

Alkalmazható a Parkinson-kór Kompozit Skála levodopa teszt során?

Pintér Dávid¹, Kovács Márton^{1,2}, Harmat Márk^{1,2}, Juhász Annamária^{1,2}, Janszky József^{2,3}, Balás István^{1,4}, Kovács Norbert^{1,2,3}

¹Klinikai Idegtudományi Doktori Iskola, Pécsi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar

²Neurológiai Klinika, Pécsi Tudományegyetem, Klinikai Központ

³MTA-PTE Klinikai Idegtudományi Képző Kutatócsoport

⁴Idegsebészeti Klinika, Pécsi Tudományegyetem, Klinikai Központ

BEVEZETÉS: A Parkinson-kór Kompozit Skála (Parkinson's Disease Composite Scale, PDCS) egy nemrégiben kifejlesztett, könnyen alkalmazható, rövid idő alatt felvehető mérőeszköz, mely komprehenzív képet ad a Parkinson-kórban szenvedő beteg állapotáról. A skála méri úgy a motoros és a nem-motoros tünettant, mint az antiparkinson kezelés komplikációit és a kórkép életminőségre gyakorolt hatásait. A PDCS széleskörű validációja ellenére levodopa teszt során való alkalmazhatósága ezidáig nem ismert.

BETEGANYAG ÉS VIZSGÁLATI MÓDSZEREK: A vizsgálatba 100 olyan parkinsonizmusban szenvedő beteg bevonására került sor, akiknél levodopa teszt történt. A tesztelés során a PDCS és a Movement Disorder Society által fémjelzett Egységesített Parkinson Pontozóskála (Movement Disorder Society-sponsored Unified Parkinson's Disease Rating Scale, MDS-UPDRS) motoros tüneteket mérő részeinek felvételére került sor gyógyszermegvonást követő, illetve de novo betegeknek antiparkinson kezelés indítását megelőző OFF állapotban, valamint 200-400 mg levodopa egyszeri vagy előzetesen már kezelt betegeknek szükség esetén ezen dózis mellett további 50-100 mg levodopa - esetenként ismételt - alkalmazását követően elért legjobb ON állapotban. A két skála pontszámaiban bekövetkező változások közötti korreláció vizsgálatára Spearman-féle rangkorrelációt alkalmaztunk. Emellett hatásfokmérő karakterisztika technika segítségével meghatároztuk az MDS-UPDRS motoros összpontszámában bekövetkező 20%-os, 24,5%-os és 30%-os javulásoknak megfelelő változásokat a PDCS motoros összpontszámában.

EREDMÉNYEK: Magas fokú korrelációt detektáltunk a PDCS és az MDS-UPDRS motoros pontszámaiban bekövetkező változások között (Spearman's $\rho=0,73$; $p<0,001$). A PDCS motoros összpontszámában bekövetkező 14,6-18,5%-os javulás volt megfeleltethető az MDS-UPDRS III. részének összpontszámában bekövetkező 20-30%-os javulásnak.

KONKLÚZIÓ: Eredményeink alapján feltételezzük, hogy a levodopa teszt során bekövetkező motoros tüneti javulás adekvátan és megbízhatóan mérhető a PDCS motoros része segítségével. A PDCS motoros összpontszámában bekövetkező 14,6-18,5%-os javulás klinikailag releváns levodopa választ jelezhet.