

Katılımcı Seçim Kriterleri

Katılımcılar klinik olarak serebral palsi tanısı alarak izlenmekte olan 0-16 yaş arası bireylerden oluşmaktadır.

Klinikte görülen ve derin fenotiplemesi yapılan hastaların projeye dahil edilmeleri için belirlenen kriterler aşağıda verilmiştir.

Ana Kriterler (Mutlaka karşılanmalı)

- Motor gelişim geriliği ya da anormal nörolojik muayene

Ek kriterler (En az birisinin karşılanması gerekli)

1.Anormal MRG bulgusu varlığı: Serebral palsiyi telkin eden yapısal beyin anomalileri tanımlayabilir (beyaz madde hasarları, beyindeki diğer gelişim bozuklukları (lizensefali, pakigiri, kortikal displazi, polimikrogiri veya şizensefali gibi)).

2.Serebral palsi riskini artıran klinik öykü varlığı:

- Gebelik öncesi dönem riskleri : Ölü doğum geçmişi, düşükler, düşük sosyoekonomik durum, yardımcı üreme teknolojisiyle üreme ve genetik anomaliler.
- Gebelik dönemi riskleri : Genetik anomaliler, doğum kusurları, çoğul gebelik, annede tiroid hastalığı veya preeklampsi, enfeksiyon, alkol ve madde kullanımı, intrauterin büyüme geriliği
- Perinatal dönem riskleri: Prematurite, akut intrapartum hipoksi/iskemi, nöbet, hipoglisemi, sarılık ve enfeksiyon
- Postnatal dönem riskleri: Surveillance of Cerebral Palsy in Europe (SCPE) and the Australian Cerebral Palsy Register (ACPR) dahil etme kriterlerine göre 24 aydan önce meydana gelen felç, enfeksiyon, cerrahi komplikasyonlar ve kazara ve kaza dışı beyin hasarı yer alır.

Serebral palsi tanı kriterlerini karşılayan bireylerden daha önce genetik analiz yapılmayan ya da yapılan genetik analizlerin negatif sonuçlandığı bireyler katılımcı olarak kabul edilecektir.

Kaynakça

1. Rosenbaum P, Paneth N, Leviton A, Goldstein M, Bax M, Damiano D, Dan B, Jacobsson B. A report: the definition and classification of cerebral palsy April 2006. Dev Med Child Neurol Suppl. 2007 Feb;109:8-14. Erratum in: Dev Med Child Neurol. 2007 Jun;49(6):480. PMID: 17370477.
2. Novak I, Morgan C, Adde L, Blackman J, Boyd RN, Brunstrom-Hernandez J, Cioni G, Damiano D, Darrah J, Eliasson AC, de Vries LS, Einspieler C, Fahey M, Fehlings D, Ferriero DM, Fethers L, Fiori S, Forssberg H, Gordon AM, Greaves S, Guzzetta A, Hadders-Algra M, Harbourne R, Kakooza-Mwesige A, Karlsson P, Krumlinde-Sundholm L, Latal B, Loughran-Fowlds A, Maitre N, McIntyre S, Noritz G, Pennington L, Romeo DM, Shepherd R, Spittle AJ, Thornton M, Valentine J, Walker K, White R, Badawi N. Early, Accurate Diagnosis and Early Intervention in Cerebral Palsy: Advances in Diagnosis and Treatment. JAMA Pediatr. 2017 Sep 1;171(9):897-907. doi: 10.1001/jamapediatrics.2017.1689. Erratum in: JAMA Pediatr. 2017 Sep 1;171(9):919. PMID: 28715518; PMCID: PMC9641643.
3. Morgan C, Fethers L, Adde L, Badawi N, Bancalé A, Boyd RN, Chorna O, Cioni G, Damiano DL, Darrah J, de Vries LS, Dusing S, Einspieler C, Eliasson AC, Ferriero D, Fehlings D, Forssberg H, Gordon AM, Greaves S, Guzzetta A, Hadders-Algra M, Harbourne R, Karlsson P, Krumlinde-Sundholm L, Latal B, Loughran-Fowlds A, Mak C, Maitre N, McIntyre S, Mei C, Morgan A, Kakooza-Mwesige A, Romeo DM, Sanchez K, Spittle A, Shepherd R, Thornton M, Valentine J, Ward R, Whittingham K, Zamany A, Novak I. Early Intervention for Children Aged 0 to 2 Years With or at High Risk of Cerebral Palsy: International Clinical Practice Guideline Based on Systematic Reviews. JAMA Pediatr. 2021 Aug 1;175(8):846-858. doi: 10.1001/jamapediatrics.2021.0878. PMID: 33999106; PMCID: PMC9677545.