



Кортикобазална дегенерация Важни факти за пациентите

КАКВО Е ТОВА?

Кортикобазалната дегенерация (КБД) е рядко, прогресивно невродегенеративно заболяване. Описано е за първи път през 1968 година. Заболяването обикновено започва между 60 и 70 годишна възраст. КБД е комплексно заболяване с разнообразни симптоми и признаци.

КАКВИ СА СИМПТОМИТЕ?

КБД обикновено засяга едната страна на тялото повече от другата. Най-често срещаните симптоми включват:

- Забавяне на движенията и скованост/стегнатост във врата, ръцете и краката
- Проблеми с равновесието и ходенето, които могат да причинят падания
- Мускулни потрепвания, наричани миоклонус
- Затруднения в изпълнението на обичайни движения с краката и ръцете
- Загуба на чувствителност от едната страна или затруднение в познаването на предметите чрез докосване
- Усещане, че ръката има свой собствен контролен център и си прави каквото си поиска; феномен познат като “чуждата ръка”
- Затруднения с речта и езика, като намиране на подходящи думи
- Поведенчески нарушения, като загуба на мотивация, личностови промени или раздразнителност

Според основните симптоми, се обособяват няколко типа КБД. Симптомите на КБД могат да се припокриват с други неврологични заболявания. Поради това невролозите често използват понятието кортикобазален синдром, а не КБД.

КАКВО Я ПРИЧИНЯВА?

Причината за възникването на КБД е неизвестна. КБД причинява абнормно стареене на мозъка, което прогресира с течение на времето. Здравите хора имат белтък в мозъка, наречен тау. Той е от голямо значение за нормалното

функциониране на невроните. Хората с КБД обаче, имат абнормен тау белтък, който се натрупва в мозъка. Той уврежда невроните и други мозъчни клетки в определени области. Изследователите все още не са установили защо този тау протеин е абнормен при КБД. КБД не е наследствена и появата и не се свързва с излагане на определени фактори на околната среда.

КАК СЕ ДИАГНОСТИЦИРА?

Поставянето на диагнозата се базира на историята на заболяването и неврологичния преглед. Тъй като признаците и симптомите на КБД могат да приличат на тези, причинени от други заболявания (напр. Паркинсонова болест), поставянето на диагнозата в ранните етапи на болеста не е лесно. Диагностицирането може да е много трудно, дори и в по-късните етапи на заболяването. Понякога диагнозата се поставя само с аутопсия. Образната диагностика, като магнитен резонанс, е полезна. Магнитният резонанс може да отхвърли заболявания, които имитират КБД. Образната диагностика може да установи и специфични патерни на мозъчно “свиване”, наречено атрофия.

ИМА ЛИ ЛЕЧЕНИЕ?

Няма ефективно лечение, което да забавя прогресията на КБД. Въпреки това някои от симптомите могат да се третираат. В зависимост от наличните симптоми, лекарят Ви може да опита:

- Леводопа за подобряване на забавеността на движенията
- Лекарства за овладяване на миоклонуса
- Инжектиране на ботулинов токсин за намаляване на сковаността в определени мускули на ръка или крак
- Други медикаменти за проблемно уриниране, тревожност, депресия, когнитивни проблеми и пр.
- Физиотерапия, професионално преориентиране, и/или речева терапия за поддържане на функционирането