[SB-41]

Parkinson Hastalığında Non-Motor Bulgular ve Düşmenin Olası Sarkopeni İle İlişkisinin Araştırılması

Deniz Kamacı Şener[1], Suat Kamışlı[1], Sinan Gonullu[1], Emine Gemci[2], Olgun Deniz[2]

[1]*Bursa Şehir Hastanesi ,Nöroloji Kliniği,Bursa*
[2]*Bursa Şehir Hastanesi ,Geriyatri Kliniği,Bursa*

Amaç: Parkinson Hastalığı(PD) ve sarkopeni yaşlı popülasyonda yaygın görülen hastalıklardır. Araştırmalar PD hastalarında motor semptomların sarkopeni ile ilişkisi önceki çalışmalarda bahsedilmiştir ancak PD'te görülebilecek olası sarkopeni (PS) ve non-motor semptomlar ile sarkopeni ilgili veriler kısıtlıdır. Bu çalışmada non-motor semptomlar ile PS ilişkisini ve PS ile düşme araşındaki ilişkiyi raştırmayı amaçladık.

Yöntemler: Çalışmaya ≥ 65 yaş50 PD 43 sağlıklı kontrol alınmıştır. Sarkopeni değerlendirilmesi European Working Group on Sarcopenia in Older People (EWGSOP2) kriterlerine göre yapılmış olup tüm bireyler PS açısından değerlendirilmiştir. Tüm bireylerde beslenme, kırılganlık, günlük yaşam aktivitesi ve depresyon değerlendirilmiştir. PD hastaları non-motor semptom ölçeği (NMSQ) ve düşme etkinlik testi uygunlanmıştır.

Bulgular-Sonuç: Parkinson hastalarında PS oranı %60, Unified Parkinson Disease Rating Scale (UPDRS), UPDRS I-II-III, Hoen Yahr evresi yüksek hastalarda PS oranı daha yüksek saptandı. PS oranı; NMSQ puanı yüksek, disfaji ve ortostatik hipotansiyonu olan hastalarda daha yüksekti. Regresyon analizinde Parkinson hastalarında olası sarkopeniye neden olacak başlıca etkenler olarak UPDRS skoru, ortostatik hipotansiyon saptandı. PD olası sarkopeni açısından risk altındadır. Non-motor semptomlar PS ile ilişkilidir. PD 'te gözden kaçabilen NMS ve olası sarkopeni klinisyenlerin dikkatli olması gereken bulgulardır. Böylelikle erken klinik tanı ve erken müdahale düşme, kırık riskinin azaltılması, bağımsızlığın ve yaşam kalitesinin arttırılması, mortalite ve morbiditenin azaltılmasına olanak sağlayabilir.