

Parkinson hastalığı nasıl tedavi edilir?

Ne yazık ki Parkinson hastalığının bir kesin çözümü yoktur. Fakat semptomları azaltmanın ve rahatlatmanın çeşitli yolları vardır. İlaç tedavisi en çok tercih edilen tedavi yöntemidir. Fizyoterapi ve konuşma terapisi de ilaç eşliğinde etkili tedavi yöntemleridir. Bazı hastalar cerrahi yöntemlerden de faydalanabilir.

Hangi tedavi yöntemlerinden yararlanabilirim?

Kullanılan tedavi metodu kişiden kişiye değişir. İlk görülen semptomlar ve ilk semptomların görüldüğü zamandaki yaş gibi bir çok faktör tedavi yönteminin seçilmesine katkıda bulunur. Genel olarak semptomlar günlük aktiviteleri zorlaştırdığında ilaç tedavisine başlanır.

İlaçlar hastalığın ilerlemesini durdurmaz. Fakat semptomların azalmasını sağlar, böylelikle gündelik aktiviteler kolaylaşır. Parkinson tedavisinde kullanılan ilaçların bazı yan etkileri de olabildiği için sadece doktor gözetimi altında kullanılmalıdır. Bir doktora danışmadan ilaçların dozu değiştirilmemelidir.

Parkinson tedavisinde kullanılan ilaçlar nelerdir?

Aşağıdakiler sadece bilgi amaçlı kullanılmalıdır. Kendi durumunuzun tedavisi için kendi doktorunuzun önerilerine uyunuz.

İsim-Doz

Amantadine (Symmetrel®)

Günde 1 kere 100mg olarak başlanır ve günde 3 kereye yavaşça çıkarılır

Yan etkileri

Bacak şişmesi, halüsinasyon ve livedo retikularis

Antikolinergik Trihexyphenidyl (Artane®)

Günde 1 kere 1mg olarak başlanır ve günde 3 kere 2mg'a yavaşça çıkarılır . Maksimum doz günde 3 kere 5mg'dır

Ağızda kuruma, idrar problemleri, kabızlık ve görme problemleri

MAOB İnhibitörleri

a. Rasagiline (Azilect®)

Günde 1 kere 0.5mg olarak başlanır ve günde 1 kere 1mg'a yavaşça çıkarılır

Eklem problemleri, grip belirtileri, levodopa tarzı yan etkiler

b. Selegiline (Eldepryl®)

Günde 1 kere 5mg olarak başlanır ve günde 2 kere 5mg'a yavaşça çıkarılır . Son doz öğleden sonra alınır.

Akşam saatlerinde alındığında uyku kaçırır, levodopa tarzı yan etkiler

Dopamin Agonistleri

a. Pramipexole (Mirapex®)

Günde 3 kere 0.125mg olarak başlanır ve her hafta yükseltilir. Maksimum doz günde 3 kere 1.5mg'dır.

Yoğun uyku isteği, davranış bozuklukları, cinsel arzuların artması, bacak şişmesi ve halüsinasyonlar

b. Ropinirole (Requip®)

Günde 3 kere 0.25mg olarak başlanır ve her hafta yükseltilir. Maksimum doz günde 3 kere 8mg'dır

Pramipexole ile aynı

Levodopa

a. Levodopa-Carbidopa (Sinemet®)

Günde 1 kere 100-25lik tabletin yarısı ile başlanır ve her 3 günde bir yarım tablet artırılarak günde 3 kere 1 tablete çıkarılır. Günlük doz 300-2000mg üçe bölünerek alınır.

Baş dönmesi, mide bulantısı, uyku isteği

b. Levodopa-Carbidopa CR

(Sinemet CR®) 100-25lik tablet veya 200-50lik tablet

Levodopa-Carbidopa ile aynı

c. Levodopa-Bensarazide (Prolopa®)

50-12.5lik kapsüle günde 1 kere olarak başlanır ve her 3 günde bir yükseltilerek 100-25lik kapsül günde 3 kere alınır. Günlük doz olan 300-2000mg üçe bölünerek alınır.

Levodopa-Carbidopa ile aynı

COMT İnhibitörü

Entacapone (Comtan®)

Her levodopa dozu ile 200 mg alınır. Maksimum doz 1600 mg'dır.

İdrar'ın turuncu bir ton alması, ishal ve levodopanın yan etkilerinin daha belirgin bir hal alması

İlaç tedavisinde nelere dikkat edilmeli?

- İlaçlar hergün aynı saatte alınmalı ve doktorunuzun verdiği doza uyulmalıdır.
- Düzenli olarak doktorunuzla görüşün ve ilacın yan etkilerini tartışın.
- Her ilaç alışımında aynı eczaneyi kullanmaya çalışın. Böylelikle eczacınız aldığımız ilaç ile bir etkileşime girebilecek ilaçlara karşı sizi uyarabilir.
- İlaçlarınızı mutlaka bir bardak su ile için. Bu ilacın daha çabuk kan dolaşımına karışmasını sağlar.
- Hapları çiğnmeden yutmaya özen gösterin. Böylelikle ilacın içeriği hedef bölgeye daha etkili bir şekilde ulaşır.

Bu bilgiler sadece eğitim amacıyla kullanılmak üzere sağlanmıştır ve tıbbi tavsiye yerine geçmez. Kendi doktorunuzun tavsiyelerine uymalısınız

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

Copyright © 2008

PARKİNSON EĞİTİM PROGRAMI

Eğitim amaçlı kopyalama teşvik edilmektedir. Bu belgenin içeriğine ve yazarın bilgilerine bir değişiklik yapılmasına izin verilmez

A. Q. Rana, MD, FRCPC
Nörolog

Dünya Parkinson Eğitim Programı
Toronto, Kanada



www.parkinsonseducation.org

Parkinson Hastalığı

-Tedavi -

2

Treatment of Parkinson's
Disease

Turkish

Dr. A. Q. RANA

Nörolog

Dünya Parkinson Eğitim Programı
Toronto, Kanada



www.parkinsonseducation.org

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