



Depresia, anxietatea și apatia în boala Parkinson: Fapte esențiale pentru pacienți

POATE BOALA PARKINSON SĂ AFECTEZE STAREA DE SPIRIT?

Da, pe lângă simptomele motorii, boala Parkinson (BP) poate produce o serie de probleme non-motorii (care nu sunt legate de mișcare). Problemele de dispoziție sunt simptome importante și frecvente. În cazul unor pacienți, ele pot afecta calitatea vieții chiar mai mult decât o fac dificultățile motorii.

CARE SUNT SIMPTOMELE FRECVENTE ALE AFECTĂRII DISPOZIȚIEI ÎN BP?

Cele mai frecvente simptome ale afectării dispoziției la pacienții cu BP sunt depresia, anxietatea și apatia.

- **Depresia** este o stare scăzută de spirit, tristețe, lipsă de speranță, uneori cu senzație de gol în suflet sau sentiment de vină.
- **Anxietatea** este un sentiment de nervozitate, îngrijorare, tensiune și neliniște. Pacienții cu anxietate pot prezenta frică sau atacuri de panică.
- **Apatia** este o lipsă a interesului, a entuziasmului sau a motivației de a face lucruri sau de a fi cu alți oameni.

CÂND APAR TULBURĂRILE DE DISPOZIȚIE?

Tulburările de dispoziție pot apărea oricând. Unii pacienți pot dezvolta tulburări de dispoziție chiar înainte de apariția simptomelor motorii. Alții le pot observa după ani de zile de boală. Unii pacienți observă, de asemenea, modificări ale dispoziției în legătură cu administrarea medicamentelor dopaminergice. De exemplu, anxietatea apare adesea atunci când nivelurile serice de medicamente sunt scăzute, în perioadele “off”.

CUM POT IDENTIFICA TULBURĂRILE DE DISPOZIȚIE?

Depresia și anxietatea sunt adesea însoțite de lipsa de energie și de oboseală, scăderea apetitului și tulburări de somn. Dar aceste probleme pot fi prezente și izolat, așa că dacă le aveți nu înseamnă neapărat că sunteți deprimat. Alte simptome sunt, uneori, mai vizibile pentru familie și prieteni decât pentru dvs. Acestea pot include:

- Creșterea fricii
- Mai multă iritabilitate
- Izolarea socială
- Lipsa participării la evenimente sau activități de familie

CUM SUNT DIAGNOSTICATE TULBURĂRILE DE DISPOZIȚIE?

Suneți imediat medicului dumneavoastră despre modificările

dispoziției, ale somnului sau ale apetitului, astfel încât să puteți obține un diagnostic și să începeți tratamentul. Medicul dumneavoastră ar trebui să afle:

- Când au început simptomele
- Cât de deranjante sunt
- Toate simptomele asociate
- Orice legătură cu medicația

Dacă aveți un soț sau un îngrijitor, aceștia vă pot ajuta prin semnalarea oricăror alte schimbări pe care le-au observat în starea dumneavoastră de spirit, comportament și / sau somn.

DE CE APAR TULBURĂRILE DE DISPOZIȚIE?

BP poate provoca anumite schimbări în zonele creierului care controlează starea de spirit. Boala poate reduce neuromediatorii, cum ar fi dopamina, serotonina și noradrenalina, ceea ce ar putea sta la baza unor tulburări de dispoziție. Reacția dvs. la boală și la anumiți factori psihosociali poate duce, de asemenea, la aceste simptome.

CUM POT FI TRATATE TULBURĂRILE DE DISPOZIȚIE DIN BP?

Există modalități diferite de a trata tulburările de dispoziție, inclusiv:

- Medicamentele antidepresive și anxiolitice pot trata depresia și anxietățile.
- Medicamentele dopaminergice care îmbunătățesc simptomele motorii pot, de asemenea, să îmbunătățească depresia și anxietatea, care se schimbă odată cu modificarea regimului de administrare a medicației.
- Psihoterapia poate ajuta la ameliorarea depresiei și anxietății.
- Activitățile programate, exercițiile și socializarea pot ajuta la tratarea apatiei.
- Ameliorarea somnului, sprijinul social și evitarea stresului pot fi utile.

ÎN CONCLUZIE

- Depresia, anxietatea și apatia sunt foarte frecvente și ar putea fi simptome ale BP.
- Ele pot apărea chiar înaintea simptomelor motorii sau s-ar putea dezvolta mai târziu în cursul bolii.
- Este important să spuneți medicului dumneavoastră despre aceste simptome, deoarece există opțiuni specifice de tratament.
- Medicamentele, psihoterapia și sprijinul social sunt principalele instrumente pentru tratarea acestor simptome.