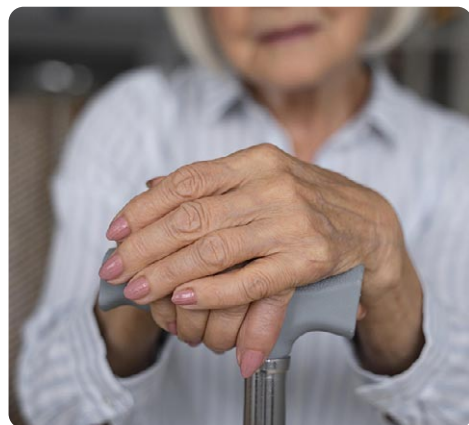


# ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА

## ЧТО ТАКОЕ БОЛЕЗНЬ ПАРКИНСОНА?

**Болезнь Паркинсона (БП)** – хроническое прогрессирующее заболевание центральной нервной системы, клиническое ядро которого представлено тремя основными двигательными симптомами: замедленность движений, скованность, тремор (дрожание конечностей) в покое.

У заболевания есть и другие проявления, как двигательные (неустойчивость при изменении положении тела и изменение позы, укорочение длины шага и шарканье при ходьбе, отсутствие содружественных движений в руках при ходьбе), так и немоторные. Симптомы БП развиваются и прогрессируют постепенно.



## В ЧЕМ ПРИЧИНА ЗАБОЛЕВАНИЯ?

Непосредственной причиной БП является снижение концентрации нейромедиатора дофамина в участках мозга, отвечающих за управление движениями.

В развитии БП играют роль как генетические, так и внешние факторы.

- При наличии у ближайших родственников БП риск заболевания увеличивается, однако с наследственными факторами связано лишь небольшое количество случаев БП (5–10%).

Считается, что генетические факторы играют решающую роль при раннем дебюте заболевания (до 50 лет), тогда как при позднем дебюте более значимыми становятся факторы среды и индивидуальные особенности организма.

- На данный момент обсуждается роль в развитии БП таких факторов как контакт с гербицидами и пестицидами, тяжелыми металлами, электромагнитным излучением, избыточная масса тела, чрезмерное употребление молочных продуктов. Табакокурение и употребление кофеина не повышают риск развития БП, а некоторые исследователи вообще называют эти привычки защитными факторами, указывая на снижение риска развития БП у курильщиков и любителей кофе.

## МНЕ НЕ НАЗНАЧИЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ, ЭТО НОРМАЛЬНО?

Диагноз болезни Паркинсона устанавливается на основании клинической картины и анамнеза. Врач оценивает ваше состояние на предмет вероятности связи двигательных нарушений с другими заболеваниями и может назначить дополнительные исследования с целью их исключения. Однако в большинстве случаев дополнительное лабораторное и инструментальное обследование не требуется.

## Я ЗАМЕЧАЮ ЗА СОБОЙ СИМПТОМЫ, НЕ СВЯЗАННЫЕ С ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ. К КОМУ МНЕ ОБРАТИТЬСЯ?

Для БП характерен очень широкий спектр немоторных клинических проявлений. Симптомами заболевания, в дополнение к двигательным нарушениям, могут служить:

- Нарушения сна (трудности при засыпании, патологические движения во сне, трудности при поворотах в постели, дневная сонливость, неожиданные засыпания)
- Эмоциональные нарушения – подавленность, депрессия, апатия, утрата мотивации, астенизация
- Снижение внимания, памяти, четкости и темпа мышления
- Снижение обоняния
- Нарушения глотания
- Обеднение мимики
- Повышенная потливость
- Снижение артериального давления при резком вставании из положения лежа, которое может проявляться головокружением, дурнотой и даже потерей сознания
- Запоры, нарушение мочеиспускания
- Сексуальная дисфункция

На поздних стадиях заболевания на фоне терапии возможно:

- Появление **дискинезий** – непроизвольных, избыточных, насильственных движений
- Развитие синдрома **дофаминовой дисрегуляции**, который проявляется изменением поведения: необычное или чрезмерное пристрастие к азартным играм, неразумная неконтролируемая трата денег, конфликтность, необычные или чрезмерные сексуальные желания или интересы, чрезмерное повышение аппетита, повторяющиеся занятия (разбирание предметов на части, сортировка и раскладывание по порядку), дополнительный прием лекарств не по назначению (проявление пристрастия к препарату).
- Появление иллюзий, галлюцинаций и психозов

При наличии любого из перечисленных симптомов, сообщите о нем лечащему неврологу.

### **МОЖНО ЛИ ИЗЛЕЧИТЬСЯ ОТ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА?**

БП – хроническое заболевание, и, к сожалению, сегодня нет методов, позволяющих избавиться от нее раз и навсегда. Однако достигнуты большие успехи в медикаментозном контроле заболевания, и при правильно подобранной терапии, Вы можете вести полноценную жизнь, не ощущая симптомов заболевания. Терапию БП подбирает невролог, Ваша задача – сотрудничать с врачом и точно исполнять все назначения, следуя графику приема препаратов и учитывая временные соотношения приема препаратов с приемами пищи и режимом дня.

### **Я ПОЛУЧАЮ ЛЕЧЕНИЕ, И ОНО БЫЛО ЭФФЕКТИВНО НЕКОТОРОЕ ВРЕМЯ. НО СЕЙЧАС МОЕ СОСТОЯНИЕ УХУДШИЛОСЬ. КАК БЫТЬ?**

Течение БП очень динамично. Со временем одни препараты в прежних дозах перестанут помогать, а другие могут продемонстрировать побочные эффекты. Схема лечения требует периодической коррекции, и, к счастью, опции этой коррекции весьма широки.

Пусть изменения состояния Вас не пугают – как только Вы их заметили, отправляйтесь к лечащему врачу и обсудите варианты изменения схемы лечения. Не увеличивайте дозы препаратов и не отменяйте их без консультации специалиста!

Для отслеживания динамики состояния полезно вести дневник терапии.

### **Я СЛЫШАЛ О ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДАХ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, МОЖНО ЛИ МНЕ СДЕЛАТЬ ОПЕРАЦИЮ?**

Действительно, существуют различные методики хирургического лечения БП. К ним прибегают тогда, когда возможности лекарственной терапии полностью исчерпаны.

Хирургические опции включают деструктивные методы, когда структуры мозга (пораженные болезнью, разрушают различными способами) и электростимуляцию (когда в те же структуры устанавливают электрический прибор, замещающий их функцию).

Выполненное строго в соответствии с показаниями хирургическое вмешательство существенно улучшает качество жизни. Но надо понимать, что любой вид операции при БП может быть чреват осложнениями и накладывает определенные ограничения на образ жизни.

Если Вам предлагают хирургическое лечение, детально изучите особенности операции и убедитесь, что ваши ожидания от хирургического лечения совпадают с его перспективами.

### **ГДЕ ПОЛУЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ЗАБОЛЕВАНИИ?**

Для получения информации о заболевании, рекомендаций по образу жизни, питанию, физической активности, рекомендуем обратиться на информационный портал <https://oparkinsonsone.ru/> или к книге О.С. Левина “Болезнь Паркинсона. Пособие для пациентов и их родственников.”

Сегодня проводится множество школ для пациентов с БП, они не только помогают получить ответы на интересующие Вас вопросы, но и дают возможность присоединиться к сообществу пациентов с таким же заболеванием, получить моральную и социальную поддержку. Советуем найти такую школу в своем городе или онлайн.