



התקדמות צפויה. השליטה חוזרת לידיים שלך.

טיפול בגירוי מוחי עמוק (DBS) למחלת פרקינסון



בכל יום אנחנו מתקדמים

אנחנו מתקדמים בטיפול בתסמינים של מחלת פרקינסון

אולי נראה שהתסמינים של מחלת פרקינסון מתקדמים בכיוון אחד בלבד. רעד. אובדן ניידות. פחות שליטה. אבל הטיפול של Abbott לגירוי מוחי עמוק (DBS) וכיווני עוזר לאנשים הסובלים ממחלת פרקינסון לשלוט בתסמינים האלה במשך הזמן ולחיות חיים טובים יותר, מלאים יותר ופעילים יותר.*

יותר מ-10 מיליון אנשים ברחבי העולם חיים עם מחלת פרקינסון.¹ לכן Abbott לא מפסיקה לחדש כדי לטפל בתסמינים של מחלת פרקינסון בצורה יעילה יותר, לצמצם את תופעות הלוואי ולעזור לאנשים עם מחלת פרקינסון, כמוך, לחזור ולחיות בצורה הטובה ביותר.

המחקר הגדול ביותר של DBS כיווני (PROGRESS) הראה כי

תשעה מתוך עשרה



מטופלים הסובלים ממחלת פרקינסון יכולים להפיק תועלת ממערכת ה-DBS הכיווני של ABBOTT בהשוואה ל-DBS קונבנציונלי.^{2,3**}

החיים יכולים לנוע בכיוון אחר. גלה אם מערכת Abbott Infinity™ DBS System יכולה לעזור לך להחזיר את השליטה לידיים שלך ולחזור לעצמך.

מטופלים הסובלים ממחלת פרקינסון שעברו טיפול DBS ונבדקו הפגינו שיפור קבוע באיכות החיים למשך 10 שנים ומעלה.^{4**,**}

איכות חיים משופרת⁴

זה הזמן להחזיר לעצמך את היומיום שלך

אם ברצונך לצאת להליכה, לצאת לארוחה עם חברים או לעבוד במשך שמונה שעות ביום, מערכת Abbott Infinity™ DBS System מיועדת להשתלב בצורה טבעית בחייך ולעזור לך להחזיר לעצמך את הפעילויות היומיומיות שלך. מערכת Abbott Infinity™ DBS System מציעה לך:

חופש

באמצעות קוצב שאין צורך לטעון מחדש או לתחזק, אשר חוסך את העול הכרוך בטעינה יומיומית.

שליטה ביומיום שלך

עם בקר אלחוטי למטופל, המבוסס על אפליקציה, לניהול הגדרות הגירוי שנקבעו בצורה קלה וחשאית, באמצעות מכשיר נייד מוכר של Apple[‡].

פוטנציאל שעדיין לא מומש לעתיד

כדי להבטיח גישה לחידושים הטיפוליים האחרונים, עם פחות שיבושים. מערכת Abbott DBS יכולה לקבל עדכונים באופן אלחוטי, לאחר האישור של תוכנות חדשות.

כל האפשרויות נותרות פתוחות

מערכת Abbott Infinity™ DBS System מאפשרת סריקה באמצעות מגוון רחב של טכניקות דימות רפואי, כולל דימות תהודה מגנטית (MRI)[†], כך שעומדות לרשותך אפשרויות שבראותך מצריכה.

הפחתת ההסתמכות על תרופות

טיפול ה-DBS של Abbott הוכח כטיפול שעוזר לאנשים הסובלים ממחלת פרקינסון להפחית את התרופות שהם נוטלים, מבין האנשים שהשתתפו בסקר במהלך שנה אחת.⁵

ההבדל שבטיפול הכיווני של ABBOTT

DBS הוא טיפול בטוח ויעיל שהועיל ליותר מ-150,000 איש וטיפול בהצלחה בתסמינים של מחלת פרקינסון במשך כמעט 20 שנה.⁶*** כאשר **Abbott הציגה את מערכת ה-DBS הכיווני החדשה ופורצת הדרך** ב-2016, התחזית לאנשים הסובלים ממחלת פרקינסון השתנתה לטובה.

מערכות DBS הן אביזרים מושתלים, בדומה לקוצבי לב, המעבירות אותות חשמליים עדינים כדי לאפנן יעדים ספציפיים במוח באמצעות כבלים דקים הקרויים מוליכים. מערכת Abbott Infinity™ DBS System משתמשת בטכנולוגיית הולכה כיוונית, אשר מאפשרת לרופא שלך **למקד במדויק ולהתאים את עבורך הטיפול עם יותר אפשרויות טיפוליות**, למטב את השליטה בתסמינים ולהגביל את תופעות הלוואי הפוטנציאליות.^{3,7,8}

"זה היתרון שבמערכת INFINITY™ SYSTEM, היא נותנת לנו אפשרויות טובות יותר, יותר אפשרויות ואת היכולת להתאים אישית יותר את הטיפול למטופל."

— ד"ר ראג'ש פאוה, נירולוג

השליטה בידיים שלך. זה הזמן לחזור לעצמך.

טיפול ה-DBS של Abbott הוכח כטיפול המנהל ביעילות את התסמינים המוטוריים של מחלת פרקינסון ומספק:

יותר שעות של איכות "בשעות הפעילות"⁵



וכן

שליטה טובה יותר בתסמינים במהלך פחות "שעות חוסר פעילות"⁵ בהשוואה לשימוש בטיפול הרפואי הטוב ביותר בלבד



פחות תופעות לוואי³ בהשוואה ל-DBS קונבנציונלי



במה החלטת לבחור?

באופן גורף, המשתתפים שניסו DBS קונבנציונלי ו-DBS כיווני גם יחד העדיפו את ה-DBS הכיווני של Abbott על פני ה-DBS הקונבנציונלי.³

- פי שניים מטופלים העדיפו את ה-DBS הכיווני של Abbott על פני DBS קונבנציונלי.^{††3}
- רופאים מעדיפים את הגירוי הכיווני של Abbott עבור המטופלים שלהם עקב ההקלה בתסמינים והיכולת למנוע תופעות לוואי.^{††3}

95.5%

מהמשתמשים הסובלים
ממחלת פרקינסון ממליצים
על DBS של ABBOTT
לאחרים⁵

קבל מידע נוסף על האופן שבו מערכת
ABBOTT INFINITY™ DBS SYSTEM
עשויה לעזור לך.

בקר בכתובת Neuromodulation.Abbott/DBS כדי לשמוע סיפורים של אנשים המשתמשים בטיפול של Abbott כדי להחזיר את השליטה לידיהם.

"נהגתי לומר לעצמי: אם רק היה לי
עוד יום אחד. תנו לי יום אחד. ועכשיו
יש לי את זה כל יום."

– אולסון, משתמש במערכת
ABBOTT INFINITY™ DBS SYSTEM



אין תרופה למחלת פרקינסון (PD) ולרעד ראשוני (ET), אבל יש אפשרויות זמניות לטיפול בתסמינים. טיפול הקו הראשון הוא תרופתי. יש גם טיפולים כירורגיים. חשוב לדבר עם הרופא שלך על האפשרויות המתאימות לך בנוסף לסיכונים ולתופעות הלוואי של כל אפשרות, כגון תנודות בתפקוד המוטורי או ליקויים נוירולוגיים לצמיתות. כמו בכל ניתוח או טיפול, גירוי מוחי עמוק (DBS) כרוך בסיכונים ובסיבוכים. הופעה או החמרה של דיכאון, זמני או קבוע, היא סיכון שדווח ביחס לטיפול DBS. כמו כן דווח על מחשבות על התאבדות, ניסיונות התאבדות והתאבדות. רוב תופעות הלוואי של ניתוח DBS הן זמניות והן נפתרות מעצמן עם הזמן. יש אנשים שיחוו תסמינים קבועים דמויי-שבץ, כגון חולשה, חוסר תחושה, בעיות בראייה או דיבור בלתי ברור. במקרה שתופעות הלוואי הן בלתי נסבלות או שאינן מרצות מהטיפול, ניתן לכבות את מערכת DBS או להסיר אותה באופן כירורגי. הסיכונים הכרוכים בניתוחי מוח כוללים סיבוכים חמורים כגון תרדמת, דימום מוחי, שיתוק, התקפים וזיהום. חלק מהסיכונים עלולים להיות קטלניים.

*טיפול DBS של Abbott מבוצע בצורה בטוחה ויעילה במשך עד 5 שנים.⁹
**לפי ממצאים המתייחסים לחלון טיפולי ממושך יותר, אשר מרחיבים את אפשרויות התכנות שיכולות להוביל להקלה מועילה בתסמינים לפני שמפיעות תופעות לוואי קבועות.

***בהתבסס על נתונים מכל היצרנים.

†במסגרת הפרמטרים המאושרים.

‡בעת השוואה רציפה.

חומר עזר

1. European Parkinson's Disease Association. What is Parkinson's? Web site. <https://www.epda.eu.com/about-parkinsons/what-is-parkinsons/>. Updated December 3, 2019.
2. Abbott. Data on File. PROGRESS Largest Study Memo. SJM-INF-0419-0314.
3. Vesper J, Mir P, Brodsky M, Verhagen L, Groppa S, Cheeran B, Karst E, Defresne F, Schnitzler A. "Directional versus conventional deep brain stimulation for Parkinson's disease: 3-month results of a prospective, blinded-comparison, multicenter study." Oral presentation at: World Society Stereotactic and Functional Neurosurgery Congress; June 26, 2019; New York.
4. Castrioto A, Lozano AM, Poon YY, Lang AE, Fallis M, Moro E. Ten year outcome of subthalamic stimulation in Parkinson disease: A blind evaluation. Archives of Neurology. 2011;68(12):1550-1556. <http://dx.doi.org/10.1001/archneurol.2011.182>. n = 18.
5. Abbott. Data on File. Parkinson's Disease Final Report C-04-01. 2012. n = 135.
6. U.S. Food and Drug Administration. "Pre-market Approval (PMA) Supplement 7 Approval Letter." P960009S007A. January 14, 2002. https://www.accessdata.fda.gov/cdrh_docs/pdf/P960009S007A.pdf.
7. Rebêlo P, Green AI, Aziz Tz, Kent A, Schafer D, Venkatesan L, Cheeran B. Thalamic Directional Deep Brain Stimulation for Tremor: Spend Less, Get More. Brain Stimulation. 2018. <https://doi.org/10.1016/j.brs.2017.12.015>.
8. Butson CR, Venkatesan L. Comparison of neural activation between standard cylindrical and novel segmented electrode designs. Poster presented at: MDS 2014.
9. Abbott. Data on File. Parkinson's Disease Interim Report C-06-04. 2014. n = 98.

Abbott

1 651 756 2000, טלפון: One St. Jude Medical Dr., St. Paul, MN 55117 USA
אפנון עצבי. Abbott

קליטה בלבד

סיכום קצר:

לפני השימוש במכשירים אלה, עיין בהוראות לשימוש לקבלת רשימה מלאה של ההתוויות, התוויות הנגד, האזהרות, אמצעי הזהירות, האירועים השליליים הפוטנציאליים והנחיות השימוש. המערכת מיועדת לשימוש עם מוליכים ומאריכים משויכים המתאימים למערכת.

התוויות לשימוש:

ארה"ב: גירוי דו-צדדי של הגרעין התת-תלמי (STN) והגלובוס פלדוס הפנימי (GPI) בתור טיפול משלים להפחתת כמה מהתסמינים של מחלת פרקינסון מתקדמת המגיבה ללבדופה שלא ניתן לשלוט בהם כראוי באמצעות תרופות, וכן גירוי חד-צדדי ודו-צדדי של הגרעין הבין-גחוני (VIM) של התלמוס לצורך דיכוי רעד מגביל בגפיים העליונות אצל מטופלים מבוגרים בעלי רעד ראשוני שלא ניתן לשלוט ברעד שלהם כראוי באמצעות תרופות, וכאשר הרעד מהווה מוגבלות תפקודית משמעותית.

בינלאומי: גירוי חד-צדדי או דו-צדדי של התלמוס, הגלובוס פלדוס הפנימי (GPI) או הגרעין התת-תלמי (STN) במטופלים בעלי מחלת פרקינסון המגיבה ללבדופה, גירוי חד-צדדי או דו-צדדי של הגרעין הבין-גחוני (VIM) של התלמוס לטיפול ברעד מגביל, וכן גירוי חד-צדדי או דו-צדדי של הגלובוס פלדוס הפנימי (GPI) או הגרעין התת-תלמי (STN) לטיפול בדיסטוניה כרונית עיקשת, כולל דיסטוניה עיקרית ומשנית, במטופלים בני 7 לפחות.

התוויות-נגד:

ארה"ב: מטופלים שאינם מסוגלים להפעיל את המערכת או שבדיקות הגירוי אצלם לא הצליחו. דיאתרמיה, טיפול בשוק חשמלי וגרייה מוחית מגנטית (TMS) הם התוויות-נגד למטופלים בעלי מערכת של גירוי מוחי עמוק.

בינלאומי: מטופלים שאינם מסוגלים להפעיל את המערכת או שבדיקות הגירוי אצלם לא הצליחו. דימות תהודה מגנטית (MRI) מהווה התווית-נגד במדידות מסוימות. דיאתרמיה מהווה התווית-נגד למטופלים בעלי מערכת של גירוי מוחי עמוק.

אזהרות/אמצעי זהירות: חזרת תסמינים עקב הפסקה פתאומית של הגירוי (אפקט ריבאונד), גירוי בתדירות מוגזמת או נמוכה, סיכון לדיכאון ולהתאבדות, מערכות לבביות מושגלות או שתלים פעילים אחרים, דימות וצידוד ליתוסטרופיה בתפוקה גבוהה, צידוד סריקה אולטרסוני, דפברילטורים חיצוניים, קרינה טיפולית, מגנטים טיפוליים, מקורות תדירי רדיו, גזים נפיצים או דליקים, גלאי גנבות ומכשירי סריקת מתכות, פעילויות הדורשות פיתול או מתחה רבים, הפעלת מכונות וצידוד, היריון ונזק מקרי. אין לבצע את ההשתלה במטופלים בעלי סיכונים כירורגיים רבים, בעלי מחלות מרובות או בעלי זיהומים כלליים פעילים. **תופעות שליליות:** אובדן התועלת הטיפולית או הפחתת התגובה הטיפולית, גירוי כואב, כאב מתמשך סביב החלקים המושתלים (למשל, לאורך נתיב המאריך בצוואר), החמרה של ליקויים מוטוריים, שיתוק קל, דיסטוניה, הפרעה או ליקוי חושיים, ליקוי בדיבור או בשפץ וליקוי קוגניטיבי. הסיכונים הכירורגיים כוללים דימום תוך-גולגולתי, שבץ, שיתוק ומוות. סיבוכים אחרים עלולים לכלול התקפים וזיהום. יש לעיין במדרוך למשתמש לצורך גילוי מפורט.



Abbott

™ מציון סימן מסחרי של קבוצת החברות של Abbott.
‡ מציון סימן מסחרי של צד שלישי, שהוא הרכוש של בעליו בהתאמה.

© 2020 Abbott. כל הזכויות רשומות.

10107 MAT-2005277 v1.0 | הפרטים מאושר לשימוש גלובלי.