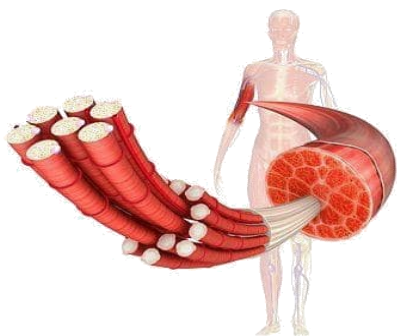




مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا (ع)

بیماری میلیت عرضی



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۱/۱۵

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۱/۱۵

کد پمفلت: PA-۰۴-۱۰۰۹

شماره بازنگری: ۰۱

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت

تهیه کننده: بخش علوم اعصاب بالینی - واحد آموزش سلامت

حمله رخ می دهد و به شدت و علت بروز بیماری بستگی دارد. تقریباً یک سوم افراد مبتلا به میلیت عرضی پس از حمله در یکی از سه دسته زیر قرار می گیرند:

* عدم معلولیت یا معلولیت جزئی: این افراد حداقل علائم طولانی مدت را تجربه می کنند.

* ناتوانی متوسط: این افراد توانایی تحرک دارند، اما ممکن است در راه رفتن دچار مشکل شوند، یا بی حسی یا گزگز و مشکلات مثانه و روده داشته باشند.

* ناتوانی شدید: برخی از افراد ممکن است به طور دائمی، به ویلچر احتیاج داشته باشند و در مراقبت و فعالیت های روزانه به کمک مداوم فرد دیگر نیاز خواهند داشت.

پیش آگهی روند بیماری دشوار است. پاسخ گویی به درمان به شدت، علت بیماری و تا حدودی به درمان زود هنگام بستگی دارد.

منبع:

موسسه ملی <https://www.ninds.nih.gov/> - اختلالات عصبی و سکنه مغزی

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می توانید بصورت رایگان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)
تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰

وبسایت: emamreza.mums.ac.ir

مشخص نیست که چگونه روش درمانی تعویض پلاسما به افراد مبتلا به میلیت عرضی کمک می کند، اما ممکن است با تعویض پلاسما، آنتی بادی های التهابی خون پاکسازی شوند.

- دریافت داروهای ضد ویروسی: برخی از افرادی مبتلا به عفونت های ویروسی نخاع، ممکن است با داروهایی ضد ویروس درمان شوند.

- دریافت داروی ضد درد: درد مزمن عارضه شایع میلیت عرضی است. از جمله داروهایی که ممکن است درد عضلانی را کاهش دهند: می توان مسکن های معمولی درد مانند: استامینوفن، ایبوپروفن و ناپروکسن را نام برد.

- دریافت داروهای برای درمان سایر عوارض: پزشک شما ممکن است در صورت لزوم، داروهای دیگری را برای درمان مشکلاتی از قبیل اسپاسم عضلات، اختلال عملکردی مثانه یا روده، افسردگی یا سایر عوارض مرتبط با بیماری تجویز کند.

- دریافت داروهای جهت پیشگیری از حملات مکرر میلیت عرضی: افرادی که آنتی بادی های مرتبط با نورومیلیت اپتیکا دارند، به درمان مداوم با داروهای مانند داروهای کورتیکواستروئیدها و یا داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی نیاز دارند تا احتمال حملات بیماری و یا بروز نوریت اپتیک کاهش یابد.

پیش آگهی این بیماری:

اگرچه بیشتر افراد مبتلا به میلیت عرضی بهبودی نسبی خواهند داشت، اما ممکن است این بهبودی یک سال یا بیشتر طول بکشد. بیشترین بهبودی در سه ماه اول پس از اولین



مددجوی گرامی:

این مطالب به منظور آشنایی با میلیت و مراقبت های لازم بعد از آن تهیه شده است. امید است با مطالعه مطالب قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.

بیماری میلیت عرضی چیست؟

بیماری میلیت عرضی التهاب دو طرفه نخاع است. این اختلال عصبی اغلب به ماده عایق پوشاننده سلول های عصبی، یعنی میلین آسیب می رساند.

شایع ترین نشانه و علائم میلیت عرضی شامل چه مواردی است؟

*** درد:** درد میلیت عرضی ممکن است به طور ناگهانی در ناحیه کمری آغاز شود. درد شدید ممکن است به صورت شلیکی اطراف پاها، بازوها یا اطراف قفسه سینه یا شکم احساس شود. بر اساس محل درگیری نخاع، علائم بیماری متفاوت خواهد بود.

*** حس غیر عادی:** برخی از افراد مبتلا به میلیت عرضی وجود بی حسی، احساس سوزن سوزن شدن، سردی یا سوزش را ذکر می کنند. برخی از بیماران به لمس اجسام سبک مانند: لباس ها یا هنگام قرار گرفتن در معرض گرما یا سرما بسیار حساس هستند. ممکن است بیمار احساس کند که چیزی به دور پوست سینه، شکم یا پاهایش پیچیده می شود.

*** احساس ضعف در بازوها یا پاها:** بعضی از افراد ممکن است متوجه سنگینی پاها شوند و یا متوجه شوند که یکی از



پاهای خود را می کشند، دیگر افراد ممکن است دچار ضعف شدید یا حتی فلجی شدید شوند.

*** مشکلات مربوط به مثانه و روده:** مانند احساس نیاز مکرر به ادرار کردن، بی اختیاری ادرار، مشکل در ادرار کردن و یبوست.

بیماری میلیت عرضی به چه علتی ایجاد می شود؟

علت میلیت عرضی به طور دقیق مشخص نیست. گاهی هیچ علت مشخصی وجود ندارد.

عفونت های ویروسی، باکتریایی و قارچی که نخاع را تحت تاثیر قرار می دهند، ممکن است باعث بروز این بیماری شوند. در بیشتر موارد، این دسته از اختلال التهابی پس از بهبودی عفونت قبلی بروز می یابند.

عفونت های پوستی باکتریایی، التهاب معده، روده و انواع خاصی از پنومونی باکتریایی نیز ممکن است باعث ایجاد میلیت عرضی شوند.

در موارد نادری، عفونت های انگلی و قارچی باعث درگیری نخاعی می شوند.

برخی از شرایط التهابی نیز ممکن است باعث بروز این اختلال شوند: بیماری ام اس، نورومیلیت اپتیکا (بیماری دویک)، اختلالات خودایمنی مانند بیماری لوپوس و سندرم شوگرن، واکسیناسیون و بیماری سارکوئیدوز



میلیت عرضی چگونه تشخیص داده می شود؟

پزشک بر اساس پاسخ بیمار به سوالات پرسیده شده در مورد علائم و نشانه ها، سابقه پزشکی، ارزیابی بالینی عملکرد عصبی و نتایج آزمایشات، میلیت عرضی را تشخیص می دهد.

- ام آر آی در MRI: با استفاده از میدان مغناطیسی و امواج رادیویی، تصاویری سه بعدی از بافت های نرم تهیه می شود. MRI می تواند التهاب نخاع و سایر علل احتمالی این علائم، مانند ناهنجاری های نخاعی یا عروق خونی را نشان دهد.

- پونکسیون کمری: (کشیدن مایع نخاعی). در این روش با استفاده از یک سوزن، مقدار کمی از مایع مغزی نخاعی (CSF)، که وظیفه محافظت از نخاع و مغز را بر عهده دارد، کشیده می شود.

- آزمایش خون: در آزمایش خون وجود آنتی بادی های مرتبط با نورومیلیت اپتیکا بررسی می شود. در افرادی که نتیجه آزمایش آنتی بادی مثبت است، احتمال تجربه حملات متعدد بیماری میلیت عرضی بیشتر است و برای جلوگیری از حملات بعدی به درمان نیاز دارند.

میلیت عرضی چگونه درمان می شود؟

- دریافت داروهای استروئیدی داخل وریدی: بیمار طی چند روز به روش وریدی داروهای استروئیدی دریافت خواهد کرد. استروئیدها به کاهش التهاب نخاع کمک می کنند.

- تعویض پلاسما: افرادی که به داروهای استروئیدی وریدی پاسخ نمی دهند، ممکن است به تعویض پلاسما نیاز داشته باشند.

