

## Care este tratamentul pentru Parkinson?

Din nefericire, nu există încă un leac pentru Parkinson, dar aveți la dispoziție multe opțiuni pe care le puteți urma pentru a diminua simptomele bolii și pentru a vă spori calitatea vieții. Terapia medicamentoasă este cea mai utilizată metodă de tratare a Parkinson-ului; fizioterapia și logopedia sunt și ele foarte folosite în asociație cu tratamentul medicamentos. Anumiți pacienți pot beneficia și de pe urma intervențiilor chirurgicale.

## Ce pot face pentru a-mi gestiona mai bine tratamentul?

- Dozele și administrarea acestuia trebuie să fie în concordanță absolută cu sfaturile doctorului dumneavoastră.
- Discutați eficacitatea și efectele secundare survenite în urma tratamentului pe care îl urmați cu doctorul dumneavoastră.
- Dacă vă sunt necesare medicamente și pentru alte afecțiuni, cumpărați-le de la o singură farmacie și informați-vă farmacistul de boala de care suferiți. Astfel, șansa să luați medicamente ce pot interacționa într-un sens negativ cu tratamentul pentru Parkinson scade considerabil.
- Încercați să beți un pahar întreg de apă cu fiecare medicament pe care îl luați; astfel, acesta va fi absorbit mai repede.
- Înghițiți medicamentele fără să le mestecați în prealabil; astfel, substanțele active vor ajunge la destinație mult mai repede.

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

#### Tratament

2

#### Parkinson's disease - Treatment

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*

## De ce tratament am nevoie?

Metodele de tratare a Parkinson-ului pot varia de la persoană la persoană și, de obicei, depind de numeroși factori precum: simptomele inițiale și vârsta la care au apărut pentru prima oară, partea corpului afectată (dominantă vs non-dominantă), etc. O persoană cu un stil de viață activ poate fi nevoită să înceapă tratamentul mai devreme decât una care deja a ieșit la pensie sau duce un stil de viață sedentar. Medicația începe să fie administrată de obicei atunci când viața dumneavoastră cotidiană începe să fie afectată de Parkinson.

Este important să rețineți că acest medicament nu vor opri progresia bolii, ci mai degrabă vor reduce efectul simptomelor pentru ca dumneavoastră să puteți să vă continuați activitățile cotidiene. Pe lângă acest aspect, aceste medicamente pot avea și anumite efecte secundare; astfel medicamentele trebuie luate doar sub forma recomandată de doctorul dumneavoastră.

### Care este medicația folosită pentru Parkinson?

Acesta este doar un rezumat al medicamentelor folosite pentru Parkinson, dar dumneavoastră trebuie să urmați cu strictețe planul formulat de neurologul dumneavoastră.

Denumire / Doză	Efecte secundare
<b>COMT Inhibitor Entacapone (Comtan®)</b> 200 mg cu fiecare doză de levodopa până la maxim 1600 mg pe zi	Colorație portocalie a urinei, diaree, poate accentua efectele secundare ale levodopei
<b>Amandatina (Symmetrel®)</b> Începeți cu 100 mg o dată pe zi, măriti treptat la 100 mg de trei ori pe zi	Umflarea picioarelor, halucinații vizuale, livedo reticularis (erupție ca o panza pe maini și picioare)

Inhibitori MAO-B	
<b>a. Rasagilina (Azilect®)</b> Începeți cu 0,5 mg o dată pe zi, doza poate fi mărită până la 1 mg	Probleme ale articulațiilor, simptome gripale, exacerbarea efectelor adverse ale levodopei când se iau împreună
<b>b. Selegilina (Eldepril®)</b> Începeți cu 5 mg dimineața o dată pe zi, creșteți la 5 mg de două ori pe zi. Ultima doză după masa, devreme	Insomnie dacă se iau mai târziu în timpul zilei, exacerbarea efectelor adverse ale levodopei când se iau împreună

Agonisti de dopamină	
<b>a. Pramipexol (Mirapex®)</b> Începeți cu 0,125 mg de trei ori pe zi, măriți săptămânal, doza maximă este de 1,5 mg de trei ori pe zi	Somnolență bruscă, probleme comportamentale cum ar fi pariaturul, mancaturul și cumpăraturul obsesiv, hipersexualitate, colecționare sau asamblare/dezasamblare obsesivă, halucinații vizuale, umflarea picioarelor
<b>b. Ropinirole (Requip®)</b> Începeți cu 0,25 mg de trei ori pe zi, măriți săptămânal, doza maximă este de 8 mg de trei ori pe zi	Aceleași ca la Pramipexol

Levodopa	
<b>Levodopa / Carbidopa (Sinemet®)</b> Începeți cu ½ dintr-o tabletă de 100/25 o dată pe zi, măriți cu ½ tabletă din 1-3 zile în 1-3 zile până la 1 tabletă de trei ori pe zi. Doza zilnică de 300 până la 2000 mg pe zi împărțită în trei sau mai multe ori pe zi	Amețeală, greață, coșmaruri, somnolență
<b>Levodopa / Carbidopa cu eliberare controlată (Sinemet CR®)</b> Tablete de 100/25 sau 200/50	Aceleași ca la Levodopa / Carbidopa
<b>Levodopa / benserazid (Prolopa®)</b> Începeți cu o capsulă de 50/12,5 o dată pe zi, măriți din 1-3 zile în 1-3 zile până la o capsulă de 100/25 de trei ori pe zi. Doza zilnică de 300 până la 2000 mg pe zi împărțită în trei sau mai multe ori pe zi	Aceleași ca la Levodopa / Carbidopa