

## **Quali sono le cause dello sbavamento nel Parkinson?**

Sbavare è un problema nei due terzi dei soggetti con morbo di Parkinson. I soggetti di solito hanno ridotti movimenti dei loro muscoli. Vengono interessati quelli all'interno della bocca, della gola e della lingua provocando difficoltà di deglutizione. Pertanto, non si è più in grado di deglutire normalmente la propria saliva e si crea lo sbavamento. Quindi, lo sbavare nella malattia di Parkinson è dovuto alla diminuzione della capacità di deglutizione, piuttosto che ad una sovrapproduzione di saliva.

Inoltre, le persone con Parkinson hanno talvolta una postura dove la loro testa può essere inclinata in avanti e verso il basso. Ciò causa una fuoriuscita involontaria della saliva in eccesso. Inizialmente lo sbavamento si può presentare di notte: le persone con morbo di Parkinson possono svegliarsi al mattino con il cuscino bagnato, ma poi può diventare un problema anche durante il giorno. Lo sbavamento eccessivo può portare alla involontaria aspirazione di saliva che finendo nei polmoni, può causare polmonite. Sbavare può anche causare una scarsa igiene orale e la bagnatura dei vestiti. Gli individui con lo sbavamento possono sentirsi socialmente in imbarazzo e questo porta alla mancanza di

partecipazione alle attività sociali e contribuire a creare isolamento e depressione.

## **Quali sono alcuni suggerimenti per evitare di sbavare?**

A causa della diminuzione spontanea della deglutizione, i pazienti devono compensare con frequenti deglutizioni per eliminare la saliva in eccesso che si forma nella cavità orale. Inoltre, masticare una gomma aiuta a produrre il riflesso della deglutizione automatica che è diminuita con il Parkinson.

Inoltre, è necessario mantenere il più possibile la postura diritta, così che la testa non sia inclinata verso il basso. Pertanto, si dovrebbe prestare attenzione e correggere la postura frequentemente quando si nota che sta diventando un problema. E' anche necessario tenere le labbra chiuse quando non si mangia o si parla. Si dovrebbero evitare cibi con zucchero perché causano salivazione più intensa. Mantenere un fazzoletto a portata di mano è anche importante.

## **Che tipo di farmaci possono aiutare a prevenire lo sbavamento?**

Ci sono molti diversi tipi di farmaci che possono essere utilizzati. L'assunzione regolare di farmaci dopaminergici antiparkinsoniani consigliati dal medico può

contribuire a ridurre lo sbavamento. La maggior parte degli altri farmaci agiscono diminuendo la produzione di saliva. I seguenti farmaci possono essere provati dopo aver consultato il proprio medico:

1. Amitriptilina, questo è un antidepressivo e provoca secchezza della bocca come un effetto collaterale.
2. Trihexyphenidil, questo è un farmaco anticolinergico e provoca secchezza della bocca come un effetto collaterale. Tuttavia, può essere difficile da tollerare causa dei suoi altri effetti collaterali particolarmente nelle persone anziane.
3. Atropina 1% gocce, 1-2 gocce instillato in bocca 1-3 volte al giorno secondo necessità.
4. Scopolamina Patch, questa patch è applicata dietro l'orecchio ogni tre giorni e può contribuire a ridurre lo sbavamento.
5. Iniezioni di tossina botulinica.

Si dovrebbe tenere a mente che questi farmaci possono causare effetti collaterali. Alcuni degli effetti indesiderati possono essere difficili da tollerare in particolare nei soggetti anziani e devono essere usati solo sotto la supervisione di un medico. Non si dovrebbe cercare di regolare il loro dosaggio da soli.

## **Cos'è la tossina botulinica e come aiuta ad alleviare lo sbavamento?**

La tossina botulinica è una neurotossina e quando viene iniettata può aiutare a migliorare lo sbavamento. Viene introdotta nelle ghiandole salivari che producono la saliva. La tossina botulinica riduce la quantità di saliva prodotta dalle ghiandole salivari e conseguentemente diminuisce la quantità di sbavamento.

La maggioranza della saliva nel nostro corpo è prodotta da due ghiandole: queste sono le ghiandole parotidi e le ghiandole sottomandibolari. Quest'ultima ghiandola produce una quantità molto maggiore di saliva. Il trattamento con la tossina botulinica è più efficace quando sono interessati dal trattamento entrambi i tipi di ghiandole. L'effetto di questo trattamento dipende anche dal grado di sbavamento raggiunto. Solitamente, i benefici del trattamento sono più pronunciati quando la quantità di sbavamento è piccola. Quando la frequenza di sbavamento aumenta, l'efficacia del trattamento diminuisce.

Il dosaggio della tossina botulinica può essere regolata a seconda della necessità. Il trattamento con la tossina botulinica è temporaneo e l'effetto di questo trattamento dura dai tre ai quattro mesi dopo che le

iniezioni e successivamente devono essere ripetute.

Il trattamento con la tossina botulinica può anche causare alcuni effetti collaterali tra cui eccessiva secchezza della bocca, aumento della difficoltà nella deglutizione e dolore al sito di iniezione durante il trattamento. Inoltre, una diminuzione a lungo termine nella quantità di saliva nella bocca può causare carie dentale. Così, esami periodici da parte di un dentista sono necessari se si richiede un trattamento a lungo termine.

Ci sono diversi passaggi che possono essere adottati per ridurre questi effetti collaterali. Inizialmente, la terapia deve cominciare con un dosaggio inferiore e deve essere applicata alle ghiandole parotidi solo dal momento che producono meno saliva. Se lo sbavamento non migliora, può essere usato un più alto dosaggio. Nei casi refrattari possono essere richiesti trattamenti chirurgici come la legatura del condotto della ghiandola salivare, la delocalizzazione, neurectomia o la rimozione della ghiandola.

### **Programma Mondiale del Parkinson**

[www.pdprogram.org](http://www.pdprogram.org)

Questa informazione non è un sostituto di consigli medici. Consultare il proprio medico prima di applicare queste informazioni. Copyrights © 2008 Programma Mondiale del Parkinson copia per scopo educativo, senza alcuna modifica nei contenuti di questo documento sono permesse.

Domande frequenti su,

## **MALATTIA DI PARKINSON**

**&**

## **SBAVANDO**

9

ITALIANO

### **Drooling & Parkinson's Italian**

**Dr. A. Q. RANA**  
Neurologo



**Programma Mondiale del Parkinson**

**World Parkinson's Program**  
Toronto, Canada

[www.pdprogram.org](http://www.pdprogram.org)

*"Le persone che combattono il Parkinson con le conoscenze trovano sempre soluzioni"- Dr. Rana*