

СНК по междисциплинарной
неврологии ФГБНУ НЦН

Вторичные ДИСТОНИИ



Доклад подготовила:
студентка 39 группы 6
курса

лечебного факультета
Максимова Анастасия
Сергеевна

Москва

2017

Определ ение



- симптом различных неврологических заболеваний;
- есть причина заболевания;
- чаще формируется при стриато-паллидарном или таламическом поражении;
- стриато-паллидарное поражение - чистая дистония; поражение таламуса — миоклонус-дистония;

Характерные признаки

внезапное начало;

фиксированные и болезненные дистонические позы или дистония покоя;

раннее присоединение дизартрии;

гемидистония;

наличие релевантного фактора;

наличие недистонических неврологических симптомов;

патологические изменения по данным лабораторных исследований и



Классификация

(этиологическая)

- ДЦП с дистоническими (атетоидными) проявлениями;
- Отставленная дистония на фоне ДЦП;
- Энцефалиты (в том числе при ВИЧ-инфекции);
- ЧМТ;
- После таламотомии;
- Повреждения ствола головного мозга (в том числе понтинный миелинолиз);
- Первичный антифосфолипидный синдром;
- Нарушения мозгового кровообращения;
- Артерио-венозная мальформация;
- Гипоксическая энцефалопатия;
- Опухоль мозга;
- Рассеянный склероз;
- Интоксикация (окись углерода, цианиды, метанол, дисульфирам и др.);
- Метаболические расстройства (гипопаратиреоз);
- Ятрогенная (леводопа, нейролептики, препараты





ДЦ
П

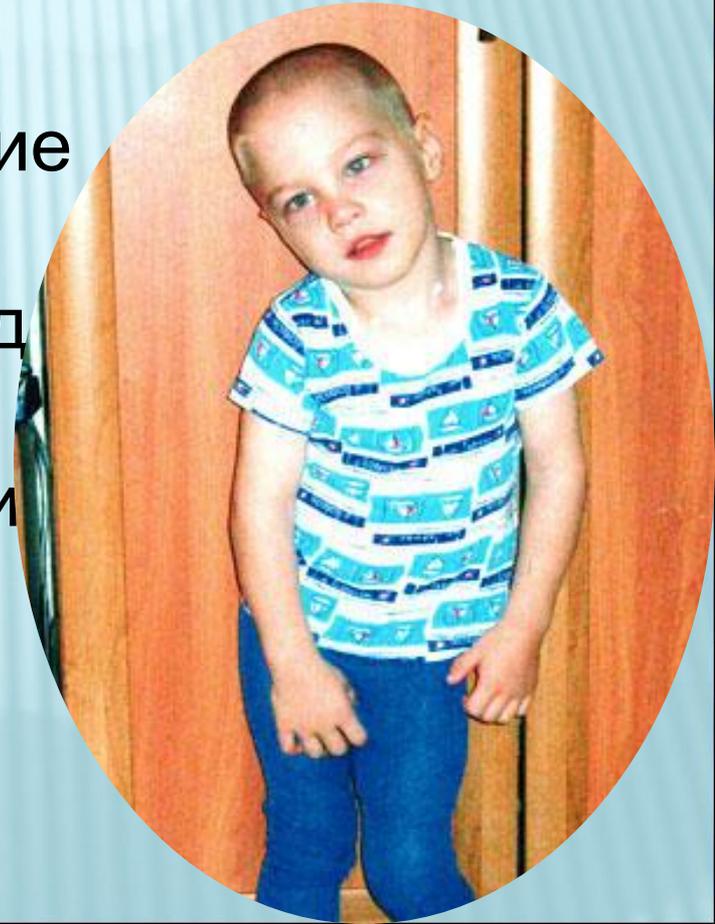
поражение

□ непереносимость
мозга;

□ воздействие
неблагоприятных факторов;

□ двигательные и ортопедические
нарушения

ряд



ДЦ

П

спастиче
ский

смешан
ный
атактичес

ДИСКИНЕТИ КИЙ

ЧЕСКИЙ

гиперкинетич
еский

ДИСТОНИЧ
ЕСКИЙ



Причина?

Гемолитическая
желтуха или
асфиксия в
родах

Что
поражается?

Глубинные
подкорковые
ядра

Типы
нарушений?

1. Атетоз
2. Дистония

Что
происходит?

1. Непроизвольные
движения
2. Затруднения
контроля
движений

Отставленная дистония на фоне ДЦП

Появление
СИМПТОМОВ

3-12
месяц
ев



После
повреждения

Особенности лечения



Понтинный

миелинолиз

- двусторонняя симметричная демиелинизация основания моста, которая также может распространяться на покрывку моста и иногда на экстрапонтинные структуры;
- резкие колебания концентрации электролитов (Na).



Интотоксика

ЦИИ

Дисульф
ирам



Отравление

марганцем

Дегенерация мозговой

ткани

(особенно в подкорковых

структурах)

«петушиная стоп-

походка»



Лечение:

- тетацин-кальция по 0.5 г 4 раза в день в течение недели;
- глюконат кальция;
- витамины B1, B6 и



Лекарственные



ранние
(острые)

поздние (тардивные)

полностью обратимы и
исчезают

обратимы отчасти,
70% из них

после отмены
вызавшие

нарное



Противопаркинсонические средства



Нейролеп

т



Спасибо за
внимание

