

תוקן הענינים

6-7	אודות מחלת פרקינסון
8-9	מהו טיפול DBS?
10-17	כיצד טיפול DBS יכול לעזור לי?
18-23	מהו המועד הנכון ביותר לשיקול טיפול DBS?
24-29	האם הטיפול ב- DBS בטוח?
30-33	הבנייה הילך-DBS
34-39	מערכות ה-DBS של מדטרונייק
40-41	טכנולוגיות התמיכה שלנו
42-47	שאלות נפוצות לגבי DBS
48-51	משאבים ותמיכה העומדים לרשותך בנושא DBS



עד כה יותר
150,000
אנשים
הפייקו תועלת
טיפול ה-DBS
של מדרוני
ברחבי העולם

אודות מחלת פרקינסון

על פי הערכות, **6.3 מיליון אנשים** סובלים ממחלה פרקינסון ברחבי העולם. הנתונים הסטטיסטיים הקיימים מראים כי **2.1 מיליון אנשים** באירופה סובלים ממחלה זו.¹ אם אתה אחד מהם, קרוב לוודאי שידוע לך כי הפרעת התנועה העצבית הנלוות למחלת קשורה לניוון עצבי וכיוום לא ניתן לרפאה - ומסיבה זו הטיפולים מתמקדים בהפחחת התסמינים.

המובילים בתחום ה-DBS (גירוי מוחי عمוק)

אנו מפתחים את טכנולוגיית DBS מזה כ-**30 שנה** והצלחנו להרחיב את היקף הטיפול כך שהוא כולל התווויות רפואיות נוספות.

מדעוני נחשבת למובילה ברמה עולמית בתחום הטכנולוגיה הרפואית, השירותים והפתרונות הרפואיים - ומעניקה שירותים למיליארדי אנשים ברחבי העולם בכל יום.

עד כה, למעלה מ-**150,000 אנשים** הסובלים ממחלה פרקינסון וממלחמות אחרות כבר קיבלו טיפול DBS של מדעוני. אנו מוחיבים לך שתתקבל מידע ותמייה כל שtàצרך כדי להחליט אם טיפול DBS של מדעוני הוא הטיפול הנכון גם עבורך.



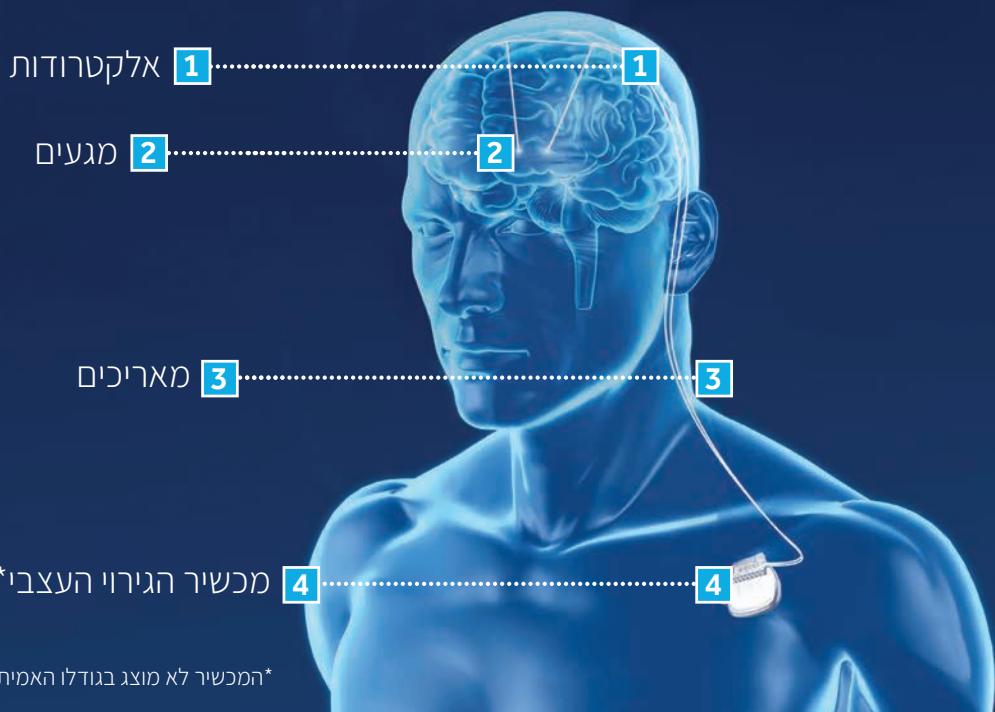
מהו טיפול DBS?

טיפול DBS (גירוי מוחי عمוק) נועד לטפל בתסמינים התונעתיים הנלוים למחלת פרקינסון, כולל רעד, קשיון או קשיי בתנועה.

בדיקן כמו קוצב לב, מכשיר קטן לגירוי עצבי מושתל מתחת לעור בחזה או בבטן. מכשיר זה מעניק טיפול DBS. המכשיר שולח פעימות חשמליות, דרך מארכיים, אל אלקטרודות המושתלות באזור במוח השולט בתנועה.

הפעימות הללו משבשות חלק מאותות המוח הגורמים לתסמיני מחלת פרקינסון. טיפול DBS הוא הפיר וניתן להפסיקו בכל עת על ידי כיבוי המכשיר הגירוי העצבי או הוצאה המכשיר בניתוח.

- ❶ האלקטרודות מקובעות למקומן באמצעות תופSEN קטן
- ❷ מגעים זעירים הנמצאים על גבי האלקטרודות ממוקמים באתר ההשתלה במוח (הגרעין התת-תלמי, התלמוס או הגלובוס פליידוס)
- ❸ מארכיים גמישים מתחת לעור
- ❹ מכשיר הגירוי העצבי במערכות-DBS של מדטורוני
- ❺ שלט הפעלה ותוכנות לשימוש המטופל (מאפשר לך להפעיל ולכבות את מכשיר הגירוי, לבדוק את רמת הסוללה ולשנות את ההגדרות במקרים מסוימים)



כל הרכיבים ברזי-השתלה לגמרי,
למעט שלט הפעלה והתוכנות
לשימוש המטופל.

כיצד טיפול DBS יכול לעזור לך?

טיפול DBS מ��ר ומאריך את השליטה בתסמיני התנועה, המושגת באמצעות התרופות שלך. כן תוכל לקרוא על התועלת הנובעת מטיפול DBS ועל היבטי הבטיחות של המערכת.

חשוב מאד לציין שהצלחתו של טיפול DBS של מדרוני תלויה בגורמים הבאים:

בחירה מועמדים מתאימים. בחירה זו חשובה ביותר מכיוון טיפול DBS אינו מתאים לכל אחד.



השתלת אלקטרוזות DBS במקום הנכון במהלך הניתוח.



הלייר DBS מבוצע כיום בIOR מ-200,1 בתים חולים ברחבי העולם ועומד בכל התקנים. טיפול DBS עוזר עד כה ליותר מ-150,000 איש להמשיך לעבוד, להמשיך ל��פקד באופן יומיומי, לחזור לעסוק בתחוםים ולהתענג שוב על הדברים הפושים בחיים.



**בטע
בעצמך יותר
כמו דוריין**

"פתחו את יכולתكم וזה
בסדר, את יכולה ללכת ואת לא
צריכה לפחד מקייפאון בהיליכה".

כיצד טיפול DBS יכול לעזור לך?

מפחית דיסקינזיה ותנודות בתנועה

טיפול DBS של מדרוניק מפחית את הסיבוכים הנלוויים לטיפול רפואי, כמו דיסקינזיה ותנודות בתנועה, כתלות בהשפעת הטיפול התרופתי ותפוגתו - זמני 'on' ו-'off'²⁻⁵.

הוא מפחית את הסיבוכים הנגרמים בשל טיפול רפואי ב-37% וגורם להפחלה בשיעור 61% בתופעות הלועאי המטroidות בהשוואה לטיפול רפואי בלבד.

לא DBS, אנשים מקבלים את הטיפול הרפואי הטוב ביותר, מדויקים על ירידה בשיעור 5.4% בסיבוכים הקשורים לתרופות בהשוואה למצבם ההתחלתי ועד עלייה בשיעור 13% בסיבוכים אלה.

פחות תרופות, יותר אתה

אנשים רבים הסובלים ממחלת פרקיןסון נוטלים מספר מנות ממספר תרופות שונות. לעיתים קשה לעקוב אחר כל התרופות. חלק מהאנשים מגלים שהם נאלצים להגדיל את המנה ואת תדירות הנטילה כדי להקל את התופעות באותה מידת.

אחרים מגלים שככל שהם נוטלים יותר תרופות, ניכר שהשפעתן רק פוחתת. DBS איננו תרופה ואינו מכיל תרופות. במקרים רבים טיפול DBS עשוי לעזור למטופלים להפחית בעד 50%⁶ את כמות התרופות שהם נוטלים למחלה פרקינסון.

שליטה טובה בתנועה במשך עד 5 שעות נוספות ללא דיסקינזיה



משמעות שליטה טובה בתנועה היא היעדר תסמיינים מטרידים כמו רעד, קשין או קושי בתנועה. טיפול DBS עשוי להעניק שליטה טובה יותר בתנועה ללא דיסקינזיה, בהשוואה לטיפול רפואי בלבד.^{6,4,2*}

משפיע ביום ובלילה



טיפול DBS משפיע 24 שעות ביממה וכרכן בתחזקה או מאיץ מינימליים. טיפול DBS אינו כרוך בהסנה בשעות הלילה, נקיי, מילוי או תחזקה כלשהו בעת היקיצה בבוקר.*

*נדד באמצעות UPDRS IV.

**המערכות הנטענות כרכות בתחזקה.

ניתן להתאמה



הגירוי החשמלי ניתן להתאמה ונitin לשנותו לפי התקדמות מחלת פרקינסון. ההתאמות הללו אינן כרוכות בניתוח נוספת.

טיפול ברעד ובנוקשות



טיפול DBS עומד בדרישות CE ואושר על ידי FDA לטיפול בתסמיני התנועה הנלוויים למחלת פרקינסון: רעד, קשין וקושי בתנועה.

להשאיר את האופציות פתוחות



טיפול DBS הינו הפיר ולכן אפשרויות הטיפול בעתיד נשארות פתוחות. ניתן לכבות את מערכת ה-DBS או להוציאה בניתוח אם הדבר נדרש.

שיפור פעילות יומיומית



טיפול DBS יכול להקל על ביצוע הפעילויות היומיומיות השגרתיות, למשל לכתוב بصورة ברורה, לשחות, להתלבש או להתרכז.



להיות יותר
עצמך
כמו אנדי

"הדבר הגדול ביותר
מבחינתו הוא שקיבלתי
בחזרה את החירות שלי"

שיפור באיכות החיים



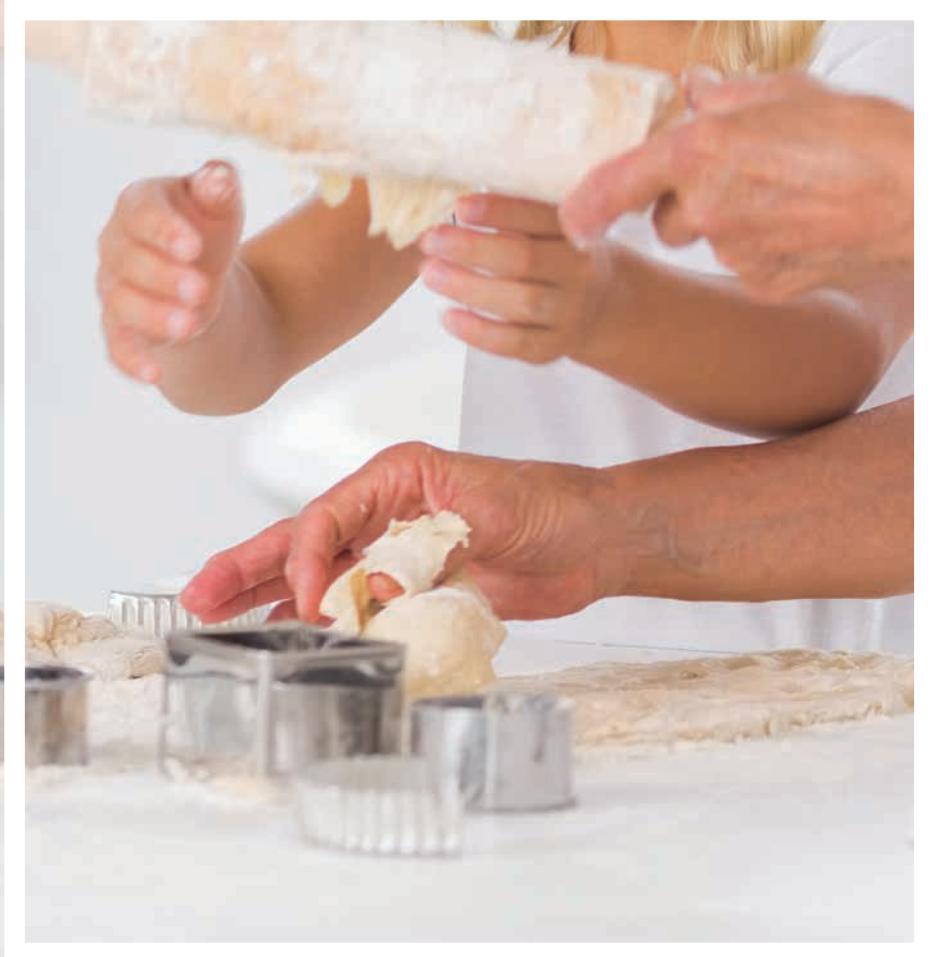
75% מהמטופלים העדיפים DBS על פני טיפול רפואי בלבד לפि⁶.*.PDQ-39

**טיפול DBS מיפור את איכות החיים
ב-13% עד 26% בהשוואה לאיכות
ה חיים לפניו DBS.^{6,3**}**

שיפור באיכות החיים כולל למשל הרגשה טוביה יותר, פחות מboseה בחברת אנשים, נידות טוביה יותר ופחות אי-נוחות גופנית. באותו מחקרים, מטופלים שקיבלו את הטיפול הרפואי הטוב ביותר ללא DBS, לא חוו שום שיפור באיכות החיים בהשוואה לנקודת ההתחלה.

* לפי ניתוח הפרטוקול

** מבוסס על PDQ-39 Single index



להיות יותר יצירתי כמו ג'נט

"הודות ל-DBS הדיסקינזיה
שלו פחתה ב-90% ועכשו אני
משיכה את הפעילות
שגורמות לי הנאה, כמו בישול
ורקמה".

מתי המועד הנכון ביותר לשקל טיפול DBS?

מחלת פרקיןסון היא מחלת פרוגרסיבית, שמתקדמת עם חלוף הזמן, ככלומר התסמינים מחריפים עם הזמן. כדאי לשקל טיפול DBS לפניו שתסמייני פרקיןסון חמירים וחולפים על פניו מה שמכונה "חלון ההזדמנויות". הכוונה לשלב שבו התרופות למחלת פרקיןסון אינן יעילות בעבר, אולם התסמינים עדין ממשיכים להניב לתרופות.

DBS יהיה יעיל ביותר טיפול במחלת פרקיןסון אם:

היתה לך תגובה טובה לתרופות דופמינרגיות (למשל לבודופה)⁷



אתה עדין מפיק תועלת מתרופות, אך הן מאבדות מייעילותן או גורמות לתופעות לוואי בלתי נסבלות¹



אתה זקוק לכמה תרופות, מנות גדולות יותר או מנות תכופות יותר כדי להתמודד עם התסמינים¹





להיות יותר אם כמו קристל

"האמת, אני לא יודעת אם מכשיר הגוף העצבי הוא שגורם לי להרגish טוב במהלך ההריון או ההורמוניים, ואולי שניהם ביחד, אבל הרגשתי ממש, ממש טוב כשהייתי בהריון".

**המועד הטוב ביותר
לשקל טיפול DBS⁷**
הוא כאשר תופעות הלוואי
של התרופות משפיעות
לرعاה על איכות החיים





1	התרופות הפומיות שולטות בתסמינים: התחל לשקל טיפול DBS.
2	התרופות הפומיות עדין משפיעות אבל יעלותן פחותה: DBS עשוי להיות אפשרות טוביה.
3	התסמינים אינם מגיבים עוד לטיפולים פומיים: DBS כבר אינו אפשרי.



אל תחכה – שוחח על טיפול DBS עם הנירולוג שלך בשלב מוקדם בתכנית הטיפול שלך



אל תחכה עד שיהיה מאוחר מדי

אנו רוצים לראות אותך מפיק את המרב לטיפול DBS. ככל שתתחיל לקבל טיפול DBS מוקדם יותר - כך תפיק ממנו יותר. אם תחכה עד ש:

- התסמנים שלך לא יגיבו עוד לתרופה
- תסבול מבעיות רפואיות שימושינו ניתוח, כמו דמנציה ובעיות ביציבה ובשווים משקל
- תסבול ממוגבלות חמורה

ויתכן ש-DBS כבר לא יהיה אפשרי.

שוחח עם הנירולוג שלך עוד היום

תן לעצמך את הזמן לשקל את התועלת האפשרית ואת הסיכויים האפשריים הנהלוים לטיפול, כך שתוכל להחליט אם DBS מתאים לך כאשר הגיע אל חלון ההזדמנויות.

האם הטיפול ב-DBS בטוח?

טיפול DBS של מודרוני נחassoc לטיפול מבוסס ביותר, ומטופלים רבים הפיקו ממנו תועלת במשך 30 השנים האחרונות.

באופן כללי, עד 89% מהאנשים הסובלים ממחלה פרקינסון ועוברים ניתוח DBS חווים שיפור, וזאת בתנאי שהמוסעים נבחרים בקפידה ושהALKטרוודות מושתלות במקומן הנוכחי¹²

כפי שקרה בכל ניתוח גדול, ההליך כרוך במספר סיכונים ארוך המ נמוכים מאוד כאשר טיפול DBS מבוצע במרכזים מומחים.⁸ לדוגמה, מחקרים שפורסמו ציינו את הסיכון הבאים לידי מערכות DBS של מודרוני:

- הסיכון לגרימת בעיות בריאותיות לצמיחות עomid על כ-1%, וקשר בעיקר לדימום בתחום הגולגולת.⁸

- בדומה לנתחים אחרים, המנוח עלול למות. הסיכון שהמנוח יموت עומד על 0.4%. אמנם יש הבדלים בין הליכים ניתוחים שונים, אולם לדוגמה הסיכון שהמנוח יموت בנתחה להחלפת מפרק ירך (0.4%)⁹ זהה לסיכון זה בניתוח DBS.
- הסיכון שייגרם דימום במוח עמד ממוצע עד 0% עד 5% בשישה מחקרים רב-מרכזיים בעלי איות דיווח גבואה באזרחים שונים.^{11,10,6,5,3,2}
- הסיכון שייגרם זיהום מהמכשור עמד ממוצע על 2.6% עד 7.9% בחמשה מחקרים רב-מרכזיים בעלי איות דיווח גבואה באזרחים שונים.^{11,10,8,6,2}

כאשר מתרחשים
סיבוכים בהלייר DBS,
הם בדרך כלל קלים,
קצרי טווח
**ולרוב נעלמים תוך 30
עד 90 ימים לאחר
הנitchoch^{6,4}**

מידע בנושא בטיוחות



סיכונים

הסיכון של טיפול SBS כוללים את הסיכון הנלווי לניתוח, תופעות לוואי או סיבוכים הנגרמים בגל המCSIIR. השתלת מערכת הגירוי העצבי כרוכה באוטם הסיכון המוחשיים לכל ניתוח אחר במוח.

הרופא שלך יוכל למסור לך פרטים נוספים על הסיכון האלה ועל סיכונים ותופעות לוואי אחרים שעולים להתרחש.

סיכון הניתוח יכולם לכלול:

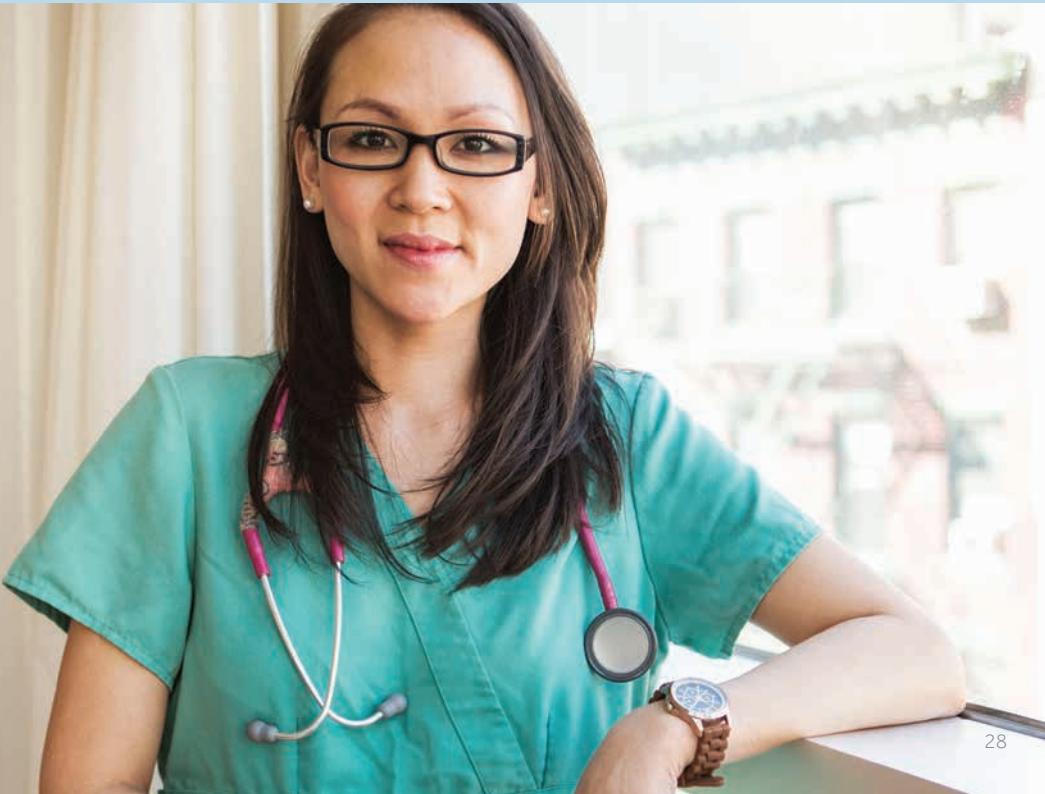
- שיתוק, תרדמת /או מות
- דימום תוך - מוחי
- פרוסומים
- זיהום
- תגובה אלרגית לחומרים המושתלים
- סיבוכים עצביים זמניים או קבועים
- בלבול או בעיות ריכוז
- כאב באזור הניתוח
- כאב ראש





שוחח עם הרופא שלך על הסיכוןים שעולים להתרחש **במקרה האישי שלך**

ניתן להתמודד עם הרבה מטופעות הלוואי הקשורות לגירוי עליידי התאמת הגדרות הגוף. יתרון שידרשו כמה ביקורי מעקב כדי למצוא את הגדרות הגוף העצבי הטובות ביותר עבורך.



תופעות לואדי

תופעות הלואדי האפשרות של גירוי המוח עשויות לכלול:

- תחושת נמלול (פרסתזיה)
- החמרה זמנית בתסמיינים
- בעיות דיבור, כמו לחישה (דיסארטריה) וקושי ביצירת מילים (דיספזיה)
- בעיות ראייה (למשל ראייה כפולה)
- סחרורת או תחושת שחזור קלה (איבוד שינוי משקל)
- חולשה בשירים או שיתוק חלקו פנימי ובגפיים (פרזיס)
- תנעויות חריגות לא רצוניות (כוראה, דיסטוניה, דיסקינזיה)
- בעיות תנועה או ירידה בקואורדינציה

סיבוכים הקשורים למכשיר

הסיבוכים האפשריים הקשורים למכשיר עשויים לכלול:

- כאב, אי החלמה או זיהום במקום שבו הושתלו רכיבי מערכת ה- DBS של מדרונייק
- זיהום או הופעת צלקת בגל הלחץ שיוצרים רכיבי המערכת כלפי פני הגוף
- ניתוח חוזר אם האלקטרודה או המאריר זדים, או אם מתרחשות בעיות מכניות או חשמליות
- תגובה אלרגית או דחיפה של המערכת על ידי הגוף
- נזק לרכיבות בגל פרמטרים של תכונות או תקלה באחד מחלקי המערכת
- תחושה של זרם חשמלי או התקכווצויות

הבנייה היליך ה-DBS

הסיכום שלhalten למד אותך עוד על ההליך הבניטוחני הקשור לטיפול DBS. זכור, משך ההליך ושלביו עשויים להשתנות כתלות ברופא ובבית החולים.

באופן כללי, ניתן לצפות שהńיתות יימשך כמה שעות. אתה תשזה מספר ימים בבית החולים לצורך ביצוע:



הצוות שיהיה מעורב בנńיתות DBS שלך עשוי לכלול:
נוירוכירורג המתמחה בטיפול DBS, ניירולוג, רופא מרדדים,
רדיולוג, אנשי מקצוע נוספים בתחום הרפואה כמו
נוירופסיכולוגים, אחיות מתמחה ב-DBS וקלינאי תקשורת.



להיות יותר
פעיל
כמי טגן

"אני יכול ללכת לשחות!
אני אוהב מאוד לשחות
או לרכב על אופניים".

הערכה קדם-ניתוחית



שלב זה נועד להכין אותך ואת הצוות הניתוחי לניתוח DBS. יתכן
שייהה עלייך לעבור סריקת MRI כדי לבצע דימוט מוח.

תצלום MRI עשוי לנירוכירורג לתוכנן את מיקום האלקטרודות כדי
למקם בדיק במקומ הנכון.

השתלת האלקטרודות ומכשיר הגירוי העצבי



טיפול DBS פועל באמצעות כבילים דקים מאוד הנקרים אלקטרודות, המשמשים להעברת גירויים חשמליים ממיכשיר הגירוי העצבי אל המוח. הנירוכירורג משתמש בתצלומי המוח שלך כדי להניח את האלקטרודות במדויק באזורי מסויימים במוח. במשך ההליך זהה יתכן שתהייה בהרדים חלקית או מלאה. כדי לקבוע את המיקום הטוב ביותר עבור האלקטרודות ולהשיג שליטה על התסמיינים, יתכן שהנירוכירורג יגרה מספר אזורים שונים במוח בעודך מזיז את הזרועות או הרגליים, מ קיש באצבועות או מדמה את תנועת השתייה מכוון. ذור, המוח לא רגיש לכаб, אך שלא תחש בכаб במהלך הגירוי זהה. באותו יום - או זמן קצר לאחר שהאלקטרודות תושתלנה - ישתיל המנתח שלך את מיכשיר הגירוי העצבי ממש מתחת לעצם הבריח או הבطن. בחלק זה של ההליך תהיה מורדם. המנתח יחבר את האלקטרודות למיכשיר באמצעות מאריכים גמישים הממוקמים מתחת לעור, מהחזה כלפי מעלה אל הצוואר והראש.

החלום



באופן כללי, ימים ספורים לאחר הניתוח, תהיה מוקן לחזור הביתה או לעבור ליחידת שיקום לצורך שלב התכנות. החלמה בבית יכולה להימשך לאחר מכון מספר שבועות. טبعי שתחש באי נוחות במידה מסוימת או בכאב במיקומי החתכים וניתן לטפל בכך באמצעות תרופות. הנירולוג או האחות המתמחה ב-DBS ידונו איתך באופן החזרה לפעילויות יומיומיות ולעיסוק בפעילויות גופנית.

תכנות



המכשיר יופעל לראשונה בעת התכנות שבועיים לאחר הניתוח. יתכן שבמקביל לכך מנת התרופות תותאם גם כן. התכנות יתחליל לאחר שתחלים מהניסיונות. הנירולוג ישתמש במכשיר תכנות רפואי שמקבל אותן ממכשיר הגירוי העצבי ושולח אליו אותן בחזרה. באמצעות מכשיר זה הנירולוג יכול לבחור את הפרמטרים המיטביים לגירוי כדי לשЛОט בתסמיינים.

כבר בנקודה זו אתה עשוי להתחיל להרגיש טוב יותר, כמו שהרגשת פעם.

מערכת DBS

טיפול DBS - מותאמים אישית לצורכי כל מטופל

מכשיר הגירוי העצבי ACTIVA™ PC



- גודל: $65 \times 49 \times 15$ מ"מ ($2.6 \times 1.9 \times 0.6$ אינץ')
- לא נטען
- מותאם MRI*
- מופעל באמצעות סוללה ארוכת טווח
- מאפשר שליטה ארוכת טווח בתסמינים, ללא תחזקה
- אידיאלי עבור מטופלים המעדיפים מכשיר מושתל הכרוך
- בתחזקה מעטה או ללא תחזקה
- גירוי שני צדדים באמצעות מכשיר אחד

*בתנאים מסוימים. יש לעיין בתוויות שאושרו

מכשיר הגירוי העצבי ACTIVA™ RC



- גודל: $54 \times 54 \times 9$ מ"מ ($2.1 \times 2.1 \times 0.4$ אינץ')
- נטען
- מותאם MRI*
- מופעל באמצעות סוללה נטענת המתפקדת עד 15 שנה
- אין צורך בניתוח החלפה עד 15 שנה
- המטופלים יכולים לבחור לטעון את סוללת מכשיר הגירוי
- העצבי פעם ביום או באופן שבועי
- גירוי שני צדדים באמצעות מכשיר אחד

מכשיר הגירוי העצבי ACTIVA™ SC



- גודל: $55 \times 60 \times 11$ מ"מ ($2.2 \times 2.4 \times 0.4$ אינץ')
- לא נטען
- מותאם MRI*
- מופעל באמצעות סוללה ארוכת טווח
- אפשר שליטה ארוכת טווח בתסминים, ללא תחזוקה
- אידיאלי עבור מטופלים המעדיפים מכשיר מושתל הכורע בתשזקה מעטה או ללא תשזקה
- גירוי צד אחד של המוח
- בתנאים מסוימים. יש לעיין בתוויות שאושרו

מערכת DBS

טיפול DBS - מותאמים אישית לצורכי כל מטופל

אלקטroduות מסוג ACTIVA™



- אלקטroduות בעלי נקודות מגע בריווח המותאם במיוחד לאנטומיה
- מיקום ההשתלה
- מעניקים למנתח את האפשרויות הנכונות בהתאם לצרכו
- הייחודיים של כל מטופל
- * מותאם MRI

* בתנאים מסוימים. יש לעיין בתוויות שאושרו



שלט הפעלה והתקנות

- שלט הפעלה והתקנות Medtronic Activa מיועד לשימוש על ידי המטופל ונitin להתקאה לפי צרכיו האישיים
- מצב תצוגה פשוט, מצב מתקדם להתקאת הפרמטרים לגירוי
- מאפשר לך לבדוק בזריזות את מצב המכשיר ומודיע לך מראש כאשר עליך להיערכ לוחlapה

אנו עושים יותר עבורך



- מדטרוניק מספקת שירותים וטכנולוגיות כדי למטב את ההליך הניתוחני שלך, למשל היא מפתחת יכולות דימות וקליטת אותות מהמוח. כמו כן אנחנו מוחיבים לתמוך במצב הניתוחי כדי לשיפור ככל שניתן את התוצאות הקליניות.

כיצד יוכלו החליטותיך היום להגן על עתידך?



מ��וק עשרה אנשים הסובלים
ממחלת פרקינסון ומתאים
לטיפול DBS
עשויים להזדקק ל-MRI לאחר
ההשתלה‡

7

מהו MRI?

MRI הוא קיצור של דימוט בתחודה מגנטית (Magnetic Resonance Imaging). זהו שיטה לא פולשנית לבדיקת האיברים, הרקמות ומערכות השכל.

טכנולוגיית MRI משמשת לאבחון הסיבות הגורמות לביעות רפואיות נפוצות בלב, במוח ובעמוד השדרה.

* מבוסס על המלצות שניתנו על ידי אגודות רפואיות בארץ ובאיירופה.
** ניתוחי המידע מבוססים על תחלואה נלוות למחלת פרקינסון שהומלץ עבורה לבצע סריקת MRI באירופה. האחד חושב עבור כל אוכלוסייה חוליה פרקינסון בעולם שעשויה להתאים ל-DBS לפי בסיס נתונים של חברות ביוטה מסחריות בחו"ל (Conroy et al, conference presentation, ECR 2015 Vienna).

הסריקה מייצרת תצלומים ברזולוציה גבוהה העוזרים לאבחן מגוון בעיות.

בשילובת CT (רנטגן), טכנולוגיית MRI בטוחה יותר והיא מעניקה לרופא שלך סיכוי טוב בהרבה לאבחן בצורה נכונה. ביום זהוי שיטת הדימות האבחוני המועדף עבור מחלות רבות, כפי שמופיע בהנחיות ובפרקטיקות הקליניות.

המערכת היחידה המותאמת לסריקת גוף מלאה בתהודה מגנטית (MRI) תחת תנאי שימוש מסויימים

מדטרוניק מציעה את סדרת מכשירי DBS הראשונה בעולם המותאמת לסריקות גוף מלאות ב-MRI*. מושתלי DBS הסובלים ממחלת פרקינסון יכולים להיות בטוחים שבכפוף להנחיות הבטיחות המתאימות, **יש להם אפשרות לעבור סריקת MRI.**

ההחלטות שאתה מקבל היום לגבי
הטיפול שלך
עשויות להשפיע על עתידך

* תחת תנאי שימוש מסויימים. לפני שימוש בסריקת MRI במכשיר שהותשל בו מכשיר DBS כלשהו של מדטרוניק, יש לעיין בהנחיות החולות על סריקות MRI ומערכות גירוי מוחי عمוק של מדטרוניק; ניתן לעיין בהן באתר בכתבوبة <http://www.medtronic.com/mri>



התמיכה, הטכנולוגיה והניסיון שלנו – **הכול בשביילר**

מדטרוניκ נחשבת למובילה ברמה עולמית בתחום הטכנולוגיה הרפואי, השירותים והפתרונות הרפואיים - ומעניקה שירותים למיליאוני אנשים ברחבי העולם בכל יום. מושתלי מכשיר DBS של מדטרוניκ, הנהנים גם מהמחקרים, החדשנות והניסיון שמאפייניהם אותנו כבר עשרות שנים. הטכנולוגיה שלנו נועדה למלא את צרכיך כיום ובעתיד.

אנו מעניקים לך משאבים ותמיכה אישית שנייה להם, וכל זאת כדי שתוכל להחליט אם DBS מתאים לך. אנו מחויבים לך שתקבל מידע ותמיכה ככל שתצטרכך כדי להחליט אם טיפול DBS של מדטרוניκ הוא הטיפול הנכון עבורך.

המוביילים בתחום ה-DBS (גירוי מוחי عمוק)

פיתוח טכנולוגיית גירוי מוחי عمוק החל ב-1987 והתקדם מאז בהובלה של חברת מדטרוני. מערכות ה-DBS של מדטרוני עומדות בדרישות CE והוכחו אתיעילותם הקלינית בבדיקות קפדיות. בנוסף לכך, המערכות אושרו על ידי ה-FDA לטיפול באנשים הסובלים ממחלה פרקינסון אשר החלה לחות לאחרונה תסכיני תנועה, או חולים הסובלים מתסמינים תנועה במהלך תקופה ארוכה.

האפשרות לעبور סריקות MRI בכל מקום בגוף

ידוע לנו שחייב לאפשר לך לעبور סריקות MRI בבטחה*, אם תזדקק לבדיקה החשובה זו כדי לאבחן בעיה רפואי או פציעה. אנו מציעים לך מערכות DBS ראשונות מסוגן המותאמות לדימויים גוף מלא בתחום מגנטית בתנאים מסויימים. משמעות הדבר היא שכתה נition לעبور סריקות MRI בכל מקום בגוף בטחה בתנאים מסויימים, גם לאחר השתלת מכשירי ה-DBS של מדטרוני.

מותאם אישית עבורך

הרופא מתכונת את מערכת ה-DBS שלך כדי להעניק לך את השליטה הטובה ביותר בתסמיניהם. מכיוון שהמטופלים משתנים עם הזמן, ניתן לבצע שינויים תכונת.

מזעור תופעות הלואו!

מערכת DBS עלולה לגרום לך מהתסמים לחומר או להשפיע על יכולת הדיבור שלך. באפשרות הרופא שלך להתאים את ההגדרות כדי למזער את תופעות הלואו, ובו בזמן להעניק לך את השליטה הטובה ביותר ביוטר בתסמיניהם.

* מערכות DBS של מדטרוני מותאמות MRI (תהודה מגנטית), כלומר ניתן לחוש אותן לדימויים בתחום מגנטית אך ורק תחת תנאים מסוימים. אם התנאים הללו לא מתkimים, סריקת MRI עלולה לגרום לנזקם רצינית או פגעה לצמירות ואך מווות. לפניו סריקת MRI, הקפד תמיד לשוחח עם הרופא האחראי על טיפול ה-DBS כדי לקבוע אם אתה יכול לעבור את הבדיקה ולondon בתועלתו בסיכון האפשרים הנלוויים MRI-DBS.

שאלות נפוצות לגבי DBS

האם DBS מונע מהמטפל להיעזר בטיפולים או תרופות שעשויים להיות זמינים בעתיד?

לא. טיפול DBS לא יגרע אפשרות הטיפול שלך בעתיד. טיפול DBS הוא הפיר וניתן להוציא מגופך את המערכת.

האם DBS نوع לטפל ברעך בלבד?

לא, DBS מטפל גם בקשין ובהנעה איטית או ירודה, והוא עשוי גם להקל במידה מסוימת את העוינות הדיסטוניות בשירים ואת התסמיינים הלא-מוסוריים, כמו הפרעות שינה ותסמינים הקשורים למثان שתן.

האם DBS הוא טיפול שציריך לדוחות כטפלט לאחריו?

ممש לא. חלון ההזדמנויות נוצר כאשר התרופות למחלה פרקינסן לא משפיעות באותה המידה שבה השפיעו בעבר, אולם השפעתן עדין לא נעלמה לגמרי. אם טיפול ה-DBS נדחה במשך תקופה ארוכה מדי, הוא כבר לא יוכל לך כפי שהוא יכול להועיל.

עד כמה טיפול DBS יעיל?

טיפול DBS מspacer ומאריך את משך השלויטה שיש לך בתחוםי התנועה של מחלת פרקינסון הודות לטיפול התרופתי.

חשוב מאוד לציין שהצלחתו של טיפול DBS של מדרוני תלויה בגורמים הבאים:

- בחירת מועמדים מתאימים. בחירה זו חשובה ביותר מכיוון שטיפול DBS לא מתאים לכל אחד!

- השתלה אלקטודות DBS במקום הנכון במהלך הניתוח

במחקרים שהשו בין טיפול DBS והטיפול הרפואי הטוב ביותר בתחוםי פרקינסון בשלב מוקדם ובשלב מתקדם והערכו את הפקוד המוטורי הכלול, נצפו אחוזי ההצלחה¹ שלහן לאחר טיפול DBS:

- ב- 85% עד 89% מהמקרים חל שיפור בהשוואה למצב לפני¹² DBS

- ב- 7% עד 13% מהמקרים לא חל שיפור בהשוואה למצב לפני¹² DBS

- ב- 2% עד 4% מהמקרים חלה החמרה בהשוואה למצב לפני¹² DBS

למעלה מ-150,000
אנשים ברחבי העולם
קיבלו עד כה טיפול DBS.
 הטיפול עוזר לאנשים
קרוב ל-30 שנה.

כמה זמן ידרש לטיפול DBS להתחל לחשיפה לאחר הליך ההשתלה?

בדרכ כל מערכת DBS לא מופעלת כל עוד המטופל לא החלים מהניסיונות. לאחר שהוא מופעלת התסמינים המטרידים עשויים לפחות. התוצאות המיטבויות מושגут בדרך כלל לאחר כמה מפגשי תכנות עם הרופא או האחות האחראים על תכנות המכשיר.

האם אחוש בגירוי?

אנשים רבים המטופלים באמצעות מערכת DBS לא חשים בגירוי כלל. חלק מהאנשים עשויים לחוש בדגדוג קצרצר ברגע שהגירוי מופעל לראשונה. אם הגירוי משתנה או מתחילה להסביר אי נוחות, יש לפנות מיד לרופא.

האם אוכל לחזור לפעולות היומיומיות הרגילות שלי?

במשך מספר שבועות לאחר הניתוח, מטופלים שעברו השתלת DBS צריכים להימנע מפעולות מסוימות. לא להזיד את הזרועות אל מעל לכתר ולא למתוח יותר מדי את הצוואר. כל מטופל צריך לשוחח עם הרופא שלו על הדרך המתאימה לחזור באופן הדרgtiy לפעולות שהוא התקשה לעשות לפני הניתוח.

האם ניתן יהיה לראות את מכשיר הגירוי העצבי?

יתכן שניתן יהיה להבחן בבליטה בעור שייצור מכשיר הגירוי העצבי, אולם הדבר תלוי במבנה הגוף של כל מטופל. עם זאת, המערכת מושתלת באופן מלא ובדרך כלל לא ניתן להבחן בה.

האם טיפול DBS ניתן לצמימות?

לא. טיפול DBS הוא בר-התאמה, כלומר אפשר לשנות את הגירוי עם הזמן כדי לשמור את השילטה בתסמיני המטופל. בנוסף ניתן לכבות את המערכת או להוציאה בנסיבות אם הדבר נדרש.

האם אוכל לעבור סריקת MRI לאחר שתושתל אצלי מערכת DBS?

שבעה מתוך עשרה מטופלים המתאימים לטיפול DBS עשויים להזדקק לסריקת MRI לאחר ההשתלה*. רק מדטロניק מציעה מגוון מערכות DBS שעומדות בדרישות CE ואושרו לסריקות גוף מלאות ב-MRI בתנאי שימוש מסויימים. על המטופלים לשוחח עם הרופאים שלהם אם נקבע כי עליהם לעבור סריקת MRI.

אם יש לך שאלות נוספות או ברצונך לקבל מידע נוסף, בקר באתר שלנו:
<http://www.medtronic.com/uk-en/patients/treatments-therapies/neurostimulator-parkinsons-disease/what-is-it.html>

www.medtronic.com/uk-en

www.medtronic.com/il-he

*נתונים זמינים ברשומות מדטロנייק: קביעת הצורך במערכות גירוי מוחי عمוק המותאמות לסריקות MRI במטופלים הסובלים ממחלת פרקינסון: European Union Five Analysis .NDHF1443-140587

באופן כללי, 85% עד
89% מהגברים
הסובלים ממחלת
פרקיינסון
ועוברים ניתוח DBS
חוויים שיפור,
וזאת בתחום
שהמודדים נבחרים
בקפידה¹²



משאבים ותמיכה העומדים לרשותך **בנושא DBS**



תכנית MEDTRONIC SUPPORT LINKSM
**ספקת לאנשים הסובלים ממחלת
פרקינסון את כל המידע לו הם זקוקים**

טיפול DBS כרוך בהחלטה לא פשוטה. לחולי פרקינסון יש שאלות רבות.

- מה באמת קורה בזמן ההיליך?
- האם הוא בטוח?
- האם אני מועמד ל-DBS?

הטכנית תעניק לך:

- מידע מפורט על טיפול DBS של מדטרוניון
- הזרמת ליצוף בסיפוריו מטופלים כדי ללמידה איך טיפול DBS
- השפיע על איזות חייהם
- הזרמת לשוחח עם מטופלים שהושתלה בהם מערכת DBS
- ומוכנים לשתף בחוויותם שליהם
- מאגר מקוון המציג מומחים באזורי מגוריין
- כלים ומשאבים עבור אנשים הסובלים ממחלה פרקינסון ועבור משפחותיהם והמטופלים שלהם.

**אנחנו כאן כדי לעזור לך לקבל את
 המידע שאתה זקוק לו כדי שתוכל לקבל
 החלטה מודעת לגבי טיפול DBS**

למידע נוסף - בקר בכתובת:
www.medtronic.com/uk-en
www.medtronic.com/il-he



מיכאון שלחoli פרקינסון יש שאלות.



בחינת התאמה ל-DBS
שאלון להערכת התאמה ל-DBS
והכנה לצדין עם הרופא



חיפוש מרכזי DBS
חיפוש מרכזי DBS
באזור מגויר



סמינר מקוון (Webinar)
פרנצטזיה הסוקרת את
המידע הבסיסי לגבי טיפול
DBS



אודות מחלת פרקינסון
מידע ופרטים נוספים על DBS
מחומרים שהופקו עבור חול'
פרקינסון על ידי ה-EPDA -
הספרייה המקוונת הגדולה
באירופה בנושא מחלת פרקינסון



פגשי תמייה
פגשיים עם חול'
פרקינסון אחרים כדי
 לדבר על טיפול DBS,
 לשחרר ולשאול שאלות



תכנית שגרירים ואחיזות
מתמחות
יצירת קשר עם אנשים
שכבר מקבלים טיפול DBS
או הפניות שאלות לאחות
מומחית לטיפול