

Χειρουργική αντιμετώπιση στην νόσο Πάρκινσον

Ασθένεια Πάρκινσον. Μαθαίνοντας για την ασθένεια και πως να τη διαχειρίζεσαι

“Άκουσα για χειρουργείο αλλά μάλλον δεν είναι για όλους τους ασθενείς”

•Πριν την εμφάνιση των φάρμακων για το Πάρκινσον, χειρουργικές επεμβάσεις στον εγκέφαλο ήταν συνηθισμένες. Δεν ήταν πάντα αποτελεσματικές και εγκαταλείφθηκαν. Σήμερα, λόγω διακυμάνσεων στην ανταπόκριση, ελλείψει αποτελεσματικότητας ή εμφάνισης ανεπιθύμητων ενεργειών, όπως δυσκινησιών, μπορεί να εξεταστούν και τρόποι χειρουργικής αντιμετώπισης της κατάστασης

•Μια χειρουργική επέμβαση δεν είναι για όλους τους ασθενείς με Πάρκινσον, αλλά για αυτούς των οποίων τα συμπτώματα είναι βαριά και σε αυτούς στους οποίους τα φάρμακα δεν έχουν μεγάλα αποτελέσματα. Προσφέρει λιγιστό κέρδος σε αυτούς που βρίσκονται στα τελευταία στάδια της ασθένειας.

▪Η χειρουργική επέμβαση γίνεται μόνο σε ειδικευμένα νοσοκομεία στα οποία εφαρμόζονται διάφορες τεχνικές. Αυτές περιλαμβάνουν αδρανοποίηση υπερδραστικών περιοχών του εγκεφάλου ή τον έλεγχό τους με ηλεκτρική διέγερση.

▪Επέμβαση στην ωχρά σφαίρα .Το εσωτερικό τμήμα της εσωτερικής ωχράς κηλίδας αδρανοποιείται με την εισαγωγή ηλεκτρικού ρεύματος υψηλής συχνότητας που το θερμαίνει. Η επέμβαση αυτή είναι χρήσιμη για τον έλεγχο των δυσκινησιών

This information was prepared by professional and lay members of the Infopark Project

Last updated : 07/02/04



This project is funded by the European Commission under the Fifth Framework Quality of Life Programme, Contract Number QLK6 2000-00303

▪ **Επέμβαση στο θάλαμο** .Θαλαμοτομή είναι η απενεργοποίηση ενός μέρους του εγκεφάλου που ονομάζεται θάλαμος . Όπως και προηγουμένως, τοποθετείται ένα ηλεκτρόδιο στον εγκέφαλο. Η μέθοδος αυτή είναι πολύ αποτελεσματική στη μείωση του τρόμου αλλά δεν έχει σπουδαία αποτελέσματα σε άλλα συμπτώματα του Πάρκινσον. Χειρουργείο και στις δυο πλευρές του εγκεφάλου για τη μείωση του τρέμουλου είναι πιο ριζοκίνδυνο.

▪ **Εν τω βάθει διέγερση εγκεφάλου** είναι η μόνιμη εμφύτευση ενός ηλεκτροδίου στην επιθυμητή περιοχή του εγκεφάλου (ωχρά σφαίρα , θάλαμος)και στην συνέχεια συνδέεται με βηματοδότη εμφυτευσιμο υποδερμικά κάτω από την κλείδα . Αυτό προσωρινά απενεργοποιεί το διεγερμένο μέρος του εγκεφάλου και μπορεί να σταματήσει το τρόμο. Μπορεί να γίνει και στα δυο μέρη του εγκεφάλου και μπορεί εύκολα να αντιστραφεί αν έχουμε ανεπιθύμητα αποτελέσματα.

ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

The Parkinson's Disease Society (telephone 020 7931 8080) can also provide information <http://www.parkinsons.org.uk>

Χρήσιμα βιβλία:

‘Ασθένεια Πάρκινσον : Οδηγός για ασθενή και οικογένεια ’, by Jacob Sage and Roger Duvoisin, published in 2001 by Lippincott, Williams and Wilkins. ISBN 0 781 729777

Χρήσιμες ιστοσελίδες:

Worldwide Education and Awareness for Movement Disorders
http://wemove.org/par/par_sur.html

Wake Forest University School of Medicine: Parkinson's index
<http://www.bgsm.edu/bgsm/surg-sci/ns/pd0.html>

This information was prepared by professional and lay members of the Infopark Project

Last updated : 07/02/04



This project is funded by the European Commission under the Fifth Framework Quality of Life Programme, Contract Number QLK6 2000-00303