

CREBRALNA PARALIZA

DIAGNOSTIKA IN ZDRAVLJENJE

Cerebralna paraliza je telesna motnja gibanja in drže.

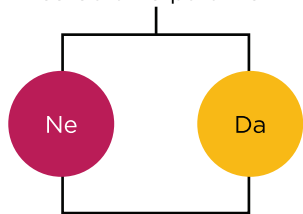
Na svetu živi

17 milijonov ljudi

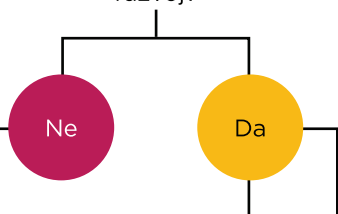
s cerebralno paralizo

DIAGNOSTIKA

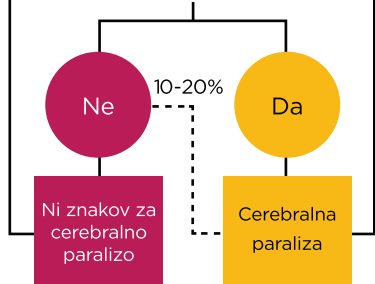
So pri dojenčku prisotni dejavniki tveganja za cerebralno paralizo?



Je pri dojenčku zaznan nenormalen motorični razvoj?



So izvidi slikovne diagnostike živčnega sistema pri dojenčku nenormalni?



Diagnostiko razširite na druge bolezni

Zdravite zgodaj

TVEGANJA ZA CEREBRALNO PARALIZO

Dejavnik tveganja	Tveganje za CP
Tveganja pri materi (ščitnica, preeklampsija, krvavitve, okužbe, zastoj rasti ploda v maternici (IUGR), patološke spremembe placente, več dejavnikov) +/-	
Nedonošenček - rojstvo	
pred 28. tednom nosečnosti	10.0%
med 28. in 31. tednom nosečnosti	5.0%
med 31. in 37. tednom nosečnosti	0.7%
Donošček	
Encefalopatija	12.0%
Zdrav, brez znanih dejavnikov tveganja	0.1%

OCENA MOTORIČNEGA RAZVOJA

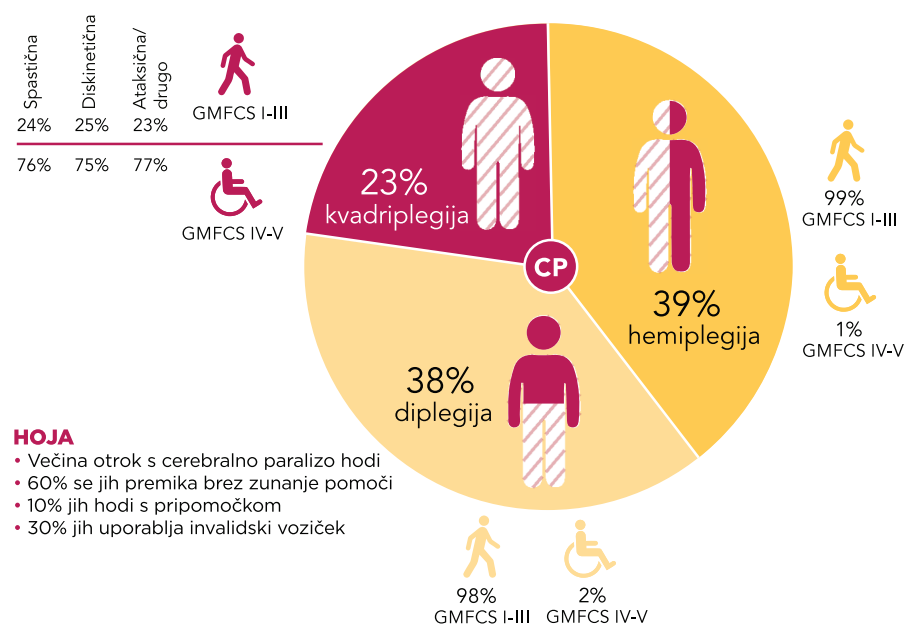
Starost: <20 tednov (popravljen)	Starost 6-12 mesecev
Splošna ocena gibov, 95-odstotna prognostična vrednost.	Razvojna ocena majhnih otrok (Developmental Assessment of Young Children, DAYC), 83-odstotna prognostična vrednost.
Nevrološki pregled dojenčkov po Hammersmithu (Hammersmith Infant Neurological Assessment, HINE). Pomaga napovedati resnost stanja.	Nevrološki pregled dojenčkov po Hammersmithu (HINE), 90-odstotna prognostična vrednost.

NEVROLOŠKO SLIKANJE

Nenormalen izvid slikovne diagnostike živčnega sistema (slikanja možganov)	% vseh primerov CP
Poškodba bele možganovine ob prekatih	19%
Malformacija možganov	11%
Možganska kap	11%
Poškodba sive možganovine	22%
Znotrajmožganska krvavitve	3%
Okužba	2%
Nespecifične spremembe	19%
Normalen izvid	13%

PROGNOZA

Cerebralna paraliza lahko prizadene različne dele telesa:



TRAJNO STANJE

Cerebralna paraliza je trajna invalidnost. Invalidnost se lahko s starostjo povečuje, obenem pa lahko staranje nastopi prej.

RESNOST

Napovedi o resnosti obolenja so najbolj natančne pri starosti 2 let.

BOLEČINE, VEDEDJSKE MOTNJE IN MOTNJE SPANJA

pri ljudeh s cerebralno paralizo so premalo prepoznane. Diagnostično ocenite in zdravite.

ZDRAVLJENJE

Brez rehabilitacije in ortopedskega zdravljenja se lahko osebi s cerebralno paralizo telesno stanje poslabša.

PRIDRUŽENA BOLEZENSKA STANJA IN ZDRAVLJENJE, KI TEMELJI NA DOKAZIH IZ RAZISKAV ("EVIDENCE-BASED")

Cerebralno paralizo skoraj vedno spremljajo številna pridružena stanja, ki lahko povzročijo enako invalidnost kot sama telesna bolezen.

BOLEČINA 3 od 4 Zdravite da preprečite motnje spanja in vedenja	INTELEKTUALNA INVALIDNOST 1 od 2 Slabša prognoza za gibanje, kontinenco, in učne dosežke	NEAMBULANTNOST (NEZMOŽNOST HOJE) 1 od 3 Samostojni sedenje pri 2 letih napoveduje hojo	DISLOKACIJA (IZPAH) KOLKA 1 od 3 Kontrolno rentgensko slikanje kolkov vsakih 6-12 mesecev	NEZMOŽNOST GOVORA 1 od 4 Zgodaj začnite spodbujati govor	EPILEPSIJA 1 od 4 Epileptični napadi bodo prenehali pri 10-20 % primerov
VEDENJSKA MOTNJA 1 od 4 Zdravite zgodaj in zagotovite, da se bolečina obvladuje.	URINSKA INKONTINENCA (NEKONTROLIRANO UHAJANJE URINA) 1 od 4 Naredite preiskave in omogočite več časa	MOTNJA SPANJA 1 od 5 Opravite preiskave in zagotovite, da se bolečina obvladuje.	SLEPOTA 1 od 10 Zgodaj ocenite in prilagodite	NEORALNO HRANJENJE 1 od 15 Ocenite varnost požiranja in spremljajte rast	GLUHOST 1 od 25 Ocenite zgodaj in prilagodite

Vsebina te infografije je bila povzeta iz:

1.McIntyre, S., Morgan, C., Walker, K. & Novak, I. (2011). Cerebral palsy-don't delay, Developmental Disabilities Research Reviews, Volume 17, Issue 2, pages 114-129.
 2.Novak, I. (2014). Evidence-based diagnosis, health care, and rehabilitation for children with cerebral palsy, Journal of Child Neurology, 22 junij 2014

