



## Čo je sclerosis multiplex – roztrúsená skleróza?

prof. MUDr. Zuzana Gdovinová, CSc.

Roztrúsená skleróza (RS) je ochorenie centrálného nervového systému, ktoré bolo dlho považované za zápalové ochorenie vedúce k poškodeniu nervového obalu – myelínu. V súčasnosti sa ukázalo, že postihnutý je nielen myelín, ale dochádza aj k zániku výbežkov nervových buniek – axónov, a preto ho zaraďujeme aj medzi neurodegeneratívne ochorenia. Patogenéza ochorenia (procesy vedúce k poškodeniu nervového systému) je ďaleko komplexnejšia, a to vedie k rôznorodosti príznakov aj priebehu ochorenia a k ťažkostiam s liečbou ochorenia.

Roztrúsená skleróza je najčastejšou príčinou neurologickej invalidity mladých dospelých. Prvé príznaky sa objavujú väčšinou medzi 20. – 40. rokom, len u 5 % až po 50. roku veku. Ochorenie skraca dobu dožitia o 10 rokov oproti predpokladanej dĺžke života danej populácie, ale s predlžujúcou sa dĺžkou dožitia sa predlžuje aj život ľudí s roztrúsenou sklerózou. Dnes trvanie ochorenia prekračuje niekedy aj 25 rokov. Cieľom lekárov je, aby život pacientov počas tohto dlhého obdobia dosahoval čo najlepšiu kvalitu.

Zdá sa, že v poslednom období pribúda počet pacientov s roztrúsenou sklerózou. Jednou z príčin sú určite zlepšené možnosti diagnostiky, súvisiace s rozvojom laboratórnych a zobrazovacích vyšetrení, ale je za tým aj väčšia skúsenosť lekárov. Rozvoj ochorenia môže byť ovplyvnený aj vonkajšími faktormi. Stále lepšie možnosti liečby tohto ochorenia vedú k snahe o čo najrýchlejšie stanovenie diagnózy.

**1. Výskyt roztrúsenej sklerózy:**

- a) je rovnaký vo všetkých krajinách
- b) závisí od zemepisnej šírky
- c) je vyšší v ekonomicky menej vyspelých krajinách

**2. Výskyt roztrúsenej sklerózy:**

- a) je vyšší u mužov
- b) je rovnaký u oboch pohlaví
- c) je vyšší u žien

**3. Typický priebeh pre toto ochorenie je:**

- a) postupné zhoršovanie od objavenia prvých príznakov
- b) atakovitý priebeh – teda striedanie zhoršenia ochorenia s následným zlepšením
- c) dlhé obdobie bez progresie s následným zhoršením

**4. Existuje typický príznak, ktorým sa ochorenie začína?**

- a) nie
- b) áno
- c) nie je to ešte objasnené

**5. Diagnostika ochorenia je založená:**

- a) len na klinickom obraze
- b) len na pomocných vyšetreniach
- c) na klinickom obraze a pomocných vyšetreniach

**6. Každá demyelinizácia, ktorú zobrazí magnetická rezonancia, znamená roztrúsenú sklerózu?**

- a) áno
- b) nie
- c) len u pacienta, ktorý má poruchu hybnosti

**7. Lumbálna punkcia za účelom vyšetrenia mozgomiechového moku:**

- a) je bezpečný výkon bez rizika zhoršenia stavu pacienta
- b) je výkon často spojený so závažnými komplikáciami
- c) robí sa len v ojedinelých prípadoch

**8. S liečbou ochorenia začíname:**

- a) po prvom ataku ochorenia
- b) po druhom ataku ochorenia
- c) obidve odpovede sú správne

**9. Každé zhoršenie ochorenia znamená atak roztrúsenej sklerózy?**

- a) áno
- b) nie
- c) je to individuálne

**10. Pracovná schopnosť pacienta s roztrúsenou sklerózou:**

- a) je vždy znížená
- b) nemusí byť obmedzená
- c) je obmedzená len u pacientov s poruchou motoriky

## 1. Výskyt roztrúsenej sklerózy:

Správna odpoveď je b).

Pozoruje sa nárast výskytu ochorenia so stúpajúcou zemepisnou šírkou. Najväčší výskyt je teda v severnej Európe, na severe USA, v Kanade, Južnej Austrálii a na Novom Zélande. Slovensko patrí ku krajinám s vyšším výskytom ochorenia.

## 2. Výskyt roztrúsenej sklerózy:

Správna odpoveď je c).

V minulosti sa udával pomer výskytu u žien a mužov 2 : 1, v posledných rokoch rastie až na 2,73, v severných krajinách až na 3,77 : 1.

## 3. Typický priebeh pre toto ochorenie je:

Správna odpoveď je b).

Atakovitý – relaps-remitujúci priebeh ochorenia je najčastejší, vyskytuje sa u 55 – 85 % pacientov, u polovice z nich po 10 rokoch môže dôjsť k sekundárnemu zhoršovaniu (sekundárne progresívna forma). U 15 % pacientov je priebeh primárne progresívny, teda od začiatku sa ochorenie kontinuálne zhoršuje. Asi u 5 % sa ochorenie od začiatku zhoršuje, ale navyše sú prítomné aj ataky ochorenia – relaps-progredujúca forma RS.

## 4. Existuje typický príznak, ktorým sa ochorenie začína?

Správna odpoveď je a).

Roztrúsená skleróza je ochorenie postihujúce rôzne časti centrálného nervového systému, preto sa ochorenie môže začať rôznymi príznakmi – poruchou zraku, hybnosti, rovnováhy, reči, citlivosti, močenia, ale aj inými príznakmi.

## 5. Diagnostika ochorenia je založená:

Správna odpoveď je c).

Podobne ako u iných ochorení, aj pri roztrúsenej skleróze je najdôležitejší klinický obraz, priebeh ochorenia a pomocné vyšetrenia hodnotíme v koreláte s klinickým obrazom. Z pomocných vyšetrení sa pre diagnostiku RS využívajú – magnetická rezonancia, vyšetrenie mozgomiechového moku a vyšetrenie evokovaných potenciálov. Pre diferenciálnu diagnostiku sú potrebné aj ďalšie laboratórne vyšetrenia.

## 6. Každá demyelinizácia, ktorú zobrazí magnetická rezonancia, znamená roztrúsenú sklerózu?

Správna odpoveď je b).

Nie, príčinou demyelinizácie môže byť celý rad ochorení, a podľa klinických príznakov a lokalizácie demyelinizácií a ich správania sa po podaní kontrastnej látky pri vyšetrení musí lekár urobiť diferenciálnu diagnostiku týchto ochorení.

## 7. Lumbálna punkcia za účelom vyšetrenia mozgomiechového moku:

Správna odpoveď je a).

Lumbálna punkcia je vyšetrenie, ktoré nie je spojené s rizikom zhoršenia stavu pacienta. Robí sa za účelom získania

mozgomiechového moku, ktorý je potrebný na diagnostiku, ale aj na diferenciálnu diagnostiku roztrúsenej sklerózy. Mnoho pacientov má pri tomto vyšetrení obavy z poškodenia miechy a z následného ochrnutia. Lumbálna punkcia sa robí medzi 4. a 5., prípadne medzi 3. a 4. drienkovým stavcom. Miecha sa v chrbticovom kanáli končí pri 2. drienkovom stavci, takže pri lumbálnej punkcii nemôže dôjsť k jej poškodeniu. Niektorí pacienti môžu mať po lumbálnej punkcii bolesti hlavy, čo je spojené s poklesom tlaku mozgomiechového moku po lumbálnej punkcii. Pri dostatočnom príjme tekutín sa tlakové pomery skoro obnovia a bolesti hlavy ustúpia, u mnohých pacientov ani nevzniknú.

## 8. S liečbou ochorenia začíname:

Správna odpoveď je c).

Závisí to od toho, o akej liečbe hovoríme. Rozlišujeme liečbu ataku, ktorý liečime kortikosteroidmi a imunomodulačnú liečbu, ktorá je dlhodobá a jej cieľom je spomaliť priebeh ochorenia, znížiť počet atakov a zmierniť ich priebeh. Atak preliečime vždy. Čo sa týka imunomodulačnej liečby, je to individuálne. Prvý atak ochorenia dnes označujeme aj ako klinicky izolovaný syndróm a pri vysokej pravdepodobnosti prechodu do definitívnej roztrúsenej sklerózy začíname s imunomodulačnou liečbou už po 1. ataku, ak je riziko prechodu nízke, začíname s liečbou až pri druhom ataku.

## 9. Každé zhoršenie ochorenia znamená atak roztrúsenej sklerózy?

Správna odpoveď je b).

Klinický obraz u pacienta s roztrúsenou sklerózou sa môže zhoršiť aj z iných príčin, najčastejšie je to v dôsledku infekcie (močovej, respiračnej, inej), a preto pred zahájením liečby ataku je potrebné najskôr vylúčiť takúto príčinu.

## 10. Pracovná schopnosť pacienta s roztrúsenou sklerózou:

Správna odpoveď je b).

Pracovná schopnosť pacientov s roztrúsenou sklerózou je individuálna, závisí to od závažnosti postihnutia a charakteru práce, ktorú pacient vykonáva. Práve imunomodulačná liečba má za cieľ spomaliť priebeh ochorenia a udržať pacienta čo najdlhšie práceschopného a tým ovplyvňovať aj jeho kvalitu života. Pacienti môžu vykonávať rôzne povolania, od fyzicky náročných remeselníckych povolanií až po psychicky náročné vedecké a manažérske funkcie. Práve zotrvanie v pracovnom procese zlepšuje kvalitu života pacientov, okrem iného aj lepším ekonomickým zabezpečením, ale aj zotrvaním v kolektíve. Predčasné prideľovanie invalidných dôchodkov, ktoré bolo pravidlom v minulosti, viedlo k spoločenskej izolácii pacientov, rýchlejšej progresii ochorenia a následne aj k ekonomickým problémom.



**Čo je sclerosis multiplex  
– roztrúsená skleróza?**



**Zdravotnícka oblasť**