



αναθεώρησης των οδηγιών του 2006, οι αλλαγές αυτές είναι σημαντικές γιατί έτσι οι ειδικοί μπορούν να εκτιμήσουν από πολύ νωρίς τα δυνητικά προβλήματα του ασθενή προτού αυτά γίνουν μόνιμα και έτσι να βελτιώσουν την ποιότητα ζωής του.

Αναλύοντας τις νέες κατευθυντήριες οδηγίες ο φυσικοθεραπευτής, Dr manual medicine, επιστημονικός συνεργάτης του Πανεπιστημίου Κρήτης Γιώργος Η. Γουδέβενος, επισημαίνει ότι μέχρι σήμερα δεν υπάρχει συγκεκριμένο πρωτόκολλο αντιμετώπισης της νόσου. Υπάρχουν όπως λέει, αρκετά σκευάσματα που βελτιώνουν την ποιότητα ζωής του ασθενή ενώ, οι ειδικοί συστήνουν και χειρουργική αντιμετώπιση στις περιπτώσεις που τα φάρμακα δεν ελέγχουν πλήρως τα συμπτώματα.

Ωστόσο, όπως αναφέρει, τα κατάλληλα προγράμματα φυσικοθεραπείας σε συνδυασμό με την φαρμακευτική αγωγή μπορούν να βοηθήσουν πολύ τον ασθενή να διατηρήσει τις κινήσεις του και μαζί με αυτό την ανεξαρτησία του.

Η φυσικοθεραπεία δεν αναστέλλει την εξέλιξη της πάθησης σίγουρα, όμως βελτιώνει σημαντικά τη στάση του σώματος, τη λειτουργία των αρθρώσεων, την ελαστικότητα των μυών και δίνει στον ασθενή την αυτονομία του.

Σύμφωνα με του επιστήμονες από το Πανεπιστήμιο Χάρβαρντ και την Ευρωπαϊκή Εταιρεία για τη Νόσο Πάρκινσον (E.P.D.A.), περισσότεροι από 60.000 ασθενείς διαγιγνώσκονται κάθε χρόνο σε παγκόσμιο επίπεδο. Το 2% των ανθρώπων ηλικίας πάνω από 60 ετών πάσχει από τη νόσο, η οποία στο 10% των περιπτώσεων διαγιγνώσκεται πριν από τα 50 έτη ζωής ενώ, η αναλογία ασθενών σε άνδρες και γυναίκες είναι περίπου 2 προς 1.

Πρόκειται για μια εκφυλιστική νόσο του εγκεφάλου, προοδευτικά εξελισσόμενη, η οποία επηρεάζει κυρίως την κίνηση καθώς τα νευρικά κύτταρα φθείρονται και εκφυλίζονται.

Πηγή: [naftemporiki.gr](http://naftemporiki.gr)