Informations thérapeutiques

VOTRE TRAITEMENT PAR POMPE APOMORPHINE

DANS LE CADRE DE LA MALADIE DE PARKINSON



PÔLE NEUROSCIENCES
SERVICE DE NEUROLOGIE

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE RENNES

INTRODUCTION

Votre neurologue vous a prescrit un traitement par pompe apomorphine en sous cutanée.

Ce document vous est adressé.

Lisez-le attentivement. Il vous présente la maladie de Parkinson, vous explique le principe du traitement par apomorphine.

Si toutefois, vous avez d'autres interrogations, n'hésitez pas à contacter votre neurologue ou l'infirmière d'éducation.

Mieux comprendre la maladie et le traitement

LA MALADIE DE PARKINSON

La maladie de Parkinson est une affection neurologique, liée à la perte ou au dysfonctionnement d'un petit nombre de neurones qui ont un rôle stratégique, principalement dans le contrôle du mouvement.

Ces neurones sont localisés dans une structure profonde du cerveau (la substance noire) et secrètent de la dopamine (un neurotransmetteur).

Chez les personnes atteintes de la maladie de Parkinson, la quantité de dopamine dans le cerveau est insuffisante, ce qui entraîne des troubles moteurs.

Même si elle peut entraîner d'autres troubles, la maladie de Parkinson est avant tout responsable de difficultés motrices.

LES MANIFESTATIONS CARACTÉRISTIQUES SONT

- Le tremblement.
- La lenteur des mouvements ou akinésie.
- La raideur musculaire ou rigidité.

LES TRAITEMENTS

La maladie de Parkinson peut être prise en charge quel que soit l'âge du patient. À tout âge, le traitement vise à corriger les symptômes, à diminuer leur retentissement sur la vie quotidienne et à aider le patient à mieux vivre sa maladie.

Il n'existe à l'heure actuelle aucun médicament capable de guérir la maladie de Parkinson. Les médicaments disponibles agissent en compensant le manque de dopamine ou en corrigeant les conséquences de ce manque.

Un très petit nombre de patients peut avoir recours à la chirurgie appelée "stimulation cérébrale profonde".

L'ÉVOLUTION

L'évolution de la maladie de Parkinson est très variable d'une personne à l'autre. Toutefois, dans la plupart des cas, elle est lente, car s'étendant sur de nombreuses années.

De nombreux progrès ont été accomplis concernant le traitement. Auparavant, 2/3 des personnes malades étaient sévèrement handicapées après moins de 10 ans d évolution. Aujourd'hui, grâce aux traitements, la majorité des patients peut continuer ses activités et beaucoup sont autonomes après 10 d'évolution de la maladie.

Les troubles moteurs sont suffisamment bien contrôlés pour ne pas êtres gênants dans la vie quotidienne.

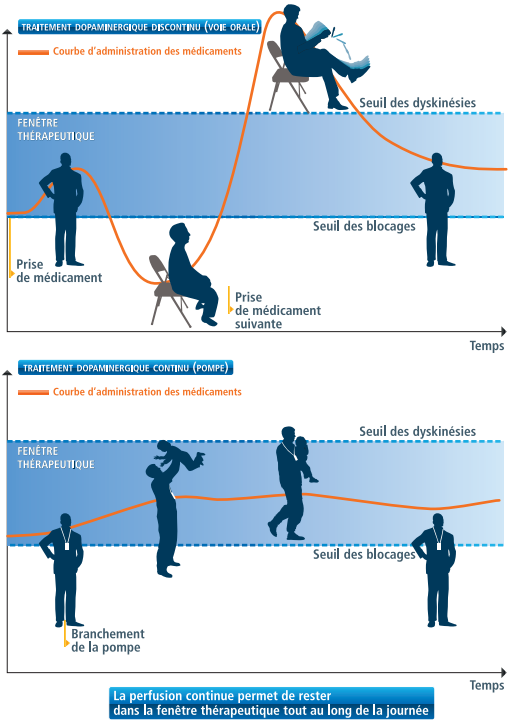
UN MÉDICAMENT : L'APOMORPHINE

Contrairement à son nom, l'apomorphine ne contient pas de morphine. C'est un médicament appartenant à la classe des "agonistes dopaminergiques". Il est aussi puissant que la Levodopa (Modopar ou Sinemet). Il agit sur le cerveau en reproduisant l'action de la dopamine sur des récepteurs spécifiques.

POURQUOI L'UTILISER ?

Elle est utilisée lorsque des fluctuations motrices importantes sont responsables de troubles invalidants dans l'activité quotidienne et de surcroît ne pouvant être améliorées par le traitement oral.

COMMENT EST-ELLE UTILISÉE ?



La perfusion continue permet de rester dans la fenêtre thérapeutique tout au long de la journée

Elle est administrée par voie sous cutanée (injection à travers la peau), en changeant quotidiennement le site d'injection.

Le délai d'efficacité d'un bolus se fait au bout de 8 minutes environ.

Le médicament est conservé à température inférieure à 25° et à l'abri de la lumière avant son utilisation.

Attention, l'apomorphine est un produit qui provoque des taches indélébiles aussi bien sur les vêtements que les sols mais ne tache pas la peau lors de la préparation.

QUELLES SONT LES CONTRE INDICATIONS ?

- L'insuffisance hépatique (dysfonctionnement du foie).
- La psychose Parkinsonienne aiguë.
- La grossesse.
- L'hypersensibilité à l'apomorphine ou aux sulfites.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

- Des démangeaisons au point de ponction : cela peut être dû au pansement mais si persistance en parler avec votre infirmière libérale qui vérifiera votre peau.
- Des accès de somnolence dans la journée : souvent dû à l'introduction du traitement par pompe et qui doit s'atténuer au fil des jours.
- Des nausées, des vomissements ou une hypotension orthostatique (baisse de la tension artérielle lorsque l'on se lève) : afin d'éviter les nausées, les vomissements, ou hypotension orthostatique, la prise de "Motilium" au moins 48 heures avant de débuter la pompe et pendant plusieurs semaines après est nécessaire.
- Des troubles psychiques (confusion, hallucinations, délires) : l'apomorphine peut provoquer des hallucinations (impression de voir ou d'entendre quelque chose ou quelqu'un qui n'existe pas) ; à ce moment-là il faut prévenir le neurologue car un simple changement de dose d'apomorphine ou l'introduction d'un nouveau médicament (Leponex) peut les supprimer.
- Des modifications du comportement (addiction aux jeux d'argent, achats compulsifs, hypersexualité) : si cela arrive, il est important de contacter le neurologue ou le médecin traitant.
- Des réactions cutanées (des nodules sous cutanés se forment sous la peau, à l'endroit du site d'injection pouvant aller jusqu'à la nécrose). Ils n'empêchent pas une bonne diffusion de l'apomorphine, mais ils doivent être évités en changeant tous les jours le point d'injection. Un massage est à faire tous les jours avec une pommade (anti inflammatoire ou anti hémorroïdaire) après le retrait de l'aiguille pendant au moins 5 minutes.

MÉMO

Combien coûte le traitement ?

Le coût quotidien (matériel, produit et service) est de l'ordre de 60 euros.

Savoir utiliser la pompe apomorphine

LE FONCTIONNEMENT DE LA POMPE







COMMENT FONCTIONNE LA POMPE ?

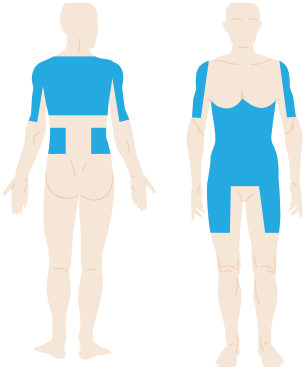
La solution d'apomorphine est contenue dans une seringue branchée sur la pompe, reliée à une tubulure, elle-même reliée à une aiguille, placée sous la peau. L'aiguille est fine et peu profonde, elle ne fait pas mal. Elle reste en place pendant toute la journée.

La pompe diffuse en permanence à travers la peau une quantité suffisante d'apomorphine (c'est le débit de base) auquel on peut ajouter (en appuyant sur un bouton spécifique) une quantité supplémentaire d'apomorphine (bolus) en cas de période off (blocage et/ou tremblements).

OÙ DOIS-JE INJECTER L'APOMORPHINE ?

Les sites d'injection (zones du corps dans lesquelles on peut injecter de l'apomorphine) sont les cuisses, les bras, l'abdomen et les omoplates.

Il est conseillé de changer régulièrement de site d'injection.



LA MANIPULATION DE LA POMPE

QUI MET EN PLACE ET RETIRE LA POMPE ?

La mise en place d'une pompe se fait toujours en milieu hospitalier par les infirmières du service de neurologie.

Le traitement initial oral peut être modifié sans être complètement arrêté tant que la dose adéquate d'apomorphine soit trouvée.



Habituellement la pompe est branchée le matin au réveil, puis est retirée le soir au coucher.

Une fois mise en place, la pompe ne nécessite pas de précautions particulières dans la journée, vous pouvez vous déplacer normalement dans la journée.

Hormis le bain, la douche est possible avec la pompe si elle est reliée à un cathéter adapté qui se désadapte de la partie interne. (La partie reliée à la pompe est ôtée le temps de la douche)

Au cours de l'hospitalisation, le patient peut apprendre à poser et retirer lui-même sa pompe avec l'aide de l'infirmière s'il le désire et s'il en est capable avant son retour à domicile. L'infirmière à domicile pourra également poursuivre l'apprentissage auprès du patient et de son entourage pour être plus autonome.

À QUOI SERT LE BOUTON "D" BOLUS SUR LA POMPE ?

Pendant le fonctionnement de la pompe dans la journée, le patient peut avoir des périodes "off" (de blocage et/ou tremblements). Dans ce cas, il doit prévenir l'infirmière les premiers jours de la mise en place de la pompe afin qu'elle lui montre comment effectuer un bolus lui permettant de retrouver rapidement une mobilité et de devenir autonome dans la gestion de sa pompe.

COMMENT ÉVALUER L'EFFICACITÉ DU TRAITEMENT PENDANT L'HOSPITALISATION ?

- À l'aide des feuilles de cotation remplies par les infirmières à chaque passage sur l'état moteur du patient.
- À l'aide des fiches d'autocotation remplies par le patient.
- Grâce aux observations orales du patient.
- Observations visuelles de l'équipe soignante.
- Du nombre de bolus effectués dans la journée.

Toutes ces informations sont essentielles pour adapter le débit de la pompe avant de prévoir une sortie d'où une durée d'hospitalisation de 10 à 15 jours.

QUI FOURNIT LE MATÉRIEL ET ASSURE LE SUIVI AU RETOUR À DOMICILE ?

Dès l'instauration de la pompe, un prestataire de service est contacté pour préparer le retour à domicile. Celui-ci vient dans l'unité afin de vous rencontrer, prend les coordonnées de votre cabinet d'infirmières libérales, ainsi que les coordonnées de votre pharmacie habituelle pour commander l'apomorphine.

Le prestataire va former l'infirmière libérale à l'utilisation de la pompe et s'occupe de la livraison du matériel nécessaire à votre domicile.

Le prestataire assure une assistance 24h/24 dimanche et jours fériés en cas de problème avec la pompe et le manque de matériel.



Questions • Réponses

■ Faut-il prendre des précautions pour préparer la seringue d'apomorphine ?

Oui car celle-ci provoque des taches vertes indélébiles aussi bien sur les vêtements que les sols, les murs mais pas sur la peau.

■ Puis-je passer une radiographie avec la pompe en route ?

Oui la réalisation d'une radiographie est possible mais s'il s'agit d'une IRM, on vous demandera d'enlever la pompe avant de rentrer dans la pièce pour l'examen.

■ L'âge est-il une contre-indication au traitement par pompe apomorphine ?

Non, elle peut être prescrite à tout âge.

■ Pourrai-je avoir des enfants pendant le traitement ?

Si vous avez un désir de grossesse, il est important d'en parler avec votre neurologue.

Il sera nécessaire d'arrêter le traitement et de prévoir un traitement de substitution.

■ L'apomorphine peut-elle entraîner les mêmes inconvénients que la morphine ?

Non car sa structure est proche de la dopamine.

■ Un régime alimentaire est il nécessaire avec ce traitement ?

Il n'y a pas de régime ni de restrictions alimentaires particulières.

■ Je dois partir en vacances dans le sud de la France, comment puis je procéder ?

Il faut demander au prestataire qui intervient chez vous pour qu'il puisse vous donner les informations nécessaires et la façon de procéder pour continuer le traitement pendant cette période.

Même chose pour aller dans certains pays étrangers, il faut vous renseigner avec votre prestataire.

■ Puis je prendre une douche avec la pompe apomorphine ?

Oui mais il faut enlever la pompe car même en protégeant la pompe avec un plastique cela risque de l'endommager et une pompe seule coûte environ 2 000 euros.

■ Combien de temps puis je disposer pour prendre une douche sans la pompe ?

Il est préférable de ne pas dépasser 10 minutes sous la douche.

■ Au bout de combien de temps puis je refaire un bolus si je suis bloqué ?

Il est préférable d'attendre 20 minutes avant de faire un nouveau bolus et prendre la précaution de s'asseoir ou de s'allonger.

■ Combien peut-on faire de bolus par jour ?

Il n'y a pas de limite de bolus, mais si le nombre devient important (7 à 8 par jour) il est conseillé de prendre contact avec le neurologue pour réévaluation de votre traitement.

■ Combien de temps va durer le traitement ?

Ce traitement reste en place tant qu'il est efficace et bien supporté.

■ Une contraception peut-elle être autorisée pendant la durée du traitement ?

Oui il n'y a pas de contre-indication pour aucune des contraceptions.

■ Si je pars en vacances en voiture et que la température extérieure est supérieure à 25°, comment puis-je m'y prendre pour transporter le produit ?

Il suffit de le mettre dans une glacière pour le trajet et ensuite le laisser dans une pièce à moins de 25°.

VOTRE TRAITEMENT PAR POMPE APOMORPHINE DANS LE CADRE DE LA MALADIE DE PARKINSON

Pôle neurosciences

Service de neurologie

Secrétariat : 02 99 28 98 42

© : C. Com. **studio graphique** CHU Rennes - **3657-18 • octobre 2018 -** Impression TPI

CHU Rennes

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE RENNES