



# WEBINAR *per* P K I N S O N

Giovedì 12 Aprile

Seminario on-line dedicato alla Malattia di Parkinson

Argomento trattato:

## **Terapia Chirurgica**

Partecipanti:

A. Fasano (Toronto)

M. Zibetti (Torino)

[alfonso.fasano@gmail.com](mailto:alfonso.fasano@gmail.com)

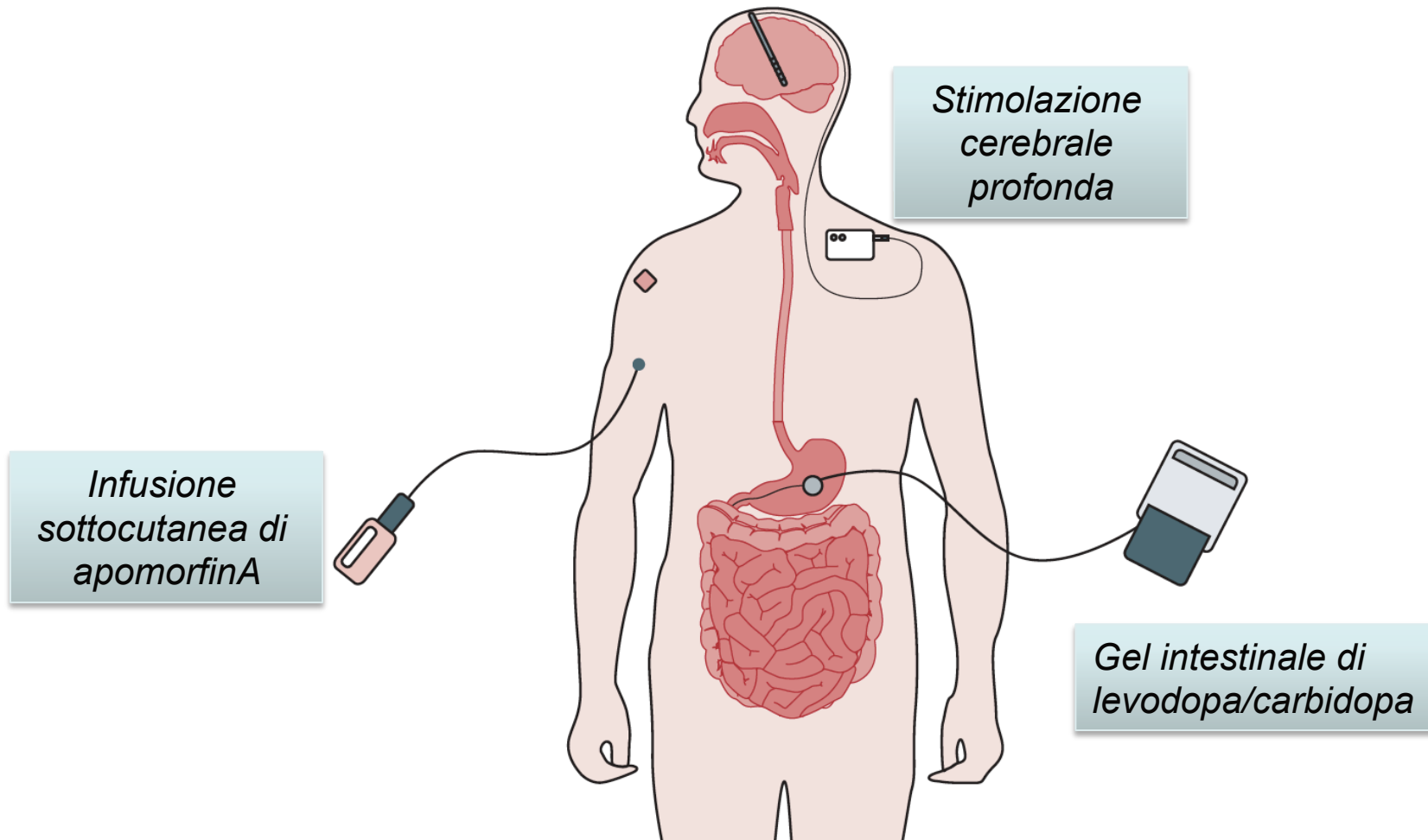


# STEP 1: stabilire se si e' candidati

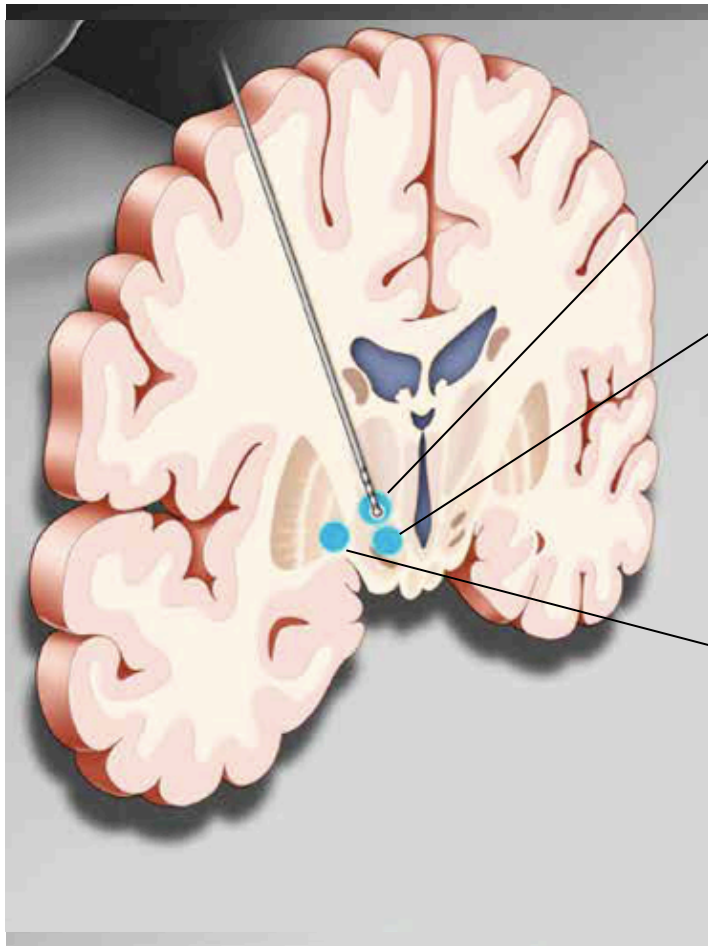
- **Criteri di inclusione**
  - Diagnosi di Malattia di Parkinson
  - Durata di malattia superiore ai 4 anni
  - Fluttuazioni motorie e/o discinesie
  - Qualità della vita influenzata da sintomi responsivi alla levodopa
  - Terapia orale ottimizzata ma non sufficiente
- **Criteri di esclusione**
  - Malattie sistemiche che influenzano la qualità di vita più del Parkinson
  - Depressione non controllata
  - Psicosi non controllata
  - Demenza
- **Criteri di supporto**
  - Ottima risposta alla levodopa
  - Motivazione del paziente
  - Aspettative ragionevoli
  - Famiglia supportiva



# Trattamenti avanzati



# I bersagli della chirurgia



## Talamo

- tremore

## Subtalamo

- tremore
- rigidità
- lentezza
- fluttuazioni
- discinesie (perché la dose delle medicine viene ridotta)

## Globo pallido (parte interna)

- tremore (*meno del subtalamo*)
- rigidità
- lentezza (*meno del subtalamo*)
- fluttuazioni
- discinesie



# STEP 2: stimolazione cerebrale possibile?

- **Supportive criteria**

- Giovane età (<65-70 anni)\*
- Molto tremore\*
- Necessità di ridurre le medicine\*
- Lentezza notturna con impatto negativo sul sonno

- **Specific exclusion criteria**

- Etá avanzata (>70-75 anni)\*
- Rischio attivo di suicidio
- Disturbi cognitivi progressivi
- Alto rischio neurochirurgico (es. grave atrofia cerebrale, grave vasculopatia cerebrale o alterazioni della coagulazione, rischio infettivo)
- Problemi motori assiali (equilibrio, cammino, parola)\*

*\*: specialmente per il subtalamo*

