



Depressione, ansia ed apatia nella malattia di Parkinson: Aspetti essenziali per i pazienti

LA MALATTIA DI PARKINSON PUÒ COLPIRE L'UMORE?

Sì, la malattia di Parkinson può produrre una serie di problemi non motori (che non dipendono cioè dal movimento) oltre ai sintomi motori. I disturbi del tono dell'umore sono tra i sintomi non motori più importanti e frequenti. Per alcuni pazienti possono compromettere la qualità della vita in maniera ancor più significativa rispetto ai sintomi motori.

QUALI SONO I DISTURBI DEL TONO DELL'UMORE PIÙ COMUNI NELLA MALATTIA DI PARKINSON?

I disturbi del tono dell'umore più comuni che possono colpire i pazienti con malattia di Parkinson sono depressione, ansia e apatia.

- La **depressione** consiste nella riduzione del tono dell'umore e si manifesta con tristezza, disperazione, accompagnata a volte da sentimenti di vuoto o senso di colpa.
- L'**ansia** è una sensazione di nervosismo, preoccupazione, tensione e disagio. I pazienti con ansia possono sperimentare attacchi di paura o di panico.
- L'**apatia** si caratterizza per la mancanza di interesse, entusiasmo o motivazione a fare le cose o a stare con altre persone.

QUANDO SI MANIFESTANO I DISTURBI DEL TONO DELL'UMORE?

I disturbi del tono dell'umore possono verificarsi in qualsiasi momento. Alcuni pazienti possono sviluppare questi disturbi anche prima che si manifestino i problemi motori, altri possono notarli dopo anni di malattia. Altri pazienti possono notare cambiamenti del tono dell'umore in relazione alla terapia dopaminergica. Ad esempio, l'ansia si verifica spesso quando i livelli dopaminergici sono bassi, durante i cosiddetti periodi di "off".

COME POSSONO ESSERE IDENTIFICATI I DISTURBI DEL TONO DELL'UMORE?

La depressione e l'ansia sono spesso accompagnate da mancanza di energia e senso di affaticamento, diminuzione dell'appetito e problemi di sonno. Tuttavia questi problemi possono verificarsi anche isolatamente, quindi averli non sempre significa essere depressi. Altri sintomi sono a volte più evidenti agli occhi di familiari ed amici piuttosto che per il paziente stesso. Questi sintomi possono includere:

- Aumento della paura
- Maggiore irritabilità

- Isolamento sociale
- Mancata partecipazione ad eventi o attività familiari

COME VENGONO DIAGNOSTICATI I DISTURBI DEL TONO DELL'UMORE?

E' bene informare immediatamente il proprio medico dei cambiamenti del tono dell'umore, del sonno o dell'appetito in modo da poter ottenere una diagnosi e iniziare il trattamento. Il medico potrebbe essere interessato nel sapere:

- Quando sono iniziati i sintomi
- Quanto sono fastidiosi
- Qualsiasi sintomo associato
- Qualsiasi relazione con i tempi di somministrazione dei farmaci

Se avete un coniuge o un caregiver, queste persone possono essere d'aiuto segnalando eventuali altri cambiamenti che hanno notato nel vostro umore, comportamento e/o sonno.

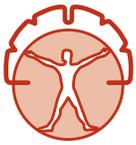
PERCHÉ SI VERIFICANO I DISTURBI DEL TONO DELL'UMORE?

La malattia di Parkinson può causare alcuni cambiamenti nelle aree cerebrali che controllano l'umore. La malattia è infatti caratterizzata dalla riduzione del livello di neurotrasmettitori come la dopamina, la serotonina e la noradrenalina, che possono essere alla base di alcuni disturbi del tono dell'umore. Anche la risposta individuale alla malattia di Parkinson ed alcuni fattori psicosociali potrebbero essere responsabili di questi sintomi.

COME SI TRATTANO I DISTURBI DEL TONO DELL'UMORE NELLA MALATTIA DI PARKINSON?

Ci sono diversi modi per trattare i disturbi del tono dell'umore tra cui:

- I farmaci antidepressivi e ansiolitici possono essere impiegati nel trattare la depressione e l'ansia.
- I farmaci dopaminergici che migliorano i sintomi motori possono essere di aiuto nel controllare la depressione e l'ansia, soprattutto se questi sintomi cambiano al variare del programma farmacologico.
- La psicoterapia può essere d'aiuto nel curare la depressione e l'ansia.
- Attività programmate, esercizio fisico e socializzazione possono aiutare nel trattamento dell'apatia.
- Una migliore igiene del sonno ed un maggior sostegno sociale possono essere d'aiuto riducendo il livello di stress.



Depressione, ansia ed apatia nella malattia di Parkinson: Aspetti essenziali per i pazienti

RIASSUMENDO:

- Depressione, ansia e apatia possono essere sintomi abbastanza comuni della malattia di Parkinson.
- Questi disturbi possono comparire precocemente nel corso della malattia, ancor prima che i problemi motori inizino, o svilupparsi più tardi nel corso della malattia.
- È importante informare il medico di questi sintomi, perché esistono trattamenti specifici.
- I farmaci, la psicoterapia e il sostegno sociale sono i principali strumenti terapeutici impiegati nella cura di questi disturbi.