

Ποια είναι η αντιμετώπιση της νόσου του Πάρκινσον;

Δυστυχώς, δεν υπάρχει μόνιμη θεραπεία για τη νόσο του Πάρκινσον σε αυτήν τη φάση. Ωστόσο, υπάρχουν αρκετές διαφορετικές θεραπευτικές επιλογές, που μπορεί να βοηθήσουν να μειωθούν τα συμπτώματα της νόσου και να βελτιώσουν την ποιότητα ζωής των ασθενών.

Τα φάρμακα είναι η βάση της αντιμετώπισης της νόσου του Πάρκινσον. Η φυσικοθεραπεία και η λογοθεραπεία βοηθούν, επίσης, όταν γίνονται μαζί με την φαρμακευτική αγωγή. Προσεκτικά επιλεγμένοι ασθενείς, μπορούν να ωφεληθούν και από το χειρουργείο.

Ποια θεραπεία χρειαζόμαστε;

Η αντιμετώπιση της νόσου του Πάρκινσον μπορεί να διαφέρει από άτομο σε άτομο και εξαρτάται από αρκετούς παράγοντες. Είναι σημαντικό να έχουμε στο μυαλό μας ότι αυτά τα φάρμακα μπορεί να μην σταματούν την εξέλιξη της νόσου. Ωστόσο, θα μειώσουν τα συμπτώματα της νόσου του Πάρκινσον, ώστε να είστε σε θέση να τα βγάλετε πέρα στις καθημερινές σας δραστηριότητες.

Τα φάρμακα που χρησιμοποιούνται στη νόσο του Πάρκινσον μπορεί, επίσης, να έχουν κάποιες

Οι πληροφορίες αυτές δεν υποκαθιστούν την ιατρική φροντίδα και συμβουλές από τον γιατρό σας.

Copyrights © 2014 World Parkinson's Program

Η αντιγραφή ενθαρρύνεται για εκπαιδευτικούς σκοπούς. Δεν επιτρέπεται να γίνονται αλλαγές στο γραπτό περιεχόμενο του παρόντος εγγράφου και τις πληροφορίες του συγγραφέα

Dr. Abdul Qayyum Rana, MD,
FRCPC, FRCP (HON-UK)
Neurologist
Toronto, Canada

World Parkinson's Program
Toronto, Canada



www.pdprogram.org

Συνήθειες ερωτήσεις για την:

ΝΟΣΟ ΤΟΥ PARKINSON

ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Παγκόσμιο Πρόγραμμα Εκπαίδευσης

TREATMENT OF PARKINSON'S

Dr. Abdul Qayyum Rana
Neurologist
2

Ελληνικά – Greek

Translation – Μετάφραση

Dr Theodora Gioltzoglou, Neurologist

Dr. Θεοδώρα Γιολτζόγλου, Νευρολόγος

World Parkinson's Program
Toronto, Canada



www.pdprogram.org

*"Those who fight Parkinson's with knowledge
always find solutions" Dr. Rana*

ανεπιθύμητες ενέργειες. Πρέπει να χρησιμοποιούνται μόνο, σύμφωνα με τις οδηγίες του γιατρού σας. Δεν πρέπει να τροποποιείτε τις δόσεις των φαρμάκων σας, χωρίς την καθοδήγηση του γιατρού σας.

Μια περίληψη των φαρμάκων που χρησιμοποιούνται στη νόσο του Πάρκινσον θα συζητηθεί, αλλά θα πρέπει να ακολουθείτε αυστηρά το πλάνο του νευρολόγου για την κατάστασή σας.

Αμανταδίνη

Έναρξη με δόση 100 mg την ημέρα και σταδιακή αύξηση ως τα 100 mg 3 φορές την ημέρα.

Ανεπιθύμητες ενέργειες: Οιδήματα κάτω άκρων, οπτικές ψευδαισθήσεις, δικτυωτή πελίδνωση (εξάνθημα σαν ιστός σε χέρια και πόδια)

Αναστολείς MAOB

A. ρασαγιλίνη

Έναρξη με δόση 0,5 mg την ημέρα, μπορεί να αυξηθεί σε 1 mg την ημέρα.

Ανεπιθύμητες ενέργειες: Προβλήματα με τις αρθρώσεις, σύνδρομο σαν γρίπη, επίταση των ανεπιθύμητων ενεργειών της λεβοντόπα, όταν χορηγούνται μαζί.

B. σελεγιλίνη

Έναρξη με δόση 5 mg μια φορά την ημέρα και σταδιακή αύξηση στα 5 mg, δύο φορές την ημέρα. Η τελευταία δόση, νωρίς το απόγευμα.

Ανεπιθύμητες ενέργειες: Αϋπνία, όταν λαμβάνεται αργά, επίταση των ανεπιθύμητων ενεργειών της λεβοντόπα, όταν χορηγούνται μαζί

Ντοπαμινεργικοί αγωνιστές

A. πραμιπεξόλη

Έναρξη με δόση 0,125 mg, 3 φορές τη μέρα, αύξηση με μεσοδιαστήματα μιας εβδομάδας. Μέγιστη δόση 1,5 mg 3 φορές την ημέρα.

Ανεπιθύμητες ενέργειες: Αιφνίδια επέλευση υπνηλίας, συμπεριφορικά προβλήματα, όπως καταναγκαστική υπερφαγία, ενασχόληση με τυχερά παιχνίδια, ψώνια, υπερσεξουαλικότητα, οπτικές ψευδαισθήσεις, οιδήματα κάτω άκρων.

B. ροπινιρόλη

Έναρξη με δόση 0,25 mg, 3 φορές την ημέρα. Οι δόσεις αυξάνονται με μεσοδιαστήματα μιας εβδομάδας στη μέγιστη δόση των 8 mg 3 φορές την ημέρα.

Ανεπιθύμητες ενέργειες: Ανάλογες με της πραμιπεξόλης.

Λεβοντόπα (και μορφή βραδείας αποδέσμευσης)

Έναρξη με δόση 100 mg ή 25 mg. Η δόση αυξάνεται σταδιακά στα 300 mg ως τα 2000 mg αρκετές φορές την ημέρα.

Ανεπιθύμητες ενέργειες: Ζάλη, ναυτία, ζωηρά όνειρα, υπνηλία.

Αναστολείς COMT: Εντακαπόνη

Έναρξη με δόση 200 mg με κάθε δόση λεβοντόπα. Η μέγιστη δόση είναι 1600 mg την ημέρα. Η εντακαπόνη χορηγείται μόνο μαζί με λεβοντόπα.

Ανεπιθύμητες ενέργειες: Φαίη χρώση των ούρων, διάρροια, επίταση των ανεπιθύμητων ενεργειών της λεβοντόπα.

Αντιχολινεργικά φάρμακα (τριεξυφενυδίλη)

Έναρξη με δόση 1 mg μια φορά την ημέρα. Η δόση

μπορεί να αυξηθεί ως τα 5 mg 3 φορές τη ημέρα.

Ανεπιθύμητες ενέργειες: Γνωστική δυσλειτουργία, ξηροστομία, προβλήματα από το ουροποιητικό, δυσκοιλιότητα, οπτικές διαταραχές και σύγχυση.

Ποια βήματα μπορώ να κάνω για τον καλό έλεγχο της θεραπείας μου;

- Τα φάρμακα για τη νόσο του Πάρκινσον πρέπει να λαμβάνονται σε καθορισμένες ώρες καθημερινά και στη σωστή δοσολογία, σύμφωνα με τις οδηγίες του γιατρού σας.
- Πρέπει να συζητάτε την αποτελεσματικότητα και τις ανεπιθύμητες ενέργειες αυτών των φαρμάκων με τον γιατρό σας σε τακτικές επισκέψεις.
- Είναι καλό να πηγαίνετε σταθερά στο ίδιο φαρμακείο, ώστε να διατηρείται ένα αρχείο της φαρμακευτικής αγωγής σας. Υπάρχει μικρότερη πιθανότητα, έτσι, να αγοράσετε ένα φάρμακο, χωρίς συνταγή, που να αλληλεπιδρά με την φαρμακευτική αγωγή σας.
- Θα πρέπει να προσπαθείτε να πίνετε ένα ποτήρι νερό με κάθε δόση των φαρμάκων σας. Αυτό βοηθά στην καλύτερη απορρόφηση των φαρμάκων σας.
- Πρέπει να καταπίνετε τα χάπια ελεγχόμενης αποδέσμευσης, χωρίς να τα μασάτε. Έτσι, το περιεχόμενο των φαρμάκων, φτάνει στον στόχο του, πιο αποτελεσματικά.