

Symptomer ved atypiske Parkinsonsygdomme

De atypiske parkinsonsyndromer har delvist overlappende symptomer og forløb, men der er også karakteristiske forskelle.

Patienter med atypiske parkinsonsyndromer kan fx være præget af hypokinesi (få bevægelser), rigiditet (stivhed) og/eller postural instabilitet (ustabil kropsholdning pga. mangefulde stillingsrefleksler). Derimod forekommer hviletremor sjældent eller har en atypisk karakter.

Multipel system atrofi

Kernesymptomerne er som beskrevet ovenfor. Derudover kan der også opstå skrivebesvær med tendens til at skrive meget små (mikrografi). Debutalderen er forholdsvis tidlig med en middelværdi på kun 53 år.

Sygdomsforløbet kan være domineret af parkinsonisme (MSA-P), oftest af akinetisk-rigid type, eller af cerebellare symptomer (MSA-C).

Progressiv supranukleær parese

Kernesymptomerne er som beskrevet ovenfor. Hos nogle patienter ses også en karakteristisk rank kropsholdning, hvor hovedet permanent trækkes bagud (retrocollis). Den gennemsnitlige debutalder er omkring 63 år.

Corticobasal degeneration

Syntombilledet er vekslende. Op imod halvdelen af patienterne udvikler desuden det såkaldte *alien limb*-fænomen med en følelse af, at et arm eller et ben udgør et 'fremmedlegeme' eller ligefrem lever sit eget liv. Den gennemsnitlige debutalder er omkring 70 år.

Danmodis. Atypisk parkinsonisme

[Danmodis](#)

Armstrong MJ, McFarland N. Recognizing and treating atypical Parkinson disorders. *Handb Clin Neurol.* 2019;167:301-20

[PubMed](#)

Deutschlander AB, Ross OA, Dickson DW, Wszolek ZK. Atypical parkinsonian syndromes: a general neurologist's perspective. *Eur J Neurol.* 2018;25(1):41-58

[PubMed](#)

Hoglinger GU, Kassubek J, Csoti I, Ehret R, Herbst H, Wellach L, et al. Differentiation of atypical Parkinson syndromes. *J Neural Transm (Vienna).* 2017;124(8):997-1004



PubMed

Diagnosekriterier for demens og demensgivende sygdomme: Nationalt Videnscenter for Demens; 2019

Nationalt Videnscenter for Demens

Senest opdateret: 13. august 2020