

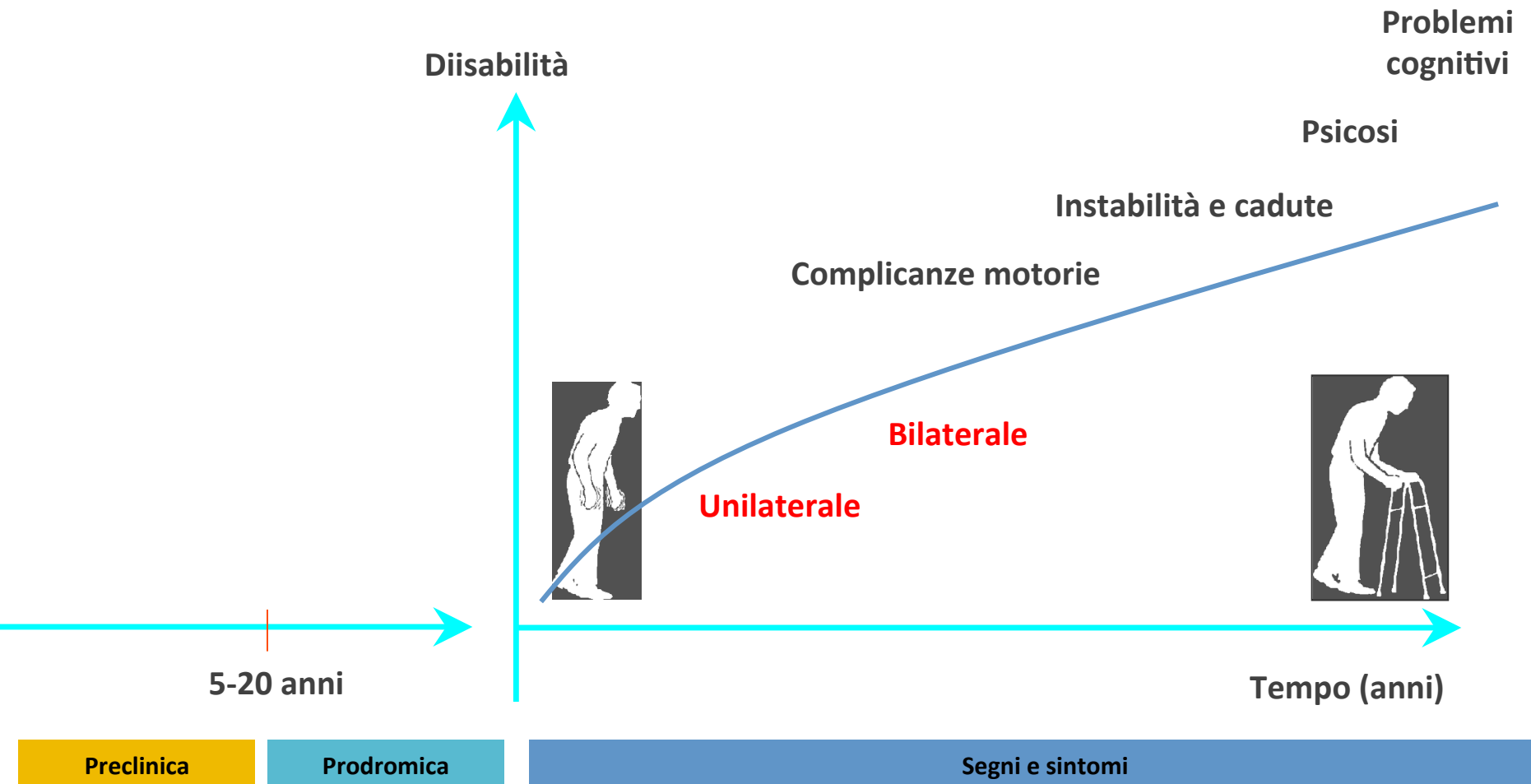
VILLA MARGHERITA

LA TERAPIA FARMACOLOGICA NELLA MALATTIA DI PARKINSON:
l'importanza di una corretta gestione



Daria Roccatagliata – Neurologia 'Villa Margherita'

L'evoluzione della malattia



Terapia della Malattia di Parkinson

Sintomatica

azione sui sintomi della malattia

non influenza l'evoluzione

- farmacologica
- chirurgica
- riabilitativa

- Diversi fattori intervengono nella decisione terapeutica:

- gravità della malattia
- grado di disabilità
- altre malattie
- aspettative individuali
- condizione lavorativa
- problematiche psicosociali



- Obiettivi:

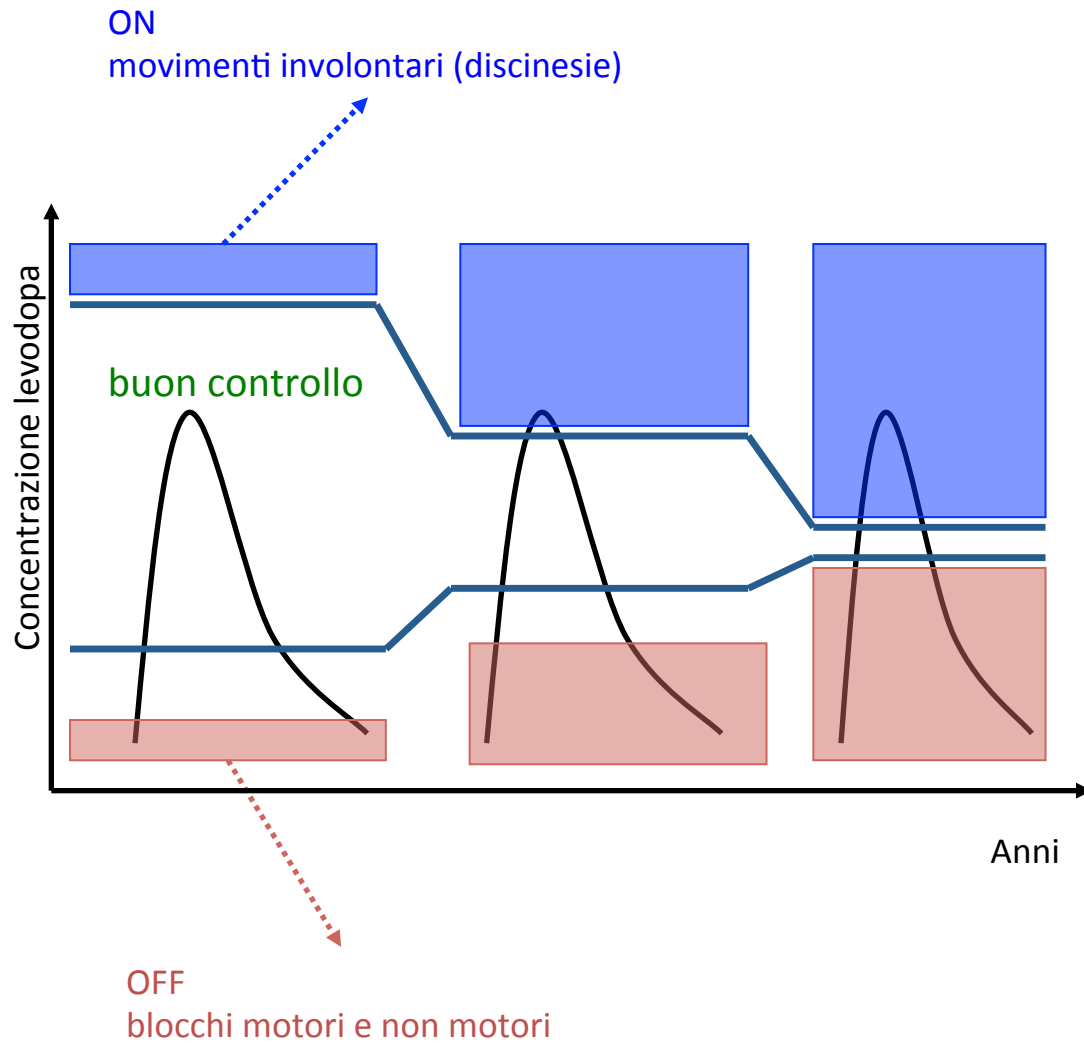
- migliorare la qualità di vita
- minimizzare il rischio di complicanze motorie (fluttuazioni, discinesie)
- evitare altri effetti collaterali

La terapia è ‘personalizzata’, basata sulle esigenze e sulle caratteristiche del singolo paziente

Categorie di farmaci antiparkinsoniani

- Precursori della dopamina: levodopa, in differenti formulazioni
- Dopaminoagonisti (ropinirolo, pramipexolo, rotigotina)
- Inibitori delle COMT (entacapone e tolcapone)
- Inibitori delle MAO-B (selegilina, rasagilina, safinamide)
- Farmaci che aumentano il rilascio della dopamina: amantadina
- Anticolinergici



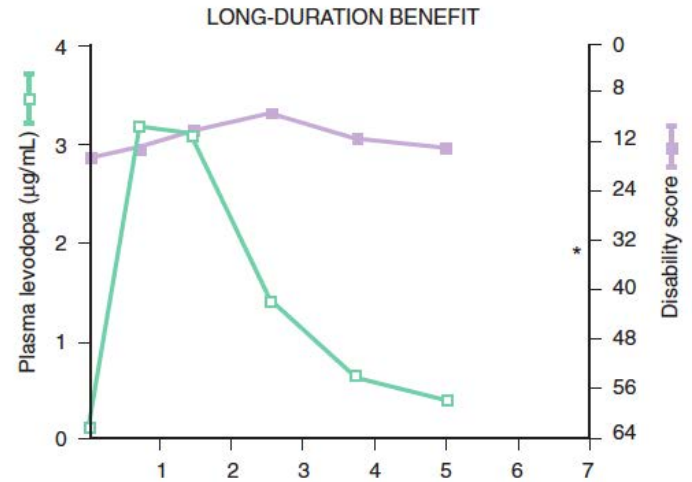


Levodopa

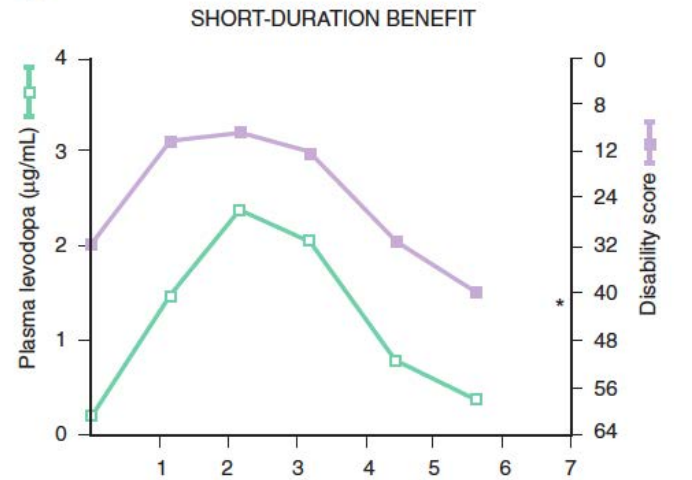
- Farmaco in assoluto più efficace
- Assorbimento nella prima parte dell'intestino
 - competizione con il cibo

- nausea, vomito
- ipotensione ortostatica
- edemi periferici

- movimenti involontari (discinesie)
- allucinazioni, stati confusionali, deliri
- sonnolenza
- sindrome da disregolazione dopaminergica (auto-somministrazione sregolata di farmaci dopaminergici e dipendenza da questi)



(A)

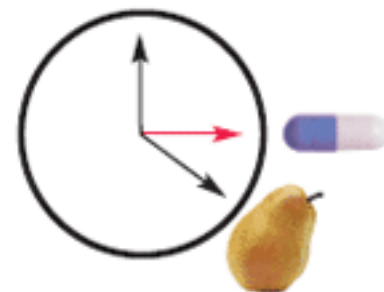


(B)



ESEMPIO DI
SOMMINISTRAZIONI
GIORNALIERE DI
LEVODOPA DA
ASSUMERE LONTANO
DAI PASTI

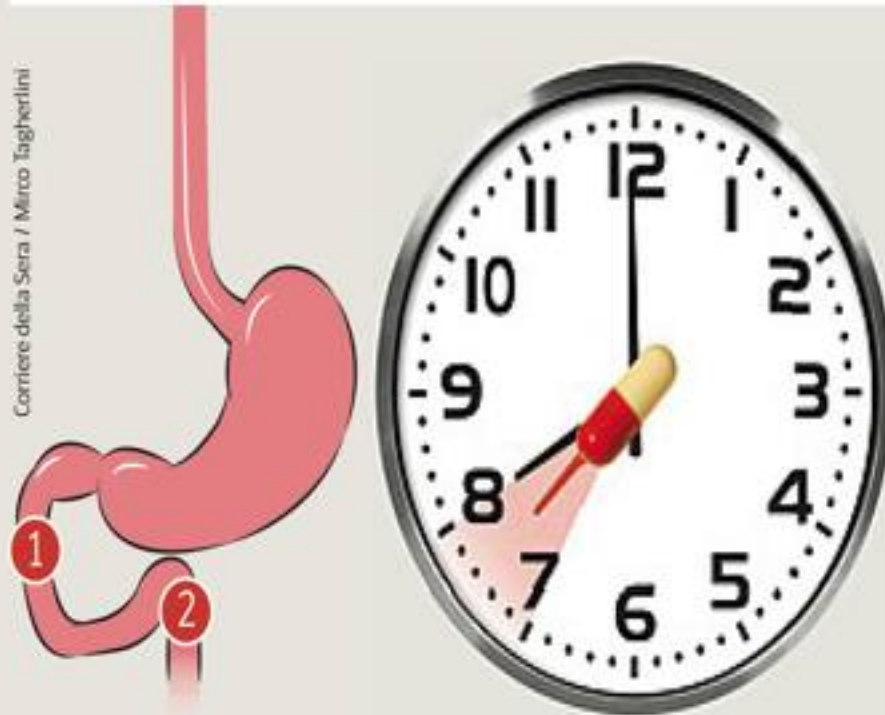
Merenda



Colazione



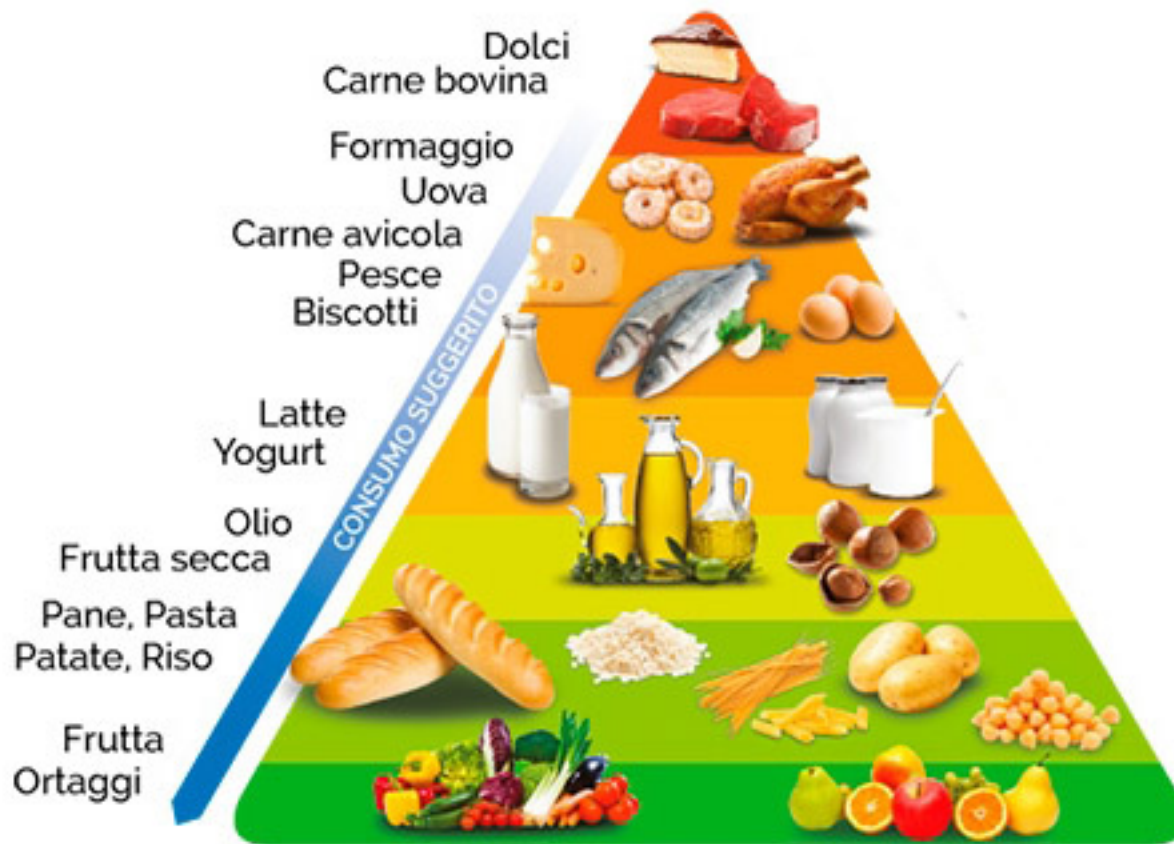
Alimentazione e terapia



Corriere della Sera / Mirco Tagherlini

La **levodopa**, il principale farmaco per la cura della malattia di **Parkinson**, viene assorbita nell'intestino a livello di duodeno(1) e digiuno (2)

La **levodopa** va presa fra i **15** ed i **30 minuti prima dei pasti** perché diversi nutrienti possono ritardare lo svuotamento gastrico e quindi il suo assorbimento





Dopaminoagonisti

- nausea, vomito
- ipotensione ortostatica
- stipsi
- edemi periferici
- reazioni cutanee in sede di posizionamento del cerotto
- discinesie
- psicosi dopaminergica (allucinazioni, stati confusionali, deliri)
- sonnolenza/attacchi improvvisi di sonno
- disturbi del controllo degli impulsi (gambling o gioco d'azzardo patologico, sessualità compulsiva, alimentazione compulsiva, shopping patologico, punding)
- sindrome da disregolazione dopaminergica (auto-somministrazione sregolata di farmaci dopaminergici e dipendenza da questi)



Problematiche della fase avanzata di malattia

Fluttuazioni motorie ('off')

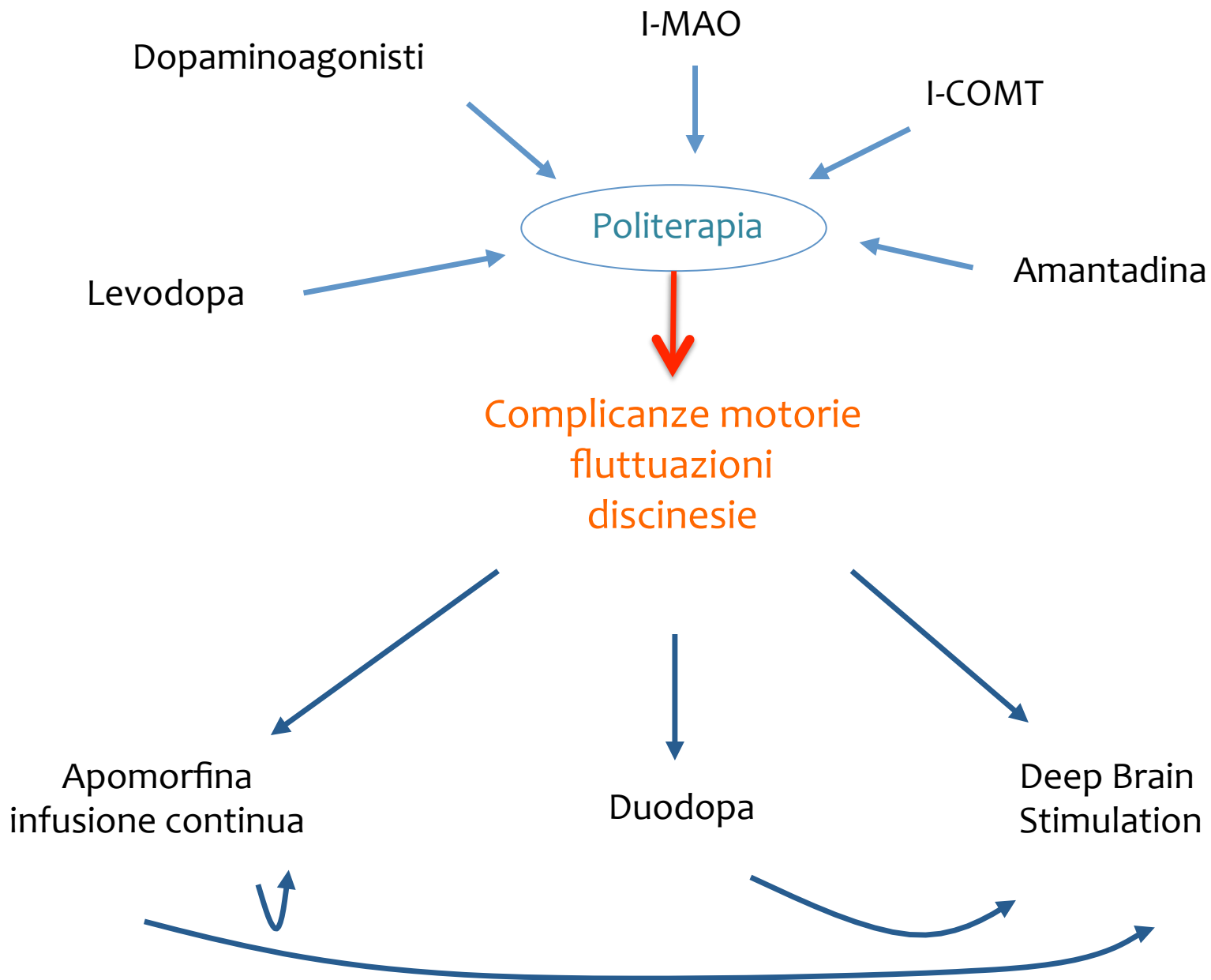
- Wearing off
- Off improvvisi
- Off random
- Super off
- Fenomeno yo-yo
- On ritardati
- Mancata risposta episodica alla dose
- Risposta variabile con i pasti
- Risposta debole di fine giornata
- Freezing improvvisi

Off sensoriali, comportamentali e autonomici

- Dolore
- Acatisia
- Depressione
- Ansia
- Panico
- Intensa sudorazione
- Gonfiore addominale
- Dispnea
- Urgenza minzionale

Discinesie

- Discinesie da picco-dose: corea, ballismo e distonia
- Discinesie difasiche: corea e distonia
- Discinesie di fine giornata
- Distonie della fase off
- Mioclono
- Discinesie-parkinsonismo simultanei



movimenti involontari
(discinesie)

ON



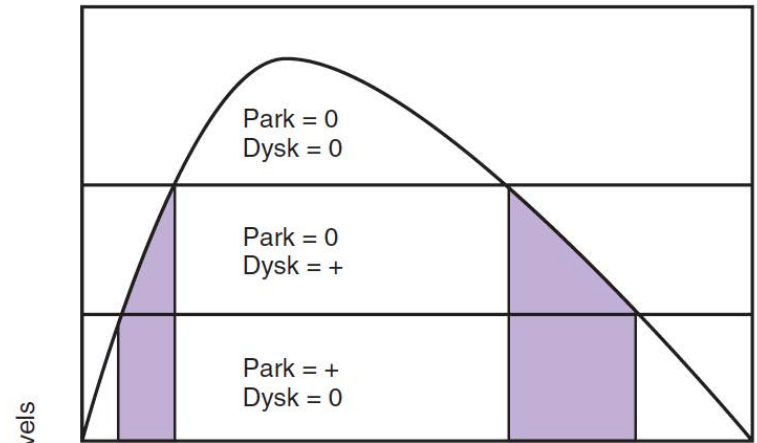
ON



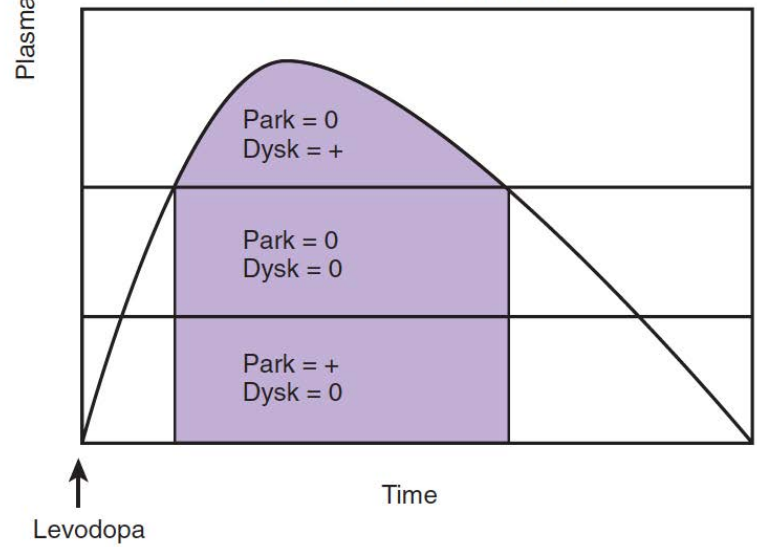
OFF



ONSET AND END OF DOSE DYSKINESIA



INTERDOSE DYSKINESIA



Levodopa

Time

Discinesie di picco

Sospendere L-Dopa lento rilascio

Sospendere i-MAO

soddisfacente

si

stabilizzato

no

Ridurre dosaggio L-Dopa

Aggiungere o aumentare
dose DA-agonista

soddisfacente

si

no

Sospendere i-COMT

Aggiungere amantadina

Aggiungere clozapina ?

soddisfacente

si

no

L-Dopa liquida

Terapie infusionali

Chirurgia



©2017 Peanuts Worldwide





NEUROLOGIA

Responsabile

Responsabile UF Neurologia

Medico Aiuto

Neuropsicologa

dr. Giampietro Nordera

dr.ssa Manuela Pilleri

dr.ssa Daria Valeria Roccatagliata

dr.ssa Nicoletta Del Grosso Destrieri