Zeitschrift: Mitteilungsblatt der Schweizerischen Parkinsonvereinigung = Magazine

d'information de l'Association suisse de la maladie de Parkinson = Bollettino d'informazione dell'Associazione svizzera del morbo di

Parkinson

Herausgeber: Schweizerische Parkinsonvereinigung

Band: - (1987)

Heft: 8

Inhaltsverzeichnis

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 25.11.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

Editoriale

Da 40 anni, ma con perfezionamenti successivi considerevoli nel corso degli anni, la neurochirurgia è in grado di sopprimere una o più manifestazioni della malattia di Parkinson, e ciò con l'introduzione di una tecnica notevole, la stereotassia.

Questa tecnica permette di raggiungere attraverso una perforazione di trapano di soli 2 mm, qualsiasi regione cerebrale profonda, senza ledere le strutture vicine, ed è diventata particolarmente popolare quando si potè dimostrare che la distruzione stereotassica del nucleo ventrolaterale del talamo (struttura del mesencefalo) sopprime sia il tremore, sia la rigidità del lato opposto.

In seguito, venne constatato che i dolori, i crampi, e pure i movimenti involontari causati dalla L-Dopa,

traggono beneficio da questo intervento.

Questo trattamento è sempre ancora in auge, trattandosi di una operazione poco rischiosa di circa un'ora in anestesia locale, che richiede un ricovero di 6–8 giorni.

Il tremore, che è la manifestazione della malattia più difficilmente influenzabile con un trattamento medicamentoso, trova così la sua soluzione terapeutica. Le controindicazioni sono rare, e anche le persone di oltre 70 anni possono trarne dei benefici.

Si tratta di un trattamento detto sintomatico, poiché il decorso della malattia non viene influenzato da questo intervento, perciò è necessario proseguire la cura

medicamentosa.

I problemi incontrati durante il trattamento medicamentoso della malattia di Parkinson, sono legati al fatto che con gli anni, la perdita sempre più pronunciata di cellule dopaminergiche, fa sì che la L-Dopa ingerita non trova più abbastanza substrato per essere assimilata ed elaborata in misura ottimale.

Da qualche anno, l'idea di sostituire queste cellule carenti ed insufficienti con nuove cellule, ha preso piede dopo che fu dimostrato su degli animali, che il trapianto di cellule fetali era in grado di rimpiazzare le

cellule distrutte a livello sperimentale.

Siccome la ghiandola surrenale, piccola ghiandola a funzione ormonale situata sopra ai reni, ha tra l'altro una funzione simile alle cellule cerebrali insufficienti dei parkinsoniani, nel 1985, in Svezia si è proceduto al trapianto di queste cellule nel cervello dei pazienti.

I risultati furono piuttosto deludenti, non avendo osservato un miglioramento apprezzabile e duraturo. Questa idea fu ripresa da un gruppo di chirurghi in Messico, ma con una variante della tecnica; le cellule surrenali furono impiantate non nella regione cerebrale carente, ma in una regione adiacente e a contatto con il liquido cerebro-spinale. Undici pazienti relativamente giovani hanno subito questo intervento ed i primi risultati sono stati talmente incoraggianti, che altri tentativi sono stati subito intrapresi negli Stati

Uniti, e sembrano confermare la fondatezza di questo procedimento, che stiamo seguendo molto da vicino. Quanto alla Svezia, ha annunciato un nuovo tentativo, utilizzando questa volta delle cellule embrionali prelevate da feti.

Se questo intervento chirurgico darà un risultato apprezzabile nella cura del morbo di Parkinson, per la prima volta si potrà parlare di trattamento non «sintomatico» ma «causale».

Prof. Dr. J. Siegfried

Inhaltsverzeichnis	
Neues aus der Wissenschaft	
Die Diagnose der Parkinsonschen Krankheit	5
Parkinson und Narkose	7 8
Medikamentenpumpe/Lisurid Bücher	٥
Erhältliche Publikationen	9
Fragestunde	10
Leserbriefe	11
«Kleine» Hilfsmittel	12
Parkinson persönlich	
James Parkinson	14
Wir danken	17
Aus den Ortsgruppen	18
Adressen	20
Table des matières	
Nouveautés de la science	
Parkinson et narcose	7
Livres	
Liste des publications	10
«Petits» ustensiles d'aide aux handicapés	12
Portrait de Parkinsoniens	16
James Parkinson Nos remerciements	16 17
Adresses	20
Autoses	20
Sommario	
Novità della ricerca	
Narcosi e parkinson	7
Libri	10
Pubblicazioni	10
«Piccoli» mezzi ausiliari Portrait de Parkinsoniens	12
La malattia di parkinson ha anche dei lati positivi	16
Grazie	17
Dai gruppi locali	19