

**POLIOMYELITIS
ANTERIOR ACUTA**

Poliomyelit

- Nörotropik polio virüsünün, GIS veya solunum sistemi ile vücuda girip; daha sonra kan yolu ile MS ön boynuzdaki motor nöronlar ve beyin kökünde yerleşmesi sonucu felç ve geç deformitelerle giden bir enfeksiyon hastalığıdır

- Enterovirus grubundan olan polio virüsü, enterik yoldan alınınca GIS lenf nodlarında ürer.
- Gastroenterit, geçici ateş ve boğaz ağrısı yaparak geçer.
- 1 / 500 hastada ise MSS attake olur

Felcin Şiddetini Etkileyebilen Faktörler

Preparalitik 2 haftalık dönemde :

- Travma
- İm enjeksiyon
- Aşırı fizik aktivite
- Cerrahi müdahaleler

çıkacak felcin şiddetini arttırabilir.

Tutulum

- Bir veya iki kasın parezisinden, komplet quadriplejiye kadar değişebilen bir yelpazede olabilir.
- Tutulan kas da deęişik derecelerde etkilenebilir
(MS' deki yerinin uzunluęuna baęlı)

Klinik

Hastalığın 3 dönemi vardır :

- Akut (sistemik)
 - a) preparalitik
 - b) paralitik
- Konvalesan (iyileşme)
- Rezidüel (kronik)

Akut Dönem

- *Preparalitik dönem*
 - Halsizlik,
 - Yorgunluk
 - Grip veya gastroenterit bulguları
 - Ateş
 - Terleme
 - Kusma
 - Baş boyun ve sırtta ağrılar
 - Hiperestezi veya paresteziler
 - Meninks irritasyon bulguları
 - Kaslarda ağrılı spazmlar

Akut Dönem

- *Paralitik dönem*

- Sistemik bulguların çıkışından 1 - 7 gün sonra

- **Bulber tip**

- Meningeal ve sistemik bulgular
- Ensefalit hali disfaji, solunum felci olabilir.

- **Spinal tip**

- Yama tarzı, asimetric flask felç vardır.
- DTR alınamaz
- Eklemler belirli postürler alırlar ve ağrılıdırlar
- Virüs, ateş düştükten sonra 6 haftaya kadar gaita yolu ile atılabilir

Konvalesan Dönem

- Felçlerin iyileşmeye başladığı dönemdir
- Kas gücü en çok ilk 6 ayda düzelir
- Üst ekstremitede düzelme biraz daha fazla
- 2 yıla kadar kısmi düzelme şansı var

Rezidüel Dönem

- 2.yıldan sonra başlar
- Deformiteler oluşur:
 - Kas imbalansı
 - Çözülmemiş kas spazmları
 - Kötü postür
 - Büyüme

Tedavi (Akut Dönem)

- Mutlak yatak istirahati, izolasyon
- Damar yolu açılır
- Konvalesan serum verilebilir
- Ekstremiteler fonksiyonel pozisyonda tutularak yastıklar ile desteklenir
- **Pasif** egzersiz yapılabilir
- Sedatifler kontrendikedir

Tedavi

(Konvalesan Dönem)

- FTR
 - Kas gücü
 - Kontraktürler
 - Deformiteler
 - Eklemler fonksiyonel pozisyonda korunur
- Ortez ve protezler kullanılır



Tedavi

(Rezidüel Dönem)

- Fizik tedavi ve cihazlamanın yanında cerrahi tedavi de yapılır
- Tendon transferleri
- Kontraktürlerin açılması, gevşetme, tenotomi
- Ayak ve bilekte artrodezler
- Osteotomiler
- Uzunluk farkına yönelik ameliyatlara
- Skolyoz varsa füzyon ameliyatları

Teşekkürler