



Ein Problem in der Behandlung mit Parkinsonmedikamenten: Das DAWS

Parkinsontag

Michael Ohms

22.05.2019

Die Dopaminagonisten

Nebenwirkungen als Absetzgrund von Dopaminagonisten:

- Impulskontrollstörung (50%)
- Tagesmüdigkeit (15%)
- Halluzinationen (8%)
- Übelkeit (6%)
- Dopamin-Dysregulationssyndrom, Hypotonie, Ödeme, Angst, Konzentrations- und Gedächtnisstörungen

Probleme der Behandlung mit Dopaminagonisten:

- besteht die Notwendigkeit, Dopaminagonisten zu reduzieren, verschlechtert sich naturgemäß die Parkinsonproblematik, was in der Regel gut durch eine Erhöhung anderer Medikamente aufzufangen ist
- ein Teil der Patienten zeigt allerdings psychische und physische Entzugssymptome, die sich nicht auf die Gabe von L-Dopa, Antidepressiva oder anxiolytischen Medikamenten bessern

Das DAWS

- Häufigkeit: Ca. 19% der Parkinson Patienten, bei denen Dopaminagonisten reduziert werden müssen, entwickeln ein DAWS
- besonders häufig tritt ein DAWS bei Patienten auf, die zuvor eine Impulskontrollstörung (ICD) zeigten
- das Auftreten eines DAWS ist dabei unabhängig davon, wie schnell die Dopaminagonisten abgesetzt wurden
- Risikofaktoren: ICD, Höhe und Dauer der Dopaminagonisten-Dosis



Symptome des Entzugssyndroms

Psychische Symptome

Sog. Autonome Symptome

Magen-Darm-Symptome

Sog. Sensorische Symptome

Welche Probleme treten auf?

- Angst und Panikattacken
- Übellaunigkeit und Reizbarkeit
- Depression und Selbstmordgedanken
- Unruhe und Verwirrtheit
- Substanzverlangen
- Schlaflosigkeit und Müdigkeit

Welche Probleme treten auf?

- Schwitzen und Hautrötung
- Schwindel durch niedrigen Blutdruck
- Übelkeit und Erbrechen
- Schmerzen und Krämpfe
- Syndrom der unruhigen Beine (RLS)

Folgeprobleme des DAWS:

- Gefahr der Chronifizierung der ICD, wenn Dopaminagonisten wieder angesetzt werden müssen (hier besonders Spielsucht Kaufzwang, Hypersexualität)
- die Entwicklung phobischer Symptome, von Stimmungsstörungen und von Erschöpfungszuständen führen zur Gefährdung von Ehen und persönlichen Beziehungen, einer Abnahme der Arbeitsleistung bis hin zum Verlust des Arbeitsplatzes

Das DAWS

- Dauer und Prognose:
Bei 40% der Patienten verläuft das DAWS über 1 Jahr oder zum Scheitern des Absetzversuch
- Differenzialdiagnose:
Psychiatrische Erkrankung, internistische Erkrankung, andere Entzugssymptome sowie die Verschlechterung der eigentlichen Parkinsonerkrankung
- Therapie:
keine effektiven Behandlungsmöglichkeiten des DAWS, antidepressive Medikamente oder angstlösende Medikamente sowie psychotherapeutische Interventionen zeigen keinen wesentlichen Effekt

Konsequenzen für die Praxis

- Ausführliche Aufklärung vor Beginn über das Risiko von Impulskontrollstörung, Dopaminerges Dysregulationssyndrom und Absetzproblematik und Dokumentation des Einverständnisses des Patienten
- die Aufdosierung von Agonisten sollte individuell angepasst nur bis zu jeweils benötigten Dosisstufe erfolgen
- regelmäßig sollten Symptome von ICD nachgefragt werden, hierbei sollten auch Lebenspartner oder Pflegekräfte kontaktiert werden
- sollte ein Absetzen notwendig sein, sollte der Patient und seine Angehörigen ausführlich über die Symptome des DAWS informiert und gebeten werden, sich im Falle von Entzugssymptomen zeitnah vorzustellen

Was ist sonst neu?

- Impulskontrollstörungen:
Pramipexol und Ropinirol gleichermaßen beteiligt
- Apomorphin/Rotigotin/Piribedil haben dafür ein niedrigeres Risiko
- Nach Absetzen verloren nur 50% die Impulskontrollstörung

Alternative DBS?

- 2-Jahres-Studie DBS gegen BMT
- Erfassung der Impulskontrollstörungen mit sog. Ardouin-Skala
- Weniger Antidepressiva und Neuroleptika in der DBS-Gruppe
- L-Dopa ca. 350 mg weniger in der DBS-Gruppe, ca. 250 mg mehr in der BMT-Gruppe

Was ist mit L-Dopa?

- L-Dopa wirkt auch in der frühen Einnahme nicht krankheitsmodifizierend, eine Frühtherapie sollte immer mit bedacht werden
- Lang wirksames Amantadin wird Standardtherapie bei Dyskinesien und Fluktuationen

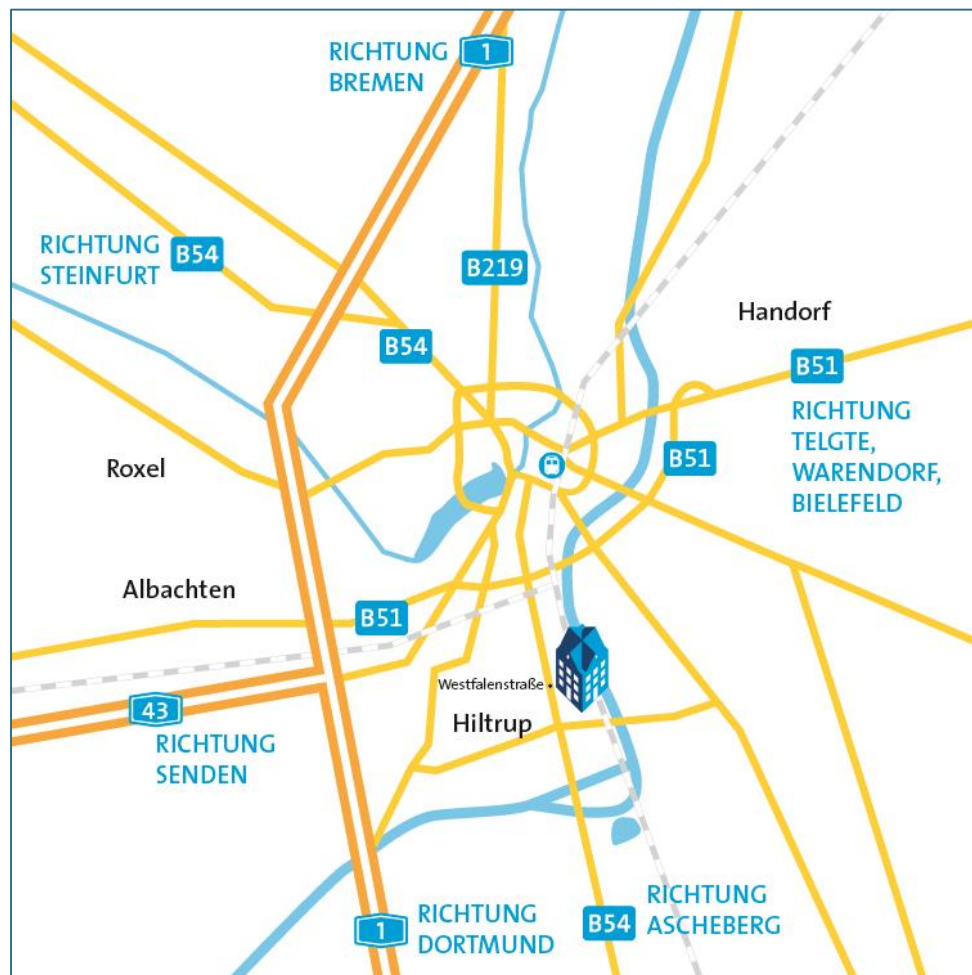
Unsere Einrichtung



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup

Westfalenstraße 109
48165 Münster Hiltrup

www.hjk-muenster.de





Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit.
Gibt es Fragen?

