

Komplementärmedizin bei Parkinson. Teil 2, Cannabis gegen Parkinson

Autor(en): **Vaney, Claude**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Parkinson : das Magazin von Parkinson Schweiz = le magazine de Parkinson Suisse = la rivista di Parkinson Svizzera**

Band (Jahr): - **(2021)**

Heft 142: **Gleichgewicht und Hörvermögen bei Parkinson = L'équilibre et l'ouïe dans la maladie de Parkinson = Equilibrio e udito nel Parkinson**

PDF erstellt am: **12.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-1034940>

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.



Cannabis gegen Parkinson



Cannabispflanzen und ein Fläschchen mit daraus gewonnenem CBD. Foto: Keystone

Hanf (*Cannabis sativa*) zählt zu den ältesten genutzten Kulturpflanzen der Menschheit. Und das Wissen, dass die Basalganglien voll von Cannabisrezeptoren sind, hat das Interesse an den therapeutischen Möglichkeiten von Cannabis in der Behandlung von Morbus Parkinson geweckt.

Wie so häufig, wenn es um Cannabis geht, gibt es eine gewisse Diskrepanz zwischen den jeweils positiv ausgefallenen Fallbeschreibungen zur Wirkung von Cannabis auf die motorischen Symptome der Parkinsonerkrankung und den bisher eher ernüchternden Placebo-kontrollierten Studien. Auch die durch anekdotische Berichte geschürte Hoffnung, dass durch Cannabidiol die L-Dopa-induzierten Dyskinesien (LID) günstig beeinflusst werden könnten, liess sich in späteren Studien nur inkonstant nachweisen. Aufgrund der beschriebenen Studienlage ist es entsprechend nicht weiter erstaunlich, dass die American Academy of Neurology in ihren Richtlinien jegliche therapeutische Wirksamkeit von Cannabis sowohl bezüglich Tremor als auch Dyskinesien abspricht.

Trotz dieser «offiziellen» Richtlinien finden sich Autoren, die im Einzelfall einen zeitlich begrenzten Behandlungsversuch mit Cannabis bei therapieresistentem schwerem Tremor oder stark behindernden Dyskinesien befürworten, insbesondere wenn eine Kontraindikation für die Tiefe Hirnstimulation (THS/DBS) oder eine Medikamentenpumpentherapie mit Apomorphin oder Duodopa vorliegt.

Anders sieht es hingegen bei nicht-motorischen Symptomen von Parkinson aus.

Was diese betrifft – z. B. schwere REM-Schlaf-assozierte oder schmerzbedingte Schlafstörungen sowie andere therapieresistente Dystonie-bedingte Schmerzen –, darf aufgrund der etwas positiveren Studienlage bezüglich den analgetischen Eigenschaften von Cannabis ein zeitlich beschränkter Behandlungsversuch mit Cannabis erwogen werden. Allerdings erst nach sorgfältiger individueller Nutzen-Risiko-Abwägung. In diesen Fällen müssen die potenziellen Nebenwirkungen wie Halluzinationen und orthostatische Hypotonie beachtet werden.

Eher Cannabisextrakte

Wird zur Abgabe von Cannabis entschieden, sind sich die Autoren derzeit einig, dass es wegen ihrer Standardisierung und ihrer besseren Bioverfügbarkeit ratsamer ist, Cannabisextrakte zu verschreiben.

Serie Komplementärmedizin

Parkinson Schweiz erhält oft Fragen zu alternativen Arzneimitteln wie etwa *Mucuna pruriens* oder Cannabis sowie zu anderen komplementärmedizinischen Therapien. Daher wird diesen Themen eine Serie gewidmet.

→ Naturprodukte gegen Parkinson (Magazin 141)

ben, als Cannabisblüten zur Inhalation nach Verdampfung bzw. zur Teezubereitung einzunehmen. Während zurzeit Parkinsonbetroffenen Nabiximols (Sativex®) wie auch reines Tetrahydrocannabinol (THC; Dronabinol) nur mit einem Betäubungsmittelrezept und einer Sonderbewilligung durch das BAG abgegeben werden können, genügt für die Abgabe von Cannabidiol (CBD), das in einer spezialisierten Apotheke abgeholt werden kann, ein gewöhnliches ärztliches Rezept. Bei ausbleibendem Therapieeffekt nach einem Beobachtungszeitraum von 3 Monaten sollte ein Abbruch der Behandlung erfolgen. Zudem gilt es zu beachten, dass unter der aktuellen Gesetzgebung in der Schweiz das Führen von Fahrzeugen beim Konsum von Cannabis (THC) in der Regel verboten ist.

Dr. med. Claude Vaney

Rechtliche Lage

Im Sommer 2020 hat der Bundesrat dem Parlament eine Botschaft zur Änderung des Betäubungsmittelgesetzes überwiesen, die einen vereinfachten Zugang zu Cannabisarzneimitteln in der medizinischen Behandlung gewährleisten soll. Die Gesetzesanpassung wird zur Folge haben, dass für die Verschreibung von Cannabisarzneimitteln keine Ausnahmebewilligung des Bundesamtes für Gesundheit (BAG) mehr erforderlich sein wird. Behandelnde Ärzte und Ärztinnen werden Cannabispräparate auf der Grundlage eines Betäubungsmittelrezeptes analog den opiatihaltigen Arzneimitteln in eigener Verantwortung verschreiben können.

Mit der angestrebten Gesetzesrevision sollen die Voraussetzungen verbessert werden, damit das Heil- und Palliativpotenzial von Cannabis als Arzneimittel besser genutzt und Cannabisarzneimittel mit geringem bürokratischem Aufwand kranken Menschen zugänglich gemacht werden können. Im Zentrum der Vorlage steht die Aufhebung des Verkehrsverbots für Cannabis zu medizinischen Zwecken im Betäubungsmittelgesetz.

Dr. med. Claude Vaney