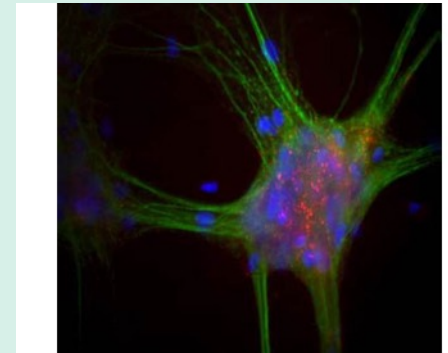


Was bietet die Rehabilitation für den Parkinsonpatienten ?



Parkinson-Forum Kreis Steinfurt e.V.

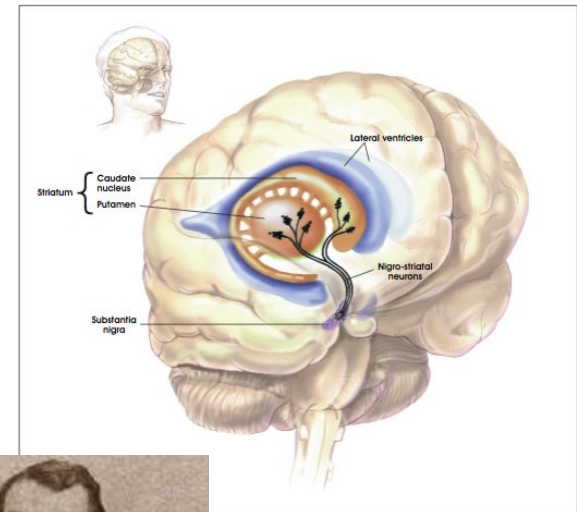
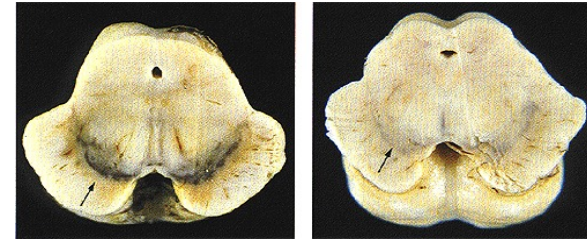
16.02.2022

Dr. med. Peter N. Nolte
MEDICLIN- Klinik Reichshof



Einige Fakten zur Parkinsonerkrankung

- „Fortschreitender“ Verlust dopaminbildender Zellen in der Substantia nigra im Mittelhirn
- **Aber** auch andere Hirnregionen betroffen
- Genetische Faktoren / Nervengifte
- mit dem Alter ansteigende Häufigkeit, m>w
1% der 60-jährigen.....3 % der 80-jährigen
- ca. 220.000 Betroffene
- Genetisch vererbte Formen als „young onset“ (Parkinsonfamilien)



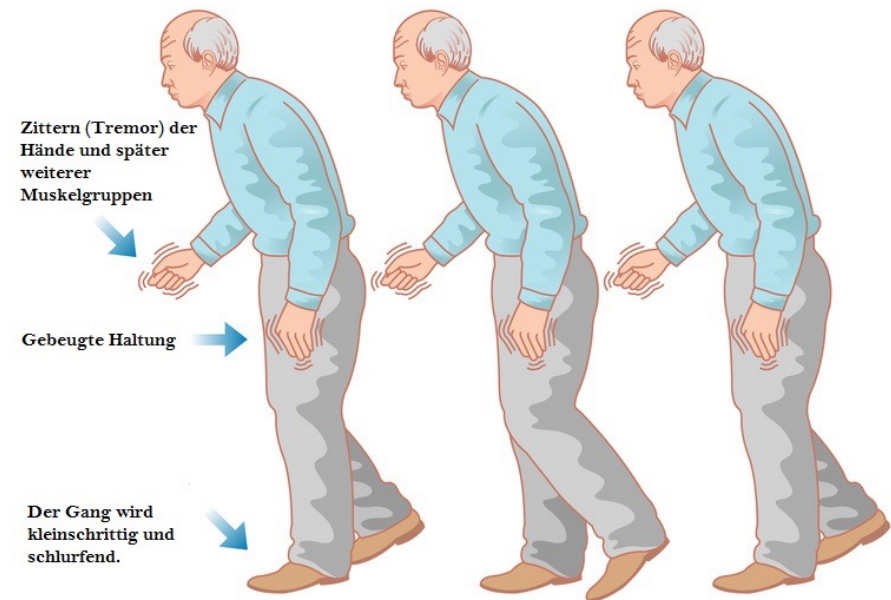
MJ. Fox



Idiopathisches Parkinsonsyndrom

- Tremor
 - Rigor
 - Bewegungsarmut
(Akinese Hypokinese)
-
- Verlauf in Stadien 1-5
(Hoehn & Yahr I-V)
 - Wie heute bekannt

komplexere Beschwerden



Klinische Leitsymptome

■ *Motorik*

- Tremor
- Akinese/ Hypokinese
- Festinationen, Engpass
Freezing of gait
- Rigor
- Halte-/Stellreflexe
- Rückenschmerzen
- Sprech-/Schluckstörungen

■ *Autonome Störungen*

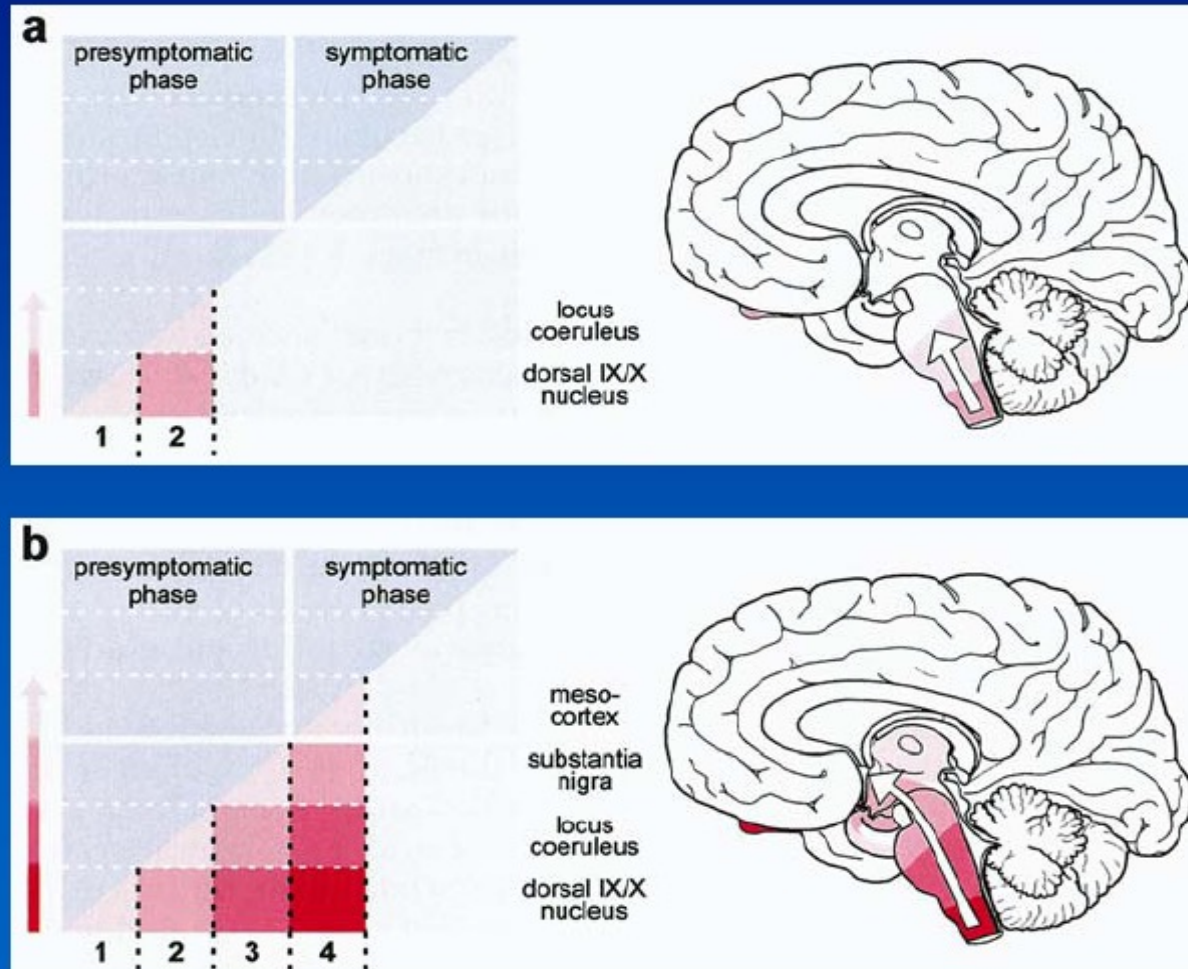
Hypotonie, Blasenbeschwerden,
Obstipation, Gastroparese,
Riechstörungen,
sexuelle Dysfunktion,
Schlafstörungen (RLS)

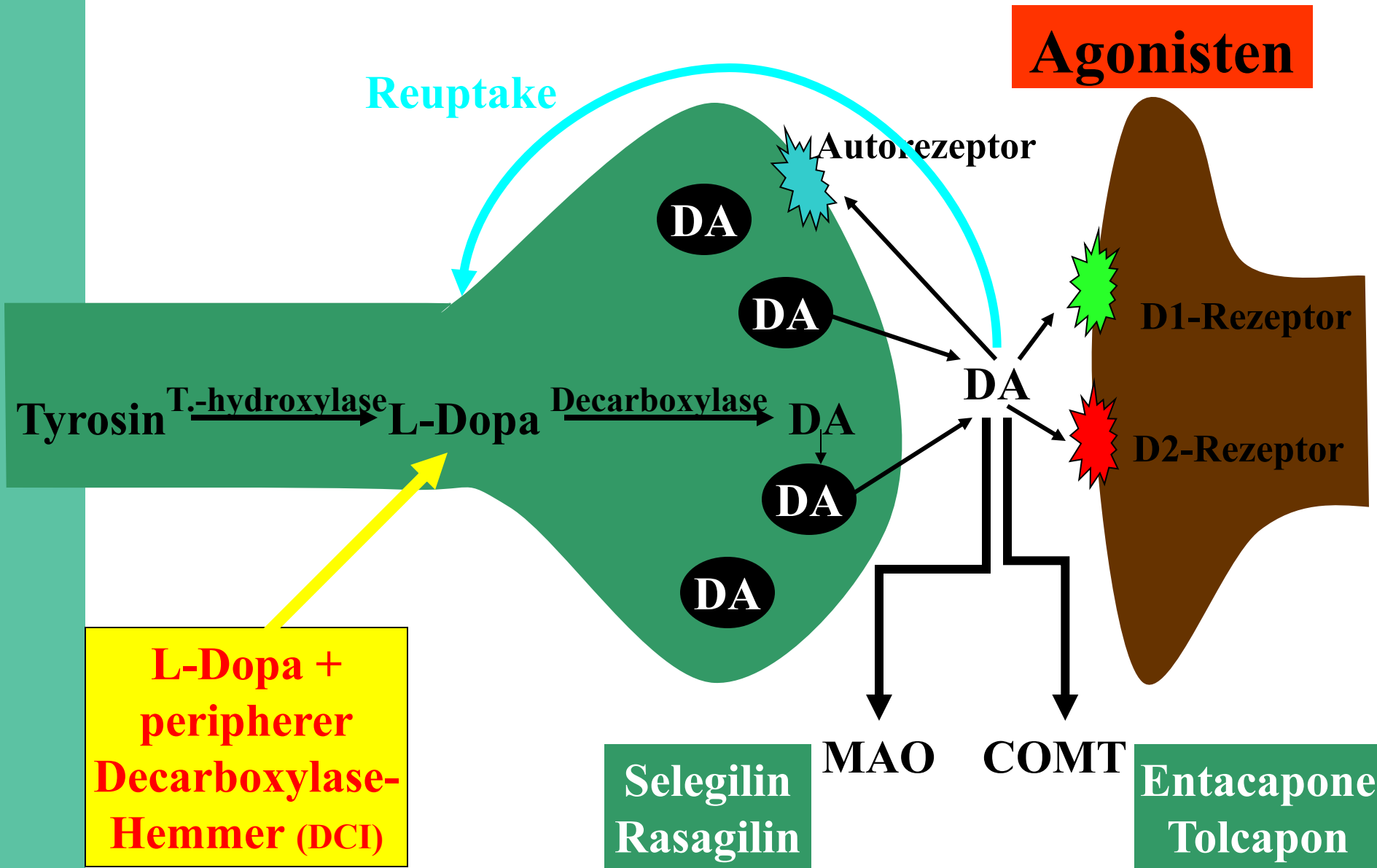
■ REM- Schlafverhaltensstörungen

■ *Psychische Symptome*

Depression, Demenz, Psychose

Parkinson Krankheit: Braak Stadien





Klinische Kriterien zur Differentialdiagnose der Parkinsonsyndrome

Atypischer Verlauf

- *Symmetrischer Beginn*
- *Rasches Fortschreiten*
- *Schrittweise Verschlechterung*

Frühzeitige und starke

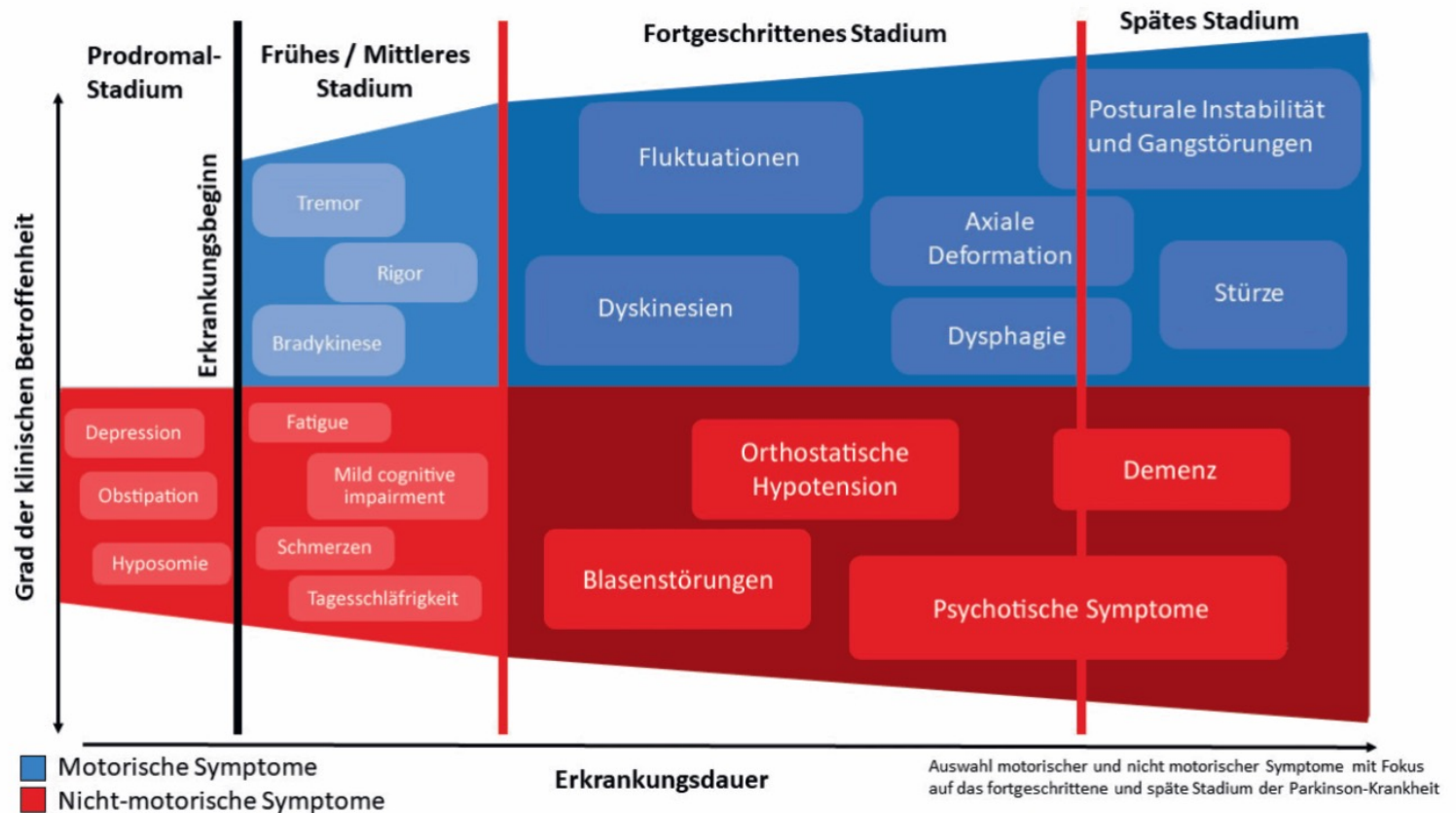
- vegetative Störungen
- geistige Beeinträchtigung
- Gang- und Standunsicherheit mit Stürzen

Fehlende Besserung unter L-Dopa

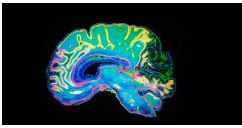
Atypische Symptome

- Atypisches Zittern
- Zeichen für Kleinhirnbefall
- Zeichen für Störung des Hirnstamms
- Lähmung des Blicks nach unten
- Sog. Pyramidenbahnzeichen (z.B. Spastik)
- "Nutzloser", wandernder Arm (alien limb)
- Sog. Okulogyrische Krisen
- Kayser-Fleischer Kornealring

Progredienz der Parkinsonkrankheit



Modifiziert nach Poewe et al. 2017



Behandlungssäulen

- Medikamente: u.a. L-Dopa (Vorstufe von Dopamin seit 1961 W. Birkmeyer), Dopamin-Agonisten, MAO- und COMT-Hemmer
- Symptomatische Therapie (Obstipation, Depression, Schlafstörungen)
- Operative Behandlungsformen auch schon in früheren Stadien der Erkrankung
Duodopa-Pumpe, Apomorphin-Pumpe oder Tiefe Hirnstimulation



- „motorische-übende Therapien“ wie:

Physiotherapie nach dem LSVT-BIG

„bewegen...bewegen...bewegen“



Sprechtherapie nach LSVT LOUD
Behandlung von Schluckstörungen

Operative Behandlungsformen

- Duodopa-Pumpe (LCIG)



- Apomorphin-Pumpe





- Tiefe Hirnstimulation (STN,GPI,VIM)



Was können wir in der Reha für Parkinsonpatienten tun

- **„Wir haben mehr Zeit“ für Beratung und Einordnen der individuellen Symptome**
- Ein Behandlungsangebot machen zur Motivationsförderung
- Aufklärende Informationen über den aktuellen Stand der Erkrankung und die möglichen Behandlungsoptionen
- Multimodale Behandlung über die verschiedenen Disziplinen:
 - Physiotherapie
 - Ergo
 - Logopädie
 - physikalische Therapie
 - Neuropsychologie
 - Sport
- Pause vom normalen Alltagstrott ?
- Mitaufnahme der betreuenden Angehörigen möglich
- Beratung für noch berufstätige Betroffene

Rehabilitative Verfahren

- **Amplitudenorientierte Verfahren** mit häufigen Wiederholungen, hoher Übungsintensität und zunehmender Komplexität (dual tasking)
 - Lee Silvermann Voice Therapy
 - BIG-Therapie
 - Nordic Walking
- Parkinsonergometer (80-90 Hz Motomed viva 2) 
- Laufbandtraining
- Training der posturalen Kontrolle über mechanische Vibrationsreize und periphere Oszillationen (Viborsphere, Galileo, SRT zeptoring)
- Ausdauertraining 
- Sturzprophylaxe
- Übungen Gleichgewichtskontrolle (Schubstraining) Transferübungen
- Training der „Körperachse“, Verbesserung der Eigenwahrnehmung
- „Therapiegarten“ (taskorientiertes Training des Alltags)
- Anleitungen zum häuslichen Eigentaining (u.a. Move-App)

Sensorische Cues zur Überwindung „motorischer Blockaden“

- *Visuell*

Markierungen auf dem Boden
Bewegungen vor dem Spiegel
Hindernisse
Bodenunebenheiten

- *Akustisch*

Metronom
Klatschen / Rhythmische Musik z.B über Kopfhörer (in-ear)
Kommandos , lautes Zählen



Einüben von „Trickmanövern“

„Bewegen, bewegen und wieder Bewegen.....“

- Physiotherapie
(Amplitudentraining)
- in der Sporttherapie:
Laufband
Ergometer Motomed viva 2
Galileo-Vibration
- „Nordic walking“
- Terraintraining
- Koordinationsgruppen
- Ausdauersport



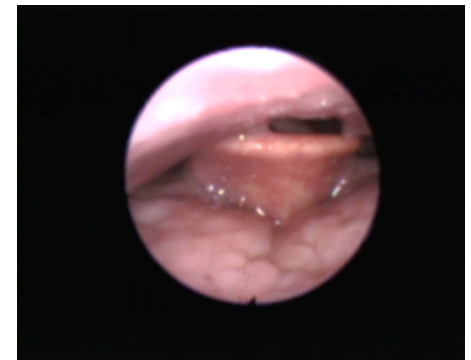
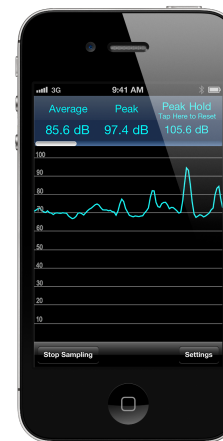
Logopädie zur Kräftigung der Sprache / Stimme Schluckfunktion

- Spezielles Stimmtraining in
Anlehnung an die Lee Silvermann
Voice Therapie (LSVT)

Steigerung der Sprechlautstärke
und der Stimmhaltezeit

Anforderung für Stimme, Atmung
und Artikulation

- Untersuchung der Schluckfunktion
(FEES)

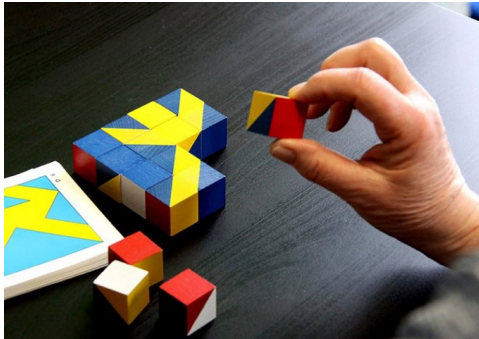


Hilfsmittel- und Sozialberatung

- Auswahl geeigneter Hilfsmittel
z.B. Anti-Freezing-Stock,
spezieller Rollator
„Cueing“-Hilfen
Hüftprotektoren bei häufigen
Stürzen,
- Parkinson-App´s
z.B. MoveApp.
- Beratung häuslicher Hilfsmittel

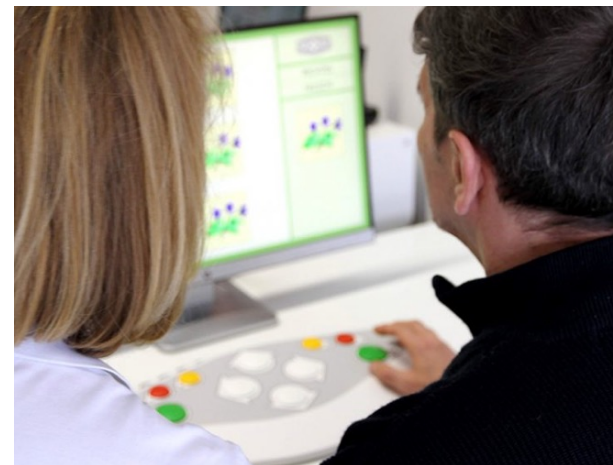


Hirnleistungstraining über die Ergo-/ Neuropsychologie



- Hirnleistungsdiagnostik
- computergestütztes Training
- Thema Fahreignung

- Alltagsorientierung (AOT)
- Auge-Handtraining
- Feinmotoriktraining
- Schreibtraining
- Kognitives Training



Postoperatives Versorgungskonzept in der Mediclin Klinik Reichshof

Kooperation mit :

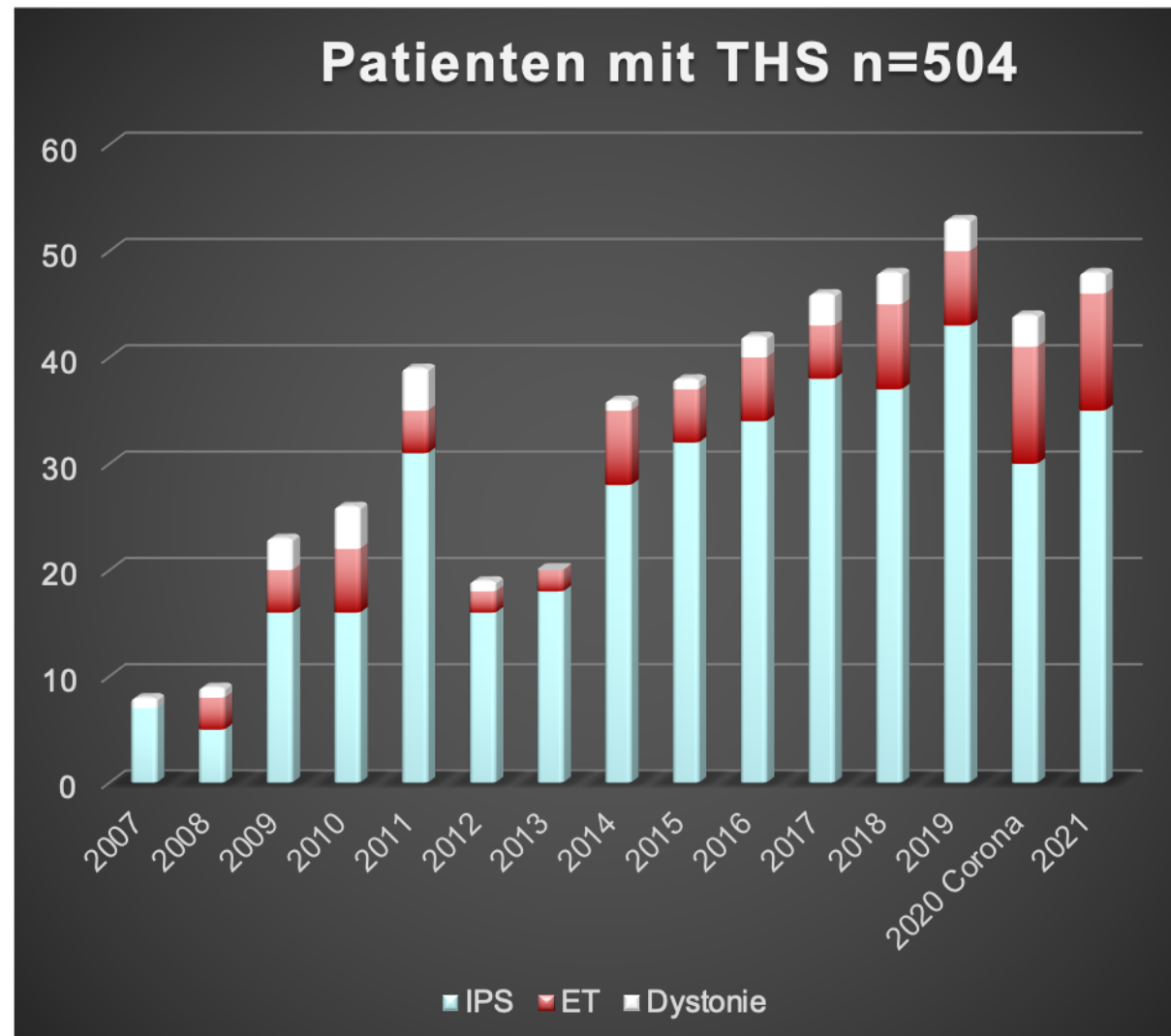
UNI Köln (KPN)

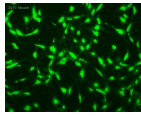
St. Barbara-Klinik Hamm

UNI Düsseldorf

Reha als AHB nach
Implantation der THS

oder auch als Heilverfahren





- geschafft -



Gerne können sie Fragen stellen !

Quellen:

- James Parkinson, shaking palsy, 1817
- Braak, H., et al., Staging of brain pathology related to sporadic Parkinson's disease. Neurobiol Aging, 2003. 24(2): p. 197-211.
- Poewe W, Seppi K, Tanner CM, Halliday GM, Brundin P, Volkmann J, Schrag AE, Lang AE: Parkinson disease. Nat Rev Dis Primers 2017; 23,3:17013
- Therapiebegleitende MOVE-App, Prof. Dr. Georg Ebersbach, Berlin Beelitz
- RECK-Technik GmbH & Co. KG Medizintechnik, MOTOmed Viva 2 PS
- NOVOTEC Medical GmbH, Galileo-Trainer
- Medtronic GmbH, Meerbusch,