



QUESTIONNAIRE PARKINSON Neurologue

MERCI D'ÉCRIRE AVEC UN **STYLO NOIR** ET EN **MAJUSCULES**,
DE **NE PAS RAYER**, NI DE DÉBORDER DES CASES.

Votre patiente nous a signalé être suivie pour la maladie de Parkinson ou prendre un traitement antiparkinsonien. Nous vous contactons pour avoir plus d'informations. Merci de remplir ce questionnaire, **même en cas de décès de la patiente**, et de le renvoyer dans l'enveloppe T.

Merci également de joindre les courriers de consultation, les comptes rendus d'hospitalisation ou tout autre document permettant d'obtenir des informations cliniques complémentaires.

Pour toute information, vous pouvez joindre le Dr Alexis Elbaz (Inserm U1018) :
alexis.elbaz@inserm.fr

Date de remplissage du questionnaire :

/ / 2 0

Jour

Mois

Année

Identification du médecin qui remplit ce questionnaire :

Nom et prénom du **médecin** :

Neurologue traitant Médecin traitant

Adresse :

Code postal : Ville :

Email : Tél :

Votre patiente reçoit (ou a reçu) un traitement de type antiparkinsonien pour :
(merci de cocher la bonne réponse)

A - Un syndrome parkinsonien, quelle qu'en soit la cause :

maladie de Parkinson, paralysie supranucléaire progressive, atrophie multisystématisée, dégénérescence cortico-basale, syndrome parkinsonien post neuroleptique, vasculaire ou associé à une démence, autre cause.

B - Un motif autre qu'un syndrome parkinsonien, merci de préciser le motif ci-dessous :

Syndrome des jambes sans repos (par exemple : Requip)

Déclin cognitif (par exemple : Trivastal)

Inhibition de l'allaitement (par exemple : Parlodel)

Dystonie dopa-sensible (par exemple : Modopar)

Autre motif

C - À ma connaissance, la patiente n'a pas pris ce type de traitement et n'est pas suivie pour une maladie de Parkinson.

Si vous avez répondu A, merci de tourner la page pour continuer à remplir ce questionnaire.

Si vous avez répondu B ou C, vous pouvez arrêter de remplir ce questionnaire. Nous vous remercions de nous le renvoyer.

Vous suivez cette patiente depuis quelle année ?

1. Début du syndrome parkinsonien

À quel âge, ou en quelle année, sont apparus les premiers symptômes parkinsoniens ?

Âge : ou Année :

À quel âge, ou en quelle année, le diagnostic a-t-il été posé ?

Âge : ou Année :

Début des symptômes : Unilatéral
 Bilatéral, mais asymétrique
 Symétrique
 Ne sais pas

Y a-t-il eu une aggravation progressive des symptômes ? Non Oui Ne sais pas

Le diagnostic a-t-il été confirmé par un neurologue ? Non Oui Ne sais pas

2. Examen clinique

Au début de la maladie, ou dans les 3 premières années de l'évolution, votre patiente a-t-elle présenté les symptômes suivants ?

- Tremblement de repos Non Oui Ne sais pas

- Akinésie Non Oui Ne sais pas

- Rigidité extrapyramidale Non Oui Ne sais pas

Si oui : Prédomine aux membres À prédominance axiale
 Des membres et axiale Ne sais pas

- Instabilité posturale Non Oui Ne sais pas

- Asymétrie nette des symptômes Non Oui Ne sais pas

Votre patiente présente-t-elle les symptômes ou antécédents suivants ?

- Chutes fréquentes Non Oui Ne sais pas

Si oui : Âge de début ou Année

- Syndrome frontal Non Oui Ne sais pas

Si oui : Âge de début ou Année

- Syndrome démentiel Non Oui Ne sais pas

Si oui : Âge de début ou Année

- Hallucinations Non Oui Ne sais pas

Si oui : Âge de début ou Année

2. Examen clinique (suite)

Votre patiente présente-t-elle les symptômes ou antécédents suivants ?

- Apraxie Non Oui Ne sais pas
Si oui : Âge de début ou Année
- Dysautonomie symptomatique Non Oui Ne sais pas
Si oui : Âge de début ou Année
- Pas de réponse au traitement à une dose suffisante Non Oui Ne sais pas
- Paralysie supra-nucléaire de l'oculomotricité Non Oui Ne sais pas
- Syndrome cérébelleux Non Oui Ne sais pas
- Signe de Babinski Non Oui Ne sais pas
- Antécédent de traumatismes crâniens répétés Non Oui Ne sais pas
- Antécédent d'encéphalite Non Oui Ne sais pas
- Antécédent de tumeur cérébrale Non Oui Ne sais pas
- Antécédent d'accidents vasculaires répétés (avec évolution en marches d'escalier)
 Non Oui Ne sais pas
- Traitement neuroleptique avant le début des symptômes ?
 Non Oui Ne sais pas

Si oui, type de traitement :

Si oui, âge et durée du traitement : Âge de début pendant mois

Âge de début pendant mois

3. Traitement et évolution du syndrome parkinsonien

À quel âge, ou en quelle année, le traitement a-t-il débuté ?

Âge : ou Année :

Dans l'ensemble, le traitement antiparkinsonien a-t-il amélioré les symptômes moteurs ?

- Considérablement
 Modérément
 Un peu
 Pas du tout
 Ne sais pas

3. Traitement et évolution du syndrome parkinsonien (suite)

Pouvez-vous chiffrer approximativement l'amélioration obtenue sous traitement :

- par Levodopa : Non traitée par Levodopa De 30 % à 60 %
 Pas d'amélioration Plus de 60 %
 Moins de 30 % Ne sais pas

- par un autre médicament, précisez lequel(s) :

- Pas d'autre médicament De 30 % à 60 %
 Pas d'amélioration Plus de 60 %
 Moins de 30 % Ne sais pas

Existe-t-il des fluctuations d'efficacité du traitement dans la journée ?

- Non
 Oui Si oui, âge de début des fluctuations :
 Ne sais pas

Existe-t-il des dyskinésies liées aux prises du traitement ?

- Non
 Oui Si oui, âge de début des dyskinésies :
 Ne sais pas

Autres caractéristiques ou remarques :

.....
.....
.....
.....
.....

Au final, quel est le diagnostic établi pour cette patiente ? (Cocher une seule réponse)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Examen normal | <input type="checkbox"/> Syndrome parkinsonien non classable |
| <input type="checkbox"/> Maladie de Parkinson possible | <input type="checkbox"/> Tremblement physiologique exagéré |
| <input type="checkbox"/> Maladie de Parkinson certaine | <input type="checkbox"/> Tremblement essentiel |
| <input type="checkbox"/> Syndrome parkinsonien post neuroleptique | <input type="checkbox"/> Autre cause de tremblement d'attitude (hyperthyroïdie, iatrogène, ...) |
| <input type="checkbox"/> Syndrome parkinsonien vasculaire | <input type="checkbox"/> Dyskinésies post-neuroleptiques |
| <input type="checkbox"/> Paralyse supranucléaire progressive | <input type="checkbox"/> Maladie des corps de Lewy |
| <input type="checkbox"/> Atrophie multisystématisée | <input type="checkbox"/> Diagnostic inconnu |
| <input type="checkbox"/> Atrophie cortico-basale | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Syndrome parkinsonien secondaire à un syndrome démentiel | |

Etude E3N - Gustave Roussy - 114 rue Edouard Vaillant - 94805 Villejuif Cedex
01 42 11 53 86 – contact@e3n.fr - www.e3n.fr

MERCI BEAUCOUP POUR
VOTRE COLLABORATION

Conformément aux dispositions de la loi 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous vous informons que l'équipe Inserm chargée de l'étude E3N est la seule destinataire des informations que vous lui transmettez ; celles-ci seront utilisées dans un but de santé publique, afin d'améliorer la prévention, la détection et la prise en charge de certaines pathologies.