LangeLand
beter dichtbij

Advanced therapie bij Parkinson

A.L. Strikwerda, 18-02-2014

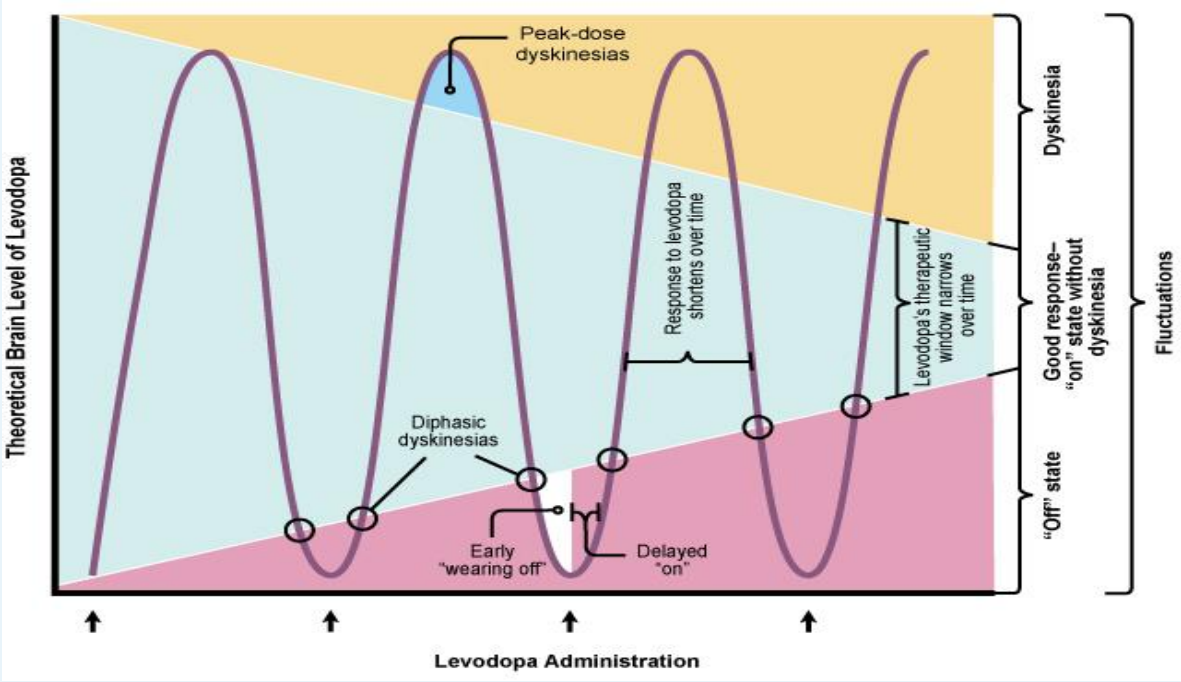
Duodopa

Apomorfine

Deep Brain Stimulation

LangeLand
beter dichtbij

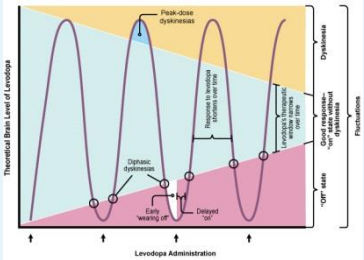
Oorzaak on/off



LangeLand
beter dichtbij

Theoretische behandelmogelijkheden

- Frequenter lager doseren
- Preparaten met vertraagde afgifte
- Entacapone (Comtan) aan levodopa toevoegen
- Advanced therapie (Duodopa, Apomorfine, Deep Brain Stimulation)

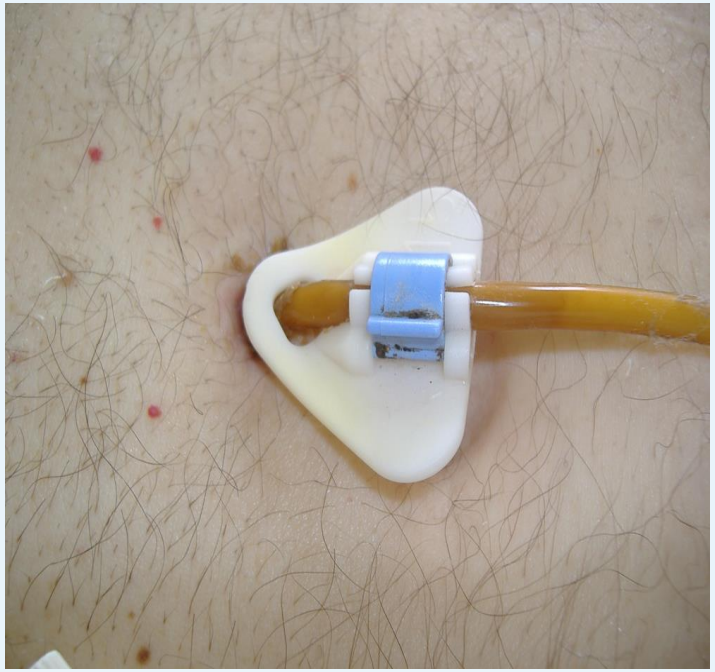


LangeLand
beter dichtbij

Duodopa

Dit is levodopa in vloeibare vorm. Dit medicijn wordt eerst op proef via een maagsonde toegediend gedurende enkele dagen. Indien het resultaat positief is, dan zal een PEG-catheter via de buikwand in uw maag/dunne darm worden geplaatst, zodat levodopa via continue toediening kan worden gegeven, voor deze procedure dient u kortdurend opgenomen te worden.

LangeLand
beter dichtbij



PEG-sonde met duodopapomp

Een goed afgestelde Duodopapomp kan de on/off verschijnselen sterk verbeteren en zodoende de kwaliteit van leven doen toenemen.

LangeLand
beter dichtbij

Apomorfine

Apomorfinehydrochloride (merknaam ApoGo®) is een dopamine-agonist. Apomorfine is een stof die van morfine is afgeleid, maar die niet de pijnstillende en verslavende werking van morfine heeft. Apomorfine kan niet in tabletvorm worden gegeven. U krijgt het daarom via de huid toegediend via injecties onder de huid of via een pompje. De stof wordt snel in uw hersenen opgenomen.

LangeLand
beter dichtbij

ApoGo pen

Als u per dag maximaal vijf keer een korte periode heeft waarin uw medicijnen niet goed werken (off-periode), kunt u een injectie met apomorfine krijgen. De injectie werkt na vijf tot tien minuten en werkt maximaal een uur. Met de ApoGo-pen geeft u zelf danwel de mantelzorger injecties in uw buikhuid.

LangeLand
beter dichtbij

Instelling ApoGo pen

Voor aanvang van de apomorfine pentherapie stelt de neuroloog, tijdens een ‘initiatie’, vast of mensen met de ziekte van Parkinson goed reageren op apomorfine en wat de optimale dosering voor de ApoGo® pentherapie is. Deze ‘initiatie’ vindt veelal plaats op de afdeling dagbehandeling van het ziekenhuis. Het instellen van een optimale dosering apomorfine bestaat uit een aantal stappen. De eerste stap is het vaststellen van een minimaal effectieve dosering apomorfine.

LangeLand
beter dichtbij

Dat is de dosis waarbij voor het eerst een verbetering van de parkinsonsymptomen merkbaar is. Deze dosering wordt bepaald door tijdens een ‘off’-periode het effect van subcutane injecties apomorfine te bepalen. De neuroloog begint met een dosis van 1 mg apomorfine, tot een maximale dosering van 10 mg per injectie. Gedurende deze gehele testperiode zal de patiënt worden geobserveerd gedurende tenminste een uur na iedere injectie. Dit wordt gedaan om het begin en einde van een vermindering van parkinsonsymptomen vast te kunnen stellen.

Apomorfinepomp

LangeLand
beter dichtbij

Het instellen van de apomorfine pomptherapie begint tijdens een ziekenhuisopname op de afdeling neurologie. De behandelend neuroloog en/of Parkinsonverpleegkundige stelt de, op dat moment, optimale dosering apomorfine vast. Na ontslag uit het ziekenhuis gaat het vinden van de juiste dosering door. Patiënten komen regelmatig terug op de polikliniek en zullen met de neuroloog en de parkinsonverpleegkundige de parkinsonsymptomen bespreken. Naar aanleiding van het verhaal van de patiënt en het lichamelijk onderzoek wordt de apomorfinedosis bijgesteld, totdat de juiste dosering is gevonden. In enkele gevallen kan de dosering van de andere anti-parkinsonmedicijnen verlaagd worden.

LangeLand
beter dichtbij

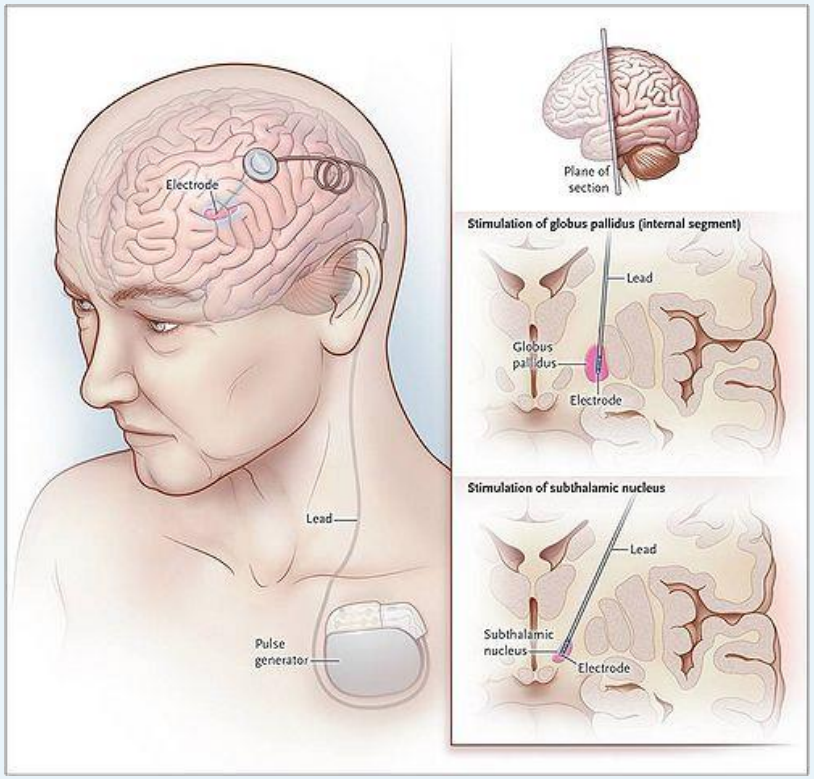
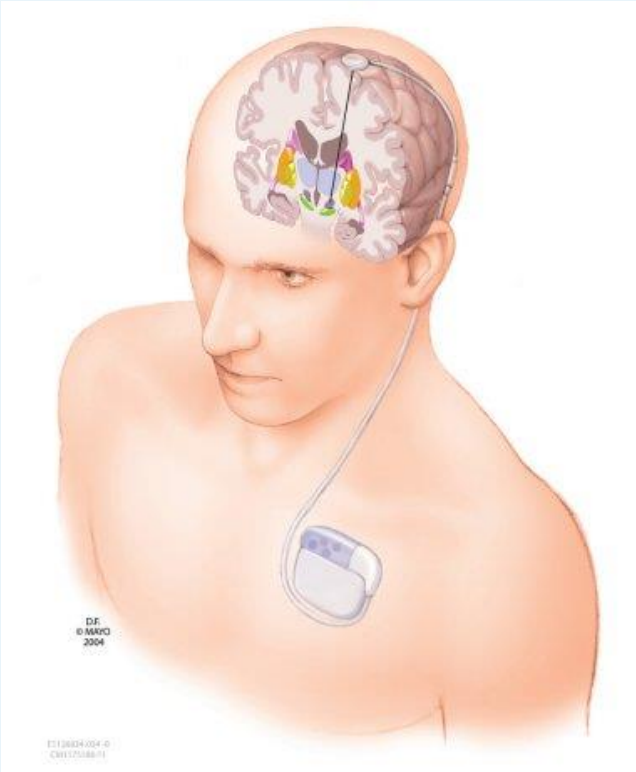
Deep Brain Stimulation

DBS is een behandelingsvorm waarbij diep in de hersenen elektroden worden geplaatst die zijn aangesloten op een inwendige stimulator, een soort pacemaker. Door middel van deze elektrische stimulatie kunnen heel lokaal in de hersenen symptomen van verschillende ziektebeelden worden onderdrukt.

LangeLand
beter dichtbij

Wie komen in aanmerking voor DBS?

DBS wordt toegepast bij mensen met bewegingsstoornissen, zoals de ziekte van Parkinson, verschillende vormen van beven en dystonie. Het gaat hierbij om mensen in een verder gevorderd stadium van de ziekte, bij wie de symptomen niet meer voldoende kunnen worden behandeld met medicijnen. Symptomen die kunnen worden onderdrukt zijn beven (tremor), spierstijfheid (rigiditeit), vertraagde beweging van armen en benen (hypokinesie), overmatige bewegingen veroorzaakt door medicijnen (dyskinesieën), en onwillekeurig aanspannen van spieren waardoor verkrampte houdingen ontstaan (dystonie).

LangeLand
beter dichtbij

Plaatsing DBS-stimulator