Sprechstunde mit Prof. Dr. med. Peter Fuhr

Objekttyp: Group

Zeitschrift: Parkinson : das Magazin von Parkinson Schweiz = le magazine de

Parkinson Suisse = la rivista di Parkinson Svizzera

Band (Jahr): - (2021)

Heft 141: Parkinson und Sehstörungen = Parkinson et troubles de la vue =

Parkinson e disturbi oculari

PDF erstellt am: **30.05.2024**

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern. Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

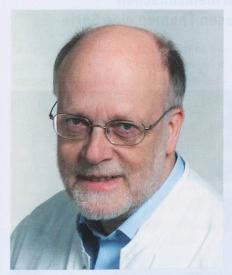
Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Ein Dienst der *ETH-Bibliothek* ETH Zürich, Rämistrasse 101, 8092 Zürich, Schweiz, www.library.ethz.ch

Sprechstunde mit Prof. Dr. med. Peter Fuhr



Prof. Dr. med. Peter Fuhr ist Facharzt für Neurologie FMH. Als ehemaliger stv. Chefarzt der Neurologischen Klinik des Universitätsspitals Basel ist er heute dort sowie an der Reha Rheinfelden und am Hôpital du Jura konsiliarisch für Bewegungsstörungen tätig. Schwerpunkt der von ihm geleiteten Forschungsgruppe ist die Untersuchung kognitiver Verläufe bei der Parkinsonkrankheit. Zudem ist er Mitglied des Fachlichen Beirats von Parkinson Schweiz. Foto: zvg Peter Fuhr

Alkohol bei Parkinson

Ich habe Parkinson. Hat moderater Genuss von Alkohol einen Einfluss auf die Wirksamkeit meiner Medikamente und auf die allgemeine Befindlichkeit?

Alkoholgenuss bewirkt im Allgemeinen kurzfristig und vorübergehend ein Gefühl der Entspannung, eine Aufhellung der Stimmung, eine Reduktion der Hemmungen und eine Erleichterung der sozialen Kontaktaufnahme. Ferner wirkt er bei Essentiellem Tremor symptomreduzierend, nicht jedoch bei der Parkinsonkrankheit. Die Sturzneigung nimmt dosisabhängig und besonders bei motorisch unsicheren Personen deutlich zu. Ausserdem werden die bei Parkinsonpatienten bestehende Beeinträchtigung des Sehvermögens (Abnahme der Kontrastwahrnehmung) sowie die Verlangsamung der Reaktionsgeschwindigkeit verstärkt,

was z. B. die Autofahrfähigkeit zusätzlich vermindert, als dies bei Gesunden der Fall ist. Ferner treten schwer voraussagbare Interaktionen mit anderen auf das Gehirn wirkende Substanzen auf, wozu auch alle Anti-Parkinson-Medikamente gehören. Was unter moderatem Genuss von Alkohol verstanden werden darf, ist individuell sehr verschieden und am besten in Rücksprache mit dem Hausarzt zu klären.

Zu beachten ist, dass die Dopaminagonisten und die COMT-Hemmer (z. B. in Stalevo) den Lebermetabolismus verändern und dass Alkoholeinnahme neben einer Belastung der Abbaumechanismen in der Leber via Enzyminduktion darüber hinaus den Leberstoffwechsel langfristig verändert. Zusätzlich bewirkt Alkoholentzug resp. das Nachlassen seiner Wirkung zumindest theoretisch eine Verstärkung der Funktionsstörung der Basalganglien, die bei der Parkinsonkrankheit die meisten Symptome verursachen. Auch nimmt die Neigung zu Blutdruckabfällen in aufrechter Körperposition (ein häufiges Problem von Parkinsonpatienten) zu.

Restless-Legs-Syndrom

Meine Mutter hat seit bald 20 Jahren Morbus Parkinson. Seit sie ihre Medikation von der retardierenden zur nichtretardierenden Variante umgestellt hat, machen ihr unruhige Beine zu schaffen. Gibt es ein linderndes Medikament gegen zappelige Beine?

Circa 15% der Parkinsonpatienten leiden unter einem Restless-Legs-Syndrom (RLS). Hierbei handelt es sich um einen Bewegungsdrang in den Beinen, der im Liegen und zumindest initial abends beim Zubettgehen auftritt und das Einschlafen

erheblich beeinträchtigen kann. Dieses gelegentlich sehr quälende Syndrom tritt auch in der allgemeinen Bevölkerung häufig auf (die Zahlen gehen von 2% bis 15%). Wichtig ist immer der Ausschluss einer zugrunde liegenden Stoffwechselstörung wie Eisenmangel oder Niereninsuffizienz. Liegt keine solche vor, erfolgt die Behandlung des Leidens mit Gabapentin oder dopaminergen Medikamenten.

Damit ist auch gesagt, dass sowohl die Parkinsonkrankheit als auch das RLS auf dopaminerge Medikamente ansprechen. Der Wechsel von retardierenden auf nicht-retardierende Darreichungsformen von Anti-Parkinson-Medikamenten bewirkt einerseits kurzzeitig höhere, andererseits rascher abfallende Medikamentenblutspiegel. Sobald die Medikamentenkonzentration im Blut unter eine gewisse Schwelle fällt, kann bei entsprechend disponierten Personen neben den Parkinsonsymptomen auch das RLS wieder verstärkt auftreten. Falls keine Modifikation der vom Neurologen verordneten Anti-Parkinsonmedikation möglich oder opportun ist, könnte ein Versuch mit Gabapentin aussichtsreich sein.

Weitere Sprechstunden-Fragen und -Antworten finden Sie auf www.parkinson.ch

Fragen zu Parkinson? Schreiben Sie an: Redaktion Parkinson Schweiz Postfach 123, 8132 Egg presse@parkinson.ch