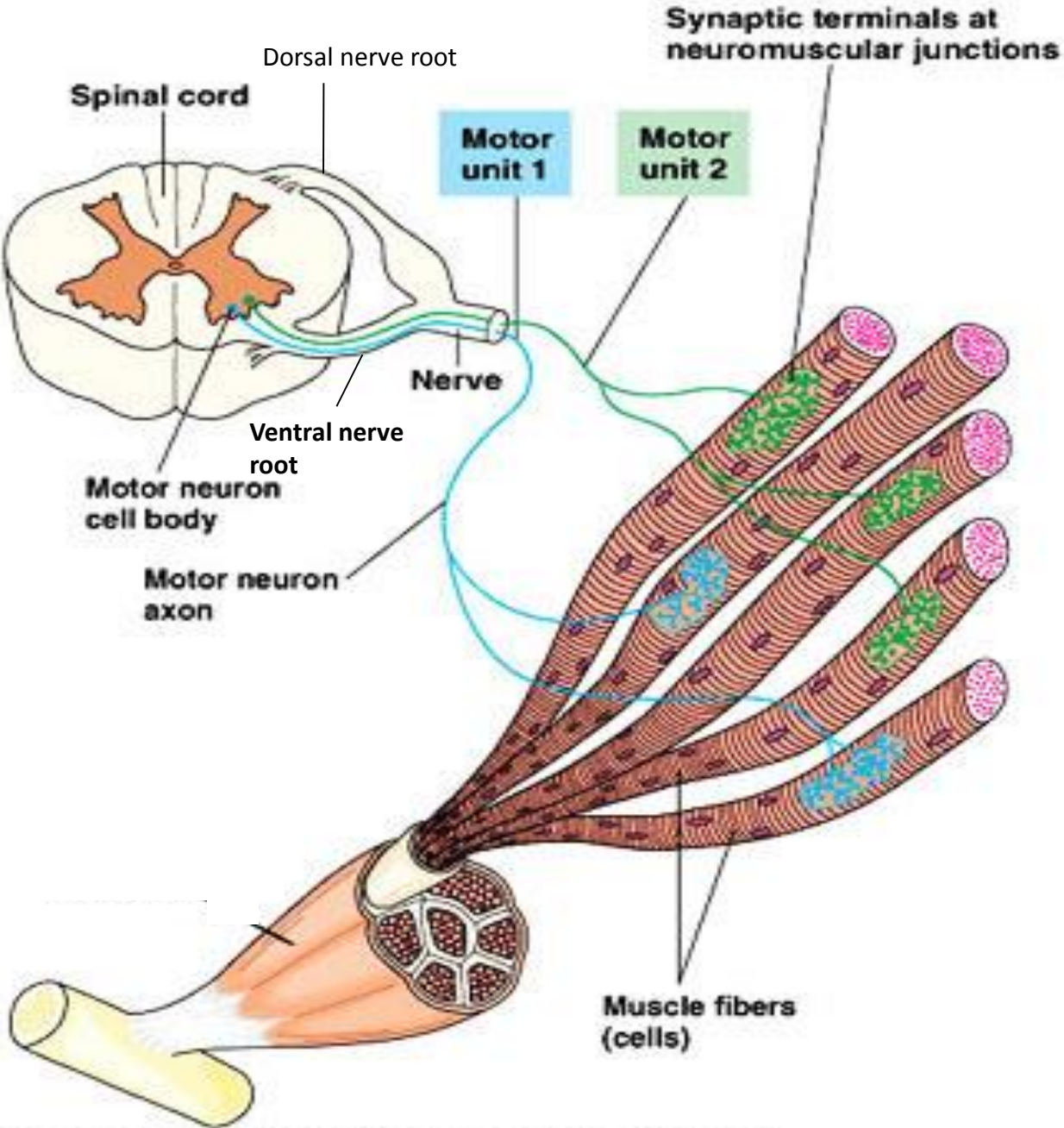


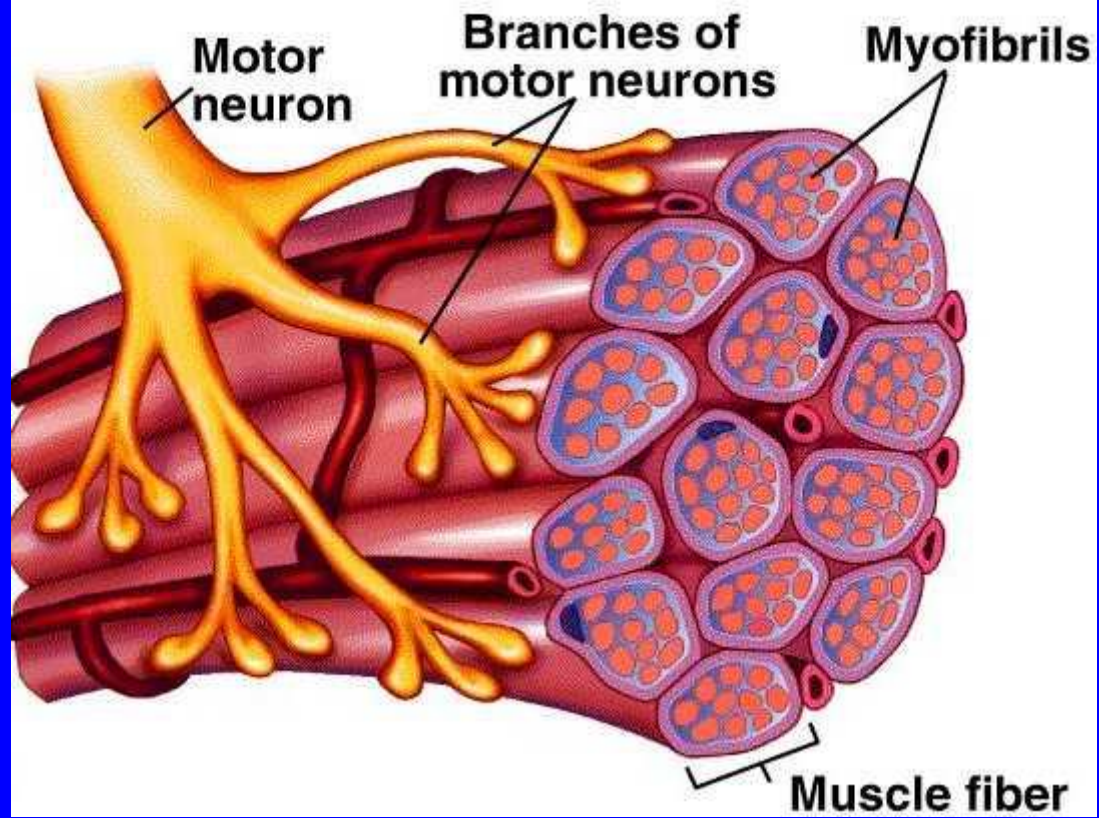
KEDİ VE KÖPEKLERDE NÖROMUSKULAR HASTALIKLAR

- Nöromuskular hastalıklar motor ünitenin bozukluklarıdır

- Motor ünite  tek bir motor nöron
nöromuskular junction
motor nöronun innerve
ettiği
kas fibrillerinden
oluşur.



The Motor Unit



NÖROMUSKULER HASTALIKLARIN SINIFLANDIRILMASI

- NÖROPATİLER: nöronun, nöronun gövdesinin, aksonun ve/veya schwann hücrelerinin(myelin) bozukluklarıdır.
- JUNCTIONOPATİLER: nöromuskuler junctionun bozukluklarıdır.
- MYOPATİLER: kas fibrillerinin bozukluklarıdır.
- NÖROMYOPATİLER: nöron ve kas fibrillerinin her ikisinin birden bozukluklarıdır.

NÖROMUSKULER HASTALIKLARIN KLİNİK BELİRTİLERİ

1. Generalize ya da lokalize kas güçsüzlüğü
2. Fonksiyonel belirtiler
 - parezis/paralizi
 - yürüyüş bozuklukları
 - egzersize bağlı güçsüzlük
 - disfaji
 - kusma
 - dispne
 - disfoni(sesin kısık çıkması, havlarken ağrı duyması)

3. Fiziksel belirtiler

kas atrofisi/hipotrofisi

kas hipertrofisi

iskelet bozuklukları

Cervical ventrofleksiyon, kedilerde generalize nöromuskuler zayıflığın sonucunda görülen klinik belirtilerdendir. Çene torasik girişe doğru dayanmıştır ancak gözler normal duruştaki gibi karşıya doğru bakma pozisyonundadır.

NÖROPATİLER

SINIFLANDIRMA

1.ANATOMİK

Polinöropati: multiple periferal sinir hastalıklarını tanımlamak için kullanılan bir terimdir. Nöropatilerin çoğu simetrik olarak uzun, geniş çaplı ve myelinli sinir liflerini etkiler. Arka ekstremitelerin distal kasları birincil ve şiddetli derecede etkilenir. Birçoğu idiopatiktir

-akut ve recurrent poliradikulonöritis

-metabolik (diyabet, hipotroidizm, hipoadrenokortisizm, hiperinsülinizm)

-toksik

-lizozomal depolama bozuklukları (ör: sfingomyelinaz eksikliği ya da Niemann-Pick hastalığı)

Mononöropati: klinik olarak sadece bir sinirin spontan bir şekilde etkilenmesidir.

2. PATOLOJİK

Aksonal dejenerasyon

Demiyelinasyon

Sensorik

3. ETİYOLOJİK

Periferel nöropatilerin sebepleri: Genetik, yangısal, travmatik, immun kökenli, metabolik, neoplastik, enfeksiyöz, iskemik, toksik.

KÖPEKLERDE BİLİLEN NÖROPATİLER

HEREDİTER

sensorik nöropati-dachshund(otozomal resesif)

sensorik nöropati-pointer(otozomal resesif)

giant aksonal nöropati (otozomal resesif)

progresif aksonopati-boxer (otozomal resesif)

hipertrofik nöropati-tibet mastiff(otozomal resesif)

globoid cell lökositrofi (otozomal resesif)

EDİNSEL

distal denervasyon hastalığı

CHP/poliradikülönöritis

sensorik nöropati

Neospora -toksoplazma- poliradikülönöritis

brahial pleksopati

endokrin nöropati

travma

paraneoplastik

neoplasi

NÖROPATİLERDE GÖRÜLEN KLİNİK BELİRTİLER:

Hipotoni veya atoni ile bir arada olan tetraparezis,

Hiporefleksi – arefleksi

Denervasyon atrofisi +/- ataksia

Bilinç duyu iletimi kaybı

Sensorik ileti bozukluğu,

Mesane kontrolü ve pannikülüs genelde intakt

Derin ağrı duyumu vardır.

Tanı:

Olguların yaklaşık %50 sinde tam olarak tanı konamaz

Metabolik , endokrin enfeksiyöz hastalıklar

CBC, Biyokimya paneli

Tiroid fonksiyonları

Surrenal korteks (düşük doz deksametazon supresion testi veya ACTH stimülasyon testi)

FeLV, FIV

Neospora kaninum

Toksoplazma

AchE level

Neoplazi

Elektrofizyoloji: (demiyelinasyon , aksonal hasar veya herikisi etkilenmiş olabilir.