جامعة الإمام عبدالرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي
King Fahad Hospital The University

أكثر الأسئلة شيوعًا عن داء الباركنسون

Common Asked Question in Parkinson's

ما هي أسباب وعوامل الخطر في داء الباركنسون؟

الأسباب الدقيقة لداء الباركنسون أو الرعاش غير معروفة بشكل دقيق، لكن هناك عوامل تزيد من خطر الإصابة:

- العمر: عادةً ما يصيب داء باركنسون الأشخاص الذين تزيد أعمارهم عن ٦٠ عامًا.
- نقص الدوبامين، وهو مادة كيميائية تنقل الإشارات العصبية.
- تدهور وتضرر أطراف الخلايا العصبية المسؤولة عن إفراز مادة للنورإبينفرين ، وهي مهمة في نقل الإشارات العصبية، والتحكم في الجهاز العصبي، وضبط ضغط الدم.
- التعرض للمواد السامة.
- الجينات.
- إصابات الرأس.
- العدوى الفيروسية للجهاز العصبي.

ما هي أسباب وعوامل الخطر في داء الباركنسون؟

- بعض العقاقير المعروفة التي تزيد من خطر الإصابة بالداء من خلال تقليل كمية الدوبامين أو حجب مستقبلاته، مثل بعض الأدوية المستخدمة في عالج الاضطرابات النفسية.

هل يعد داء الباركنسون وراثي؟

لا تكون جميع الحالات الجينية لداء الباركنسون أو الرعاش بالضرورة وراثية, هناك عدد قليل جدًا من الأشخاص الذين يمكن أن يصابوا بداء الباركنسون وينقلونه جينيًا. تكمن أهمية الجينات في زيادة خطر الإصابة بداء الباركنسون بين الأشقاء عندما يكون أحد أفراد العائلة مصابًا بالاضطراب. علاوة على ذلك، تتجلى هذه الحالات غالبًا في سن مبكرة جدًا من العمر.

هل يسبب داء الباركنسون الوفاة؟

لا يعد داء الباركنسون نفسه سبب للوفاة مباشرة، إلا أنه يمكن أن يزيد من احتمالية الإصابة بالعدوى الخطيرة والمشاكل الصحية الأخرى.

هل يؤثر داء الباركنسون على الذاكرة؟

قد يتطور الضعف الإدراكي المعتدل لدى المرضى الذين يعانون من مرض باركنسون، ولكن لن تتطور جميع الحالات إلى الخرف. عادة ما يحدث الضعف الإدراكي تدريجيًا وخفيًا، على الرغم من أنه قد يتطور بسرعة في بعض الحالات..

ما مدى سرعة تقدم داء الباركنسون؟

يمكن أن يواجه المرضى تقلبات في الحركة خلال فترة تتراوح بين ٥ إلى ١٠ سنوات بعد التشخيص الأولي لداء الباركنسون.

ما مدى سرعة تقدم داء الباركنسون؟

ملاحظة:

إن معدل تقدم داء الباركنسون غير متوقع وقد يختلف بشكل كبير بين الأفراد مع ظهور مجموعة واسعة من الأعراض على المرضى. ومع ذلك، تستخدم مقاييس معينة لمراقبة شدة الداء وتصنيف تدهور الحركة، مثل مقياس هوين ويهار لمراحل المرض:

- المرحلة الأولى: الإصابة أحادية الجانب فقط.
- المرحلة الثانية: الإصابة ثنائية الجانب دون إعاقة التوازن.
- المرحلة الثالثة: المرض ثنائي الجانب بشكل خفيف إلى متوسط مع بعض عدم الاستقرار الوضعي والاستقلال البدني.

ما مدى سرعة تقدم داء الباركنسون؟

- المرحلة الرابعة: إعاقة شديدة مع القدرة على المشي أو الوقوف دون مساعدة.
- المرحلة الخامسة: الاعتماد على الكرسي المتحرك أو الفراش ما لم يتم تقديم المساعدة كما قامت جمعية اضطرابات الحركة بتوحيد مقياس تصنيف مرض باركنسون كأداة لتقدير خطورة مرض باركنسون.

ما هي طرق الوقاية من داء الباركنسون؟

تعتبر الوقاية الأولية من داء الباركنسون تحديًا كبيرًا نظرًا لأن عوامل الخطر الأكثر أهمية لمرض باركنسون تعتبر غير قابلة للتعديل مثل:

- عملية الشيخوخة.
- العوامل الوراثية.
- التعرض للمبيدات الحشرية.
- استهلاك منتجات الألبان.
- الإقامة في المناطق الريفية قد تؤدي إلى زيادة في معدل حدوث داء الباركنسون.

ما هي طرق الوقاية من داء الباركنسون؟

هناك أيضًا عوامل بيئية مختلفة تساهم في تقليل خطر الإصابة بداء الرعاش، مثل:

- ❖ شرب القهوة.
- ❖ ممارسة التمارين الرياضية.
- ❖ استخدام مضادات الالتهابات غير الستيرويدية.

متى يمكن طلب المساعدة الطبية؟

قد يكون اتخاذ القرار بطلب المساعدة الطبية في حالة داء الباركنسون أمرًا معقدًا ويعتمد على عدة عوامل. يتميز داء الباركنسون بمظاهر حركية أساسية بما في ذلك بطء الحركة ورعاش الراحة والتصلب أو التيبس، إذا كان المرضى مصابين بداء الباركنسون أو الرعاش يشهدون تقجمًا سريعًا وتفاقمًا في الأعراض، فقد يكون هذا مثيرًا للقلق وقد يشير إلى الحاجة إلى طلب المساعدة الطبية. بالإضافة إلى ذلك، هناك بعض العلامات المقلقة مثل سرعة تدهور القدرة على المشي مما يسبب صعوبة في المشي والسقوط المتكرر وصعوبات في النطق والبلع التي قد تشير إلى وجود شلل بالِ في وقت مبكر.

متى يمكن طلب المساعدة الطبية؟

أيضًا يمكن طلب المساعدة عند وجود علامات أخرى مثل الخلل اللاإرادي مثل انخفاض ضغط الدم الوضعي واضطراب الوظيفة الجنسية وقدرة متناقصة على التعرق وارتفاع ضغط الدم عند الاستلقاء وتغيرات في العادات الهضمية والبولية وأخيرًا علامات عصبية أخرى مثل التشنجات العضلية وتدهور الإدراك. وفي حال كان نشاط المرض مستقرًا وتتم معالجة الأعراض بشكل جيد ولا تتداخل مع حياتهم اليومية، فإن طلب العناية الطبية الفورية في مثل هذه الحالات غير إلزمي. ومع ذلك، فإن إجراء فحوصات دورية لمتابعة تطور داء الباركنسون أمر مهم للتحقق من التزام المريض بتناول الأدوية وقد تساعد الفحوصات في الكشف المبكر عن أي علامات مقلقة أو تفاقم مفاجئ في المرض.

المصادر والمراجع:

www.moh.gov.sa

pubmed.ncbi.nlm.nih.gov

www.ncbi.nlm.nih.gov

www.parkinson.org

جميع الصور المستخدمة من canva.com

المراجعة والتدقيق:

تمت مراجعة محتوى هذا الكتيب من قبل استشاريين طب الأعصاب بمستشفى الملك فهد الجامعي بالخبر.

قسم طب الأعصاب

وحدة التوعية الصحية

IAU-24-568

جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY
مستشفى الملك فهد الجامعي
King Fahad Hospital The University