

SMARTMEDICAL

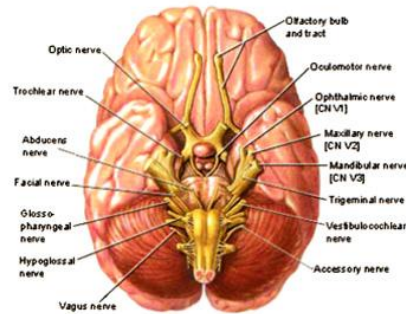


Multiple sclerosis, M/S

Σκλήρυνση κατά πλακάς ή Πολλαπλή σκλήρυνση



ΓΕΩΡΓΙΟΣ Ι. ΤΡΑΝΤΑΣ



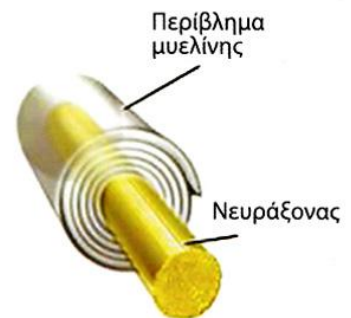
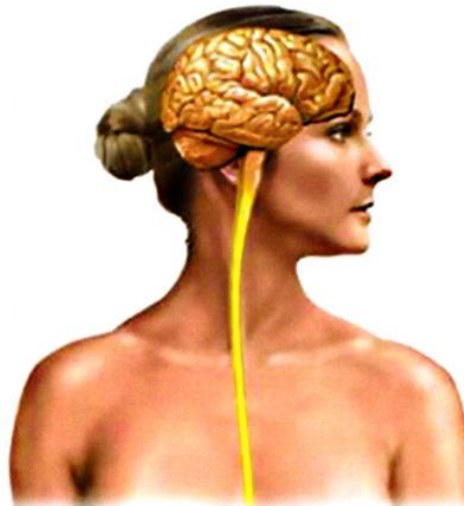
Ορισμός: η *M/S* είναι μια νευρολογική χρόνια αυτοάνοση πάθηση, στην οποία το ανοσοποιητικό σύστημα του οργανισμού, προσβάλλει το κεντρικό νευρικό σύστημα (Κ.Ν.Σ.) προκαλώντας την καταστροφή της μυελίνης.

Η μυελίνη είναι μια ουσία που περιβάλλει τα νευρικά μας κύτταρα, δημιουργώντας ένα λεπτό εξωτερικό περίβλημα στο νευράξονα το οποίο χρησιμεύει στην προστασία και την μόνωση του νεύρου, βοηθώντας στην μετάδοση του νευρικού ερεθίσματος (νευρική ώση).

Η *M/S* προκαλεί λοιπόν την σταδιακή καταστροφή της μυελίνης με συνέπεια οι νευρώνες να μην μπορούν να μεταφέρουν τα ηλεκτρικά τους σήματα (ώσεις) καθιστώντας αδύνατη την εκτέλεση της συγκεκριμένης λειτουργίας.

Αίτια: παρόλο που έχουν γίνει αρκετές μελέτες πάνω στην *M/S* δεν υπάρχει μια σαφή αιτιολογία για την εμφάνισή της. Ενοχοποιούνται κυρίως περιβαλλοντικοί παράγοντες καθώς και γενετικοί, γενικά έως και σήμερα η νόσος χαρακτηρίζεται ως αυτοάνωση (αγνώστου αιτιολογίας).

Κεντρικό νευρικό σύστημα (εγκέφαλος & νωτιαίος μυελός)



Περιβαλλοντικοί παράγοντες

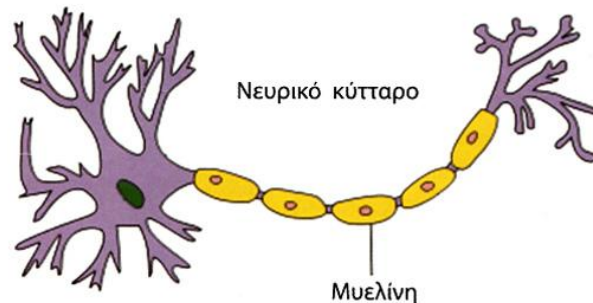
- *έλλειψη βιταμίνης D
- *έλλειψη έκθεσης στο φως του ήλιου το οποίο μεταβολίζει την βιταμίνη D
- *άγχος και κάπνισμα
- *διάφορες άλλες μολύνσεις κυρίως από ρετροϊό.

Γενετικοί παράγοντες

*έρευνες έχουν δείξει ότι η *M/S* έχει να κάνει με μετάλλαξη στο πέμπτο χρωμόσωμα καθώς και με πιθανές μεταλλάξεις στα 2,3,7,11,19 και στο X χρωμόσωμα εξηγώντας έτσι και την προτίμηση της νόσου στο γυναικείο φύλλο.

Χαρακτηριστικά της νόσου

Η *M/S* είναι μια νόσος η οποία προσβάλλει κυρίως νέα άτομα ηλικίας από 20 έως 40 ετών, συνήθως γυναίκες και χαρακτηρίζεται ως η ασθένεια των νέων. Σήμερα νοσούν γύρω στα 2,5 εκατομμύρια άτομα παγκοσμίως.



Εμφάνιση και συμπτώματα

Η M/S μπορεί να εμφανίσει πολλά συμπτώματα σε πολλά συστήματα του οργανισμού

*μυϊκό σύστημα:

προκαλεί διαταραχή του μυϊκού τόνου επιφέροντας σπαστικότητα, καθώς και μυϊκή ατροφία.

Στην πιο βαριά μορφή της M/S παρατηρείται παράλυση.

*κεντρικό νευρικό σύστημα:

Νοητικές βλάβες.

Κατάθλιψη, διαταραχές προσανατολισμού.

Προβλήματα ομιλίας.

Προβλήματα όρασης (προσβάλλει κυρίως το οπτικό νεύρο).

Διαταραχές της αφής και της αισθητικότητας.

Ακράτεια ούρων.

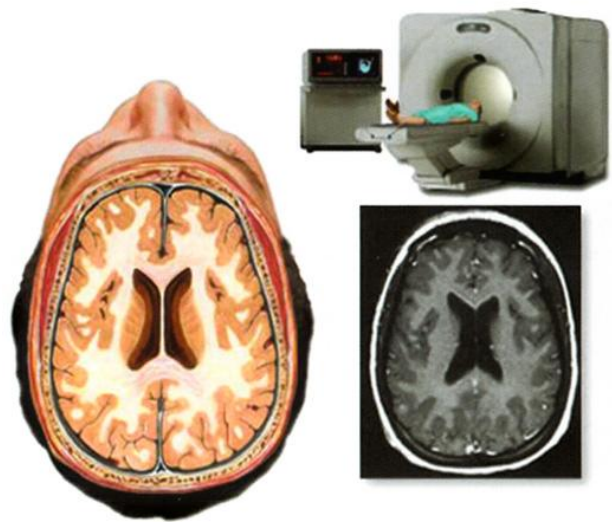
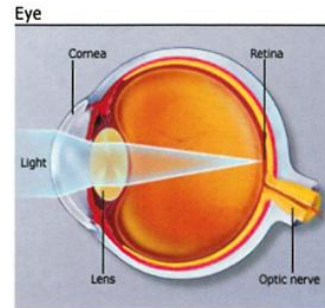
Εμφανίζεται συνήθως μετά από μεγάλη περίοδο ανενεργής φάσης χωρίς συμπτώματα, προσβάλλοντας το Κ.Ν.Σ υπό μορφή επεισοδίων τα οποία κάθε φορά προσθέτουν και ένα καινούργιο σύμπτωμα, το οποίο μπορεί να υποχωρήσει ή και να παραμείνει.

Διάγνωση

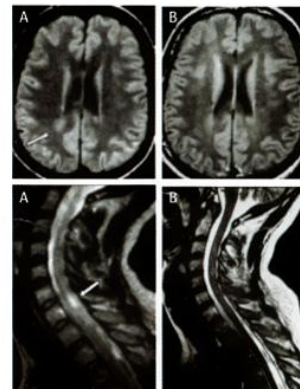
Η Διάγνωση της M/S είναι αρκετά δύσκολη λόγω της μεγάλης ανενεργής φάσης η οποία προηγείται πριν την εκδήλωση της νόσου. Συνήθως γίνεται έλεγχος με **μαγνητική τομογραφία** για ένα εξάμηνο περίπου και συγκρίνουμε τα αποτελέσματα για να διαπιστώσουμε τον απομυελικό χαρακτήρα της νόσου.

*το εγκεφαλονωτιαίο υγρό μπορεί να δείξει λοιμώξεις στο Κ.Ν.Σ

***κλινική εξέταση:** Λήψη ιστορικού το οποίο περιλαμβάνει πληροφορίες για διαταραχές της αφής, της όρασης, γενική αδυναμία, κόπωση, διαταραχές του λόγου, και αιμοδίεις.



MRI Μαγνητική τομογραφία εγκεφάλου



Θεραπεία M/S

*φαρμακευτική αγωγή:

Συγκεκριμένο φαρμακευτικό πρωτόκολλο της ασθένειας μέχρι και σήμερα δεν υπάρχει. Χορηγούνται φάρμακα όπως η Β. ιντερφερόνη η οποία εμποδίζει κατά κάποιο τρόπο την εμφάνιση νέων επεισοδίων και καθυστερεί έτσι την εξέλιξη της νόσου.

*φυσικοθεραπεία:

.κινησιοθεραπεία

.υδροθεραπεία

Όπως όλες οι ασθένειες που προκαλούν κινητικά προβλήματα έτσι και η M/S χρήζει κινησιοθεραπείας τόσο για να βελτιωθεί το μυϊκό σύστημα του ασθενούς αλλά και για να εμποδίσει την εξέλιξη της νόσου.

Περιλαμβάνει ασκήσεις διατήρησης της μυϊκής ισχύς του εύρους τροχειάς.

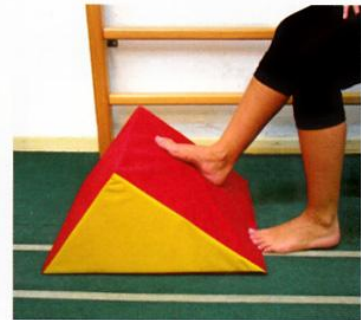
Ασκήσεις ενδυνάμωσης - ιδιοδεκτικότητας.

Αναπνευστικές ασκήσεις

ασκήσεις θέσης



ασκήσεις ενδυνάμωσης



ασκήσεις ιδιοδεκτικότητας

