

A sclerosis multiplex prevalenciája Szegeden a SZOTE Neurológia Klinikáján kezelt és gondozott betegek alapján

Bencsik Krisztina, Klivényi Péter, Vécsei László, Rajda Cecília
SZOTE, Neurológia

A sclerosis multiplex (SM) a fiatal felnőttek vezető neurológiai megbetegedése. Kurtzke vizsgálatai szerint a betegségre a kaukázusi rassz a legfogékonyabb¹. Kanadai, észak-amerikai és nyugat-európai tanulmányok alapján az SM prevalenciája a mérsékelt égövön 30-80/100000 fő.

Magyarországon nincsenek pontos adatok az SM előfordulására vonatkozóan. Pálffy és mtsai Baranya megyében végeztek vizsgálatokat és az SM prevalenciáját 37/100000 főben adták meg^{2,3}. Guseo Fejér megyében az SM prevalenciáját 78/100000-nek találta. A mi tanulmányunk az SM prevalenciáját vizsgálja Szegeden, a SZOTE Neurológia Klinikáján 1990-95 között kezelt és gondozott betegek alapján.

A diagnózist a Poser-féle kritériumrendszer szerint állítottuk fel⁵. Vizsgáltuk a férfiak és nők arányát, kiszámítottuk a betegek átlagéletkorát a betegség kezdetén, meghatároztuk a betegek Kurtzke szerinti károsodási statusát. Vizsgálati eredményeink alapján az SM prevalenciája Szegeden 38-39/100000 fő. A férfiak és nők aránya:1,4:2,2. A bizonyítottan SM-ben szenvedők átlagéletkora a betegség kezdetén 29,5 év, a valószínűsített esetekben 31,5 év. Az SM-es betegek állapota a károsodottsági status alapján: teljesen tünetmentes 23,5%, teljes napi foglalkozásra képes (Kurtzke-pontszám:1-4) 60%, félnapos aktivitásra képes (Kurtzke-pontszám:4,5-6,5) 6,9%, tolokocsis (Kurtzke-pontszám:7) 4,6%, ágyban fekvő, teljes kiszolgálásra szoruló (Kurtzke-pontszám:8-9) 1,5%.

Az SM-ben szenvedő szegedi betegek prevalencia-vizsgálata a nemzetközi adatokkal megegyező eredményt adott. A klinikánkon gondozott SM-esek 83,5%-a tünetmentes, vagy kevés tünettől rendelkező beteg, amely jó eredményt részint a betegek fiatal életkorának tekintjük, részint a korszerű diagnosztikus eszközök lehetővé teszik a biztos diagnózist, valamint az időben megkezdett kezelést és rehabilitációt.

Irodalom

1. Kurtzke JF. Epidemiologic contributions to multiple sclerosis: an overview. *Neurology* 1980;30:143-150.
2. Pálffy Gy. A sclerosis multiplex epidemiológiája. Doktori értekezés. Pécs, 1985.
3. Pálffy Gy, Czopf J, Kuntar L, Gyódi É. Multiple Sclerosis in Baranya Country in Hungarians and Gypsies. In: Firhaber W, Lauer K (eds.). *Multiple Sclerosis in Europe: an Epidemiological Update*. Darmstadt: Leuchtturm-Verlag/L TV Press, 1994:274-278.
4. Guseo A, Jófajű E, Kocsis A. Epidemiology of Multiple Sclerosis in Western Hungary 1957-92 In: Firhaber W, Lauer K (eds.). *Multiple sclerosis in Europe: an epidemiological update*. Darmstadt: Leuchtturm-Verlag/LTV Press, 1994; 79-286.
5. Poser C, Paty DW, Scheinberg L, McDonald WI, Ebers GC. *The diagnosis of Multiple Sclerosis*. New York: Thieme-Stratton, 1984.
6. Poser C. The epidemiology of multiple sclerosis: A General Overview. *Ann Neurology* 1994;36:S180-193.