

# WIRKSAM OHNE OPERATIVEN EINGRIFF LEBENSVERÄNDERND\*

Die Parkinson-Krankheit (PK) ist die weltweit am schnellsten zunehmende neurologische Erkrankung. MR-geführter fokussierter Ultraschall (MRgFUS) ist eine inzisionslose Behandlungsoption für Parkinson-Patienten, welche Tremor, Rigor und Bradykinese verbessert.

**Die Parkinson-Krankheit ist eine fortschreitende Krankheit, die das Leben der Patienten stark beeinflusst. Viele Patienten kommen für eine MRgFUS-Behandlung in Frage und könnten davon profitieren.**



## Eine schwere Belastung durch motorische Symptome

- **59 %** der Patient:innen gaben an, dass motorische Symptome für sie der dringendste Behandlungsbedarf unter allen berichteten Parkinson-Symptomen sind.
- Tremor wurde als das **Symptom Nr. 1 eingestuft** das Parkinson-Patienten verbessern möchten <sup>2</sup>



## Patienten berichten über mangelnde Wirksamkeit und arzneimittelbedingte Komplikationen

- **Zwischen 21 und 58 %** der Parkinson-Patienten berichten, dass sich ihr Tremor nach der Medikamenteneinnahme nicht verbessert hat <sup>3</sup>.
- **39 %** der Patienten berichten 4–6 Jahre nach Behandlungsbeginn über medikamenteninduzierte motorische Komplikationen <sup>4</sup>



## Viele Parkinson-Patienten gelten als fortgeschritten und bleiben asymmetrisch

- **51 %** der Parkinson-Patienten werden als Patienten mit fortgeschrittener Krankheit eingestuft. <sup>5</sup>
- **39 %** der Patienten zeigten nach 5 Jahren Krankheitsdauer motorische Asymmetrien. <sup>6</sup>



Bei **52–57 % der Parkinson-Patienten** kommt es aufgrund ihrer Erkrankung zu einer Frühverrentung<sup>7</sup>



**50 % der Parkinson-Patienten** leiden unter Depressionen <sup>8</sup>



**40 % der Parkinson-Patienten** gaben an, dass sie keine sozialen Kontakte mehr pflegen <sup>9</sup>

## Die einseitige MRgFUS-Behandlung bietet einen anhaltenden Nutzen für die motorischen Funktionen von Parkinson-Patienten mit motorischer Asymmetrie. <sup>10</sup>

Eine 3-jährige, teilweise von Insightec gesponserte<sup>™</sup> Studie an 32 Patienten mit deutlich asymmetrischer Parkinson-Krankheit zeigt eine **52,3 % Verbesserung** in der MDS-UPDRS Teil III Bewertung gegenüber dem Ausgangswert auf der behandelten Seite im medikamentenfreien Zustand. <sup>10</sup>



## WIRKSAMKEIT

Alle motorischen Funktionen zeigten nach 3 Jahren eine **Verbesserung gegenüber dem Ausgangswert, darunter:**

- 72,4 % Verbesserung des Tremors**
- 49 % Verbesserung der Rigor/ Steifigkeit**
- 45 % Verbesserung der Bradykinese**



## SICHERHEIT

Es wurden keine schwerwiegenden oder verzögerten Nebenwirkungen gemeldet. Die meisten Nebenwirkungen waren leicht und klangen mit der Zeit ab.

Zu den anhaltenden Nebenwirkungen gehörten eine verminderte Sprachflüssigkeit (n = 1), eine leichte Dysarthrie (n = 1) und eine träge Hand ohne Lähmung (n = 1). Insgesamt 8 von 30 Patienten zeigten bei der Nachuntersuchung nach 36 Monaten eine leichte, durch die Peak-Ldopa-Dosis verursachte Dyskinesie, die keiner spezifischen Behandlung bedurfte. Sicherheitshinweise finden Sie hier: <https://insightec.com/safety-information/>



## PATIENTENZUFRIEDENHEIT

**82,8 %**

der Patienten berichteten 3 Jahre nach der Behandlung über einen insgesamt besseren allgemeinen Gesundheitszustand.

**89,7 %**

der Patienten gaben an mit der Behandlung zufrieden zu sein. <sup>10</sup>

\* Lebensverändernd bezieht sich auf die signifikante Verbesserung des insgesamt besseren Zustandes, über den berichtet wurde. Für dieses klinische Ergebnis wurden keine signifikanten Tests durchgeführt.

<sup>™</sup> Diese Studie wurde von der Fundación de investigación HM Hospitales unterstützt. Die ersten kurzfristigen klinischen Studien (NCT02912871, NCT03454425) wurden von Insightec (Haifa, Israel), der Focused Ultrasound Foundation (Charlottesville, Virginia), der Fundación de investigación HM Hospitales und der Fundación MAPFRE (Madrid, Spanien) unterstützt.

1. Dorsey, E Ray et al. The Emerging Evidence of the Parkinson Pandemic. 2018;8(s1):S3-S8. doi: 10.3233/JPD-181474
2. Port, R. J. et al. People with Parkinson's Disease: What Symptoms Do They Most Want to Improve and How Does This Change with Disease Duration? J. Park. Dis. 11, 715–724 (2021).
3. Pasquini, J. et al. The Clinical Profile of Tremor in Parkinson's Disease. Mov. Disord. Clin. Pr. 10, 1496–1506 (2023).
4. Ahlskog JE, Muentner MD. Mov Disord 2001;16:448-58
5. Fasano, A. et al. Characterizing advanced Parkinson's disease: OBSERVE-PD observational study results of 2615 patients. Bmc Neurol 19, 50 (2019).
6. Marinus, J. & Hilten, J. J. van. The significance of motor (A)symmetry in Parkinson's disease. Mov. Disord. 30, 379–385 (2015).
7. Schrag A, Banks P. Time of loss of employment in Parkinson's disease. Movement Disorders 2006;28:1839-1843
8. Parkinson's Outcomes Project | Parkinson's Foundation, <https://www.parkinson.org/advancing-research/our-research/parkinsons-outcomes-project>
9. <https://parkinsonseurope.org/app/uploads/2024/02/an-epda-ucb-survey-to-better-understand-the-challenges-of-living-with-parkinsons.pdf>
10. Martinez-Fernandez R, Natera-Villalba E, Manez Miro JU, et al. Prospective Long-term Follow-up of Focused Ultrasound Unilateral Subthalamotomy for Parkinson Disease. Neurology 2023;100:e1395-e1405. doi: 10.1212/WNL.0000000000206771.