



Кортикобазальна дегенерація: важливі факти для пацієнтів

Що це?

Кортикобазальна дегенерація (КБД) - це рідкісна прогресуюча нейродегенеративна хвороба. Вона була виявлена в 1968 році. Захворювання зазвичай починається у віці від 60 до 70 років. КБД - це комплексна хвороба з різноманітними синдромами та симптомами.

Які симптоми?

КБД зазвичай уражує одну сторону вашого тіла значно більше, ніж іншу. Загальні симптоми включають:

- Уповільнення руху та м'язова ригідність в шії, руках та ногах
- Порушення балансу та ходи, які можуть спричинити падіння
- М'язові сипання, які називаються міоклонусом
- Труднощі при виконанні рухів рук або ніг
- Втрата чутливості на одному боці або проблеми з визначенням речей на дотик
- Почуття, що ваша рука начебто не ваша, а чужа. Цей симптом іноді називають симптомом "чужої кінцівки"
- Порушення мовлення, таке як проблема з підбором потрібних слів
- Зміни поведінки, такі як втрата мотивації, зміни особистості або дратівливість

Кілька типів КБД можливо визначити за основними симптомами. Симптоми КБД можуть нашаровуватися на інші найбільш поширені неврологічні захворювання. Саме тому неврологи часто використовують термін кортикобазальний синдром, а не хвороба КБД.

Які причини?

Причина КБД невідома. КБД змінює процес старіння мозку та прогресує з часом. В мозку здорові люди мають білок під назвою тау. Він потрібний для нормального функціонування нервової клітини. Але люди з КБД мають змінений білок тау, який накопичується в мозку. Він пошкоджує нервові клітини та інші мозкові клітини в певних ділянках мозку. Дослідники не знають причину, чому білок тау є зміненим у хворих з КБД. КБД не є спадковим захворюванням. Також це захворювання не пов'язано з будь-якими екологічними впливами.

Як діагностувати?

Діагноз захворювання базується на вашій історії хвороби та неврологічному обстеженні. Оскільки синдроми та симптоми КБД можуть бути подібними до інших захворювань, таких як хвороба Паркінсона, діагноз може бути складним на ранніх стадіях захворювання. Навіть пізніше діагностувати хворобу може бути складно. Іноді діагноз визначається лише після смерті людини на аутопсії (розтині). Сканування, таке як магнітно-резонансна томографія (МРТ), часто допомагає в діагностиці КБД. Воно може допомогти виключити інші захворювання, які є подібними до КБД, а також знайти специфічні ознаки зменшення мозку, яке називається атрофією. КБД не можливо діагностувати за аналізами крові.

Чи є лікування?

Не існує ефективного лікування для уповільнення прогресування КБД. Проте деякі симптоми іноді можна лікувати. Залежно від ваших симптомів ваш лікар може спробувати:

- Леводопу для поліпшення повільних рухів
- Препарати для лікування міоклонуса
- Ін'єкції ботулінічного токсину для зменшення ригідності у певних м'язах рук або ніг
- Інші ліки для лікування сечовивідних проблем, тривоги, депресії, когнітивних (пізнавальних) порушень тощо.
- Фізіотерапію, окупаційну терапію та/або логопедію, які допоможуть підтримати вашу повсякденну активність