



Degenerarea corticobazală: fapte esențiale pentru pacienți

CE ESTE?

Degenerarea corticobazală (DCB) este o boală neurodegenerativă rară, progresivă. Aceasta a fost identificată pentru prima dată în 1968. Boala începe, de obicei, între 60 și 70 de ani. DCB este o boală complexă, cu o mare varietate de simptome și semne.

CARE SUNT SIMPTOMELE?

DCB afectează de obicei o parte a corpului mai mult decât cealaltă.

- Încetinirea mișcării și rigiditatea gâtului, a brațelor și a picioarelor
- Probleme de echilibru și de mers care pot cauza căderi
- Conracții musculare involuntare, numite mioclonii
- Dificultăți în efectuarea mișcărilor cu mâinile sau picioarele
- Pierderea sensibilității pe o parte a corpului sau dificultăți de identificare a obiectelor prin pipăire
- Sentimentul că mâna ta nu se supune minții tale - "mână străină"
- Dificultăți legate de vorbire și de limbaj, cum ar fi dificultăți în găsirea cuvintelor potrivite
- Schimbări de comportament, cum ar fi pierderea motivației, schimbări de personalitate sau iritabilitate

În funcție de principalele simptome, au fost identificate mai multe tipuri de DCB. Simptomele DCB se pot suprapune cu cele ale altor boli neurologice mai frecvente. Acesta este motivul pentru care neurologii folosesc adesea termenul de sindrom corticobazal, mai degrabă decât degenerare cortico-bazală (DCB).

CARE SUNT CAUZELE?

Cauza DCB nu este cunoscută. DCB induce un proces anormal de îmbătrânire a creierului care progresează în timp. Oamenii sănătoși au în creierul lor o proteină numită tau. Ea este importantă pentru funcția normală a neuronilor. Dar persoanele cu DCB au o proteină tau anormală care se acumulează în creier. Se pare că aceasta afectează celulele nervoase și alte celule ale creierului din anumite zone. Cercetătorii încă nu cunosc de ce aceasta proteină tau din DCB este anormală. DCB nu este ereditară. Ea nu a fost legată de expunerile de mediu.

CUM ESTE DIAGNOSTICATĂ?

Diagnosticul se bazează pe istoricul dumneavoastră medical și pe examenul neurologic. Deoarece semnele și simptomele DCB pot fi similare cu cele ale altor boli, precum boala Parkinson, s-ar putea să fie dificil de a o diagnostica în stadiile incipiente. Chiar și mai târziu, diagnosticul poate fi dificil. Uneori diagnosticul se face doar prin autopsie. Scanarea creierului prin rezonanță magnetică (IRM) este adesea utilă. Imagistica poate exclude alte boli care pot imita DCB. Imagistica poate, de asemenea, să găsească tipare specifice de atrofiere a creierului. Nu există analize de sânge pentru diagnosticarea DCB.

EXISTĂ UN TRATAMENT?

Nu există un tratament eficient pentru încetinirea progresiei DCB. Cu toate acestea, unele simptome pot fi uneori tratate. În funcție de simptomele dvs., medicul dumneavoastră poate încerca:

- Levodopa pentru a îmbunătăți lentoarea mișcărilor lentă
- Medicamente pentru diminuarea miocloniilor
- Injecții cu toxină botulinică în anumiți mușchi, pentru scăderea rigidității brațelor sau picioarelor
- Alte medicamente specifice pentru problemele urinare.
- Fizioterapie, terapie ocupațională și / sau terapie logopedică pentru a vă ajuta să vă mențineți funcționalitatea.