

Traitements choisis contre la maladie de Parkinson

1-18*†

Médicaments à prise orale

Traitement	Indication	Formes pharmaceutiques offertes
Mésylate de benztropine (pdp-Benztropine) 	pdp-Benztropine est indiqué pour le traitement symptomatique de tous les groupes étiologiques de parkinsonisme et de désordres extrapyramidaux induits par les drogues (à l'exception de la dyskinésie tardive).	Comprimés à 1 mg
Mésylate de bromocriptine (Bromocriptine) 	Bromocriptine est efficace lorsqu'il est utilisé comme traitement d'appoint à la lévodopa dans la prise en charge des symptômes de la maladie de Parkinson. Utilisée en concomitance avec la lévodopa, la bromocriptine facilite l'utilisation de doses de lévodopa moins élevées au début de la maladie et atténue le taux d'augmentation des doses de lévodopa dans son utilisation à long terme. De cette manière, le risque de complications à long terme telles que les dyskinésies marquées ou l'échec en fin de dose peut être réduit.	Comprimés à 2,5 mg Capsules à 5 mg
Entacapone (Comtan) 	Comtan est indiqué à titre d'adjuvant à l'association lévodopa-carbidopa ou lévodopa-bensérázide dans le traitement de la maladie de Parkinson idiopathique caractérisée par l'épuisement de l'effet thérapeutique en fin de dose.	Comprimés à 200 mg
Éthopropazine (Parsitan 50) 	Parsitan 50 est indiqué pour le traitement symptomatique des réactions extrapyramidales d'origine médicamenteuse et des manifestations (rigidité, akinésie, sialorrhée, crise oculogyre, tremblements, etc.) de la maladie de Parkinson postencéphalitique, artériosclérotique ou idiopathique.	Comprimés à 50 mg
Lévodopa et bensérázide (Prolopa) 	Prolopa est indiqué pour le traitement de la maladie de Parkinson, ce qui exclut les cas de parkinsonisme d'origine médicamenteuse.	Gélules à 50/12,5 mg, à 100/25 mg et à 200/50 mg
Lévodopa et carbidopa (Sinemet) 	Sinemet est indiqué dans le traitement de la maladie de Parkinson. Sinemet n'est pas recommandé pour le traitement des réactions extrapyramidales d'origine médicamenteuse.	Comprimés à 100/25 mg et à 250/25 mg
Lévodopa et carbidopa (Sinemet CR) 	Sinemet CR est indiqué dans le traitement de la maladie de Parkinson. Sinemet CR n'est pas recommandé dans le traitement des réactions extrapyramidales d'origine médicamenteuse.	Comprimés à libération contrôlée à 100/25 mg et à 200/50 mg
Lévodopa, carbidopa et entacapone (Stalevo) 	Stalevo est indiqué dans le traitement de la maladie de Parkinson idiopathique : - en remplacement de l'association lévodopa-carbidopa à libération immédiate et de l'entacapone préalablement administrés en tant que produits distincts; - en remplacement de l'association lévodopa-carbidopa à libération immédiate (sans prise simultanée d'entacapone) chez les patients qui présentent des signes et des symptômes d'épuisement de l'effet thérapeutique en fin de dose (recommandé seulement chez les patients qui prennent une dose quotidienne totale de lévodopa n'excédant pas 600 mg et qui ne présentent pas de dyskinésies.	Comprimés à 50/12,5/200 mg, à 75/18,75/200 mg, à 100/25/200 mg, à 125/31,25/200 mg et à 150/37,5/200 mg
Chlorhydrate d'amantadine (Capsules pdp-Chlorydrate d'amantadine) 	pdp-Chlorydrate d'amantadine est utilisé dans le traitement du syndrome de Parkinson et dans la prise en charge à court terme des symptômes extrapyramidaux induits par le médicament.	Capsules à 100 mg
Dichlorhydrate de pramipexole monohydraté (Mirapex) 	Mirapex est indiqué pour : le traitement des signes et symptômes de la maladie de Parkinson idiopathique. Mirapex peut être utilisé à la fois lors du stade précoce de la maladie, sans lévodopa, et à titre d'appoint à la lévodopa.	Comprimés à 0,125 mg et à 0,25 mg
Rasagiline (Azilect) 	Azilect est indiqué pour le traitement des signes et des symptômes de la maladie de Parkinson idiopathique en monothérapie initiale ainsi que comme traitement d'appoint aux agonistes dopaminergiques ou à la lévodopa.	Comprimés à 0,5 mg et à 1 mg

Médicaments à prise orale

Traitement	Indication	Formes pharmaceutiques offertes
Chlorhydrate de ropinirole (Requip) 	Requip est indiqué pour le traitement des signes et des symptômes de la maladie de Parkinson idiopathique.	Comprimés à 0,25 mg, à 1 mg, à 2 mg et à 5 mg
Safinamide (Onstryv) 	Onstryv est indiqué comme traitement d'appoint à un schéma thérapeutique comprenant de la lévodopa pour le traitement des signes et des symptômes de la maladie de Parkinson idiopathique chez les patients qui présentent des périodes « OFF » pendant un traitement par une dose stable de lévodopa.	Comprimés à 50 mg et à 100 mg
Chlorhydrate de sélégiline (Mylan-Selegiline) 	Mylan-Selegiline peut être utile : - en tant que traitement d'appoint à la lévodopa (avec ou sans inhibiteur de la décarboxylase) dans la prise en charge des signes et symptômes de la maladie de Parkinson; - en cas de maladie nouvellement diagnostiquée, avant que les symptômes commencent à nuire à la vie sociale ou professionnelle du patient et qu'un traitement plus efficace devienne nécessaire.	Comprimés à 5 mg

Timbre

Traitement	Indication	Formes pharmaceutiques offertes
Rotigotine (Neupro) 	Neupro est indiqué pour traiter les signes et les symptômes de la maladie de Parkinson idiopathique, soit seul lors des premiers stades de la maladie, sans lévodopa, ou comme traitement d'appoint à celle-ci.	Timbre transdermique libérant 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 6 mg ou 8 mg de rotigotine/24 heures

Traitements assistés par des dispositifs médicaux

Traitement	Indication	Formes pharmaceutiques offertes
Sans intervention chirurgicale		
Solution de foslévodopa/foscarbidopa (VYALEV) 	VYALEV est indiqué pour le traitement des fluctuations motrices chez les patients atteints de la maladie de Parkinson à un stade avancé répondant à la lévodopa qui n'obtiennent pas une maîtrise satisfaisante des fluctuations motrices et des hyperkinésies/dyskinésies invalidantes et graves, malgré un traitement optimisé par des associations d'antiparkinsoniens offertes sur le marché. VYALEV ne doit être prescrit que par un neurologue expérimenté dans le traitement des patients atteints de la maladie de Parkinson.	Solution pour perfusion sous-cutanée, 240 mg/mL et 12 mg/mL
Avec intervention chirurgicale		
Gel intestinal de lévodopa/carbidopa (DUODOPA) 	DUODOPA est indiqué pour le traitement des patients atteints de la maladie de Parkinson à un stade avancé répondant à la lévodopa qui n'obtiennent pas une maîtrise satisfaisante des fluctuations motrices et des hyperkinésies/dyskinésies invalidantes et graves, malgré un traitement optimisé avec les associations d'antiparkinsoniens offertes sur le marché, et pour qui les bienfaits de ce traitement pourraient l'emporter sur les risques associés à la mise en place d'une sonde jéjunale par gastrostomie endoscopique percutanée (sonde GEP-J) et à son utilisation prolongée requise pour l'administration du médicament. Avant la mise en place à demeure de la sonde jéjunale par gastrostomie endoscopique percutanée (sonde GEP-J), il est recommandé de vérifier qu'il est possible d'obtenir une réponse clinique positive à l'administration de DUODOPA au moyen d'une sonde naso-jéjunale temporaire chez tous les patients. DUODOPA ne doit être prescrit que par un neurologue expérimenté dans le traitement des patients atteints de la maladie de Parkinson qui a suivi le programme de formation sur DUODOPA qui comprend les éléments suivants : critères permettant de déterminer à quels patients convient le traitement, instauration et prise en charge du traitement par DUODOPA par perfusion naso-intestinale et par gastrostomie endoscopique percutanée, soins postopératoires et risques associés à l'intervention et à l'utilisation prolongée de la sonde GEP-J.	Gel intestinal, 20 mg/mL et 5 mg/mL
Stimulation cérébrale profonde 	Le traitement chirurgical de la maladie de Parkinson peut être envisagé chez certains patients bien sélectionnés qui présentent des complications motrices substantielles, lorsque l'optimisation du traitement médical n'a pas suffisamment corrigé les symptômes moteurs (par exemple, les fluctuations motrices ou la dyskinésie).	Non applicable

* Données provenant des différentes monographies de produits. La portée clinique de ces données comparatives n'a pas été établie.
† Les images des produits sont fournies à titre d'illustration seulement.
Veuillez noter que ce tableau présente les images correspondant aux comprimés de marque, et que les versions génériques pourraient être différentes.

Références : 1. Organon Canada Inc. Monographie de Sinemet. 2. Merck Canada Inc. Monographie de Sinemet CR. 3. Corporation AbbVie. Monographie de DUODOPA. 4. Sandoz Canada Inc. Monographie de Stalevo. 5. Hoffmann-La Roche Limitée. Monographie de Prolopa. 6. Sandoz Canada Inc. Monographie de Comtan. 7. Teva Canada Limitée. Monographie d'Azilect. 8. Mylan Pharmaceuticals ULC. Monographie de Mylan-Selegiline. 9. Boehringer Ingelheim (Canada) Ltée. Monographie de Mirapex. 10. AA Pharma Inc. Monographie de Bromocriptine. 11. Pendopharm, division de Pharmascience inc. Monographie de pdp-Amantadine Hydrochloride. 12. Pendopharm, division de Pharmascience inc. Monographie de pdp-Benztropine. 13. Searchlight Pharma Inc. Monographie de Parsitan 50. 14. GlaxoSmithKline Inc. Monographie de Requip. 15. UCB Canada Inc. Monographie de Neupro. 16. Valeo Pharma Inc. Monographie d'Onstryv. 17. Corporation AbbVie. Monographie de VYALEV. 18. Grimes D, et al. Canadian guideline for Parkinson disease. CMAJ 2019;191(36):E989-E1004.