

[Aller au contenu principal](#)

Maladie de Parkinson, pourquoi l'orthophonie est indispensable



© Istock

Dès le début de l'évolution de la **maladie de Parkinson**, et surtout dès le moindre signe de trouble du langage ou de la déglutition, un bilan orthophonique s'impose. Seule une rééducation par un orthophoniste peut rendre la parole à ces personnes et éviter toute fausse-route, première cause de décès prématuré dans cette population.

[< RETOUR](#)[PAGE SUIVANTE >](#)

- Sommaire
- [1 - Parkinson : être vigilant vis-à-vis des troubles de la déglutition](#)
- [2 - Réduquer les troubles de la déglutition](#)
- [3 - Les troubles de la parole ne sont pas une fatalité](#)
- [4 - Le chant pour rééduquer la voix](#)

Parkinson : être vigilant vis-à-vis des troubles de la déglutition

Après huit à dix ans d'évolution de la maladie, lorsqu'une personne atteinte de la maladie de Parkinson ne peut s'empêcher de baver, évite certains aliments ou mange de plus en plus lentement, il est temps de réagir. Car si les troubles de la déglutition (**dysphagie**) sont courants, ils sont encore trop rarement pris en charge. Le risque majeur est la fausse route, définie comme un accident dû à l'inhalation dans les voies aériennes, de liquide ou de particules alimentaires normalement destinés à l'œsophage. Avec un risque d'étouffement mais aussi d'infection pulmonaire.

Dr Denis Obert, médecin spécialisé en médecine physique et réadaptation (Centre Zander, Aix les Bains) : « Les personnes atteintes de la **maladie de Parkinson** ont des difficultés avec certaines textures (crudités) et, de plus, ne vont pas déglutir automatiquement car le cerveau ne reçoit pas l'information que de la nourriture est prête à être déglutie. D'où un travail sur la déglutition volontaire lors de la rééducation, sur la prise de conscience de ce qu'on a en bouche, sur les textures à privilégier mais aussi sur les conditions optimales du repas. En effet, un parkinsonien peut difficilement mener deux actions en simultanée. Le risque de fausse route est présent lorsque qu'il mange et parle en même temps ou écoute des conversations, la télévision etc. ».

Réduquer les troubles de la déglutition

Selon les études, 60 à 80% des parkinsoniens sont atteints de troubles de la déglutition (dysphagie) ; le principal symptôme étant la fausse route. Le médecin devrait systématiquement poser la question et prescrire un bilan orthophonique, sans attendre que ces troubles ne soient installés et, de ce fait, plus difficiles à prendre en charge.

Anne Rittié-Burkhard, orthophoniste (Reims) : « Sur prescription médicale, l'orthophoniste réalisera un bilan afin de définir précisément les troubles de déglutition. Puis un plan de rééducation sera mis en place, avec des exercices portant sur la force musculaire, la rapidité du geste et la tonicité en fonction du problème spécifique (langue, joues etc.). Il existe aussi des techniques indirectes, comme le choix de certaines textures pour faciliter la déglutition (épaissir les liquides, mixer certains aliments difficiles à mâcher), l'éviction de certains aliments jugés à risque (le riz qui se disperse, la salade qui colle ou le poireau dont l'aspect filandreux peut gêner la déglutition) ou encore la mise en place de postures (inclinaison de la tête au moment d'avaler). Nous enseignons aussi des manœuvres pour améliorer la coordination qui est généralement déficitaire. La déglutition supra-glottique par exemple permet de déglutir de manière plus sûre grâce à une décomposition du mouvement en trois étapes (mise en apnée, déglutition puis toux).

Les **patients atteints de maladie de Parkinson** se plaignent souvent de baver ; ce peut être dû à une augmentation de la sécrétion salivaire (les glandes salivaires sont surexcitées par des mouvements incessants de la langue) ou une diminution de la fréquence de déglutition. Ce bavage est très mal vécu au niveau social ».

- [Traitement](#)
- [Vie avec la maladie](#)

[< RETOUR](#)

[PAGE SUIVANTE >](#)

Publié le 10 Avril 2017 | Mis à jour le 10 Avril 2017

Auteur(s) : [Hélène Joubert, journaliste scientifique](#)

Source : D'après des entretiens avec le Dr Denis Obert, médecin spécialisé en médecine physique et réadaptation et les orthophonistes Irène Girard (Centre Zander, Aix les Bains) et Anne Rittié-Burkhard (Reims).

La rédaction vous recommande sur Amazon :

- [Guérisseur magnétiseur, si on en parlait ?](#)
-