



Terapiile infuzionale pentru boala Parkinson: Date esențiale pentru pacienți

CARE ESTE ROLUL TRATAMENTULUI MEDICAMENTOS ÎN BOALA PARKINSON?

Pacienții cu Boala Parkinson (BP) nu au suficientă substanță numită dopamină în creier. Tratamentul medicamentos poate diminua simptomele BP. Majoritatea medicamentelor sunt administrate pe cale orală de câteva ori pe zi. La inițierea tratamentului medicamentos pentru BP, medicamentele au efect, de obicei, pe tot parcursul zilei; dar, pe măsură ce BP progresează, este posibil să observați că efectele medicamentului nu mai durează până la următoarea doză. Acest lucru este numit “wearing OFF” (diminuarea efectului). În starea “OFF” (deconectare), simptomele BP, cum ar fi tremorul, încetinea și dificultățile de mers, pot să revină. La administrarea unei noi doze de medicament apare starea “ON” (conectare) și simptomele se îmbunătățesc. Acest lucru duce cu timpul la necesitatea de administrare tot mai frecventă a medicamentului și la un control mai redus al simptomelor.

CE SUNT TERAPIILE INFUZIONALE PENTRU BP?

Terapiile infuzionale se fac fie printr-un ac mic introdus sub piele, fie printr-un tub (cateter) inserat în intestinul subțire. Acestea asigură un flux continuu de medicamente pe tot parcursul zilei. Levodopa și apomorfina sunt două medicamente folosite frecvent pentru tratamentul infuzional care vizează lipsa de dopamină din creier.

- **Levodopa:** Acest medicament este transformat în dopamină în creier. Aceasta este pastila cel mai frecvent utilizată pentru BP, iar acum aceasta poate fi infuzată în intestin sub forma unui gel numit gel intestinal levodopa /carbidopa (GILC) pentru a reduce perioadele OFF.
- **Apomorfina:** Acest medicament, un agonist al dopaminei, acționează asupra celulelor creierului, asemănător dopaminei. Se administrează sub piele, fie ca o singură injecție, sau sub forma unei perfuzii continue. Ajută la reducerea perioadelor OFF.

Atât GILC, cât și apomorfina sunt stocate într-o pompă externă portabilă conectată la un tub. Tubul pompei GILC este conectat la un alt tub care eliberează levodopa în intestin. Tubul pompei de apomorfina este atașat la un ac subțire introdus sub piele, fixat cu un adeziv care să-l mențină în această poziție.

DE CE SĂ FOLOȘIȚI TRATAMENTELE INFUZIONALE?

Când suferiți de “wearing-OFF” (diminuarea efectului), celulele creierului nu absorb levodopa și nu stochează adecvat dopamina. Ca urmare, nu vă puteți controla simptomele și trebuie să luați mai frecvent medicamentul în timpul zilei. Tratamentul infuzional eliberează medicament în mod continuu și oferă un control consecvent al simptomelor. Tratamentul infuzional reduce, de asemenea, necesitatea de a lua medicamente pe cale orală de atât de multe ori în cursul zilei. Terapiile infuzionale sunt, de obicei, mai eficiente decât pastilele cu acțiune prelungită și plasturi.

CINE AR TREBUI SĂ IA ÎN CONSIDERARE TRATAMENTELE INFUZIONALE?

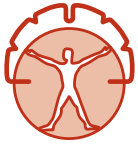
Tratamentele infuzionale sunt recomandate dacă vă ajută medicamentele orale, însă prezentați “wearing off” și/sau diskinezii (mișcări involuntare care apar după prea multă medicație). Majoritatea pacienților au încercat, de obicei, câteva medicamente diferite, administrate pe cale orală, și/sau plasturi înainte de a decide să înceapă tratamentele infuzionale. Este important să rețineți că tratamentele infuzionale nu sunt recomandate, dacă medicamentele administrate pe cale orală nu vă îmbunătățesc simptomele, chiar și pentru o perioadă scurtă de timp.

UNDE SE ÎNȚIAZĂ TRATAMENTUL?

În general, pacienții încep tratamentul infuzional fie într-un spital, fie, uneori, într-o clinică în regim ambulatoriu. În cazul GILC, medicul introduce cateterul în intestinul dvs. și începe administrarea medicamentului. În cazul apomorfinei, este posibil să fiți internat în spital pentru câteva zile sau procedul se face în ambulator. Tratamentele infuzionale încep, de obicei, dimineața și se termină seara. În primele câteva luni, un medic sau o asistentă medicală vă ajută la ajustarea dozei.

CARE SUNT PRINCIPALELE LIMITĂRI ȘI COMPLICAȚII ALE TRATAMENTULUI INFUZIONAL?

- Tratamentele infuzionale nu sunt disponibile la nivel mondial; doar unele țări au aceste tratamente.
- Costul tratamentelor infuzionale este mai mare decât al pastilelor și plasturilor, ceea ce le limitează disponibilitatea.
- Gestionarea tratamentelor infuzionale necesită disponibilitatea, instruirea și susținerea aparținătorului.



Terapiile infuzionale pentru boala Parkinson: Date esențiale pentru pacienți

- Pot apărea probleme tehnice la inserarea cateterului GILC.
- Reacțiile cutanate pot complica tratamentul cu apomorfina.

GILC și apomorfina au efecte secundare similare altor medicamente pentru BP, cum ar fi:

- Greață
- Somnolență
- Tensiune arterială scăzută
- Confuzie
- Halucinații

Aceste simptome apar mai ales dacă au existat probleme și cu alte tratamente.