

Ce este Boala Parkinson?

Identificată pentru prima oară în 1817 de James Parkison, boala afectează în prezent aproape 100 000 de canadieni și, deși majoritatea persoanelor ce suferă de această boală au peste 55 de ani, există cazuri și în rândul tinerilor. Practic, Parkinson-ul este o boală neuro-degenerativă ce constă în pierderea capacității creierului de a produce cantitățile optime de dopamină - un neurotransmițător ce joacă un rol foarte important în comunicarea semnalelor electrice între anumite părți ale creierului nostru; în consecință, deficiența acestei chimicale ce, pe lângă altele, facilitează activitățile de natură fizică a corpului uman, duce la încetinirea semnificativă a tot ce înseamnă mișcare. Deși este o boală deosebit de complexă ce aduce numeroase implicații asupra vieții celor ce sunt afectați, Parkinson-ul poate fi ținut sub control cu ajutorul anumitor medicamente, dar mai ales cu ajutorul sfaturilor specializate și suportului moral din partea celor dragi. Boala este incurabilă, dar se poate trăi cu ea numeroși ani.

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

Întrebări Frecvente Despre

BOALA PARKINSON

INTRODUCERE

1

Parkinson's disease – Introduction

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 cunoștiințe, mereu găsesc soluții" Dr. Rana

Cum este Parkinson-ul diagnosticat?

Din nefericire, nu există nici un test științific care poate ajuta la diagnosticare; în consecință, ținerea sub observație prelungită și analiza amănunțită a istoricului medical sunt singurele metode prin care existența Parkinson-ului la un pacient poate fi confirmată. De regulă, un neurolog specializat în această boală necesită o perioadă lungă de timp pentru a se asigura că simptomele specifice Parkinson-ului sunt constante, că după aceea diagnosticul oficial să poate fi pus.

Care sunt simptomele asociate cu aceasta boală?

Încetinirea graduală a vitezei activităților fizice cotidiene, un tremur ce de obicei începe în o singură jumătate a corpului (mână, braț sau picior) în timp ce partea afectată este în poziție de repaus, rigiditate și încordarea involuntară a mușchilor, probleme cu echilibrul, mers încetinit -□ acestea sunt principalele manifestări asociate cu Parkinson-ul.

Mai există și alte simptome specifice?

Da, odată cu progresia bolii alte simptome (expresii faciale □□"limitate", salivarea necontrolată, dificultate în întoarcerea corpului, căzături dese, postura curbată a corpului, oboseală, scris de mână progresiv mai mic, constipație, insomnie, ton al vocii considerabil redus, probleme cu înghițitul, disfuncții cognitive și ale memoriei, depresie, anxietate, dureri, probleme senzoriale, urinări frecvente, disfuncții sexuale, piele uscată, amețeli asociate cu postura corectă a corpului) devin din ce în ce mai pronunțate.

Se tratează Parkinson-ul?

Medicația potrivită și exercițiile de recuperare fizică sunt principalele unelte folosite pentru combaterea Parkinson-ului. Odată cu progresia bolii, cantitatea și frecvența tratamentului medicamentos trebuie modificată în concordanță; este de menționat că majoritatea substanțelor active ce se folosesc în tratamentul Parkinson-ului au și efecte secundare. Acestea sunt cele mai utilizate medicamente în tratarea acestei boli:

1. Amantadina sau Symmetrel
2. Anticolinergice -□ Trihexifenidil sau Artane și Bzotropina sau Cogentin
3. Inhibitori MAO-B -□□ Selegilina sau Eldepryl și Rasagilina sau Azilect
4. Agoniști de dopamină -□□ Pramipexol sau Mirapex și Ropinirole sau Requip
5. Levodopa/carbidopa sau Sinemet și Levodopa/benserazid sau Prolopa

Tratamentul de reabilitare include: fizioterapie- pentru tratarea problemelor de mobilitate și echilibru, logopedie- pentru tratarea problemelor legate de tonul vocii și înghițit, terapie ocupațională- se axează pe facilitarea activităților cotidiene. În anumite cazuri, tratamentul chirurgical poate fi o opțiune.

Cum pot contribui la eficiența tratamentului ?

În primul rând, asigurați-vă că aveți toate informațiile necesare și mai ales că le aveți pe cele corecte; în acest sens, vizitele regulate la medicul dumneavoastră neurolog sunt foarte importante. De-asemenea, țineți seamă de evoluția simptomelor dumneavoastră - asta va determina dacă tratamentul pe care îl urmați necesită modificări; progresul Parkinson-ului diferă de la persoană la persoană și necesită o abordare la nivel individual.

Mersul pe jos este o formă simplă de exercițiu ce poate fi "practicată" în fiecare zi; dacă considerați că un efort mai serios ar fi potrivit pentru dumneavoastră, un fizioterapeut vă poate ajuta să găsiți exercițiile potrivite pentru dumneavoastră. Referitor la unul din principalele simptome ale bolii, incorporați cât mai multe fluide și fibre în dieta dumneavoastră pentru a scăpa de constipație.

Mai există și alte informații utile?

Parkinson-ul este o boală ce îngreunează traiul zilnic considerabil, dar puteți acomoda orice tip de activitate la nivelul capacităților dumneavoastră. Parkinson-ul nu este un parte normală a îmbătrânirii, este o condiție medicală ce necesită atenția unui neurolog iar în unele cazuri rare, boală este ereditară. Deși nu poate fi vindecat, Parkinson-ul poate fi tratat și ținut sub control iar dumneavoastră jucați un rol esențial în această direcție: luați-vă medicamentele exact cum v-a sfătuit medicul dumneavoastră și, mai ales, păstrați o atitudine pozitivă. În unele instanțe, depresia este un simptom asociat acestei boli; dacă credeți că acesta este și cazul dumneavoastră, adresați-va medicului.