

## **Câteva sfaturi pentru a evita salivatul excesiv**

Datorită reflexului scăzut de a înghiți, saliva se acumulează așa că trebuie să vă reamintiți să înghițiți mai des. Mestecatul unei gume ajută la inducerea reflexului de înghițit care lipsește în cazul pacienților Parkinson.

Ajustați-vă postura astfel încât capul dumneavoastră să nu fie înclinat; deși sună destul de simplu, aceste aspect necesită o atenție sporită. În mod adițional, ar trebui să încercați să vă țineți gura închisă atunci când nu mâncați sau vorbiți. Ar trebui să evitați alimentele cu zahăr, ele tind să cauzeze o secreție excesivă de salivă. Încercați să aveți mereu o batistă la îndemână.

Aceste informații nu ar trebuie să constituie un substituent pentru atenția medicală și sfatul doctorului dumneavoastră.

Traducerea și adaptarea în limba română:  
Houston NPA (www.houston.ro)

Copyright©2008

Programul de Educație Parkinson

Reproducerea în scopuri educative este recomandată.

Nu este permisă modificarea informațiilor prezente și datelor despre autor.

This information is provided for educational use only and is not a substitute of medical advice. You should only follow the advice of your own physician.

**A.Q. Rana, MD, FRCPC**

Neurologist

Toronto, Canada

World Parkinson's Education Program



**[www.parkinsoneducation.org](http://www.parkinsoneducation.org)**

*Întrebări Frecvente Despre*

**BOALA PARKINSON**

**Salivatul excesiv**

9

**Drooling & Parkinson's**

Română/Romanian

**DR. A. Q. RANA**

Neurologist

Toronto, Canada

World Parkinson's Education  
Program

Programul de educație mondială  
Parkinson



*"Cei care luptă împotriva Parkinson-ului cu cunoștințe, mereu găsesc soluții" Dr. Rana*

## **Cum cauzează Parkinson-ul salivatul excesiv ?**

Pacienții cu Parkinson au de obicei o mișcare redusă a mușchilor, inclusiv a celor ce controlează reflexul de înghițit. Astfel, cei afectați de această boală, întâmpină dificultăți când vine vorba de această funcție a corpului – fapt ce cauzează salivatul excesiv.

Pacienții Parkinson adoptă de obicei o postură în care capul lor este înclinat în față și jos, fapt ce determină cantitatea de salivă în exces să se verse – mai mult de 75% din pacienți întâmpină această problemă; inițial, ea survine doar pe timp de noapte, însă odată cu avansarea bolii, poate surveni și ziua. Salivatul excesiv poate duce la aspirarea salivei în plămâni, fapt ce poate determina apariția pneumoniei.

## **Ce medicamente pot preveni salivatul excesiv?**

Există multe tipuri de medicamente ce vă pot ajuta cu această problemă. Modificarea tratamentului anti-Parkinson de către doctorul dumneavoastră s-ar putea să vă fie de folos; majoritatea medicamentelor funcționează prin stoparea producției de salivă. După un consult cu medicul dumneavoastră, ați putea să încercați una din următoarele opțiuni:

1. Amitriptilina – este de fapt un antidepresiv, dar unul din efectele secundare este reducerea cantității de salivă secretată
2. Benzhexol-ul
3. Picături de Atropină administrate oral de câteva ori pe zi
4. Plasturi cu scopolamină
5. Injecții cu toxină botulinică

Trebuie menționat că și aceste medicamente pot cauza efecte secundare.

## **Ce este toxina botulinică și cum poate preveni salivatul excesiv?**

Toxina botulinică este o neurotoxină care, utilizată în cantități foarte mici, poate ajuta la scăderea secreției de salivă prin injectarea sa în glandele salivare.

Majoritatea salivei din corpul nostru este produsă de două glande: glanda parotidă și glanda submandibulară. Deși cea din urmă secretă mult mai multă salivă, tratamentul cu toxina botulinică este mai eficient când ambele glande sunt injectate. Efectul acestui tratament depinde în mare parte și de cantitatea de

salivă în exces; de obicei, beneficiile tratamentului sunt mai vizibile când este vorba de o cantitate moderat de ridicată. Pe măsură ce frecvența salivării excesive se mărește, efectivitatea tratamentului scade.

Doza toxinei poate fi ajustată în funcție de individ. Efectele tratamentului sunt temporare – circa 3-4 luni; după aceasta, tratamentul trebuie repetat.

În urma acestui tratament, pot apărea și efecte secundare: lipsa excesivă de salivă, dificultăți când vine vorba de înghițire și dureri locale după efectuarea injecțiilor. Un efect implicit al scăderii sub pragul optim al cantității de salivă este apariția cariilor dentare; astfel, vizitele regulate la dentist devin o necesitate în cazul unui tratament prelungit.

Există totuși niște măsuri care pot fi luate pentru a limita efectele secundare : inițial, tratamentul ar trebui început cu o doză mai mică și ar trebui aplicat doar glandelor parotide, deoarece ele produc mai puțină salivă.

Dacă problema nu se ameliorează, o doză mai mare poate fi folosită. În cazul în care această metodă de tratament nu dă rezultate, opțiuni chirurgicale precum legarea căilor salivare, relocarea și/sau îndepărtarea unor nervi adiacenți sau chiar a glandelor în sine devin o necesitate.