

MULTIPLE SKLEROZ (MS)

HASTALIĞIN TANIMI

Santral sinir sisteminin kronik inflamatuvar bir hastalığı olan MS miyelin, oligodendrosit ve akson hasarı ile karakterizedir. Myelin kılıfının hasarı söz konusudur ve bu nedenle sinir iletimi sekteye uğramaktadır.

Kadınları erkeklere oranla 2.5 kat daha fazla etkilemektedir.

En sık 20-40 yaş aralığında görülmektedir.

Hastalık remisyonlar ve ataklar şeklinde seyreder. Klinik seyirde ataklar oldukça önemlidir. 'MS atağı' demiyelinizan ve inflamatuvar lezyonların gösterildiği nörolojik bozuklukların açığa çıktığı bir dönemdir. Nörolojik belirtiler en az 24 saat sürmelidir.

MS tipleri

İyi huylu (benign) MS: Ataklardan sonra normale dönülür ve özür yoktur. (EDSS<3)

Relapsing remitting: Ataklarla ilerler inflamasyon ve demiyelinizasyon hakimdir.

Primer progresif: Atak olmaksızın sürekli progresyon izlenir.

Sekonder progresif: 2-3 ataktan sonra progresyon olur. Nörodejenerasyon ön plandadır.

Relapsing progresif: Zeminde progresyon olurken üzerinde ataklar olur.

Marburg tipi: İleri özürlülük ve ölümle sonuçlanır

SEMPTOM VE BELİRTİLER

Motor bozukluklar

- Kas güçsüzlüğü
- Spastisite
- Patolojik refleksler

Duysal bozukluklar

- Vibrasyon ve pozisyon hissi bozukluğu
- Ağrı, ısı, dokunma hissi bozukluğu
- Ağrı
- Lhermitte belirtisi

Serebellar Bozukluklar

- Ataksi (ekstremiteler, yürüme, trunkal)
- Tremor
- Nistagmus (beyin sapı veya serebellar)
- Dizartri (beyin sapı veya serebellar)

Kranial sinir/beyin sapı

- Görme bozukluğu
- Oküler bozukluk
- Kranial sinirler (5,7,8)
- Bulbar belirti
- Vertigo

Otonomik Bozukluklar

- Mesane fonksiyon bozukluğu
- Barsak fonksiyon bozukluğu
- Seksüel fonksiyon bozukluğu
- Diğer (terleme, vasküler anormallikler)

Psikiyatrik Bozukluklar

- Depresyon
- Efori
- Kognitif bozukluk

Diğer

- Yorgunluk

BAŞLANGIÇ SEMPTOMLARI

- Kas güçsüzlüğü
- Parestezi
- Yürüme güçlüğü
- Optik neuritis
- Diplopi
- Ataksi
- Beslenme bozukluğu
- Vertigo