

Ce este Paralizia Cerebrală? (PC)

“Cerebral” se referă la o afectare a creierului, iar “paralizie” denumește afectarea mișcării controlate de creier.

Definiție: PC este o tulburare persistentă a mișcării și posturii, datorată unor defecte sau leziuni neprogresive ale unui creier imatur. Tulburările motorii (ale mișcării) sunt adesea acompaniate de tulburări de auz, vedere, de intelect, de comportament sau crize epileptice.

Care sunt semnele de PC ?

În funcție de formă : PC spastică, PC diskinetică, PC ataxică, PC mixtă

PC spastică - forma cea mai comună. Copilul prezintă spasticitate (încordare) a musculaturii. Mișcările se efectuează cu dificultate, cu tendință de încrucișare a picioarelor atunci când este pus sa meargă.

PC extrapiramidală - aspect de copil moale la care apar mișcări spasmodice, necontrolate, posturi anormale.

PC ataxică - este o forma care in general nu se vede in perioada de sugar, ci mai tarziu, cu mers nesigur, cu baza mai largă.

PC mixtă - combinație a două dintre ele. Copilul poate fi moale sau spastic. Poate prezenta mișcări necontrolate.

Semne de alarmă

Sugarul poate prezenta următoarele semne:

- întârziere în realizarea achizițiilor motorii: la vârsta de 3 luni nu ține capul, nu își poate ridica singur capul când este pus pe burtă, ține predominant mâinile în pumn (normal nu le mai ține peste vârsta de 3 luni), la vârsta de 6 luni nu șade, înainte de vârsta de un an are preferința de a apuca jucăriile cu o anumită mână
- mișcări reduse ale mâinilor și picioarelor
- tonus muscular anormal (copil mai moale sau mai încordat)
- tulburări de supt, înghițit.

Care parte a corpului este afectată?

Hemiplegia

Piciorul și brațul de o parte a corpului sunt afectate.



Diplegia

Ambele brațe și picioare sunt afectate, brațele mai puțin decât picioarele.



Tetraplegia

Ambele brațe și picioare sunt afectate, brațele mai mult decât picioarele



Care sunt cauzele PC ?

Prenatal (în timpul sarcinii): anomalii de dezvoltare ale creierului, infecții materne în timpul sarcinii, consumul de alcool și droguri, anumite boli ale mamei (hipo/hipertiroidism, epilepsie, tratament hormonal, HTA), sarcini pierdute anterior sau nou-născuți decedați;

Perinatal (factori care acționează în intervalul cuprins dintre momentul nașterii și sfârșitul primei săptămâni de viață): tulburare de oxigenare a creierului determinată de travaliu lung, dificil, placenta desprinsă devreme, hemoragii cerebrale (în special la prematuri), infecții severe în momentul nașterii (sepsis), icter neonatal intens, edem cerebral;

Postnatal (factori care acționează după sfârșitul primei săptămâni de viață): infecții (meningoencefalite), accidente cu afectare cerebrală, boli de sânge, postconvulsiv, asfixia, intoxicațiile;

Este important de știut că în multe cazuri cauza PC nu poate fi identificată.

Tulburări/simptome asociate

- crize epileptice
- întârziere mintală
- tulburări vizuale
- tulburări auditive
- tulburări de supt, înghițire
- tulburări de atenție, memorie
- tulburări de vorbire
- tulburări ale comportamentului

Ce teste sunt necesare pentru diagnostic?

- teste neuroimagistice (echografie transfontanelară, computer tomograf, rezonanță magnetică nucleară la nivel cerebral)
- teste metabolice
- teste genetice
- teste de coagulare
- EEG
- examen oftalmologic
- examen ORL