

Κερδίστε την πρεμία σας

Στην Πάρκινσον η ομάδα κάνει τη διαφορά

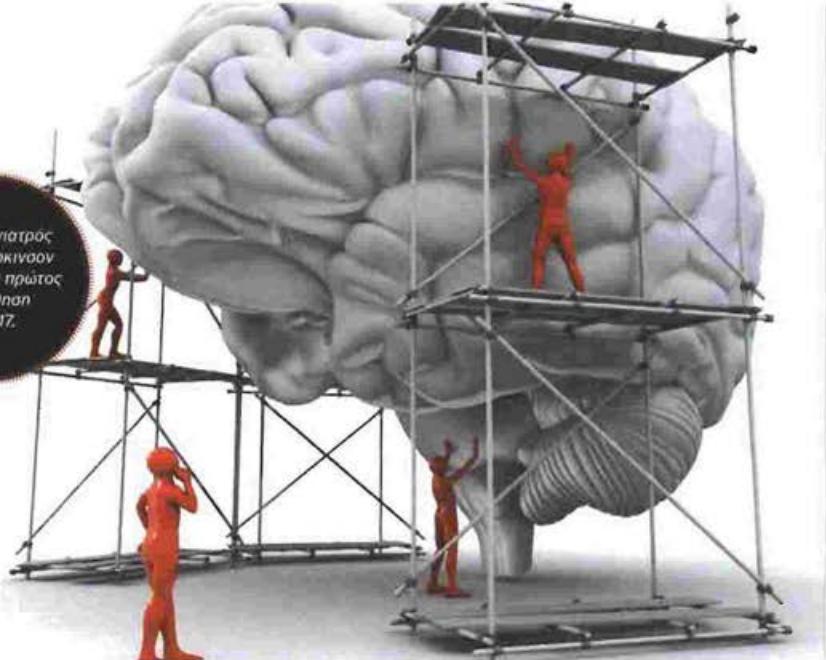
-Hνόσος Πάρκινσον αγγίζει όλες τις ιεκφάνσεις της καθημερινότητας του ασθενούς - την κίνηση, τη σκέψη και το συναισθήμα - και επηρεάζει σημαντικά την ποιότητα ζωής του αλλά και του οικογενειακού του περιβάλλοντος.

Ομάδα Επιστημόνων Υγείας

Λόγω της πολυπλοκότητας των συμπτωμάτων της Πάρκινσον, η σύγχρονη πρακτική αντιμετώπισή της είναι η πρώτη φαρμακευμένη θεραπεία με διεπιστημονική ομάδα η οποία συντονίζεται από νευρολόγο και αποτελείται από νευροψυχολόγο, φυσικοθεραπευτές, λογοθεραπευτές και νοσηλευτές. Η συμμετοχή νευροχειρουργού ή γαστρεντερολόγου κρίνεται απαραίτητη όταν εμφανιστούν διακυμάνσεις στην κινητικότητα και απαιτείται η εφαρμογή επεμβατικών μεθόδων. Οι ασθενείς που έχουν πρόσβαση σε μια τέτοια ομάδα καλύπτουν όλες τις ανάγκες τους με ατομική φυσικοθεραπεία για κάθε στάδιο της ασθένειας, λογοθεραπεία με τη μέθοδο LSVT, ψυχολογική υποστήριξη για τους ίδιους και την οικογένειά τους, καθώς και νοσηλευτική φροντίδα.

Άμεση δράση

Κύριος στόχος της ομάδας είναι η καθυστέρηση της εξέλιξης της ασθένειας εξασφαλίζοντας ποιοτικότερη καθημερινότητα στον πάσχοντα και στα κοντινά του πρόσωπα. Πρωταρχικής σημασίας είναι η κατανόηση των προβλημάτων που αντιμετωπίζει ο ασθενής, καθώς πολλές φορές εμφανίζει συμπτώματα που δεν σχετίζονται με την κίνηση, όπως η διαταραχή στον ύπνο, η κατάθλιψη, η δυσκοιλότητα, η αργή σκέψη, η χαμηλόφωνη ομιλία κ.ά. Η ομάδα εξετάζει τον ασθενή με λεπτομέρεια και στη συνέχεια αποφασίζει από κοινού μια στρατηγική, ώστε να προληφθεί η εξέλιξη της ασθένειας, ενώ η φαρμακευτική αγωγή θα επιλεχθεί με κριτήριο το στάδιο της νόσου, προκειμένου να μην πυροδοτηθεί μια αιφνίδια επιδείνωση ύστερα από χρόνια.



Φυσικοθεραπεία

Η βασικότερη μη φαρμακευτική παρέμβαση που προτείνεται είναι η εξατομικευμένη φυσικοθεραπεία. Το κατάλληλο πρόγραμμα, προσαρμοσμένο στις ανάγκες του ασθενούς, συμβάλλει στη βελτίωση της βάσισης και της ισορροπίας, μειώνοντας ταυτόχρονα τον αριθμό των πτώσεων και των τραυματισμών που σχετίζονται με αυτές. Ιδιαίτερο πρέπει να γίνεται από επαγγελματίες με εξειδίκευση στην νόσο Πάρκινσον, διαφορετικά το δόφελος είναι παροδικό, ο ασθενής απογοπεύεται και εγκαταλείπει την προσπάθεια.

Αντλίες και νευροδιεγέρτες

Οι επεμβάσεις εμφύτευσης νευροδιεγέρτη (DBS) ή η τοποθέτηση αντλίας συνεχούς χορηγίας φαρμάκου (υποδορίως ή στην κοιλιά) πρέπει να γίνονται την κατάλληλη στιγμή - όχι στα τελικά στάδια - και με βάση τα παρακάτω κριτήρια:

- Σοβαρή δυσκολία στην καθημερινότητα του ασθενούς.
- Χρήση ντοπαμίνης τέσσερις ή περισσότερες φορές πνερπούσις για την ανακούφιση των συμπτωμάτων.
- Βελτίωση >50% στο τεστ ντοπαμίνης (αφορά το DBS).

Είναι αποδεδειγμένο πως οι ασθενείς που απευθύνονται εγκαίρως σε διεπιστημονική ομάδα σημειώνουν σημαντική πρόοδο, αφού λαμβάνουν εξατομικευμένη φαρμακευτική, επεμβατική και συμπληρωματική αγωγή. ●

Η Πάρκινσον προκαλεί δυσκολίες έως και «αναπτρία», η οποία αποτρέπεται όταν οι επεμβατικές θεραπείες γίνουν νωρίς



ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ Ι. ΖΗΚΟΣ, ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ

Κέντρο Πάρκινσον και Διαταραχών Μνήμης. Υπεύθυνος διεπιστημονικής ομάδας.
 Περισσότερες πληροφορίες: p.zikos@gmail.com