

RESUME

La maladie de Parkinson idiopathique est une pathologie complexe où les notions anatomophyso-pathologiques impliquent une rééducation subtile et adaptée aux différents stades. Malgré de nombreuses études ayant démontré les effets positifs de cette rééducation, la HAS lui donne un grade C contrairement aux lignes directives canadiennes qui lui donnent un grade B. La rééducation est préventive, curative et éducative. Le kinésithérapeute a un rôle d'écoute et de conseiller qui prend tout son intérêt dans l'éducation thérapeutique. Il enseigne des conseils et des stratégies pour que le parkinsonien puisse être autonome dans ses activités quotidiennes et sportives. Il lui propose des exercices d'intensité et d'efforts prédéterminés afin d'optimiser son endurance en fonction de l'évolution de la maladie.

Il sert de "starter" et de relais pour la pratique d'une activité physique. Il empêche certains symptômes d'apparaître et s'ils sont présents, il les minimise. Pour y remédier, le kinésithérapeute possède un arsenal thérapeutique varié. Il s'oriente vers une rééducation active avec des exercices intenses pour essayer de stimuler une neuroplasticité préventive. Il effectue également une thérapie plus ciblée en fonction des déficiences et des incapacités du patient. Elle est basée sur des exercices d'assouplissement, de renforcement, d'équilibre, de respiration... La rééducation de la marche permet de lutter contre le freezing et la festination et celle des transferts est incontournable. Il utilise de nombreux outils tels que les mouvements forcés, la gymnastique orthopédique, la balnéothérapie... Il possède des moyens extérieurs comme les indices visuels ou sonores... ainsi que les nouvelles technologies !

Ce mémoire a été réalisé dans la continuité de celui de Karen Leonard : «Maladie de Parkinson et kinésithérapie : enquête sur les pratiques des kinésithérapeutes libéraux de France Métropolitaine» pour recenser la littérature concernant le traitement kinésithérapique.

Mots clefs (5 parmi les 17 recensés dans la méthodologie) : Maladie de Parkinson, Physiothérapie, Recommandation, Activité physique, Entraînement à la marche.

Key words : Parkinson's Disease, Physiotherapy, Recommendation, Physical activity, Gait training.