



Infuzijsko liječenje Parkinsonove bolesti : Osnovne informacije za pacijente

KOJA JE ULOGA LIJEKOVA U PARKINSONOVOJ BOLESTI?

Pacijenti sa PB nemaju dovoljnu količinu dopamina u mozgu. Postoje lijekovi koji mogu pomoći sa simptomima PB. Većina lijekova uzima se peroralno (na usta) nekoliko puta dnevno. Kada prvi put započnete sa lijekovima za PB, pozitivan učinak osjeti se kroz cijeli dan; međutim, kako bolest napreduje, možete primijetiti kako pozitivni učinci ne traju do sljedeće doze. Ovaj fenomen naziva se “wearing off”. Kada uđete u “OFF” fazu, simptomi poput tremora, usporenosti i otežanog hoda mogu se vratiti. Kada lijek ponovno počne djelovati, u tzv. “ON” fazi, simptomi se poboljšavaju. Ovo rezultira češćim uzimanjem lijekova i lošijom kontrolom vaših simptoma.

ŠTO JE INFUZIJSKO LIJEČENJE PARKINSONOVE BOLESTI?

Infuzijsko liječenje uključuje liječenje bilo postavljanjem male igle ispod kože ili kroz kateter u vaše tanko crijevo. Ovo omogućava kontinuiran priljev lijekova kroz dan. Levodopa i apomorfina dva su najčešća lijeka koji se ovako administriraju.

- **Levodopa:** Ovaj lijek pretvara se u dopamin u mozgu. Inače se radi o najčešće korištenoj tableti za PB, ali može se unijeti i direktno u crijevo putem levodopa/karbidopa intestinalnog gela (LCIG) kako bi smanjio broj i trajanje OFF perioda.
- **Apomorfina:** Ovaj lijek kao dopaminski agonist djeluje kao što djeluje dopamin. Unosi se ispod kože bilo putem injekcije ili kontinuirane infuzije. Također smanjuje broj i trajanje OFF perioda.

I LCIG i apomorfina smještaju se u vanjskoj prenosivoj pumpi koja je spojena na cijev. LCIG pumpa priključena je na cijev koja dostavlja levodopu u crijeva. Apomorfinska pumpa priključena je na tanku iglu umetnutu pod kožu sa adhezivom koji je drži na mjestu.

ZAŠTO POSEGNUTI ZA INFUZIJSKIM LIJEČENJEM?

Kada patite od “wearing off” fenomena, vaše moždane stanice ne apsorbiraju levodopa i ne pohranjuju dopamin kao inače. Posljedično, ne možete kontrolirati vaše simptome i češće morate uzimati lijekove.

Infuzijsko liječenje dostavlja lijek kontinuirano te tako nudi pouzdanije i redovitije ublažavanje simptoma. Infuzijsko liječenje također smanjuje potrebu za uzimanjem peroralnih lijekova. Također, učinkovitije je od dugodjelujućih tableta i flastera za PB.

TKO BI TREBAO RAZMOTRITI OVAJ NAČIN LIJEČENJA?

Infuzijsko liječenje preporučeno je ukoliko vam tablete pomažu ali ste počeli razvijati “wearing off” i/ili diskinezije (nevoljni pokreti koji se javljaju kod prevelike količine lijekova). Većina pacijenata već do ove točke pokuša sa nekoliko različitih peroralnih lijekova i/ili flasterima prije nego odluči pokušati s infuzijskim liječenjem.

Važno je reći da ukoliko vam lijekovi inače ne poboljšavaju značajno simptome, makar i kratkoročno, infuzijsko liječenje nije preporučeno.

GDJE SE INFUZIJSKO LIJEČENJE PROVODI?

Pacijenti načelno započnu sa infuzijskom terapijom ili u bolnici ili u dnevnoj bolnici. Kod LCIG, liječnik umetne kateter u vaše crijevo i započne s primjenom lijeka. Kod apomorfina, možda budete primljeni u bolnicu nekoliko dana ili prođete ispitivanje kroz dnevnu bolnicu. Infuzijsko liječenje uglavnom započne ujutro i završava se navečer. Za vrijeme prvih nekoliko mjeseci, liječnik ili sestra mogu vam pomoći u podešavanju doze.

KOJA SU GLAVNA OGRANIČENJA I KOMPLIKACIJE INFUZIJSKOG LIJEČENJA?

- Nije dostupno u cijelom svijetu; samo neke zemlje nude ovaj tip liječenja
- Skuplje je nego tablete ili flasteri što ograničava njihovu dostupnost.
- Provođenje zahtijeva dostupnost, educiranost i potporu liječnika.
- Tehničke smetnje mogu se javiti kod LCIG katetera.
- Kožne reakcije mogu zakomplicirati apomorfinsku terapiju.

LCIG i apomorfina imaju slične nuspojave ostalim antiparkinsonicima poput :

- Mučnine
- Pospanosti
- Niskog krvnog tlaka
- Zbunjenosti
- Halucinacija

Ovi simptomi pogotovo se javljaju ako je već bilo problema kod drugih oblika liječenja.