
Narkolepsja – jak skutecznie leczyć i poprawić jakość życia

Aleksandra Wierzbicka¹, Adam Wichniak²



***1 - Zakład Neurofizjologii Klinicznej, Ośrodek Medycyny
Snu, 2 - III Klinika Psychiatryczna***

Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie

www.sen-instytut.pl

Narkolepsja (DSM-IV: 347, ICD-10: G47.4)

Hipersomnia pochodzenia ośrodkowego, związana z niedoborem hipokretyny, neuropeptydu podwzgórzowego.

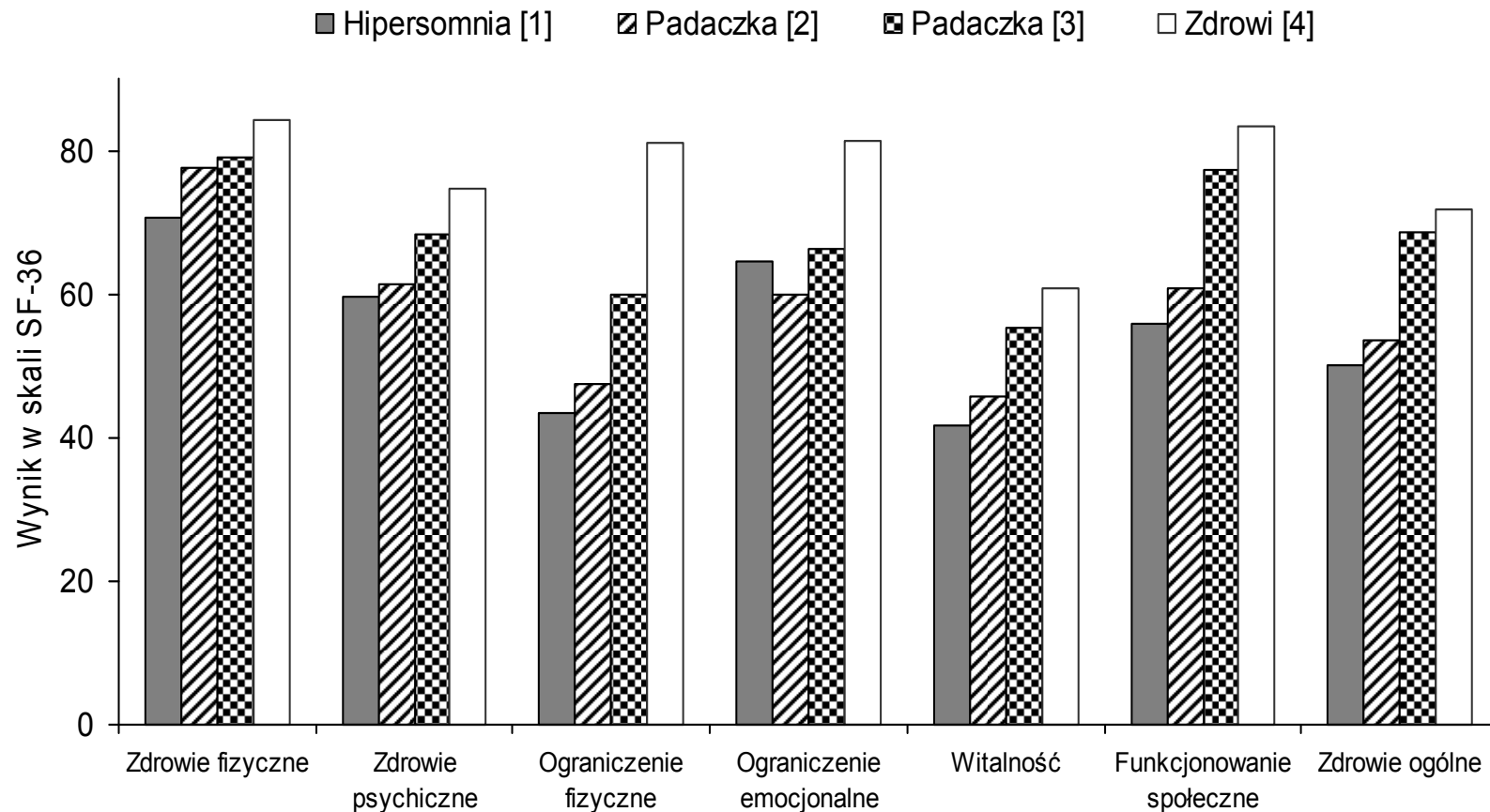
Główne objawy kliniczne:

- **nadmierna senność w ciągu dnia**
- **katapleksja – nagły spadek napięcia mięśniowego, wywołany emocją (np. śmiech, zaskoczenie)**
- **paraliż przysenny**
- **halucynacje hipnagogiczne/hipnopompiczne**

Następstwa nadmiernej senności w narkolepsji

- **Niższa wydajność w pracy**
- **Złe wyniki w szkole**
- **Częste problemy rodzinne**
- **Obniżona jakość życia**
- **Zły stan zdrowia**
- **Zwiększone zagrożenie wypadkami**

Jakość życia pacjentów z hipersomnią



1. Wierzbicka A. i wsp. 2007

3. Herman B. i wsp., 1996

2. Szaflarski J, Szaflarski M, 2004

4. Ware J. i wsp., 1993

Narkolepsja – badania diagnostyczne

- **badanie polisomnograficzne**
- **MSLT (wielokrotny test latencji snu)**
- **poziom hipokretyny w płynie mózgowo-rdzeniowym (<110 pg/dl)**
- **obecność antygenu HLA DQB1*0602 (nie uwzględniona w kryteriach diagnostycznych ICSD-2)**

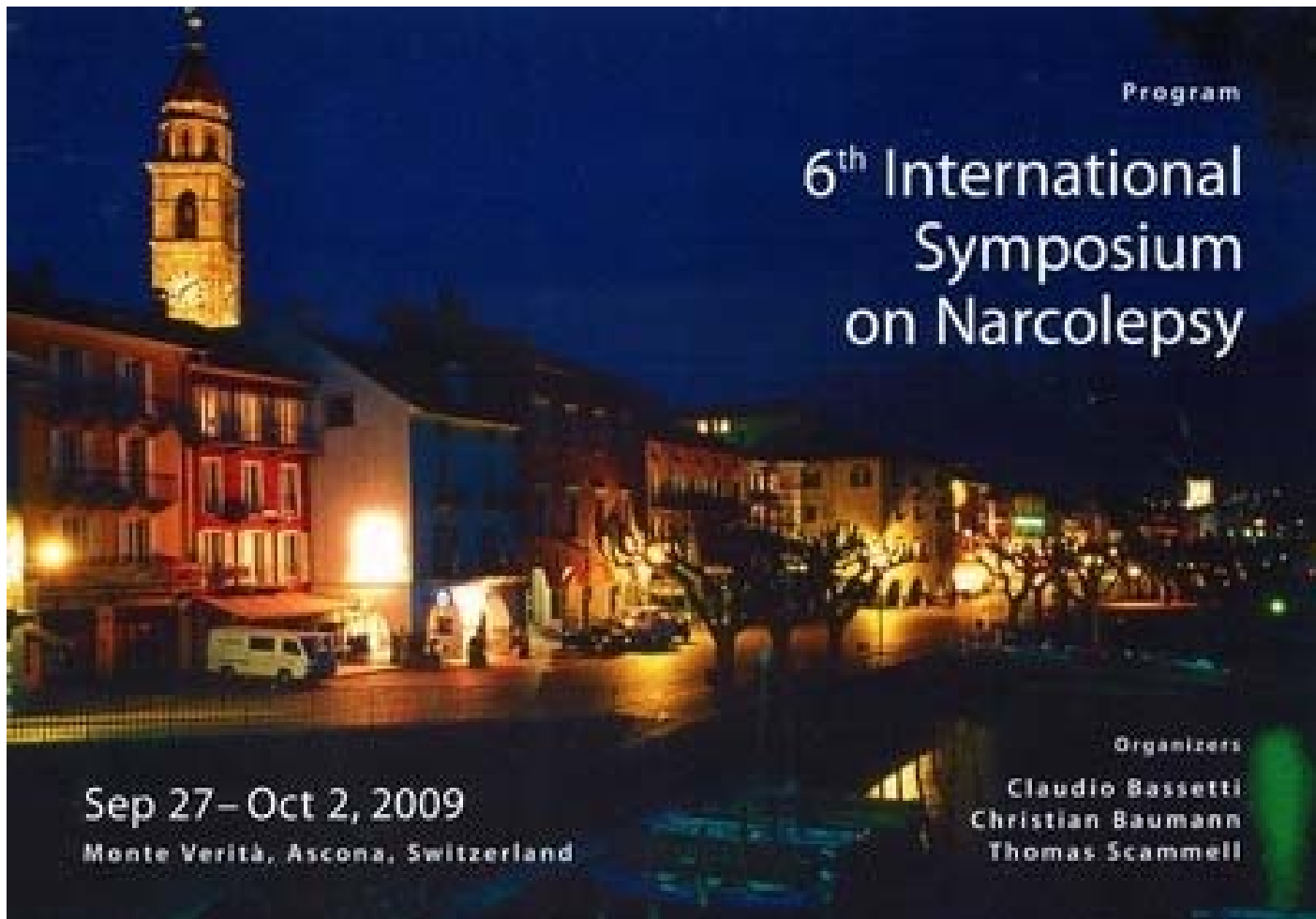
Narkolepsja - leczenie

Leczenie senności:

- Modafinil 100-400 mg/d (lek I-go wyboru)
- Metylofenidat 10-60 mg/d
- Metylofenidat o przedłużonym uwalnianiu 18-54 mg/d
- Dekstroamfetamina 10-60 mg/d
- Selegilina 10-40 mg/d
- GHB (hydroksymaślan sodu) 4,5-9 g/d (przed snem i w nocy)
- Terapia behawioralna

Leczenie katapleksji:

- Trójpierścieniowe leki przeciwdepresyjne: klomipramina 25-75 mg/d, imipramina 30-300 mg/d, dezipramina 25-200 mg/d
- SSRI: fluoksetyna 20-60 mg/d, fluwoksamina 25-200 mg/d
- Inne: wenlafaksyna, wiloksazyna
- GHB (hydroksymaślan sodu) 4,5-9 g/d (przed snem i w nocy)



Program

6th International Symposium on Narcolepsy

Sep 27 – Oct 2, 2009

Monte Verità, Ascona, Switzerland

Organizers

Claudio Bassetti
Christian Baumann
Thomas Scammell

Narkolepsja - leczenie

Terapia immunoglobulinami podawanymi dożylnie (IVIG):

- **pozytywny efekt w ciężkich przypadkach narkolepsji z katapleksją o niedawnym początku (<3 miesiący od zachorowania);
leczenie skuteczne zwłaszcza u dzieci**

Narkolepsja – przyszłe strategie leczenia

- **leki działające agonistycznie w stosunku do receptora hipokretynowego, drobnocząsteczkowe, penetrujące do OUN**
- **przeszczepianie komórek (embrionalne komórki podwzgórza, neuronalne komórki macierzyste)**
- **terapia genowa (przeniesienie genu preprohipokretynowego przy użyciu różnych wektorów)**

Podsumowanie

- **Ogólne funkcjonowanie w życiu codziennym pacjentów narkolepsją jest znacznie zaburzone, a jakość ich życia i nastrój - obniżone.**
- **Jakość życia pacjentów z narkolepsją jest gorsza niż chorych z innymi schorzeniami neurologicznymi, np. padaczką.**
- **Leczenie farmakologiczne w większości przypadków jest skuteczne i korzystnie wpływa na ogólne funkcjonowanie i poprawę jakości życia pacjentów z narkolepsją i innymi hipersomniami.**
- **Coraz większa wiedza na temat patomechanizmów choroby może w przyszłości zaowocować nowymi metodami terapeutycznymi.**