

- Ирина Александровна, болезнь Паркинсона - что это вообще за заболевание и как оно проявляется?

- Болезнь Паркинсона - это дегенеративное заболевание нервной системы, в основе которого лежит гибель нейронов определенных структур головного мозга, из-за чего происходит недостаток выработки нейромедиатора дофамина. Это приводит к нарушению двигательной функции пациента и тремору.

Двигательные нарушения при болезни Паркинсона достаточно специфические. В первую очередь это скованность движений, нарушения мимики. Тремор у таких пациентов тоже достаточно характерный. Обычно он начинается с пальцев рук и сопровождается разнонаправленными движениями, напоминающими счет монет.

- Усугубляются ли симптомы со временем?

- Да, болезнь Паркинсона - прогрессирующее заболевание, при этом все индивидуально. У кого-то болезнь будет развиваться быстро, у кого-то нет, но, к сожалению, прогрессировать 100% будет.

- К какому возрасту начинает проявляться болезнь Паркинсона? Существует стереотип, что обычно она наступает ближе к пожилому возрасту?

- Действительно, люди считают, что это старческое заболевание, однако на самом деле это не совсем так. Средний возраст дебюта болезни Паркинсона - 50-60 лет. Но случаются и ранние формы - до 50 лет, и есть даже ювенильные, когда болезнь начинается в возрасте до 20 лет.

- Каковы причины?

- На сегодняшний день этиология заболевания до конца не изучена. Установлено, что на вероятность его возникновения влияет наследственность. Это не означает, что у человека обязательно будет болезнь Паркинсона, если она была у кого-то из родителей или более старших родственников, но вероятность все же возрастает.

- А может ли быть наоборот: ни у кого из родственников ранее не было болезни Паркинсона, а у человека она все же возникает?

- Да, конечно. Такие случаи, к сожалению, тоже возможны и случаются.

- Известно ли, какие еще факторы могут увеличивать риск возникновения заболевания?

- Определенное влияние могут оказывать внешние факторы. В частности, питание и экология. В научной литературе есть данные о том, что болезнь Паркинсона чаще развивается у людей, которые живут рядом с дорогами и крупными промышленными производствами.

Риск возникновения болезни Паркинсона могут увеличивать некоторые перенесенные ранее болезни. К примеру, инфекционные заболевания (энцефалит и другие). Предполагается, что может оказывать влияние и перене-



МЕДСПРАВКА

Амурское здравоохранение, инновации в медицине и сохранение здоровья амурчан - спецпроект подготовлен совместно с медиками Приамурья и при поддержке Амурской государственной медицинской академии.



Невидимый Паркинсон

Болезнь Паркинсона - неизлечимый недуг, который нельзя предупредить. Страдают им нечасто, в Приамурье таких пациентов единицы, но не застрахован никто. О том, как проявляется заболевание, кто находится в группе риска и на что нужно обращать внимание, чтобы сохранить свое здоровье, рассказала кандидат медицинских наук, врач-невролог клиники Амурской медакадемии Ирина БАРАБАШ.



сенный грипп. Но это не означает, что у каждого человека, который переболел гриппом, разовьется болезнь Паркинсона.

Есть наследственность, а к ней в свою очередь присоединяются другие факторы, которые могут дополнительно увеличивать риски.

- Как быстро может развиваться болезнь после появления первых признаков?

- В каждом случае это может происходить по-разному, но чаще всего болезнь Паркинсона все же развивается постепенно, в течение достаточно долгого времени.

- Насколько это вообще распространенное заболевание?

- Распространенность болезни Паркинсона в общей популяции составляет 0,3%, или 13 человек на 100 тысяч населения в год. Таким образом, это не самая распространенная болезнь, однако это не означает, что тревожные симптомы можно игнорировать.

- Были ли пациенты с таким диагнозом в вашей практике?

- На амбулаторном приеме их не так много. Пациентам проводится дифференциальная диагностика, и, как правило, в результате ставятся другие диагнозы. На сегодняшний день у нас наблюдаются всего два пациента с диагностированной болезнью Паркинсона.

- Может ли человек как-нибудь заранее узнать, насколько велика вероятность возникновения у него болезни Паркинсона?

- Нет, к сожалению, на сегодняшний день никаких прогностических или диагностических тестов нет. Диагноз ставится только по клиническим проявлениям, то есть когда заболевание уже началось.

- Тогда на что именно нужно обращать внимание, какие признаки могут говорить о том, что человеку необходимо обратиться к врачу?

- Как правило, первые проявления болезни Паркинсона замечают не сами пациенты, а их окружение. Причем те люди, которые видят человека не каждый день, а эпизодически.

Первый признак, который может говорить о начале заболевания - скованность движений. Человек начинает двигаться как-то не так, медленно, и сам он поначалу этого не замечает. Также при болезни Паркинсона практически отсутствует мимика на лице, человек как будто эмоционально безразличен к окружающим. Это связано с гипертонусом абсолютно всех мышц. Изменяется даже голос: он становится тихим, эмоционально неокрашенным. У

пациентов меняется почерк - он мелкий и заостренный.

Кроме того, при болезни Паркинсона отсутствуют содружественные движения рук, при ходьбе они не совершают обычных размашистых движений, а остаются прижатыми к туловищу. Меняется центр тяжести, пациенты наклоняются вперед, а это приводит к неустойчивости походки.

- Какие обследования проводятся, чтобы подтвердить или исключить болезнь Паркинсона?

- Самое главное, что нужно сделать в этом случае - исключить заболевания головного мозга. Это опухоли, последствия черепно-мозговых травм, интоксикации, паркинсонизм, который возник на фоне приема лекарственных препаратов (а такое тоже часто бывает). В первую очередь обследования будут направлены именно на это.

Пациенту проводится биохимический анализ крови, чтобы посмотреть, как работают его почки и печень. Назначается обследование головного мозга, чтобы исключить различные процессы, прежде всего опухолевые.

Проводится детальная беседа, из которой врач узнает, где пациент работает, есть ли в его жизни какие-то вредные факторы, какие лекарственные препараты и как долго он принимает и так далее. И только после анализа всех этих данных, через исключение других заболеваний, врач может прийти к диагнозу «болезнь Паркинсона».

- Излечима ли эта болезнь? И если нет, то возможно ли остановить или хотя бы замедлить ее развитие?

- На сегодняшний день болезнь Паркинсона неизлечима. Однако современная терапия достаточно эффективна и может значительно замедлить развитие заболевания и улучшить качество жизни пациентов.

В первую очередь это, конечно, медикаментозное лечение. Противопаркинсонических препаратов существует достаточно много, медицина в этом направлении развивается непрерывно. Лекарства весьма эффективны, но все равно пациент должен понимать, что полностью вылечить болезнь не получится. Как правило, медика-

ментозная терапия - это сочетание нескольких препаратов, которые пациент принимает каждый день. Их подбором занимается только невролог, только специалист. Ни о каком самолечении здесь не может быть и речи.

Кроме медикаментозного лечения, есть и другая терапия. Очень большое значение играет лечебная физкультура и правильный двигательный режим пациента. Да, этим людям тяжело, и банальный шаг для них может быть серьезной трудностью. Но если не совершать этих движений, то скованность, вызванная болезнью, будет нарастать и в конечном итоге приведет пациента к тому, что он ляжет в постель.

Поэтому мы всегда объясняем пациенту, что он должен двигаться, делать зарядку, даем рекомендации по правильным двигательным стереотипам. Людям с болезнью Паркинсона нельзя засиживаться - немного посидел и пошел что-нибудь поделал, элементарно помыл посуду, вытер пыль, сходил в магазин и так далее. Двигательная активность обязательно должна быть.

Однако медикаментозное лечение при болезни Паркинсона - это все равно основа. Без регулярного приема препаратов добиться каких-либо успехов не удастся.

- Возможна ли какая-то профилактика болезни Паркинсона?

- К сожалению, никакой профилактики на сегодняшний день нет. Но очень важно помнить, что болезнь Паркинсона - заболевание не смертельное. Умирают пациенты уже от вторичных инфекций, которые возникают на поздних стадиях болезни, когда человек прикован к постели. Современная же терапия может значительно снизить скорость развития заболевания. При вовремя начатом лечении качество жизни людей улучшается, продлевается их социальная значимость и активность.

Поэтому самое важное - помнить о существовании болезни и ее первых признаках. И если вы замечаете что-то похожее у себя или своих близких - как можно скорее обратиться к врачу.

Андрей ОВЕРЧЕНКО.

Болезнь Паркинсона принято считать старческим недугом, но это не так. Средний возраст дебюта заболевания - 50-60 лет. Случаются и ранние формы - до 50 лет, есть даже ювенильные, когда болезнь развивается в 20-летнем возрасте.