

Миорелаксация след Ботулинов токсин А при деца със спастична церебрална парализа - лонгитудинално проучване

Ив.Чавдаров, К.Радославова, Н.Бенова

Повишеният мускулен тонус и неговото повлияване е ключова точка в комплексната рехабилитация на детската церебрална парализа. Използват се различни медикаментозни и физикални процедури понижаващи повишения мускулен тонус с различна ефективност.

Беше проучен ефекта на Ботулинов токсин А (БтА) при локално интрамускулно приложение на спастични мускули при деца с церебрална парализа (ЦП). Бяха обследвани 20 деца със спастична ЦП -7 момичета и 13 момчета, които бяха на възраст от 2 до 13 г. при средна възраст 4г.6м. С хемипареза бяха 7 деца и с дипареза – 13. От тях самостоятелно ходеха 16 деца, с помощ ходеха - 2 и не ходеха - 2. Всички проучвани деца имаха съхранен пасивен обем на движение в глезенната става до 0 градуса при дорзална флексия на стъпалото. БтА (Dysport) беше прилаган локално в мускулус трицепс суре едностранно или двустранно при дозировка 15 -20 Е/кг. до 0,4 мл. за мускулна глава. Проведоха се измервания на 34 мускула за пасивен обем на движение (ПОД), активен обем на движение (АОД) и степен на спастичност по Ашуърт (ССА). Ниво на двигателни умения по класификационната система за груби моторни функции (КСГМФ) бе определено при всички изследвани деца. Измерванията се провеждаха в деня преди и след на приложението на БтА на 24 час, 3 ден, 10 ден, 1 мес., 4 мес. и 10 мес. от инжектирането. Децата бяха контроли сами за себе си.

Получените резултати показаха значително увеличение в АОД и ПОД, както и значително намаление на ССА при всички инжектирани деца. Изброените показатели достигнаха максимален размер между 3 и 10 ден при всички пациенти. Нивото на двигателни умения непоказа промени. ПОД, АОД и ССА задържаха увеличението си при 33 измервания в различна степен до 4 мес., като показаха силен спад към 10 мес. БтА има голям и бърз миорелаксиращ ефект при спастичните мускули при деца с ЦП, който се задържа за продължително време.