



Depresia și anxietatea în boala Parkinson

Mulți dintre pacienții cu Parkinson prezintă o stare de tristețe și melancolie. Această stare poate fi asociată cu pierderea interesului față de ceea ce îi înconjoară, de lipsa determinării și de pierderea sentimentului de bucurie. Dacă această dispoziție durează de mai multe săptămâni, este vorba despre depresie. O altă problemă frecventă în cazul Parkinson sunt stările de anxietate, care pot apărea independent sau împreună cu o depresie. Depresia și anxietatea în boala Parkinson nu pot fi doar o reacție sufletească la urmările bolii. Acestea pot apărea și direct ca urmare a modificărilor cauzate de boală asupra mesagerilor chimici din creier.

Depresia și tratamentul acesteia

Recunoașterea unei depresii în cazul celor afectați de Parkinson nu este întotdeauna simplă, deoarece mimica, vocea și gesturile nu mai sunt atât de expresive - ca urmare a bolii. Deseori, partenerul de viață, medicul sau alte persoane întâmpină dificultăți în evaluarea corectă a stării pacientului.

Întrebări importante pentru clarificare sunt, printre altele:

- Activitățile plăcute sau rezultatele pozitive nu vă mai aduc bucurie?
- Vă simțiți disperat și lipsit de speranță?
- V-ați pierdut determinarea și interesul?
- Aveți tot mai puțină încredere în dvs. și vă simțiți inutil(ă)?
- Vă plângeți de pierderea apetitului și/sau tulburări ale somnului, resp. trezire prea devreme?

Cu cât ați răspuns de mai multe ori cu „da” la aceste întrebări, cu atât mai probabilă este existența unei stări de depresie.

Împreună cu familia și cu medicul, trebuie mai întâi stabilit dacă starea de depresie se poate ameliora prin discuții de susținere sau modificări ale modului de viață. În unele cazuri, poate ajuta și psihoterapia, iar costurile pot fi suportate, în urma unei cereri, de către Casa de Asigurări de Sănătate. Tratamentul depresiei în boala Parkinson, cu medicamente, are ca obiectiv normalizarea mesagerilor chimici afectați din creier. Pentru a se alege medicația potrivită, trebuie să se clarifice următoarele întrebări:

1. Depresia a apărut înaintea sau la începutul bolii Parkinson?

Uneori, în acest caz, un tratament cu medicamente Parkinson poate ameliora sau vindeca depresia.

2. Dispoziția dvs. depinde de efectele oscilante ale medicamentelor Parkinson?

Aici se va încerca mai întâi obținerea unui efect uniform printr-o ajustare mai bună a medicamentelor Parkinson.

3. Pe parcursul zilei sunteți obosit sau suferiți de tulburări ale somnului?

Este posibil ca medicul dvs. să vă prescrie un medicament contra depresiei, un antidepresiv. Printre antidepresive există preparate care pot favoriza somnolența sau altele care pot accentua starea de veghe. În anumite condiții, prin modificarea medicației Parkinson, se poate atinge o îmbunătățire.

4. Suferiți de halucinații, stări de confuzie sau tulburări de atenție și concentrare?

Vă rugăm să le împărtășiți medicului dvs. Unele antidepresive au efecte nefavorabile în acest sens. Medicul dvs. va alege antidepresivul potrivit pentru dvs. Vă rugăm să aveți în vedere faptul că efectul complet al antidepresivului se va instala abia după câteva săptămâni. Este important să luați medicamentul consecvent și regulat, chiar dacă la început nu simțiți niciun efect. Organizarea dereglată a mesagerilor se normalizează lent, cu ajutorul antidepresivului luat regulat. Discutați cu medicul dvs. despre efectele care sunt de așteptat și efectele secundare posibile.



5. Probleme de anxietate și tratamentul acestora

Anxietatea se poate manifesta la persoanele cu Parkinson sub forma atacurilor de panică. Acestea sunt stări anxioase care se produc brusc și neprevăzut, durând în general câteva minute. Deseori, sunt asociate unor simptome fizice, cum ar fi dispnee, amețeală și palpitații. Alți pacienți suferă de stări de anxietate cu o durată mai lungă, în care cei afectați uneori nici nu știu de ce anume le este frică. În cazul tratamentului anxietății, pe primul loc se află discuția cu medicul, partenerul de viață și alte persoane de încredere. Deseori, sentimentele de anxietate sunt asociate cu stările de mobilitate redusă și pot fi ameliorate prin ajustarea medicației Parkinson. Dacă nu este cazul, trebuie aplicată o terapie specială anti-anxietate, stabilită de medic împreună cu dvs.