

Lázcsillapítóként adhatók: aminophenazon, noraminophenazon, paracetamol, acetilszalicilsav, indometacinum stb.

Osteoporosis kezelése: a pathológiás csonttörések és krónikus csontfájdalmak elkerülése a szérumban Ca^{2+} -szint, vizelet Ca^{2+} -ürítés és csontdenzitometriás kontroll mellett. (Miacalcic, Osteochin, Ca-pepszgő tbl., Alpha-D3).

Irodalom

1. MS Management 1994;1:1.
2. Emre M. Fájdalommal járó izomgörcsök. Clinical Research. CNS Department, Sandoz Ltd., Basle, 1991.
3. Mumenthaler M. Neurologia. Medicina, Budapest, 1990.

A sclerosis multiplex fizioterápiája

Fehérné Kiss Anna, Varga Márta

SZOTE, Neurológia

Az SM kezelésében csak jól szervezett csapatmunka hozhat eredményeket. A csapatban a gyógytornász az aktuális szimptomák kezelésén, a szövődmények megelőzésén, illetve korai kezelésén, a beteg pszichés támogatásán és a kondíció fenntartásán keresztül igyekszik biztosítani a funkcionális képességek megtartását. A cél kitűzéséhez és a kezelési terv felállításához a beteg állapotának pontos felmérése szükséges.

A koordinált mozgáshoz szabályozni kell az abnormális izomtónust (pl. fektetéssel, súlyrávitellel, manuális technikákkal, subaqualis tornával) és fenn kell tartani a mozgás funkcionális terjedelmét (pl.: aktív kontraktúra nyújtással, sínezéssel, pozicionálással).

A funkcionális képességek javíthatók a flexibilitás és izomerő növelésével (mobilitás), ellentétes izmok, izomcsoportok együttműködésének fejlesztésével (stabilitás), kontrollal történő helyzetváltoztatással (kontrollált mobilitás) és a proximális rögzítés mellett végzett distalis mozgásokkal (funkcionális jártasság). Praktikus és koordinált mozgások kialakítására törekszünk.

Fontos az egyes pozíciók, főleg az ülő helyzet korrekciója, mely történhet aktívan, a törzsizmok erősítésével és passzívan a szék, illetve tolokocsi beállításával. A járásjavítás az eltérések felmérését és kezelését tartalmazza, valamint a különböző körülmények között végzett járógyakorlatokat. Ha szükséges, a páciens megfelelő segédeszközzel kell ellátni.

A beteget az intézeten kívüli életre, az önellátásra készítjük fel, melyhez az ő aktív közreműködése is szükséges. A gyógytornász és beteg kapcsolata akkor lehetne teljes, ha a gyógytornász a "home-care program" résztvevőjeként folyamatosan nyomon követné és tanácsokkal látná el a beteget.

Irodalom

1. Charness A. Stroke/Head Injury. Aspen Systems, Rockville, USA, 1986.
2. Given MJ. Manual of Physical Therapy. Churchill Livingstone, New York, Edinburg, London, Melbourne, 1989.

3. *Svensson B, Gerdle B, Elert J. Endurance Training in Patients With Multiple Sclerosis: Five Case Studies. Physical Therapy. 1994.*

SCLEROSIS MULTIPLEX: 1996

Vécsei László

SZOTE, Neurológia

A sclerosis multiplex kezelésében és diagnosztikájában az elmúlt néhány év alatt jelentős előrelépések történtek¹⁻⁵. Ugyanakkor a megadózis kortikoszteroid terápia széles körű alkalmazást nyert a klinikai gyakorlatban⁶. A liquordiagnosztika területén az izoelektromos fókuszálás bevezetése jelentősen javította az OGP megjelenési arányt⁷. A liquor redoxrendszerek vizsgálata pedig további adatokat szolgáltathat a sclerosis multiplex pathomechanizmusának pontosabb tisztázásához. Jelen kerekasztalunk célja, hogy áttekintsük a SZOTE Neurológia "Sclerosis Multiplex Ambulancia" beteganyagát; a tolperison (Mydeton) alkalmazásának lehetőségét; a megadózisú szteroidkezelés eredményeit; a béta-interferon terápiával szerzett tapasztalatokat; az izoelektromos fókuszálás alkalmazását a liquordiagnosztikában, valamint egyes redoxrendszerek szerepét a humán agyfolyadékban.

Irodalom

1. *Bever CT et al. The effects of 4-aminopyridine in multiple sclerosis. Neurology 1994;44:1054-1059.*
2. *Johnson KP et al. Copolymer 1 reduce-relapse rate and improves disability in relapsing-remitting multiple sclerosis. Neurology 1995;45:1268-1216.*
3. *Krupp LB et al. Fatigue therapy in multiple sclerosis. Neurology 1995;45:1956-1961.*
4. *Jacobs LD et al. Intramuscular interferon béta-1a for disease progression in relapsing multiple sclerosis. Ann Neurol 1996;39:285-294.*
5. *Lublin FD et al. Management of patients receiving interferon béta-1b for multiple sclerosis. Neurology 1996;46:12-18.*
6. *Kupersmith MJ et al. Megadose corticosteroids in multiple sclerosis. Neurology 1994;44:1-4.*
7. *Bencsik K, Klivényi P, Vécsei L. Liquordiagnosztika - klinikai és kísérletes adatok. Springer, Budapest, 1996.*

A SZOTE Neurológia „Sclerosis Multiplex Ambulanciája” beteganyagának áttekintése

Bencsik K., Klivényi P., Rajda C., Vécsei L.

SZOTE, Neurológia

A SZOTE Neurológia SM-szakambulanciáján 320 beteget gondozunk. Prevalencia vizsgálatot Szegeden 1990-95 között végeztünk először. A vizsgálatba a