



Stimulare Cerebrală Profundă pentru Boala Parkinson: Date esențiale pentru pacienți

CARE SUNT SIMPTOMELE MOTORII ALE BOLII PARKINSON AVANSATE?

Atunci când pacienții încep să ia medicamente pentru boala Parkinson (BP) pentru prima dată, medicamentele au efect, de obicei, pe tot parcursul zilei. Dar, odată cu agravarea BP, pacientul poate observa că efectul medicamentului nu durează până la următoarea doză; aceasta se numește “wearing off” – Atunci când scade efectul medicamentului, simptomele BP, cum ar fi tremorul, lentoarea și dificultățile de mers pot apărea din nou. Când medicamentul este luat din nou, simptomele se ameliorează din nou, iar perioada bună se numește perioadă de “ON” - conectare, în timp ce perioada de rău se numește “OFF” - deconectare. Pacienții pot dezvolta, de asemenea, și mișcări involuntare (de răsucire), numite diskinezii, care pot fi supărătoare.

CE POATE AJUTA ÎN STADIILE AVANSATE ALE BOLII?

Medicul dvs. vă poate ajusta doza de medicație și orarul administrării medicamentelor pentru a încerca să reducă durata perioadelor de deconectare și diskineziile. Pentru anumiți pacienți, Stimularea Cerebrală Profundă (SCP), este utilizată pentru tratarea pacienților cu perioade de deconectare și/sau diskinezii, care nu pot fi controlate prin ajustarea medicației. SCP este un tip de chirurgie pe creier în care un fir subțire, izolat (numit electrod) este plasat adânc în creier. Electrocul este conectat la un dispozitiv asemănător stimulatorului cardiac, care este plasat sub piele în regiunea pieptului. Dispozitivul trimite semnale electrice către o zonă din creier care controlează mișcarea. Stimularea acestei zone a creierului poate îmbunătăți perioadele de deconectare și poate reduce diskineziile.

CINE AR TREBUI SĂ IA ÎN CONSIDERARE SCP?

SCP ar putea fi o opțiune în cazul în care medicația oferă încă beneficii unui pacient cu BP, dar acesta are și perioade rele de deconectare și/sau episoade de diskinezie supărătoare, în ciuda modificării dozelor sau a orarului de administrare a medicamentelor. Candidații buni au nevoie, de asemenea, și de un sprijin social bun.

Printre pacienții care este posibil să nu fie candidați buni pentru SCP sunt cei cu: probleme grave de memorie, halucinații, depresie severă și tulburări semnificative ale mersului chiar și în perioadele de “conectare”.

CUM SUNT ALEȘI PACIENȚII PENTRU SCP?

Medicul dvs. trebuie să vă trimită către un centru neurochirurgical specializat în SCP pentru o consultație. În cele mai multe centre de SCP, evaluarea va cuprinde:

- O evaluare de către un neurolog, specializat în tratarea BP
- O scanare a creierului (RMN sau CT) pentru a fi siguri că nu există modificări ale creierului care ar putea împiedica intervenția chirurgicală
- O consultare cu un neurochirurg care efectuează intervenția chirurgicală pentru SCP
- O evaluare completă, inclusiv a memoriei și gândirii.

ESTE O PROCEDURĂ SIGURĂ?

În general, SCP este o procedură sigură. Cu toate acestea, există potențiale efecte secundare grave, cum ar fi sângerarea sau accidentul vascular cerebral la momentul intervenției chirurgicale. Există, de asemenea, potențiale efecte secundare legate de stimularea creierului (acestea pot fi reduse prin modificarea parametrilor de stimulare). Majoritatea efectelor secundare sunt ușoare și temporare, cum ar fi: creșterea în greutate, dificultăți în găsirea cuvintelor, diminuarea calității vorbirii și infectarea stimulatorilor sau a electrozilor. Cu toate acestea, a fost raportat un risc crescut de suicid la pacienții cu SCP.

ÎN CE CONSTĂ PROCEDURA?

Intervenția chirurgicală pentru SCP durează, de obicei, mai multe ore. Dvs. veți fi treaz în cea mai mare parte a timpului. Pentru majoritatea pacienților, este plasat câte un electrod pe fiecare parte a creierului. În timpul intervenției chirurgicale, capul (craniul) dvs. este ținut de un cadru, astfel încât electrocul să poată fi plasat cu precizie. Pentru plasarea electrozilor, pe fiecare parte a craniului se face câte o gaură mică. După aceea, fiecare dintre cele două fire pentru electrozi se aduc pe sub piele și sunt conectate la un dispozitiv asemănător unui stimulator cardiac (numit neurostimulator), amplasat sub piele în regiunea pieptului.

CE SE ÎNTÂMPLĂ DUPĂ PROCEDURĂ?

Dupa SCP, medicul dvs. va trebui să determine cei mai buni parametri de stimulare, prin intermediul unui dispozitiv care comunică cu neurostimulatorul, și să ajusteze medicația. De obicei, se ajunge la o ajustare optimă în decursul a trei până la șase luni după procedură.



CARE SUNT REZULTATELE PE TERMEN SCURT ȘI MEDIU?

Pacienții pot simți următoarele beneficii ale tratamentului prin SCP:

- scurtarea timpului petrecut în perioada OFF (de deconectare)
- durată și severitate mai mică a diskineziei
- doze mai mici de medicamente
- ameliorarea simptomelor non-motorii, cum ar fi durere, tristețe sau somn
- îmbunătățirea calității vieții.

CARE SUNT REZULTATELE PE TERMEN LUNG?

De-a lungul timpului, SCP poate continua să îmbunătățească perioadele ON, de deconectare și diskineziile. Cu toate acestea, SCP nu poate vindeca sau opri progresia BP.