lorsqu'il laissent pendre leurs bras en position debout ou lors de la marche. Le tremblement, qui commence généralement d'un côté, se transforme peu à peu en un tremblement lent et rythmique. Il affecte d'abord les mains, puis les pieds ou la mâchoire. Le mouvement typique évoque un geste d'émiettement de pain, de comptage de pièces de monnaie ou de roulement d'une pilule entre le pouce et l'index. En cas de tension, de froid ou de stress intense, le tremblement s'accroît souvent de manière temporaire. Pendant le sommeil en revanche, le tremblement disparaît. Le tremblement diminue lors des mouvements volontaires, par exemple lorsque le patient tend la main pour saluer quelqu'un ou tient un volant.

3

Il convient de distinguer ce tremblement de ce que l'on appelle le « tremblement essentiel » : le patient tremble lorsque ses mains tiennent quelque chose ou effectuent un mouvement. Les médecins parlent alors de tremblement d'action – contrairement au tremblement de repos qui caractérise la maladie de Parkinson. La cause du tremblement essentiel est en grande partie inconnue.

Lors d'une rigidité, les muscles des bras, des jambes ou du tronc, par exemple au niveau du cou et des épaules, se raidissent. Ces troubles peuvent aller au-delà des limitations des mouvements liées à l'âge ou des symptômes d'une arthrite.

L'« instabilité posturale » provoque une démarche et une station debout mal assurées. Lorsque les patients marchent ou se tiennent debout, ils se penchent en avant ou en arrière, si bien qu'ils risquent fortement de chuter.

Tous les patients ne présentent pas les quatre symptômes principaux. En plus de ces symptômes liés au mouvement (« moteurs »), il existe de nombreux autres symptômes :



Troubles du sommeil
ou besoin impérieux
de dormir



Dépression



Troubles de la
concentration



Transpiration
excessive



Constipation
et problèmes
urinaires



Troubles de la
fonction sexuelle

D'autres troubles peuvent également survenir :

- Augmentation de la sécrétion de sébum avec pellicules et « visage pommadé » (aspect gras et luisant de la peau du visage)
- Troubles de l'odorat
- Troubles délirants
- Troubles de la mémoire
- Troubles du comportement
- Sensations anormales et douleurs, par exemple dans les bras et les jambes ou sur la peau

L'évolution de la maladie et les symptômes peuvent être très différents d'un patient à l'autre.

Comment diagnostique-t-on la maladie de Parkinson ?

Le fait que l'écriture d'une personne devienne plus petite peut être une première manifestation de la maladie de Parkinson, mais ce n'est pas obligatoire. Il en va de même pour les autres signes tels que les chutes fréquentes, les troubles de l'odorat, les problèmes de préhension quotidiens, par exemple lors du brossage des dents ou les fortes contractions musculaires. Les observations des proches sont souvent utiles. La Société allemande de neurologie (Deutsche Gesellschaft für Neurologie, DGN) a publié des directives, en collaboration avec d'autres sociétés de spécialistes, associations professionnelles et organisations. Celles-ci permettent aux médecins d'établir plus facilement le diagnostic précoce de la maladie de Parkinson. En plus de l'akinésie, au moins un des trois symptômes cardinaux mentionnés doit être présent.

Il existe de nombreuses autres méthodes pour garantir l'exactitude du diagnostic. Celles-ci comprennent des examens complets et des tests fonctionnels du système nerveux, par exemple des réflexes et des mouvements oculaires. La réponse aux médicaments qui se sont avérés efficaces contre la maladie de Parkinson assure également le diagnostic. Les médecins utilisent ici un test faisant intervenir des agonistes dopaminergiques, de la L-dopa ou de l'apomorphine, par exemple. Tous ces principes actifs ont fait leurs preuves dans de nombreux cas de maladie de Parkinson.

4



De plus, quand les médecins suspectent une maladie de Parkinson, ils recourent souvent aux procédures d'imagerie, notamment à la tomодensitométrie (TDM ou CT-scan), l'imagerie par résonance magnétique (IRM) et la tomographie par émission de positrons (TEP).

Comment peut-on traiter la maladie de Parkinson ?

La bonne nouvelle pour les patients, c'est qu'ils peuvent être traités. Le traitement se compose de plusieurs éléments, le plus important étant l'utilisation de médicaments. Les échanges réguliers avec les médecins traitants, tels que les neurologues, les psychiatres, les internistes ou le médecin de famille, sont cruciaux.

Traitement médicamenteux

Le déficit en dopamine dans le cerveau est à l'origine de la plupart des symptômes de la maladie de Parkinson. Le but du traitement médicamenteux est donc généralement de compenser ce déficit et de réduire les tremblements et la raideur musculaire. Notamment au début de la maladie, les troubles moteurs se traitent généralement bien avec des médicaments. Il est important de respecter l'heure de prise des médicaments que le médecin a fixée.

Les thérapeutes combinent très souvent différents médicaments. Les principes actifs les plus efficaces dans le traitement de la maladie de Parkinson sont :

- L-dopa/Inhibiteurs de la dopa-décarboxylase (traitement par pompe compris)
- Agonistes dopaminergiques
- Inhibiteurs de la monoaminoxidase B (MAO-B)
- Anticholinergiques
- Inhibiteurs de la catéchol-O-méthyltransférase (COMT)
- Antagonistes du glutamate / Antagonistes des récepteurs NMDA (amantadine comprise)

Certains patients présentent des effets indésirables au début du traitement. Il s'agit là d'effets secondaires. Chez les patients qui prennent de la L-dopa sur une longue période, les médecins observent ce que l'on appelle des « fluctuations motrices ». Chez ceux-ci, les effets du traitement sont variables et des mouvements involontaires (« dyskinésies ») apparaissent – conséquence de la progression de la maladie. C'est pourquoi les médecins prescrivent généralement la L-dopa aussi tard que possible, mais aussi tôt que nécessaire sur le plan médical. Les directives relatives à la maladie de Parkinson recommandent de privilégier préalablement d'autres médicaments pour le traitement, en général des agonistes de la dopamine.

Les effets secondaires ne surviennent pas de la même manière avec tous les principes actifs ni chez tous les patients. La plupart d'entre eux disparaissent après quelques jours. Parfois, les médicaments que vous prenez en même temps s'influencent mutuellement. Des interactions se produisent. Avant de commencer la prise du traitement, informez impérativement vos médecins des autres médicaments que vous prenez, même s'ils sont délivrés sans ordonnance.

Important

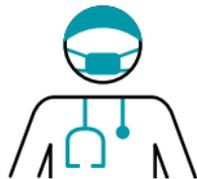
Consultez votre médecin à intervalles réguliers pour les examens de contrôle. La maladie de Parkinson est une maladie évolutive. L'effet de certains médicaments peut diminuer avec le temps. Il est donc possible qu'un ajustement soit nécessaire après un certain laps de temps.

Traitement non médicamenteux

Chez certains patients, les symptômes ne peuvent plus être maîtrisés par la prise de médicaments. Les patients qui sont largement stabilisés par les médicaments réagissent aussi souvent de manière positive à un traitement supplémentaire non médicamenteux. Les changements du mode de vie peuvent également avoir une influence positive sur l'évolution de la maladie.

Interventions chirurgicales (stimulation cérébrale profonde)

Chez de nombreux patients atteints de la maladie de Parkinson, l'effet de la L-dopa diminue avec le temps. Des mouvements involontaires (« dyskinésies ») peuvent en être la conséquence. Dans les cas où il n'y a



pas d'alternative médicamenteuse, la chirurgie du cerveau peut être utile. Une opération peut également aider dans le cas de tremblements qui ne peuvent pas être traités par des médicaments. Pour la « stimulation cérébrale profonde », le médecin place des électrodes à un certain endroit du cerveau. Celles-ci influencent positivement l'akinésie, le tremblement et la rigidité musculaire.

Orthophonie (logopédie)

La maladie de Parkinson peut causer des troubles de la parole et de la déglutition. Souvent, la voix devient plus faible et manque de clarté. Respirer régulièrement avant de parler et entre les phrases peut aider.



Utilisez des phrases courtes. Essayez de parler volontairement à voix haute. Un orthophoniste qualifié apprend au patient à améliorer la perception de son corps, sa respiration, ses mouvements, sa posture et sa voix. Le patient peut continuer ces exercices de façon autonome.

Physiothérapie/ergothérapie et sport

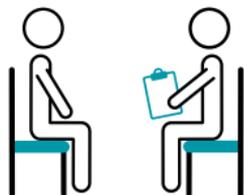
La physiothérapie est un complément important au traitement médicamenteux. Elle comprend généralement des exercices d'étirement, d'endurance et de musculation. La physiothérapie améliore et maintient la mobilité des articulations et des muscles. L'ergothérapie, quant à elle, aide à rester autonome dans la vie quotidienne et à pratiquer des loisirs, le plus longtemps possible. Si nécessaire, elle forme à l'utilisation d'aides. Elle montre également comment l'environnement domestique peut être adapté aux besoins des patients atteints de la maladie de Parkinson, par exemple, pour l'habillement, l'alimentation et l'hygiène personnelle. Si nécessaire, l'ergothérapeute inclut les proches et les amis qui apportent un soutien dans la vie de tous les jours. La pratique régulière d'un sport peut aussi soutenir le traitement et favoriser le bien-être général. Il permet à de nombreux patients de mieux contrôler leurs symptômes corporels. Tous les sports ne conviennent pas à tous les patients. Le patient doit décider, après consultation de son médecin, du sport approprié et de l'intensité de celui-ci.



Pour vos activités, choisissez un moment où vos médicaments agissent bien et où vous vous sentez reposé.

Soutien psychologique

Il n'est certainement pas toujours facile de conserver une attitude positive lorsqu'on est atteint d'une maladie de Parkinson. Cependant, celle-ci est d'une importance cruciale pour influencer positivement l'évolution future de la maladie. La maladie de Parkinson ne mène pas nécessairement à une vie marquée par des pertes physiques constantes et des handicaps. Au fil du temps, de nombreux patients développent une attitude positive. Ils conservent leur énergie, restent actifs et entretiennent des relations humaines importantes.



Mais la maladie de Parkinson peut être associée à un lourd fardeau, y compris pour les proches concernés, par exemple en raison d'une dépression. La dépression est une maladie qui doit être prise au sérieux. N'hésitez pas à consulter un psychologue ou un neurologue si vous pensez en souffrir.

Conseils pour le quotidien

En outre, chaque patient peut contribuer lui-même dans sa vie quotidienne à soulager ses symptômes – en complément de ses médicaments.



Alimentation équilibrée



Soins à domicile



Sommeil sain



Vie de couple harmonieuse

Alimentation équilibrée

Même s'il n'existe pas de « régime Parkinson », une alimentation équilibrée et un apport liquidien suffisant sont fondamentaux. Ils préviennent, par exemple, la constipation – un problème fréquent dans la maladie de Parkinson. Le corps a besoin de quantités suffisantes d'énergie, de protéines, de vitamines, de minéraux et de fibres. Consommez donc beaucoup de produits à base de céréales, de fruits et de

légumes. Évitez les graisses, les acides gras saturés, les aliments contenant du cholestérol et le sucre. Consommez de l'alcool avec modération. Pour pallier la perte d'appétit, les nausées et la perte de poids consécutive, mangez de petites portions réparties sur la journée.

Si vous prenez de la L-dopa – surtout à un stade avancé – une réduction des protéines peut s'avérer judicieuse. Discutez-en avec votre médecin traitant.

Soins à domicile

Si le patient ne peut plus prendre soin de lui-même, notamment dans le cas d'une maladie évolutive, le recours à des soins peut être envisagé. Ces soins peuvent s'effectuer à domicile ou dans un établissement spécialisé. Discutez avec votre assurance-dépendance pour savoir si elle couvre de telles prestations dans votre cas.

Sommeil sain

La maladie de Parkinson ainsi que le traitement médicamenteux peuvent affecter le comportement de sommeil. De nombreux patients ont le sommeil très léger et sont généralement très fatigués pendant la journée. Ils parlent, crient ou ont des rêves très agités pendant leur sommeil. Ils souffrent en outre de mouvements des jambes, de secousses et de crampes. Parfois, ils ont du mal à se retourner dans leur lit et se réveillent en raison d'une pression sur la vessie.

Quelle aide est possible ?

- Maintenez un rythme jour/nuit aussi régulier que possible.
- Essayez de vous lever et d'aller au lit à la même heure.
- Buvez le moins possible dans les quatre heures qui précèdent le coucher. Allez aux toilettes immédiatement avant d'aller au lit.
- Maintenez la température dans la chambre à coucher légèrement plus fraîche que dans les autres pièces. Obscurcissez suffisamment votre chambre à coucher et veillez à ce qu'elle soit calme et silencieuse.
- Ne vous allongez que lorsque vous vous sentez vraiment fatigué. Si vous ne vous êtes pas endormi après environ un quart d'heure, levez-vous et détendez-vous. Écoutez par exemple de la musique jusqu'à ce que vous soyez fatigué.
- Évitez l'alcool, la caféine et la nicotine, les repas lourds et riches en calories ainsi que l'activité physique excessive pendant les quatre à six heures qui précèdent le coucher.

Vie de couple harmonieuse

La maladie de Parkinson peut également affecter la vie de couple. Ici, franchise et acceptation sont essentielles. En cas de problèmes, un thérapeute de couple peut vous aider. En effet, il peut aider à travailler sur la relation et montrer de nouvelles solutions aux situations conflictuelles. Pour ce faire, il est important que les deux partenaires soient bien informés sur la maladie. N'hésitez pas à emmener votre partenaire avec vous lors de votre visite chez le médecin. La maladie et son traitement médicamenteux, par exemple par la L-dopa, peuvent entraîner des troubles de la fonction sexuelle. Les hommes peuvent souffrir de dysfonction érectile. Dans de ce cas, un urologue peut vous aider.

5

De nombreux couples plus âgés trouvent plus agréable d'avoir des rapports sexuels le matin. C'est en effet à ce moment-là que le taux de testostérone est le plus élevé chez l'homme, ce qui augmente sa fonction érectile. Nous recommandons aux patients de planifier leurs activités sexuelles au moment où les médicaments agissent le mieux et où les symptômes sont les plus faibles.

Où obtenir de l'aide ?

Deutsche Parkinson Gesellschaft (DPG) e. V.

Reinhardtstr. 27 C • 10117 Berlin
www.parkinson-gesellschaft.de

La Société allemande contre la maladie de Parkinson est une association de médecins qui désire améliorer les soins aux patients et permettre le diagnostic précoce, la prévention et la guérison de la maladie de Parkinson. La DPG soutient la recherche et vise à perfectionner les méthodes de diagnostic et à rechercher de nouvelles formes de thérapie.

Kompetenznetz Parkinson e. V.

Bureau
Struthweg 1 • 35112 Fronhausen-Bellnhausen
Tél. : 06426 8195946
kontakt@kompetenznetz-parkinson.de
www.kompetenznetz-parkinson.de

Cette association de médecins et de chercheurs a pour but de mettre en contact les experts de la maladie de Parkinson de différents niveaux dans toute l'Allemagne. Les patients reçoivent également de nombreuses informations et points de contact.

Deutsche Parkinson-Vereinigung (dPV) e. V.

Moselstraße 31 • 41464 Neuss

Tél. : 02131-74027-0

bundesverband@parkinson-mail.de

www.parkinson-vereinigung.de

La dPV est une organisation d'entraide qui se compose de patients atteints de la maladie de Parkinson, de proches et de membres de soutien. Les domaines de travail de l'association comprennent l'information du public et le lobbying politique. En outre, la dPV souhaite conseiller et soutenir les patients, les proches et les médecins.

Parkinson Web

Gertrudis-Klinik Parkinson-Zentrum GmbH

Karl-Ferdinand-Broll-Straße 2-4 • 35638 Leun-Biskirchen

Tél. : 06473-305-0

Parkinson-Center@t-online.de

www.parkinson-web.de

Parkinson Web est une coopération de la Deutsche Parkinson-Vereinigung e.V. et de la Gertrudis Clinic Biskirchen. Cette plate-forme offre une gamme complète d'informations pour les proches et les patients.

Dans le forum, les visiteurs peuvent échanger leurs expériences avec des patients et des experts.

1 A Pharma GmbH
Keltenring 1 + 3
82041 Oberhaching

Tél. : 089 6138825-0
Fax : 089 6138825-25
www.1apharma.de

Mise à jour : mars 2018

Einfach verstehen.