



# La maladie de Parkinson d'un point de vue cognitif : l'appriivoiser au quotidien

*Recueil de conseils destiné aux aidants proches*



**La maladie de Parkinson d'un point de vue cognitif : l'appivoiser au quotidien.**

**Rédacteurs : Equipe des neuropsychologues du CHU Tivoli**

**Conception graphique : Service communication**

**Crédits photos : Adobe Stock, Flaticon**

**E.R. : CHU Tivoli**

**REF : COMNEURO017**

# *Sommaire*

- **La maladie de Parkinson, qu'est-ce que c'est ?** p.4
- **Quels sont les mécanismes de la maladie de Parkinson ?** p.5
- **Les signes moteurs** p.6
- **Le rôle du neuropsychologue** p.8
- **Les signes cognitifs possibles** p.9
- **Counseling** p.13
- **Autres signes possibles** p.14
- **Aidants impliqués dans la prise en charge de votre proche** p.15
- **Associations et A.S.B.L.** p.16
- **Aides sociales** p.17
- **Bibliographie** p.19

# *La maladie de Parkinson, qu'est-ce que c'est ?*

La maladie de Parkinson est une maladie **neurodégénérative d'évolution progressive**. S'il n'existe pas, actuellement, de traitement permettant d'en guérir, **des prises en charge permettent d'accompagner les personnes et d'en soulager les symptômes**.

## › **ÉPIDÉMIOLOGIE :**

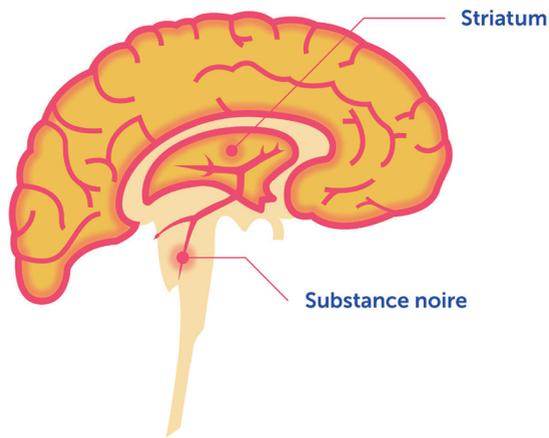
- **Prévalence en Europe :** 250/100 000 personnes
- **En Belgique :** entre 30 000 & 50 000 personnes
- Se déclare en moyenne **vers 55-60ans**
- Est légèrement plus présente chez les hommes que chez les femmes
- La durée de la maladie varie, entre autres, en fonction de l'efficacité de la prise en charge pluridisciplinaire.



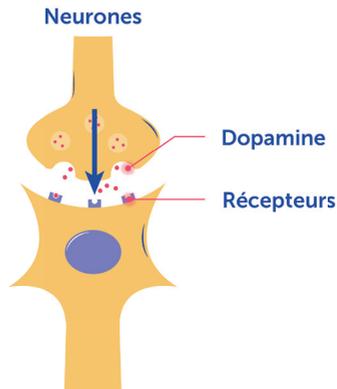
# Quels sont les mécanismes de la maladie de Parkinson ?

Dans la maladie de Parkinson, on observe une **diminution progressive des neurones responsables de la production de dopamine** (au niveau de la substance noire).

La **dopamine** est un neurotransmetteur (substance assurant le passage de l'information entre les cellules nerveuses) intervenant dans la **motricité**. Sa diminution provoque des **troubles moteurs** (tremblements, bradykinésie, rigidité, instabilité posturale).



**D'autres régions cérébrales peuvent être atteintes**, ce qui peut provoquer **la survenue de symptômes non-moteurs** tels que des difficultés cognitives, émotionnelles, de sommeil, d'odorat, ...



## Les signes moteurs

⚠ *Tout le monde n'a pas tous les symptômes et le décours de la maladie est variable d'une personne à l'autre.*

### › TREMBLEMENTS :

**Tremblements des mains et des bras, pouvant être favorisés par certaines émotions.**

- Présents chez 75% des personnes, 10 à 30% d'entre elles ne présentent pas de tremblements (forme akinétorigide)
- Peuvent être précoces
- Souvent asymétriques



### › BRADYKINÉSIE – AKINÉSIE :

**Signes possibles :**

- Ralentissement dans l'exécution des mouvements et réflexes
- Diminution progressive de l'amplitude du mouvement
- Diminution des mouvements spontanés
- Hypomimie : diminution de l'expressivité du visage
- Hypophonie
- Difficulté de déglutition
- Micrographie
- Difficulté d'articulation
- Diminution de la dextérité, ...

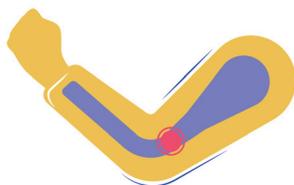


## › RIGIDITÉ :

**Caractérisée par une raideur inhabituelle des muscles.**

**Signes possibles :**

- Augmentation du tonus musculaire
- Difficultés au niveau de l'extension et de la flexion



## › INSTABILITÉ POSTURALE :

**Cette instabilité se traduit par une difficulté à conserver une position debout équilibrée ou stable.**

**Signes possibles :**

- Attitude voutée
- Augmentation du risque de chute
- Marche ralentie, à petits pas, diminution du ballant des bras, ...



## *Le rôle du neuropsychologue : bilan, conseils, prise en charge, ...*

**Au décours de la maladie, le neurologue pourrait être amené à proposer à votre proche la réalisation d'un bilan neuropsychologique suite à des plaintes concernant, par exemple, des :**

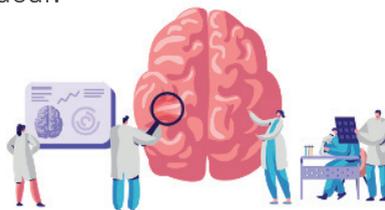
- Difficultés de mémoire
- Difficultés d'attention
- Difficultés d'organisation
- Difficultés dans la gestion autonome des activités quotidiennes
- Difficultés d'orientation dans le temps ou l'espace
- Difficultés pour trouver les mots, ...



**Un bilan neuropsychologique, comment ça se passe ?**

**Il comporte 3 étapes :**

1. Une discussion avec votre proche pour mieux comprendre le vécu de ses difficultés au quotidien. Vos observations sont également les bienvenues, celles-ci pouvant être précieuses.
2. La réalisation de tests, en fonction de son âge et de sa problématique, afin d'objectiver les éventuelles difficultés cognitives mais également ses forces et ses facilités.
3. L'analyse et interprétation des résultats en comparaison avec ceux généralement attendus en fonction de l'âge et du niveau d'études de votre proche. Le résumé des résultats est restitué au médecin demandeur.



## Les signes cognitifs possibles

⚠️ *Tout le monde n'a pas tous les symptômes et le décours de la maladie est variable d'une personne à l'autre.*

Les difficultés cognitives citées ici sont celles les plus régulièrement rencontrées. Le plus important reste d'**encourager** votre proche à s'épanouir dans les activités qui lui plaisent, en s'appuyant sur ses capacités préservées et **en s'adaptant** de manière bienveillante à ses fragilités/difficultés.



### › SIGNES MNÉSQUES :

Lorsque nous parlons de mémoire, nous distinguons entre autres la mémoire de travail et la mémoire à long terme.

- **La mémoire de travail** permet de retenir, pendant un temps très court (quelques secondes), des informations le temps de les utiliser ou de les manipuler (ex : retenir un numéro de téléphone le temps de le composer, retenir les étapes d'un calcul mental, retenir le début d'une phrase pour en comprendre le sens quand elle se termine, ...).



**Des difficultés à ce niveau peuvent se traduire par :**

- Une perte des informations quand votre proche est interrompu
- Des difficultés à suivre une conversation de groupe
- Une perte du fil des idées, ...

### Conseils :

- Donner une information à la fois
- Attirer l'attention de votre proche
- Adapter votre rythme de parole
- Favoriser les environnements calmes
- Décomposer les tâches complexes en étapes plus simple, ...



- **La mémoire à long terme** permet de retenir les informations sur de longues durées (au-delà de quelques secondes jusqu'à plusieurs années). Son fonctionnement nécessite 3 étapes :
  1. **L'encodage** qui permet de mettre les informations en mémoire.
  2. **Le stockage** qui permet aux informations d'y rester de manière durable.
  3. **La récupération** qui permet de retrouver les informations quand nous en avons besoin. Dans la maladie de Parkinson, c'est surtout cette composante qui est le plus souvent fragilisée.



### Conseils en cas de difficulté :

- Fournir des indices qui permettront de retrouver l'information (contexte, lieu, personnes présentes, ...)
- Utiliser des outils mnésiques (agenda, horaire, check-lists, ...)

### › SIGNES EXÉCUTIFS :

Les fonctions exécutives sont des processus qui nous permettent de gérer une situation nouvelle et/ou qui nécessite un contrôle (ex : apprendre à conduire), lorsque nos automatismes et routines ne suffisent plus. Elles reprennent:

- **L'inhibition** qui correspond à un blocage des comportements automatiques mais inadéquats dans la situation, au profit de comportements moins spontanés mais plus adéquats (ex : contrôler sa colère).
- **La flexibilité** qui permet de passer d'une tâche/information à une autre, d'adapter nos comportements (ex : conduire).
- **La planification** qui consiste en la création de stratégies, étapes, ... pour réaliser une tâche (ex : faire les courses).
- **L'initiation** qui se traduit par l'élaboration d'une réponse face à une problématique (ex : commencer à cuisiner pour combler sa faim).

## EXEMPLES DE DIFFICULTÉS D'INHIBITION POSSIBLES :

- Impulsivité
- Tendance à se précipiter dans l'action sans anticiper les conséquences
- Tendance à couper la parole à autrui
- Tendance à passer du coq à l'âne
- Difficultés à respecter les convenances sociales, ...



### Conseils :

- Inciter à prendre le temps avant d'agir/parler
- Respecter le rythme
- Avoir des moments de repos, ...

## EXEMPLES DE DIFFICULTÉS DE FLEXIBILITÉ POSSIBLES :

- Persévérations (actions automatiques et répétitives)
- Difficulté à adopter un point de vue différent
- Tendance à maintenir ses idées et à répéter les mêmes erreurs
- Difficulté à s'adapter aux changements, ...



### Conseils :

- Réorienter l'attention de votre proche si besoin
- Prévenir votre proche lorsqu'il y a un changement d'activité
- Laisser un temps d'adaptation à votre proche
- Éviter les imprévus, ...

## EXEMPLES DE DIFFICULTÉS DE PLANIFICATION POSSIBLES :

- Difficulté à élaborer des étapes dans la réalisation d'une tâche
- Difficulté à s'organiser, ...

### Conseils :

- Ne pas hésiter à décomposer une tâche complexe en plusieurs étapes plus simples
- Utiliser des check-lists
- Instaurer des routines, ...



## EXEMPLES DE DIFFICULTÉS D'INITIATION POSSIBLES :

- Diminution de la réactivité de votre proche face à une tâche qu'il est capable de réaliser
- Difficulté à se mettre en route
- Difficulté à occuper son temps libre
- Difficulté à se lancer dans des projets, ...



### Conseils :

- Proposer des stimulations externes
- Créer des routines, ...

## › SIGNES ATTENTIONNELS:

Les difficultés attentionnelles peuvent se traduire par :

- Une distractibilité
- Une fatigabilité
- Un ralentissement généralisé
- Une difficulté à rester attentif sur une longue durée
- Une surcharge mentale lorsque les informations sont données rapidement
- Une difficulté à faire 2 choses en même temps, ...

### Conseils :

- Favoriser un environnement calme
- Faire une chose à la fois
- Si besoin, réorienter l'attention de votre proche sur l'activité
- Décomposer l'activité en plusieurs étapes



# Counseling

Un suivi dit de “counseling” auprès d’un(e) neuropsychologue peut également vous être proposé afin :

- D’identifier si vous avez besoin d’aide
- D’identifier vos besoins, votre charge subjective
- De vous offrir un espace de parole
- De vous offrir un soutien psycho-affectif
- De vous donner des informations pour une meilleure compréhension des difficultés cognitives
- De vous donner des pistes d’aide à domicile
- De vous donner des liens, des relais
- De vous rencontrer de manière ponctuelle ou régulière, en fonction de votre demande



## Remboursement des séances de psychologie/neuropsychologie :

En moyenne, 20€ par séance pour un plafond de minimum 360€ par an (varie en fonction de la mutuelle).

## Autres signes possibles

⚠️ *Tout le monde n'a pas tous les symptômes et le dérouls de la maladie est variable d'une personne à l'autre.*

### › SIGNES PSYCHIQUES :

- Anxiété
- Dépression
- Apathie
- Hallucinations visuelles (suite, par exemple, au traitement dopaminergique)



### › SIGNES PHYSIQUES :

- Sudation et salivation excessives
- Troubles urinaires et digestifs (constipation)
- Troubles sexuels
- Troubles cardio-vasculaires (hypotension orthostatique, arythmie, ...)
- Douleurs
- Difficultés lors du sommeil : micro-réveils, difficulté d'endormissement, insomnies, ...



## Autres aidants impliqués dans la prise en charge de votre proche

- **Neurologue** : à l'origine du diagnostic, il décrit la pathologie, accompagne votre proche, se charge de son traitement médicamenteux/chirurgical et le redirige vers d'autres professionnels de la santé lorsque cela est nécessaire.
- **Infirmiers et aides-soignants** : contribuent au suivi de votre proche, à ses soins et ses traitements.
- **Médecin traitant** : contribue à la prise en charge et l'accompagnement quotidien de votre proche.
- **Logopède** : travaille, avec votre proche, autour de ses difficultés langagières, de déglutition et de l'écriture.
- **Kinésithérapeute** : se charge de sa rééducation motrice tout en s'adaptant au stade de la maladie.
- **Psychologue** : assure un accompagnement thérapeutique concernant l'acceptation de la maladie, les difficultés quotidiennes relatives à celle-ci, le contrôle des éventuels affects anxio-dépressifs, ...
- **Ergothérapeute** : intervient au niveau des aménagements au domicile, de la gestion des médicaments, la micrographie, l'habillement, la toilette, la préparation de repas, des aides techniques, ...
- **Pharmacien** : fournit la médication et conseille.

**ET VOUS :)**



## Associations et A.S.B.L.

- **Association Parkinson** informe, soutient, oriente, accompagne, ... les patients et leur entourage. [www.parkinsonasbl.be](http://www.parkinsonasbl.be) - 081/56.88.56 - [info@parkinsonasbl.be](mailto:info@parkinsonasbl.be) - Rue des Linottes, 6 - 5100 Naninnes – Namur
- **Vlaamse Parkinson Liga** veille au maintien de la dignité et de la qualité de vie des patients. [www.parkinsonliga.be](http://www.parkinsonliga.be) - 0478/96.16.80 - [info@parkinsonliga.be](mailto:info@parkinsonliga.be) - Diestsevest 33 bus 302 - 3000 Leuven
- **Parkinson's Europe** - [www.parkinsonseurope.org](http://www.parkinsonseurope.org) - [info@parkinsonseurope.org](mailto:info@parkinsonseurope.org)
- **Action Parkinson A.S.B.L.** “développe et anime un lieu de rencontre, d'information sur la maladie de Parkinson et aussi d'activités physiques adaptées.” [www.actionparkinson.be](http://www.actionparkinson.be) - Personne de contact: Cécile Grégoire - 0494/53.10.46 - [info@actionparkinson.be](mailto:info@actionparkinson.be) - Siège social: Avenue des Klauwaerts 38 - 1050 Bruxelles - Lieu des activités: Chaussée de Vleurgat 109 - 1050 Ixelles

### RECHERCHE :

- **Demouelle Parkinson Charity** travaille à la récolte de dons pour financer la recherche sur la maladie de Parkinson. [www.demouelle.com/fr/charity](http://www.demouelle.com/fr/charity) - [info@demouelle.com](mailto:info@demouelle.com)
- **Stop Parkinson Walk** qui récolte des fonds pour la recherche contre la maladie. [www.stopparkinson.be](http://www.stopparkinson.be) - [hallo@stopparkinson.be](mailto:hallo@stopparkinson.be)

### ASSOCIATIONS SPORTIVES :

- **Fit your mind** - [www.fityourmind.be](http://www.fityourmind.be) - 0497 12 55 46 - [info@fityourmind.be](mailto:info@fityourmind.be) - Jupille 8 - 6800 Sainte-Marie-Chevigny
- **Gymsana** - [www.gymsana.be](http://www.gymsana.be) - 0489 61 76 67 - [stephanie.vandresse@gymsana.be](mailto:stephanie.vandresse@gymsana.be)



## Aides sociales

- **Service Public Fédéral Sécurité Sociale - Direction Générale des Personnes Handicapées :**  
reconnaissance d'handicap et allocation de revenus (ARR, AI ou AAPA)
- **IRISCARE :** allocation d'aide aux personnes âgées (APA) pour les personnes résidant dans la zone Bruxelles-Capitale

Lieux qui octroient des **interventions financières à l'aménagement du lieu de travail et/ou du domicile :**

- **Phare** à Bruxelles
- **AViQ** en Wallonie
- **VAPH** en Flandre

### Aptitude à la conduite routière

- **Cara-Vias :** région flamande et Bruxelles-Capitale
- **DAC :** Wallonie
- **EDC (EU-Disability Card) :** favorise, pour les personnes en situation de handicap et parfois leurs accompagnants, l'accès à la culture, aux sports et loisirs <https://www.eudisabilitycard.be/fr/la-carte>

### TRANSPORT :

- **TaxiBus :** 02/515.23.65
- **Brussel social Vervoer :** 02/544 12 44
- **Patients assistance :** [info@sulumobvolontaires.be](mailto:info@sulumobvolontaires.be) ou 0493.40.74.20

## AIDES DE MAINTIEN AU DOMICILE :

- **Aide à Domicile en Milieu Rural**, service d'Aide aux Familles et aux Personnes Agées dans le champ de l'aide sociale: aide familiale, garde à domicile, aide-ménagère sociale et ouvrier polyvalent.” - [www.admr.be/fr](http://www.admr.be/fr) - 081/20.79.90 - [coordination@amdr.be](mailto:coordination@amdr.be) - Route de Hannut 291 - 5021 Boninne - (coordonnées d'autres antennes régionales disponible sur le site internet.).
- **ASD : Aide et Soins à Domicile Bruxelles** - [bruxelles.aideetsoinsadomicile.be](http://bruxelles.aideetsoinsadomicile.be) - 02/647.03.66 - [info.bxl@fasd.be](mailto:info.bxl@fasd.be) - Rue Maria Malibran, 53 - 1050 IXELLES
- **Soins chez soi**, coordination de soins et services à domicile dont le but est de procurer l'aide la plus adaptée à une personne en perte d'autonomie afin de rester dans son environnement familial le plus longtemps possible - [www.soinschezsoi.be](http://www.soinschezsoi.be) - 02/420.54.57 - [catherine.ballant@skynet.be](mailto:catherine.ballant@skynet.be) - Rue de Stalle, 162A boîte 8 - 1180 Bruxelles
- **Helpper** “met en relation les personnes compétentes ou un ‘assistant’ et les personnes qui recherchent de l'aide pour les tâches quotidiennes.” - [www.helpper.be](http://www.helpper.be) - [hello@helpper.be](mailto:hello@helpper.be)

## SOLUTIONS DE RÉPIT :

- **Gammes**, service de garde à domicile dans les 19 communes de Bruxelles. - [gammesasbl.be](http://gammesasbl.be) - 02/537.27.02 - [info@gammesasbl.be](mailto:info@gammesasbl.be) - Chaussée de Charleroi 123a, bte 4 - 1060 Bruxelles
- **OPVA (On peut vous aider)**, service de maintien, garde et aide à domicile 24h/24 et ce, 6 j/7, à Bruxelles et en Brabant wallon. - [www.alteregoadomicile.be](http://www.alteregoadomicile.be) - 02/374.26.46 - [info@alteregoadomicile.be](mailto:info@alteregoadomicile.be) - Chaussée de la Hulpe 1 - 1180 Uccle
- **SASB (Service d'aide aux seniors bruxellois)**, services d'aides familiales aux seniors et personnes handicapées résidant à Bruxelles. - [aidefamiliale.be](http://aidefamiliale.be) - 02/505.46.70 ou 02/505.46.78 - [info@aidefamiliale.be](mailto:info@aidefamiliale.be) - Rue Van Helmont, 32 - 1000 Bruxelles
- **EMPSA (Equipe Mobile Prévention Soutien Aidance)** se déplace à domicile pour reconnaître, informer et soutenir les aidants. - 02/474.02.35 - [equipemobile@jeunesaidantsproches.be](mailto:equipemobile@jeunesaidantsproches.be)
- **Aidants Proches ASBL** - 02/474.02.55 - [info@aidantsproches.brussels](mailto:info@aidantsproches.brussels)

# Bibliographie :

- Abbvie (2022). La maladie de Parkinson racontée aux aidants [Brochure]. Serial Creative.
- Action Parkinson (2022, mai). Autonomie et matériel adapté. Action Parkinson. <https://www.actionparkinson.be/wp-content/uploads/2022/05/autonomie-materiel-adapte-24-mai-22.pdf>
- Action Parkinson (2022, septembre). Guide des aides sociales. Action Parkinson. <https://www.actionparkinson.be/wp-content/uploads/2022/09/guide-aides-sociales-Parkinson-2022.pdf>
- Action Parkinson (2022, 27 octobre). Les prestataires de soins. Action Parkinson. <https://www.actionparkinson.be/wp-content/uploads/2022/10/personnel-de-soins.pdf>
- Action Parkinson (2023, janvier). Cartographie du Parkinson en Belgique. Action Parkinson. <https://www.actionparkinson.be/wp-content/uploads/2023/01/cartographie-Parkinson-en-Belgique.pdf>
- Action Parkinson (2023, octobre). Maintien à domicile. Action Parkinson. <https://www.actionparkinson.be/wp-content/uploads/2023/10/maintien-a-domicile.pdf>
- Association Parkinson (s.d.). Fréquence et formes cliniques. Association Parkinson. <https://www.parkinsonasbl.be/frequence-et-forme-clinique/>
- Bouton, R. (2021). Continence et sexualité chez le parkinsonien [PowerPoint]. C.H.U. Ambroise Paré, Mons
- Dethy, S. (2021). Maladie(s) de Parkinson [PowerPoint]. C.H.U. Tivoli, La Louvière
- Dethy, S. (2021). Maladie(s) de Parkinson 2 [PowerPoint]. C.H.U. Tivoli, La Louvière
- Elosegi, J.A. (2021). Problèmes cognitifs, émotionnels et affectifs chez le patient et l'aidant proche [PowerPoint]. C.H.U. Ambroise Paré, Mons
- Franco, G. (2001). Les traitements dans la maladie de Parkinson [Brochure]. Association Parkinson.
- Franco, G. (2021). La détection précoce des signes précurseurs, diagnostiques et des signes annonciateurs des complications de la maladie de Parkinson [PowerPoint]. C.H.U. UCL, Namur – Dinant
- Garaux, G. (2021). Troubles de la posture et de la marche [PowerPoint]. C.H.U. ULG, Liège
- Gonzalez-Usigli, H.A. (2022, février). Maladie de Parkinson. Le manuel MSD. <https://www.msmanuals.com/fr/professional/troubles-neurologiques/troubles-du-mouvement-et-troubles-c%C3%A9r%C3%A9belleux/maladie-de-parkinson>
- Hourriez, L. (2021). Sexualité et corps vieillissant. À propos de la maladie de Parkinson. L'inévitable déficit [PowerPoint]. C.H.U. Ambroise Paré, Mons
- Inami (s.d.). Bilan neurologique réalisé par un neuropsychologue. Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité. <https://www.inami.fgov.be/fr/professionnels/professionnels-de-la-sante/medecins/soins-par-le-medecin/bilan-neurologique-realise-par-un-neuropsychologue>
- La Mutualité Neutre (s.d.). Psychologie. La Mutualité Neutre. <https://www.lamn.be/avantages-et-services/psychologie>
- Laurent, J., Paternoster, C., Couvreur, C. & Jouniaux, G. (2021). Approche Interdisciplinaire du Parkinson [PowerPoint]. CIP C.H.U. André Vésale, Montigny-le-Tilleul
- Lefebvre, L. (2020). Démences sous-corticales [PowerPoint]. Université, Mons.
- Mutualité Chrétienne (s.d.). Remboursement psychologie. Mutualité Chrétienne. [https://www.mc.be/fr/avantages-remboursements/psychologie?gad\\_source=1](https://www.mc.be/fr/avantages-remboursements/psychologie?gad_source=1)
- Organisation Mondiale de la Santé (2023, 9 août). Maladie de Parkinson. OMS. <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/parkinson-disease>
- Partenamut (2023, 4 avril). Tout savoir sur la maladie de Parkinson. Partenamut. <https://www.partenamut.be/fr/blog-sante-et-bien-etre/maladies-graves-ou-chroniques/parkinson/maladie-parkinson-explications#:~:text=Jusqu'alors%20m%C3%A9connue,-,Entre%2030.000%20et%2050.000%20Belges%20ont%20touch%C3%A9s,apr%C3%A8s%20la%20maladie%20d'Alzheimer.>
- Partenamut (s.d.). Remboursement psychologie ou sexologie. Partenamut. <https://www.partenamut.be/fr/remboursements-avantages/paramedical-et-autres-therapies/psychologie#:~:text=Jusqu'%C3%A0%20320%20%E2%82%AC%2F%20intervention%2C%20%C3%A0,Tous%20les%20clients%20de%20Partenamut>
- Retraite Plus (s.d.). Quels sont les droits et aides possibles pour la maladie de Parkinson ? Retraite Plus. <https://www.retraiteplus.be/sante/pathologies-specifiques-grand-age/maladie-parkinson/malades-parkinson-quels-sont-vos-droits-vos-aides-possibles>
- Seron, X. & Van Der Linden, M. (2014). Traité de neuropsychologie clinique de l'adulte: Tome 1 – Évaluation. De Boeck Supérieur. <https://doi.org/10.3917/dbu.seron.2014.01>
- Seron, X. & Van der Linden, M. (2016). Traité de neuropsychologie clinique de l'adulte: Tome 2 – Revalidation. De Boeck Supérieur. <https://doi.org/10.3917/dbu.seron.2016.01>

Suivez l'actualité du CHU Tivoli :



CHU Tivoli



CHU Tivoli



CHU Tivoli



CHU Tivoli



ULB

**Centre Hospitalier Universitaire de Tivoli**

Avenue Max Buset, 34 - 7100 La Louvière

Tél. : 064/27 61 11 • Fax : 064/27 66 99

[www.chu-tivoli.be](http://www.chu-tivoli.be)