

MALADIE DE PARKISON

Place de la perfusion sous-cutanée continue d'Apokinon® dans la maladie de parkinson

Résultats d'une enquête menée auprès de
neurologues français et réflexion du Comité
Scientifique

Pr Marc Vérin, CHU Rennes

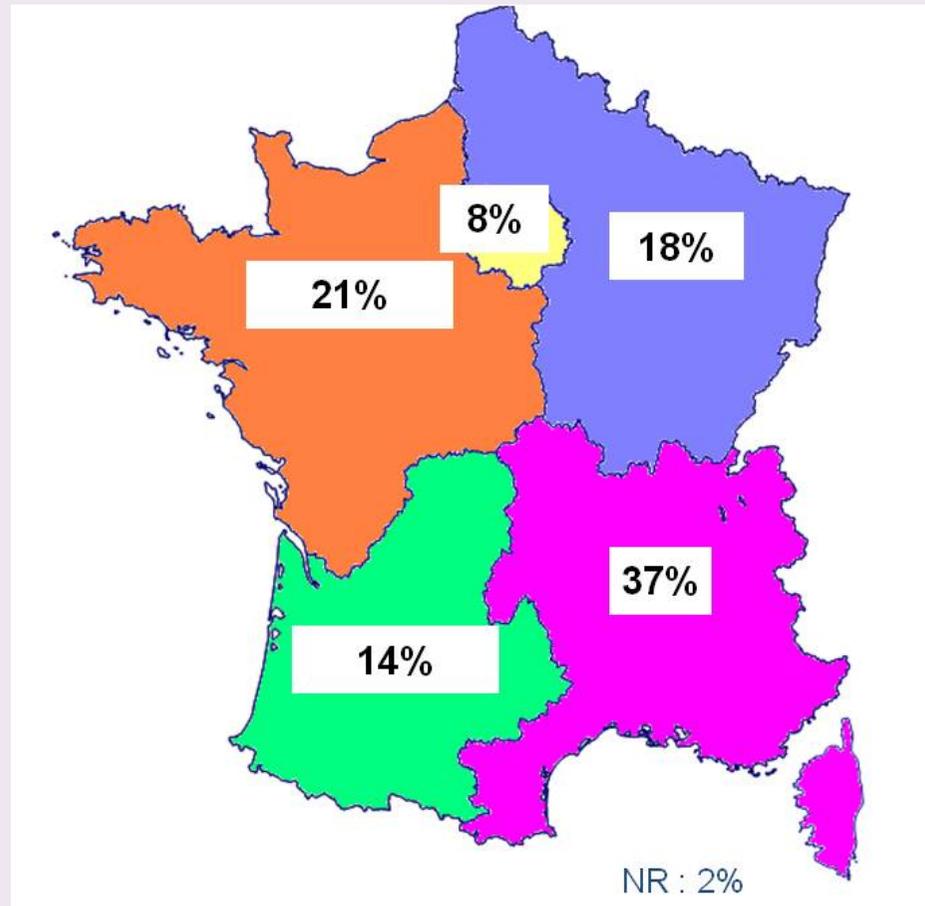
Objectifs de l'enquête

- Identifier le profil et la symptomatologie des patients mis sous pompe à Apokinin® 10 mg/mL solution injectable
- Rapporter les pratiques et les attentes des médecins vis-à-vis de la pompe à Apokinin® 10 mg/mL solution injectable
- Relever les freins éventuels à la prescription

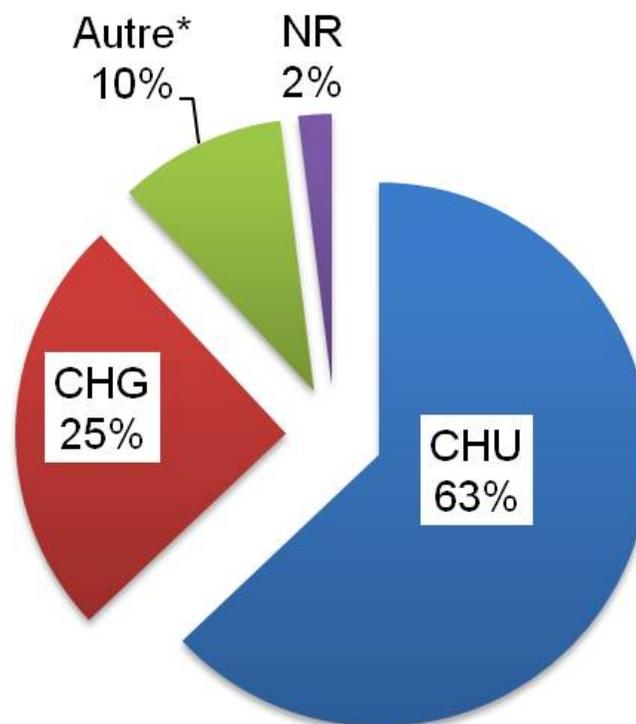
Méthodologie

- Questionnaire papier auto-administré adressé par voie postale
- Entre le 23 septembre au 3 novembre 2009
- n = 49 neurologues répondants dont 43 prescripteurs de la pompe à Apokinin® 10 mg/mL solution injectable
- Moyenne patientèle : 184 patients parkinsoniens
- En moyenne : 7,1 pompes par an

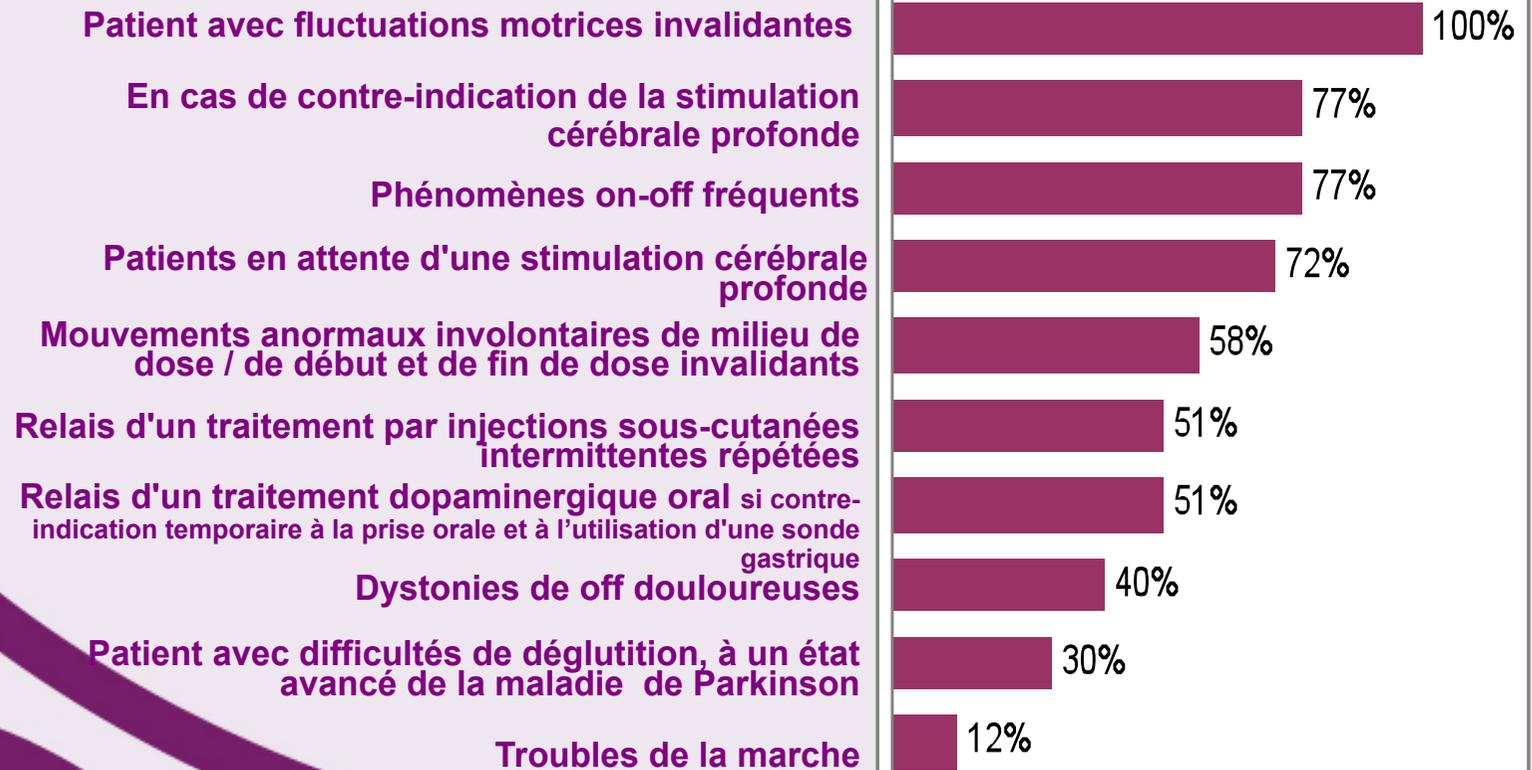
Répartition géographique des prescripteurs



Lieu d'exercice des prescripteurs



Dans quelles indications prescrivez-vous la pompe à Apokinin® 10mg/mL, solution injectable ?



Quels sont les bénéfices de la pompe à Apokinon® ?

Amélioration des fluctuations motrices

Amélioration de la qualité de vie

Diminution du temps en off

Diminution des dyskinésies

Diminution des douleurs

Réduction de la dose de la Lévodopa

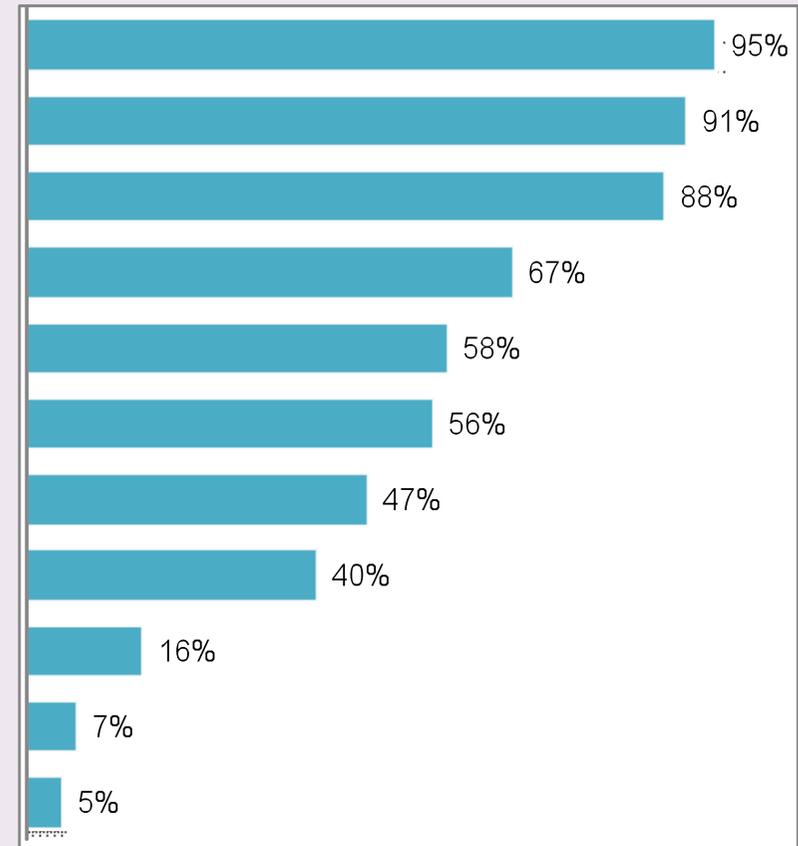
**Réduction du nombre de prises
médicamenteuses journalières**

Amélioration de la marche

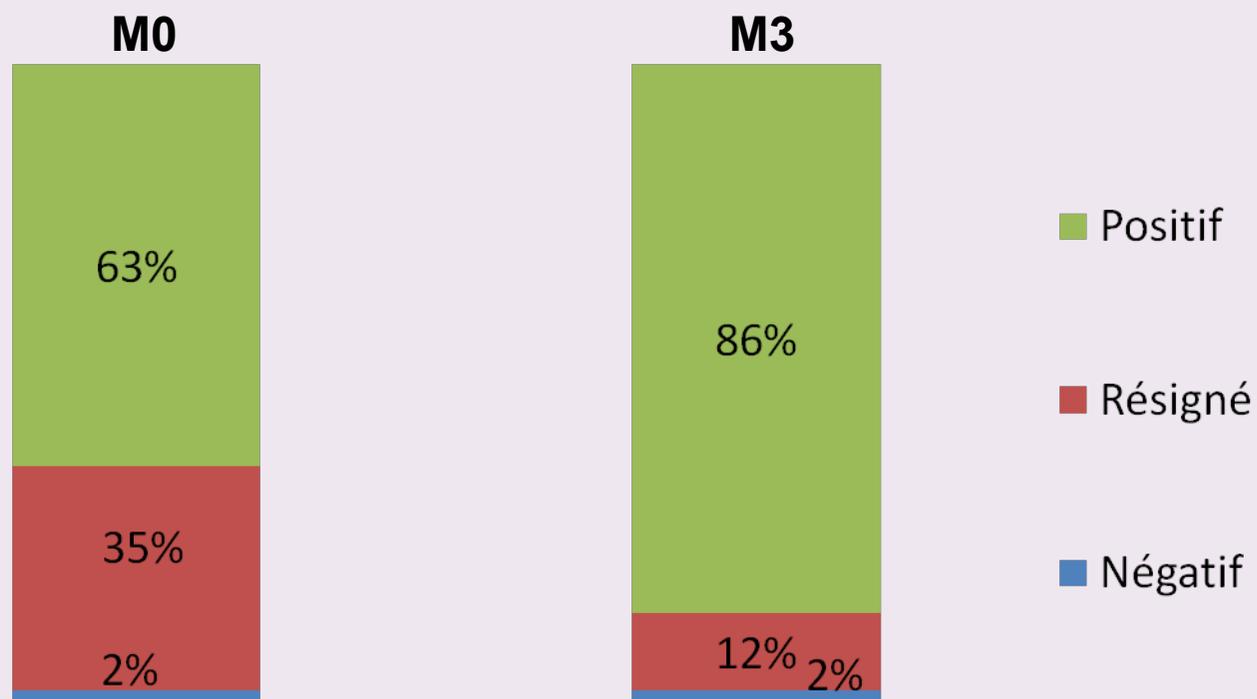
**Non-recours à
l'institutionnalisation**

**Amélioration des signes
axiaux**

NR



Comment jugez-vous la perception par vos patients de la pompe à Apokinon® ?



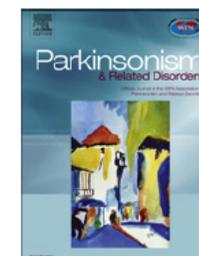


ELSEVIER

Contents lists available at SciVerse ScienceDirect

Parkinsonism and Related Disorders

journal homepage: www.elsevier.com/locate/parkreldis



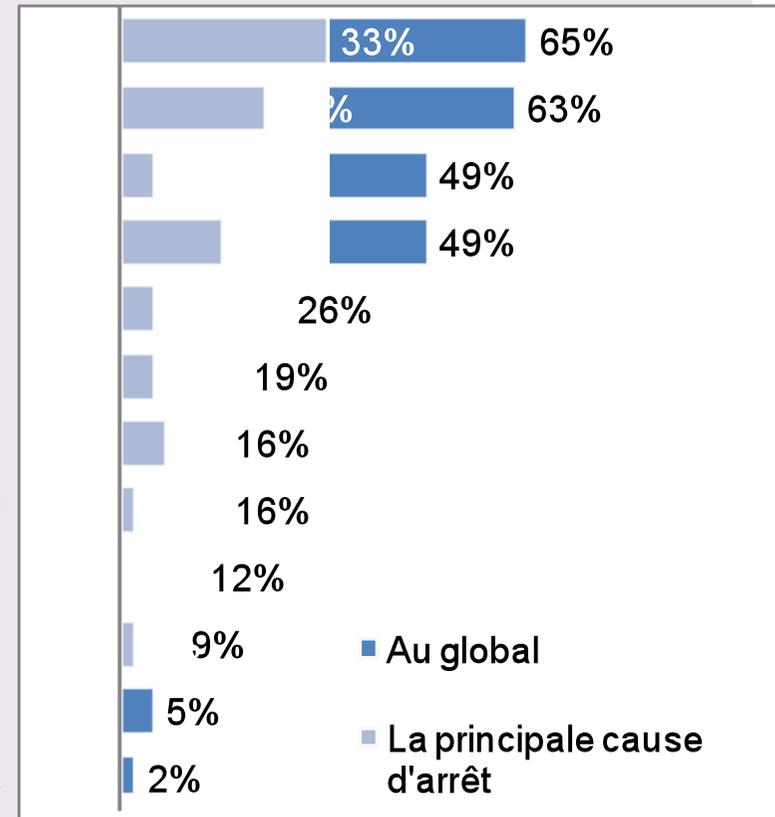
Apomorphine infusion in advanced Parkinson's patients with subthalamic stimulation contraindications

Sophie Drapier^{a,*}, Anne-Sophie Gillioz^b, Emmanuelle Leray^c, Julie Péron^a, Tiphaine Rouaud^a, Annaig Marchand^a, Marc Vérin^a

Conclusions: APO is both safe and effective in advanced parkinsonian patients with untreatable motor fluctuations, for whom STN-DBS is contraindicated due to dopa-resistant axial motor symptoms and/or cognitive decline. As such, it should be regarded as a viable alternative for these patients.

Quelles sont les principales causes d'arrêt de la pompe ?

- **Débit insuffisant** Non-efficacité
- Effets indésirables neuropsychiatriques
- **Education insuffisante** Perte de motivation du patient
- Autres effets indésirables : digestifs, cutanés...
- Aggravation des symptômes parkinsoniens
- Lourdeur de la prise en charge
- Manque de suivi médical
- Difficultés techniques liées au matériel
- Qualité de la prise en charge à domicile par les sociétés de service
- Manque d'information du patient
- Prise en charge déficiente par les IDE/ IDE à domicile mal éduquée*
- Stimulation cérébrale profonde



n = 43 prescripteurs



association —
neuro-bretagne —

Education thérapeutique

Numéro d'appel dédié pour le soutien
à la mise en route et au suivi

→ 9h à 17h - 5jours/7 - 52 semaines = 120 % ETP

