

PARKINSON PERSONALITY TRAITS: CLINICAL, PSYCHODIAGNOSTIC AND GRAPHOMOTOR ASSESSMENT

E. Karamat¹, F. Gerstenbrand², W. Poewe²

¹Ludwig Boltzmann Institut fur Restaurative Neurologie, Austria

²Neurologische Universitätsklinik Innsbruck, Austria

E-mail: karamat@aon.at

Several studies have described certain character features to the personality of patients with Parkinson's disease - like traits of inflexibility, moral rigidity, punctuality, tendency to introversion, tendency to obsessive-compulsive behavior etc. The aim of this study was to evaluate the question: do Parkinson patients (P) have significantly different personality traits in comparison to healthy controls ? and if so, have these personality traits existed already before onset of illness ? The study included 38 P patients (mean age 54,9) who had been ill for an average of 5,2 years, mean Hoehn and Yahr stage 2,7, 20 patients with Essential Tremor (ET), and 17 healthy controls, all matched in age and sex distribution. The intellectual performance was tested (Mini Mental State, Wechsler Adult Intelligence Scale, WAIS), the emotional state was assessed (Geriatric Depression Scale, GDS) and the actual personality profile was assessed (Cattell's 16 PF Personality Inventory). For assessment of premorbid character and behavior traits an extensive, semistandardized biographical interview was conducted with the patients and the healthy controls, to cover premorbid habits, hobbies, family life, professional career and social activities. The same interview was also conducted with a close relative. Also we collected handwriting samples from 30 P patients and from the control group, dating back an average of 26 years before onset of disease. These handwritings were subjected to a blinded graphomotor examination (Prof. Lockowandt, University of Bielefeld). 73% of the specimens were correctly judged as handwritings of persons who later developed P disease. The results of these studies show, that there are differences in personality traits between P patients and controls. These differences were already there in early youth, and also motor dysfunction (early handwriting) was apparent in early youth.

PREMORBID AND MORBID PERSONALITY IN PD

J. Marksteiner, H. Hinterhuber

Department of Psychiatry, Universitätsklinik Innsbruck, Innsbruck, Austria

E-mail: j.marksteiner@uibk.ac.at

A distinctive personality type, characterized by introversion, inflexibility, and low novelty seeking, has been suggested to be associated with Parkinson's disease. The concept of a distinctive Parkinson's personality is often based on patients who have been diagnosed with Parkinson's disease. It is, however, more likely that these personality traits are an adaptation to a chronic neurological disease rather than a premorbid condition. The theories for a relationship between personality and Parkinson's disease will be discussed: A particular personality type may lead or contribute to the onset of Parkinson's disease. When the Parkinson's disease has occurred it may cause a certain personality type. The type of personality observed in Parkinson's disease may be a manifestation of depression. Particular personality types and Parkinson's are found in common at-risk populations. Recent research investigates the relationship between personality traits and dopamine focusing on novelty-seeking behaviour and Parkinson's disease in patients taking l-dopa. The existence of a distinctive Parkinson's personality is still speculative but the new imaging techniques offer a tool to further investigate the association between personality and Parkinson's disease.

SOME ETHICAL AND PHILOSOPHICAL REFLECTIONS ON THE PREMORBID PERSONALITY IN PARKINSON'S DISEASE

S.J. Baloyannis

Department of Neurology, Aristotelian University, Thessaloniki, Greece

E-mail: sibh844@otenet.gr

The study of autobiographies, letters, poems and diaries of thinkers and distinguished persons in philosophy, theology, as well as in arts, who suffered from Parkinson's disease in the advanced age of their life, is a valuable source for issuing important informations, concerning the structure of the premorbid parkinsonian personality. The works of art are also an open window, which allows the entrance into immense space of the human soul, resulting in a deeper understanding and a further estimation of the feelings and the attitude of parkinsonian patients at a premorbid stage. We selected a number of authors from the fields of philosophy and religion as well as a number of painters, who demonstrated symptoms of Parkinson's disease, without dementia attempting to trace certain characteristic features of their personality through their works. In painters we tried also to interpret the harmonious or disharmonious way that they used in expressing themselves in paintings from the view point of their premorbid and morbid parkinsonian personality. We noticed that a substantial number of authors were characterized by a tendency to base their philosophica background on absolute principles and values and a progress to continuous idealization. Painters are characterized by the hyper simplicity of chromatic (color) expression, using mostly dark colors and straight lines. A depressive feeling characterizes the majority of the poems and paintings in parkinsonian patients in their premorbid phase.

Tuesday, October 26, 2004

11:30 - 13:00

Hall C

PREMORBID AND MORBID PERSONALITY IN PD

Chairpersons: **F. Gerstenbrand**, Austria
E. Karamat, Austria

Abstract Page

11:30	PREMORBID AND MORBID PERSONALITY IN PD: CLINICAL FEATURES F. Gerstenbrand , W. Struhal, Austria	57
11:48	TEST PSYCHOLOGICAL RESULTS IN PD H. Friedl , Austria	57
12:06	PARKINSON PERSONALITY TRAITS: CLINICAL, PSYCHODIAGNOSTIC AND GRAPHOMOTOR ASSESSMENT E. Karamat , F. Gerstenbrand, W. Poewe, Austria	58
12:24	PREMORBID AND MORBID PERSONALITY IN PD J. Marksteiner , H. Hinterhuber, Austria	58
12:42	SOME ETHICAL AND PHILOSOPHICAL REFLECTIONS ON THE PREMORBID PERSONALITY IN PD S.J. Baloyannis , Greece	58
13:00	Lunch Break, Posters & Exhibition	

14:00 - 15:30

Hall A

COGNITIVE DYSFUNCTION IN PD: WHICH NEURO-TRANSMITTERS ARE RESPONSIBLE?

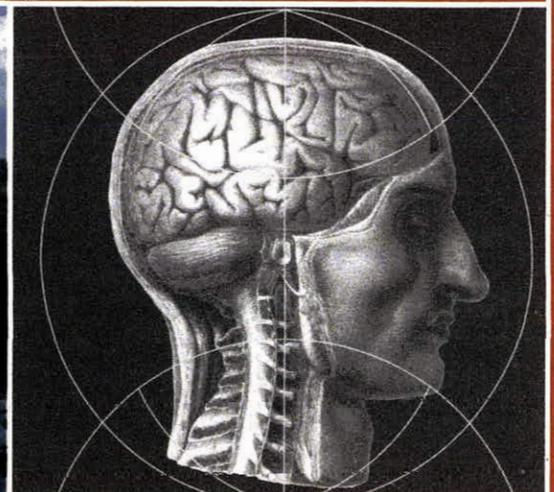
Chairpersons: **K.L. Leenders**, The Netherlands
T. van Laar, The Netherlands

14:00	CEREBRAL METABOLISM AND COGNITIVE DYSFUNCTION IN PD (PD) K.L. Leenders , The Netherlands	31
14:18	STRIATAL DOPAMINE UPTAKE MEASURED WITH FDOPA PET AND COGNITION IN ADVANCED PD M. Van Beilen , A.T. Portman, V. Kaasinen, P. Maguire, M. Koning, J. Pruijm, K.L. Leenders, The Netherlands	31
14:36	CHOLINERGIC PATHOLOGY IN LEWY BODY DEMENTIA E.K. Perry , I. Ziabreva, A. Tasker, T. Teaktong, S. Pimlott, M.A. Piggott, J.A. Court, H. Sayin, M. Emre, R.H. Perry, C.G. Ballard, I.G. McKeith, UK	31
14:54	THE NEUROANATOMICAL AND -CHEMICAL BASIS OF VISUAL PROCESSING RELATED TO VISUAL HALLUCINATIONS IN PD T. van Laar , The Netherlands	32
15:12	CURRENT TREATMENT CONCEPTS OF HALLUCINATIONS AND DEMENTIA IN PD W.H. Poewe , Austria	32



MENTAL DYSFUNCTIONS IN PARKINSON'S DISEASE

SALZBURG, AUSTRIA
OCTOBER 24 - 27, 2004



FINAL PROGRAM & BOOK OF ABSTRACTS



www.kenes.com/pdment

KENES *International*
CARES FOR YOUR ORGANIZATION
GLOBAL CONGRESS ORGANIZERS AND
ASSOCIATION MANAGEMENT SERVICES

Congress Organisers

17, Rue du Cendrier, P.O. Box 1726, CH-1211, Geneva 1, Switzerland

Tel: +41 22 908 0488; Fax: +41 22 732 2850

Email: conventions@kenes.com; Website: www.kenes.com

PARKINSON PERSONALITY TRAITS CLINICAL
PSYCHODIAGNOSTIC AND GRAPHOMOTOR
ASSESSMENT

E. Karamat¹, F. Gerstenbrand¹, W. Poewe²
Ludwig Boltzmann Institut für Restorative Neurologie

Mental Dysfunction in Parkinson's Disease
October 24-27, 2004
Salzburg, Austria

PREMORBID PERSONALITY IN PD AND ET

TABLE 1. Results of WAIS and MMS in controls, patients with essential tremor, and Parkinson's disease

Tests	C (N = 17)	ET (N = 20)	PD (N = 38)
WAIS			
VIQ	103.4 (± 12.3)	107.5 (± 9.7)	103.5 (± 11.7)
Information	98.1 (± 13.5)	106.1 (± 11.0)	98.9 (± 14.5)
Similarities	109.0 (± 13.4)	109.4 (± 11.7)	108.6 (± 10.7)
Picture completion	97.4 (± 14.4)	100.6 (± 12.1)	89.4 (± 16.8)
Block-design	106.6 (± 10.7)	105.5 (± 14.2)	96.4 (± 12.2)
IQ	109.2 (± 13.8)	111.5 (± 11.0)	103.1 (± 14.3)
mini-mental state	28.8 (± 3.2)	29.2 (± 2.3)	28.0 (± 3.3)

C. controls; ET, essential tremor; PD; Parkinson's disease; VIQ, Verbal Intelligence Quotient; IQ, Intelligence Quotient.

TABLE 2. Results of Geriatric Depression Scale

Score	Controls (N = 17)	ET (N = 20)	PD (N = 38)
\leq 10 (normal)	88.2% (N = 15)	35.0% (N = 7)	31.6% (N = 12)
11 – 15 (mildly depressed)	5.9% (N = 1)	25% (N = 7)	31.6% (N = 12)
\geq 16 (severely depressed)	5.9% (N = 1)	40% (N = 8)	36.6% (N = 14)

**PD vs C: 0.05; ET vs C: *p* 0.05; ET vs PD: NS.
ET, essential tremor; PD, Parkinson's disease**

Table 1

**ACTUAL PERSONALITY PROFILE OF PARKINSON PATIENTS
AND CONTROLS BY CATTELL'S 16 PF
MEAN SCORES (STANDARD DEVIATION)**

FACTOR	PATIENT	CONTROLS
N	5.4 (1.9)	3.9 (1.6)
O	6.5 (1.6)	4.9 (2.7)
Q4	5.1 (2.0)	4.1 (1.5)
QII	5.1 (1.6)	6.3 (2.3)

= p 0.05

Table 2

**DESCRIPTION OF THE RESULTS OF ACTUAL PERSONAL
PROFILE OF PARKINSON PATIENTS BY CATTELL'S 16 PF**

FACTOR N : SHREWD, CALCULATING, SOCIALLY ALERT
FACTOR O : APPREHENSIVE, SELF REPROACHING; WORRYING
FACTOR Q4 : TENSE, DRIVEN, RESTLESS, OVERWROUGHT
FACTOR QII : LOW ADJUSTMENT, SCEPTICAL, CAUTIOUS

● ●

**PREMORBID HANDWRITING FEATURES
IN LATER PARKINSON PATIENTS
(STUDY KARAMAT AND LOCKOWAND)**

- **EXCESSIVE RIGIDITY OF STROKE**
- **RESTRAINED AN DETERIORATED MOTION**
- **LACK OF FLOW AND RHYTHM**

Table 4

- PEDANTIC
- OBSESSIVE/COMPULSIVE (ANANCASTIC)
- INTROVERTED
- APPREHENSIVE
- IRRESOLOTE, UNDECIDED, WAVERING, HESITANT
- SELF REPROACHING
- SCEPTICAL
- TENSION, RESTLESSNESS
- TEETOTALER
- NON SMOKER
- AHEDONIC
- NO TENDENCY TOWARDS ADDICTIVENESS
- WORKAHOLIC

Lass den Vorzug hinter dir
und folge dem Weisheit jenseits
des großen Flusses, der da die
Mühseligen von den Glückseligen (19)
trennt und folge denen die das
Licht mehr lieben als die
Finsternis.

Ich bin mit zwölf Jahren
in einer Firma beschäftigt,
aber ich fühle mich abgeworfen
auf ein Nebengleis. Jetzt
kündige ich und verlasse die
Firma. Alle halten mich
für blöde, daß ich gehe, ich
selbst halte mich seit
Jahren für blöde, daß ich so
lang 'geblieben bin! ... Wer
recht behalten wird, das
wird die Zukunft zeigen.

1969 (47; 48)

Erst im Juli 1982 - also genau vor 5 Jahren - hat sich
meine Handschrift so, wie sie sich bei der Abschrift des
kurzen Gedichtes zeigte, verändert, doch seit meiner neuen,
von Prof. Dr. Gerstenbrand verordneten Medikation, scheinbar
schon wieder etwas gebessert?

Ich möchte manchmal im
Horizont zerschmelzen; dort, wo
das Meer endet und wo der Himmel
beginnt!

Bauing. 65 j.

Der Mai ist gekommen,
die Bäume schlagen an,
da bleibe, wo Licht hat,
mit Sorgen zu tun.

Der Mai ist gekommen,
die Bäume schlagen an,
da bleibe, wo Licht hat,
mit Sorgen zu tun.

Der Mai ist gekommen,
die Bäume schlagen an,
da bleibe, wo Licht hat,
mit Sorgen zu tun.

32
m
gerade immer, wenn man
viel thätig; oftern wir im
eipten das Zwerglein fragen,
wenn möglich, dass kein Zug
gab sie viel zufrieden und
mittags nicht schlafen und
mit dem Kindel auch
ist dies machbar. Heute aus
heimzufahren. Amst. richtig.
kann viel auch ostentativ sein
im das Wandeln und pauer für
Wasser aus der Küche. Die Eltern
erfüllt gerade alle unsere Wünsche

Der Mai ist gekommen,
die Bäume schlagen aus,
da bleibe, wie lust hat,
mit Sorgen zu Haus

Der Mai ist gekommen,
die Bäume schlagen aus,
da bleibe, wie lust hat,
mit Sorgen zu Haus.

Der Mai ist gekommen,
die Bäume schlagen aus,
da bleibe, wie lust hat,
mit Sorgen zu Haus.

70

immer oder nicht wie die Zeit. Mit Hilfe
ist man alles in lange man, ist aber im Nu
U. schreiben man und hat den ist wieder anders
welt ist vorbei. Von hier, fliegen wir
selten bei kaltem Wetter im May by sich, auch
dort war es sehr kalt, schneidend,
im Monate jetzt noch tollpre ein kühlen,
ein Novika in der binae Strand später -
- heulendes bösenwetter, auch hier
Liwand hat langsam, als wir vom
Freiland zum Nordkanal - kälter
ist es auf und man sah den
stark und später den Kan. Wild-
-Herzacht auch noch einmal, niggel
wie dieses Fortkrebung heißt, es
Ermallich sehen wir die, Lichtersee von
einer Zeit. Nach den Formalitäten
ist begründet. Nach einer halben 62

Im Morgengrauen, es war kurz nach 04.00
 Uhr, brachen wir, d. h. Midi, Franzl, ein ge-
 ringer Lepp, meine Frau und ich, von Solbad
 Kall i. T. auf. Das Wetter versprach einen
 schönen Tag, und so schritten wir gutgelaunt
 den Weg in das Lattal. Die Straße ist heute
 mit von Fugen eingewirmt und führt
 meistens mit großer Steigung - bis zum
 Salzbugruk. Rechts der Straße sprudelt der
 Salzbugbach ins Tal, links der Straße
 verläuft, zum Teil frei liegend, die
 Solleitung nach Kall. Nach ca. zwei-
 dinstig handlung müssten wir nun
 diese Straße verlassen und rechts in den
 gut markierten Weg zum Jethelrinflon
 abzuweichen. Kein ging es in Serpentina
 steil aufwärts. Koch aber stand die



Der Mai ist gekommen
 die Gänse schlafen aus,
 da bleibe, wer Lust hat,
 mit Sorgen zu Haus 56j.

Der Juni ist gekommen.
 die Gänse schlafen aus,
 da bleibe, wer Lust hat,
 mit Sorgen zu Haus.

P. 50, W
 alter Fotos und veraltete Rechnungen
 von den früheren Jahren aus mit den
 Bemerkungen, dass Orkhal ja nichts be-
 reuen hat. Sicher habe ich Ihnen
 schon seinerzeit gesagt, dass Sie
 Orkhal's Gerdache behalten oder Sie
 abgeben können. Meine Frage, ob
 außer den Fotos und alten Rechnungen

76j
 Ich muss mir geben
 die Namen
 die Sie
 mit Sorgen zu Haus
 Ich muss mir geben
 die Namen
 die Sie
 mit Sorgen zu Haus
 Ich muss mir geben
 die Namen
 die Sie
 mit Sorgen zu Haus

18 Litronen, 6 Liter, 1/2 kg Honig, 1 lb Rotwein 65j
 kriegst Sie gut waschen in 40 Stücken ein Wein (Honig in 1 lb. Liter)
 legen. Dann die DOTTER, Litronen auf in Honig put zusammen
 den Rotwein darin geben. Morgens in Abende in 1/2 lb trinken