



## Leczenie z użyciem toksyny botulinowej tj.:

**dystonia, spastyczność, drżenie, blefarospazm, migrena, ślinotok, Raynaud, nadpotliwość**

### Dokument informacyjny i pisemna zgoda.

**1. Co to jest?:** Jest to podawanie toksyny botulinowej w celu leczenia dystonii (skurcze mimowolne mięśni) segmentowych, takich jak dystonie oczu (blefarospazm), dystonie połowiczne twarzy/skurcz twarzy, dystonie szyi, dystonie kończyn, spastyczność.

**2. Jak to się robi?:** Zabieg polega na nakłuwaniu toksyny w mięśniach, które nadmiernie się kurczą i powodują objawy, które prezentuje pacjent. Zwykle jest nakłuwany w różnych punktach jednego lub więcej mięśni kończyn. Podczas pierwszego wstrzyknięcia toksyny botulinowej pacjentowi nie jest dokładnie znana odpowiednia dawka, dlatego podaje się małą dawkę. Dawka ta na ogół odpowiada dawce skutecznej, ale czasami jest niewystarczająca i należy ją zwiększyć przy kolejnej wizycie kontrolnej. Czasami dawka, mimo że niewielka, jest dla pacjenta za duża i pojawiają się skutki uboczne. Toksyna działa poprzez zapobieganie uwalnianiu acetylocholino, substancji biorącej udział w skurczach mięśni, powodując częściowy paraliż mięśni, łagodząc w ten sposób nadmierny skurcz. W dystonii kończyn wyniki leczenia nie są tak dobre jak w dystonii twarzy. Zlokalizowanie mięśni, które są nadmiernie skurczone w dystonii kończyn, zwłaszcza kończyny górnej, jest często trudne ze względu na dużą liczbę mięśni, które mogą być zaangażowane. Jednak chociaż niepełnosprawność nie ustępuje całkowicie, ból zwykle ustępuje, a w przypadku dystonii stopy poprawia się również chód.

### 3. Jakie jest twoje ryzyko?:

- Często (powyżej 10%): Po leczeniu toksyną botulinową u pacjentów z dystonią kończyn mogą wystąpić działania niepożądane, **zwykle łagodne i przemijające**, związane z mechanizmem działania samego leku. osłabienie leczonych mięśni, z następczą czasową utratą funkcji tych mięśni. W kończynie górnej 54% leczonych pacjentów zgłosiło osłabienie, ale większość preferowała tę nową sytuację. W miejscu wstrzyknięcia może pojawić się ból i zasinienie.
- Rzadko (mniej niż 10%): Rzadko występuje ogólny obraz grypopodobny. Czasami powstają przeciwciała przeciwko toksynie botulinowej, co zmniejsza skuteczność przy kolejnych wstrzyknięciach. Reakcje alergiczne na lek zostały opisane w sposób nieprzewidywalny, potencjalnie poważny.

**4. Przewidywalne skutki jego wykonania:** Uzyskana poprawa, która zwykle objawia się w pierwszym tygodniu, jest przejściowa, to znaczy utrzymuje się tylko przez określony czas, który zwykle wynosi 9 tygodni. Oznacza to,



że nie jest to ostateczne leczenie, ale musi być podawane okresowo. Odpowiedniość lub brak leczenia zostanie oceniona po zabiegu na podstawie uzyskanych wyników.

**5. Przewidywalne skutki jej niewykonania:** Brak poprawy.

**6. Alternatywy:** terapie doustne, takie jak leki antycholinergiczne lub inne leki, dają bardzo słabe wyniki, wykazując częste działania niepożądane.

**7. Zagrożenia zależne od Pana/Pani sytuacji:** Leczenie toksyną botulinową nie jest zalecane u pacjentek w ciąży lub karmiących piersią. Nie zaleca się również podawania leku pacjentom z chorobami nerwowo-mięśniowymi, takimi jak myasthenia gravis lub stwardnienie zanikowe boczne lub pacjentom leczonym aminoglikozydami lub innymi lekami, które mogą zaburzać połączenie nerwowo-mięśniowe.

Pamiętaj, aby zgłosić ewentualne alergie na leki, zaburzenia krzepnięcia, choroby współistniejące lub aktualnie przyjmowane leki.

**Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z informacją o badaniu oraz wyrażam świadomie zgodę na wykonania badania, przyjmuję ryzyka związane z badaniem i proszę o przeprowadzenie badania.**

**Data, godzina, czytelny podpis pacjenta lub przedstawiciela ustawowego:**

.....

.....

