

**Zeitschrift:** Journal : le magazine de Parkinson Suisse

**Herausgeber:** Parkinson Suisse

**Band:** - (2022)

**Heft:** 4

**Rubrik:** Consultation

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

### **Conditions d'utilisation**

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

### **Terms of use**

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

**Download PDF:** 12.02.2026

**ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>**

# De l'alopecie aux hallucinations

Quels sont les éventuels effets secondaires des médicaments antiparkinsoniens ? Un neurologue vous aide à y voir plus clair.

## Mémoire

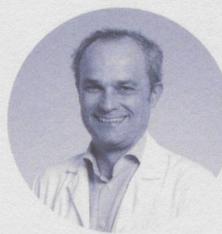
*Les antiparkinsoniens peuvent-ils provoquer des troubles de la mémoire ?*

Dans l'absolu, les médicaments habituellement prescrits contre la maladie de Parkinson ne s'accompagnent pas d'une dégradation de la mémoire. Cependant, si des états confusionnels ou des hallucinations surviennent, il est possible que ces médicaments les exacerbent, ce qui peut entraîner une certaine distraction. Les médicaments à forte action anticholinergique, par exemple Akineton®, font exception à la règle. En effet, ils bloquent la transmission des signaux nerveux essentiels pour la mémoire. Ils sont source d'une défaillance mnésique. En conséquence, ils ne sont que rarement utilisés.

## Alopecie

*Les antiparkinsoniens peuvent-ils entraîner une alopecie partielle – notamment au niveau du front, alors que la pousse des cheveux est normale par ailleurs ?*

Aucune étude véritablement concluante n'a été menée à ce sujet. Cependant, il arrive que des parkinsonien(ne)s se plaignent d'une perte de cheveux au cours de l'évolution de leur maladie. La plupart du temps, elle n'est pas directement corrélée avec la prise d'un médicament. Il existe relativement peu de données exploitables à cet égard dans la littérature spécialisée. Les deux premières études de cas datent de 1971. Elles décrivent une alopecie marquée survenue peu après le début d'un traitement par lévodopa. Les deux patients avaient reçu des doses très élevées de L-dopa (respectivement 3 grammes et 2,5 grammes par jour).



**Le Priv.-doc. Dr  
méd. Georg Kägi**

médecin-chef, responsable adjoint du Centre AVC et co-directeur du Centre pour les troubles moteurs au sein de la clinique de neurologie de l'hôpital cantonal de Saint-Gall.

Des constats similaires ont été faits sous agonistes dopaminergiques, mais aucune étude systématique n'a jamais eu lieu. Du reste, certains témoignages isolés confirment la repousse des cheveux après une stimulation cérébrale profonde et la réduction de la prise de médicaments.

## Hallucinations

*Les médicaments peuvent-ils provoquer des hallucinations (notamment la nuit) ?*

La réponse à cette question est relativement simple : oui, c'est possible. Ceci étant dit, en ce qui concerne le risque d'hallucinations, des différences significatives existent entre les médicaments. Les anticholinergiques (bipéridène), les agonistes dopaminergiques (pramipexole, ropinirole) et l'amantadine sont nettement plus susceptibles de provoquer des hallucinations que la lévodopa. Typiquement, les hallucinations sont un peu plus fréquentes durant la nuit et souvent de nature visuelle. Les personnes concernées voient des choses, des ombres et même des personnes qui ne sont pas réelles – ou tout au moins pas présentes. En cas d'hallucinations, la stratégie thérapeutique consiste dans un premier temps à substituer la lévodopa aux médicaments susmentionnés et à s'assurer qu'aucun autre médicament susceptible de provoquer ou d'aggraver les hallucinations n'est pris. Le fait de dormir dans une pièce qui n'est pas complètement plongée dans l'obscurité est également bénéfique.