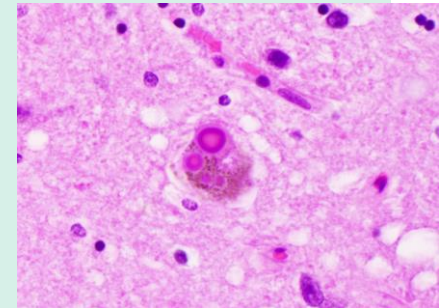


Medikamentöse und nicht medikamentöse Behandlung der Parkinson-Krankheit



Besuch Parkinson-Forum Kreis-Steinfurt e.V.

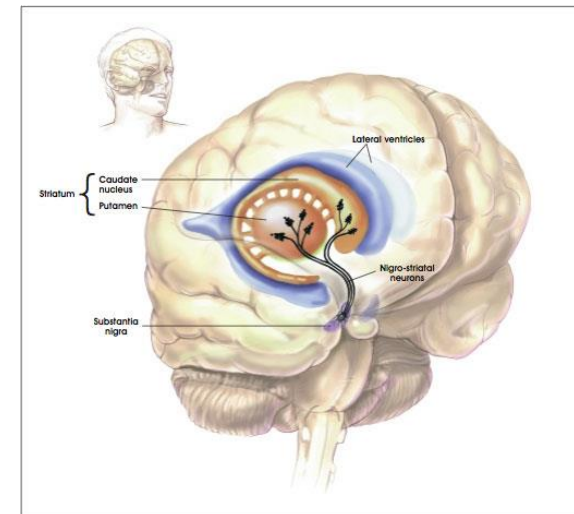
08.05.2024

Dr. med. Peter N. Nolte
MEDICLIN- Klinik Reichshof



Einige Fakten zur Parkinson-Krankheit

- „Fortschreitender“ Verlust dopaminbildender Zellen in der Substantia nigra im Mittelhirn
- **Aber** auch andere Hirnregionen
- Ablagerung von **alpha-Synuclein**
- Genetische Faktoren / Pestizide mittlerweile verschiedene Genorte bekannt (PARKIN, LRRK2, GBA)
- mit dem Alter ansteigende Häufigkeit, m>w 1% der 60-jährigen.....
3% der 80-jährigen
- ca. 400000 Betroffene in Deutschland
- Genetisch vererbte Formen als „early onset“ (Parkinsonfamilien)



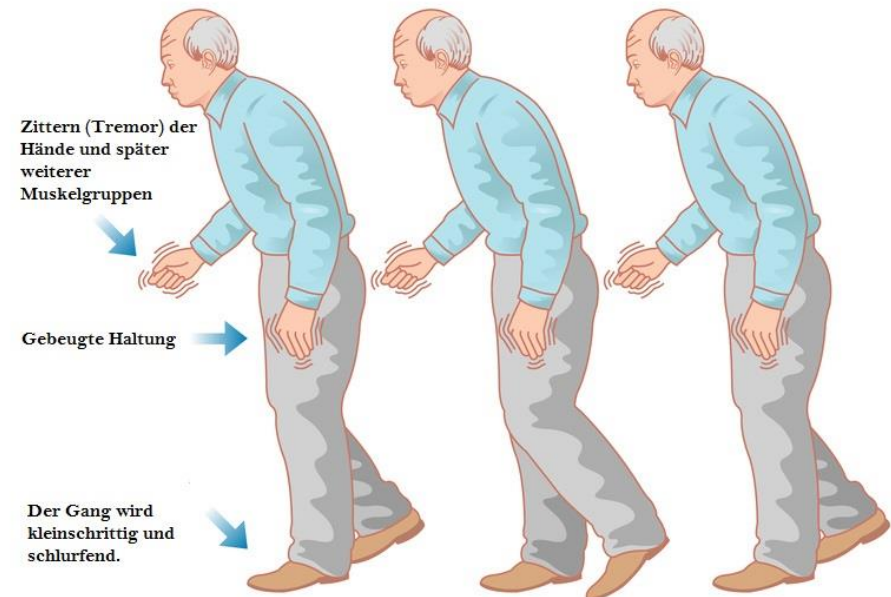
MJ. Fox



Parkinson-Krankheit

- Tremor
 - Rigor
 - Bewegungsarmut
(Akinese Hypokinese)
-
- Verlauf in Stadien 1-5
(Hoehn & Yahr I-V)
 - Wie heute bekannt

komplexere Beschwerden



Klinische Leitsymptome

■ *Motorik*

- Tremor
- Akinese/ Hypokinese
- Festinationen, Engpass
Freezing of gait
- Rigor
- Halte-/Stellreflexe
- Schmerzen

■ *Autonome Störungen*

Hypotonie, Blasenbeschwerden,
Obstipation, Gastroparese,
Riechstörungen,
sexuelle Dysfunktion,
Schlafstörungen (RLS)

- Verhaltensauffälligkeiten im Schlaf
(REM)

■ *Psychische Symptome*

Depression,
kognitiv-mnestische Defizite,
Psychose,
Impulskontrollstörungen

Etablierte Behandlungssäulen

Medikamentöse Therapie

- L-Dopa (Vorstufe von Dopamin) 1961
- Dopamin-Agonisten, Apomorphin
- MAO- und COMT-Hemmer, Sildenafil
- Amantadin,
- Antidementiva, Quetiapin, Clozapin, SSRI



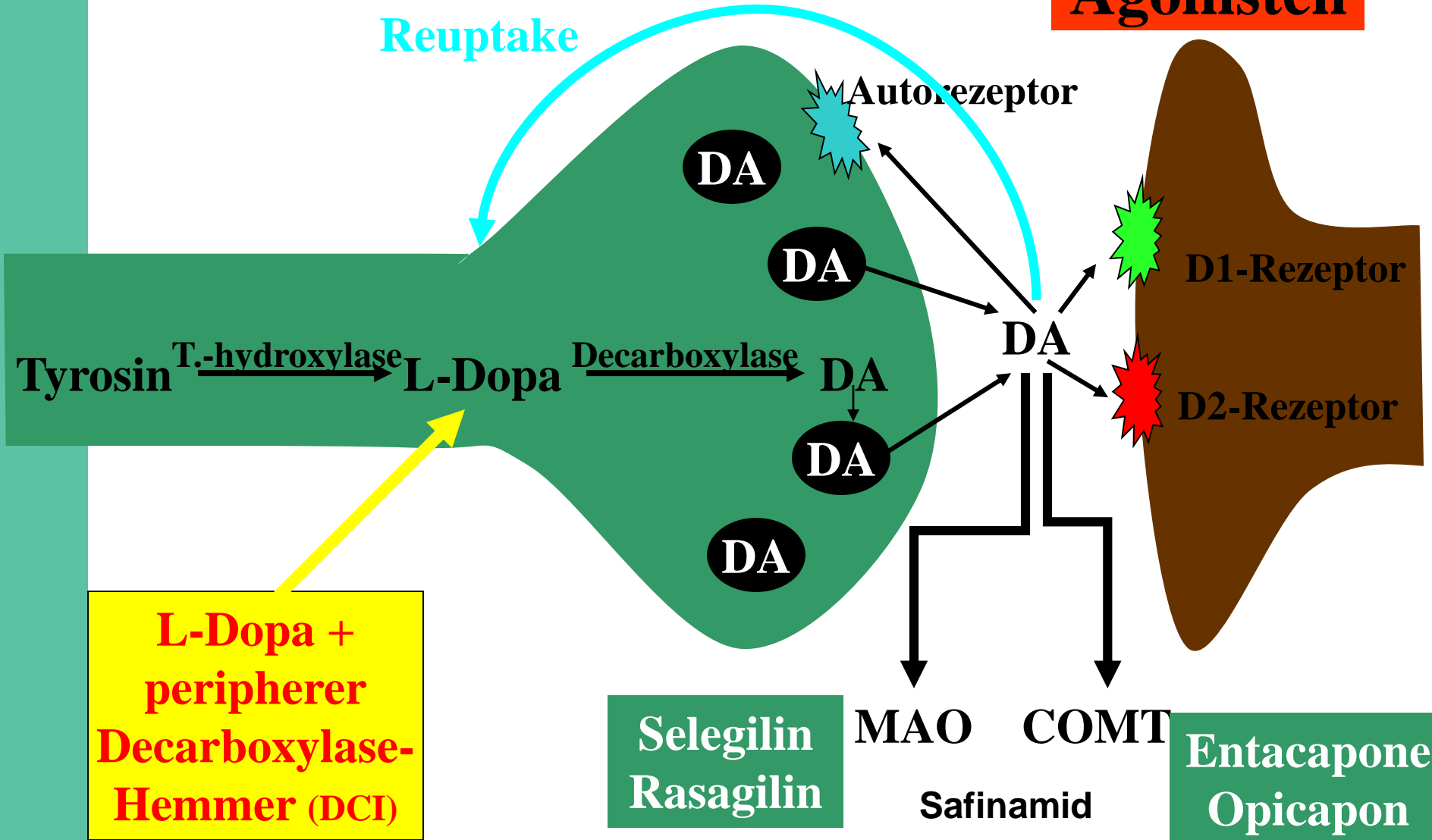
Symptomatische Therapie (Obstipation, Depression, Schlafstörungen)

Bei Wirkfluktuationen gerätegestützte Therapieverfahren (GUT)


„Aktivierende Bewegungstherapie“



Agonisten



Nachdenken über geräteunterstützte Therapie (GUT)

 5 : 2 : 1 Regel und keine ausreichende Symptomkontrolle

- 5 Einnahmezeitpunkte der oralen L-Dopa-Therapie
- > als 2 Stunden Off-Phasen am Tag (motorisch/sensorisch/affektiv)
- > als 1 Stunde Dys- / Hyperkinesien am Tag
- CAVE: verminderte Aufnahme von L-Dopa zusammen mit eiweißreicher Ernährung

Geräteunterstützte Therapie (GUT)

- Duodopa-Pumpe über eine Magensonde in den Dünndarm
LECI-Gel (Chrono, seit 2021)
LCI-Gel (CADD-Legacy, seit 2005)



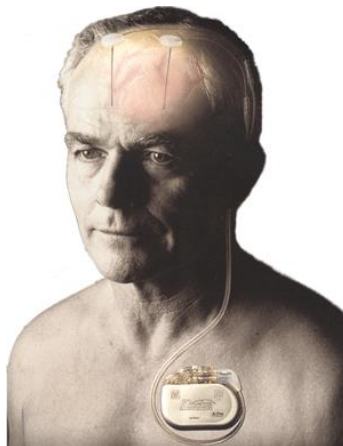
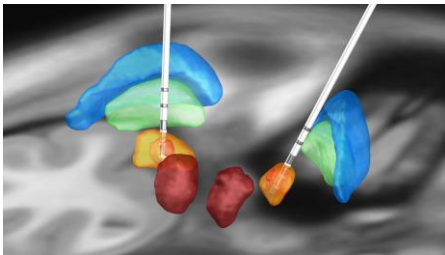
- Apomorphin-Pumpe über eine subkutan liegende Nadel
(Chrono-ApoGo)
- Foslevodopa-Pumpe (Neu 12/2023)
auch über eine s.c. Nadel
(PRODUODOPA)
fortgeschrittene Krankheit



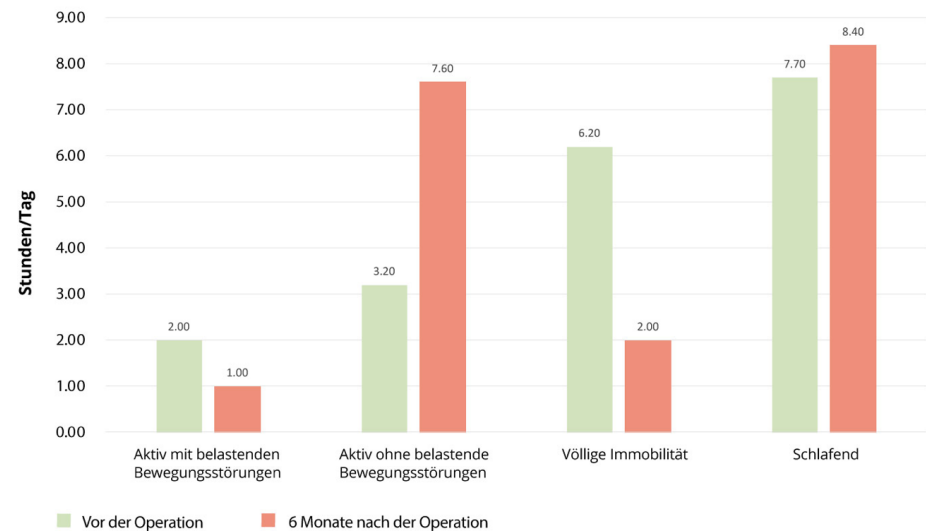
Geräteunterstützte Therapie (GUT)

Tiefe Hirnstimulation

STN / GPI / VIM



Symptome vor und nach der DBS-Operation



Geräteunterstützte Therapie (GUT)

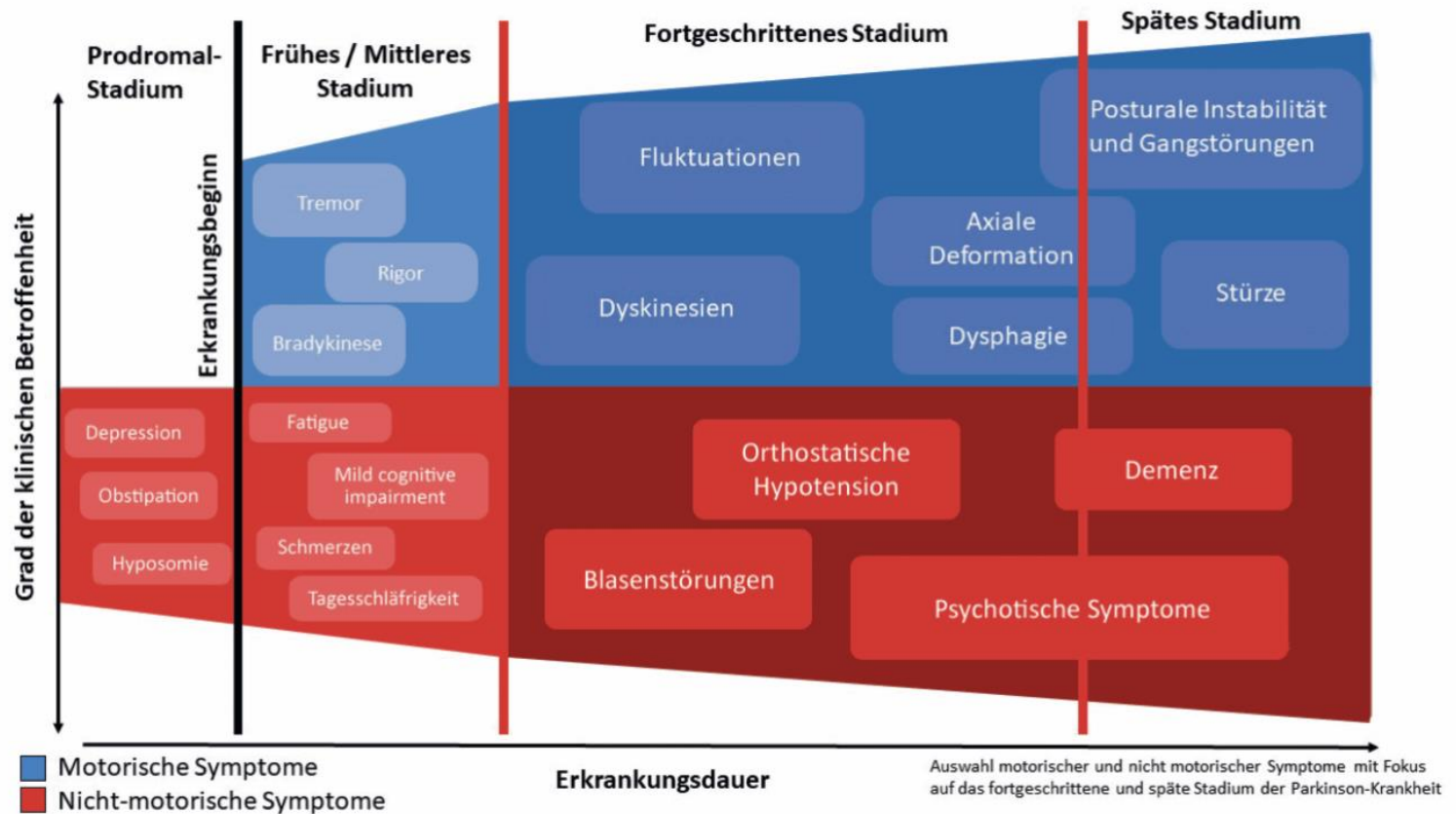
- MRgFUS.....Magnetresonanztomographie gesteuerter fokussierter Ultraschall bei therapierefraktärem Tremor (Parkinson / Essentieller Tremor)

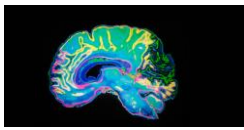
durch zielgenaue Anwendung von Ultraschall im Thalamus entsteht eine **Läsion** über fokussierte Wärme

- Zwei Zentren in Deutschland
UNI Bonn und Kiel



Bis heute noch eine fortschreitende Erkrankung





Weitere Behandlungsoptionen

- „motorische Therapien“ wie:

Physiotherapie nach dem LSVT-BIG

„bewegen...bewegen...bewegen“

Ergotherapie

Sporttherapie / Gerätetraining

aktivierende Pflege

- Sprechtherapie nach LSVT LOUD



Behandlung von Schluckprobleme

- Neuropsychologische Therapie

Diagnostik und Therapie von kognitiven Einschränkungen



Rehabilitative Verfahren

- **Amplitudenorientierte Verfahren** mit häufigen Wiederholungen, hoher Übungsintensität und zunehmender Komplexität (dual tasking)
 - Lee Silvermann Voice Therapy
 - BIG-Therapie
 - Nordic Walking
- Parkinsonergometer (80-90 Hz Motomed viva 2) 
- Laufbandtraining
- Training der posturalen Kontrolle über mechanische Vibrationsreize und periphere Oszillationen (Viborsphere, Galileo, SRT zeptoring)
- Ausdauertraining 
- Sturzprophylaxe,
- Übungen Gleichgewichtskontrolle, Transferübungen
- Training der „Körperachse“, Verbesserung der Eigenwahrnehmung
- Anleitungen zum häuslichen Eigentaining

„Bewegen, bewegen und wieder Bewegen.....“

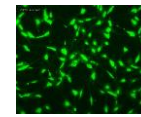
- Physiotherapie (Amplitudentraining)
- in der Sporttherapie: Laufband
- Ergometer **Motomed viva 2**
- Galileo-Vibration
- „Nordic walking“
- Terraintraining
- Koordinationsgruppen
- Ausdauersport
- Ping-Pong / fight-Parkinson
- Tanzen



Hilfsmittel- und Sozialberatung

- Auswahl geeigneter Hilfsmittel z.B.:
 - Anti-Freezing-Stock als „Cueing“-Hilfe
 - spezieller Rollator mit „inverser Bremse“
 - Hüftprotektoren bei häufigen Stürzen
- Beratung häuslicher Hilfsmittel
- Unterstützung PG, GdB, Einbindung der versorgenden Angehörigen
- Verweis auf ein „lokales Netzwerk“ von Betroffenen/Ärzten/Therapeuten





- geschafft -



Gerne können sie Fragen stellen !