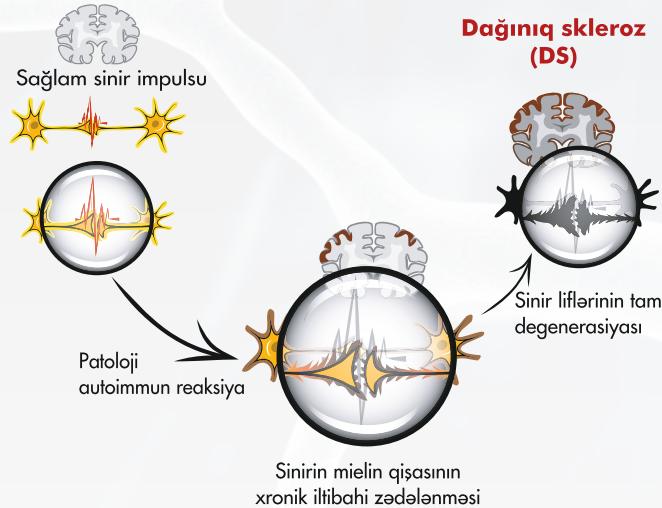


Dağınıq skleroz (DS) zamanı baş və onurğa beyinlərdə sinir hüceyrələrinin örtük qışası zədələnir, sinir sistemi hissələri arasında əlaqə pozulur və nəticədə bu xəstəliyə məxsus olan bir sıra simptom və sindromlar yaranır.

Sağlam beyin



DS xronik, vaxtaşırı kəskinləşmə ilə keçən və pasiyentlərin müxtəlif dərəcədə əlliyyinə səbəb olan xəstəlikdir. Əksər hallarda xəstəlik ömrün uzunluğuna o qədər də təsir etmir, lakin nadir hallarda çox sürətlə irəliləyir və xəstələrdə **ağır dərəcəli əlliyyə** səbəb olur.

Xəstəliyin inkişafı baş beyin və onurğa beynində yaranan zədələnmələr (**skleroz**) ilə bağlıdır. Bu cür zədələnmələr beyn toxumasının müxtəlif sahələrində qeydə alınır. Xəstəliyin adında olan "dağınıq" sözü də məhz həmin zədələnmiş ocaqların beyn toxumasında səpələnməsi ilə bağlıdır.

DS-nin diaqnostikası çox mürəkkəbdir və diaqnozu təsdiq etmək üçün konkret bir test mövcud deyil.

Nevroloji müayinə ilə yanaşı, əksər hallarda baş beyin və onurğa beyninin maqnit-rezonans görüntüsü vasitəsi ilə diaqnozu dəqiqləşdirmək mümkün olur.

Dağınıq sklerozun yayılması

Araşdırmalar göstərir ki, ekvatoridan uzaqlaşdıraqça (daha soyuq şimal bölgələrinə doğru) DS-nin yayılmasında artım müşahidə edilir. DS-yə əsasən 18-45 yaşlarda rast gəlinir, amma bütün yaş qruplarında buna təsadüf edilə bilər. Qadınlarda kişilərə nisbətən çox rast gəlinir.

ÜST-nin məlumatına görə, nevroloji xəstəliklər arasında dağınıq skleroz gənc yaşlarda əlliyyin əsas səbəbidir.

Xəstəliyin başlanmasından
10 il sonra xəstələrin

- 40%-i**
yalnız başqasının köməyi ilə hərəkət edə bilir
- 50%-i**
peşəkar fəaliyyətini davam etdirməkdə çətinlik çəkir
- 80%-i**
iş yerlərini dəyişməyə məcbur olur.

Yaranma səbəbi

DS-nin yaranmasının dəqiq səbəbi məlum deyil, lakin onun inkişafının xarici mühit amilləri, o cümlədən viruslar, ekoloji və coğrafi amillər (iqlim) və irsi meyilliliyin qarşılıqlı təsiri ilə bağlı olduğu düşünülür.

Xəstəliyin gedişatı

DS-də baş beyin və onurğa beynində qeyd olunan zədələnmə ocaqları "dağınıq" və ya "səpələnmiş" olduğundan, xəstələrdə çox müxtəlif nevroloji problemlər və simptomlar müşahidə edilə bilər. Əsasən isə xəstələrdə hərəki funksiyaların (yerişin pozulması, əzələ zəifliyi) və hissiyatın, o cümlədən çox vaxt görmənin pozulması baş verir və xəstələrin əlliyyinə səbəb olur.

Dağınıq sklerozun müalicəsi

Dağınıq sklerozun müalicəsi çox mürəkkəbdir və ixtisaslaşmış həkimlər, eyni zamanda xüsusi dərman vasitələrinin istifadəsini tələb edir.

Xəstəliyin müalicəsinin təkmilləşdirilməsi məqsədilə dünyanın bir çox ölkəsində araşdırımlar aparılır, hər il yeni dərman və qeyri-dərman terapiyası kəşf edilir və xəstələrin müalicəsində tətbiq olunur. Odur ki, 30-50 il əvvəl əksər xəstələrin ağır dərəcəli əlliliyi və qısa müddətdə ölümü ilə nəticələnən dağınıq sklerozun hazırda effektiv müalicəsi sayəsində həm ağır dərəcəli əllilik halları, həm də ölüm faizi ciddi şəkildə azalmışdır.



Azərbaycan Respublikası Prezidentinin 13 noyabr 2012-ci il tarixli Sərəncamı ilə ölkəmizdə "Dağınıq skleroz xəstəliyinin müalicəsi, profilaktikası və onunla mübarizə tədbirlərinə dair Dövlət Programı"nın qəbul olunması bu xəstəliyə tutulanların dövlət tibb müəssisələrində müayinə və müalicəsinin həcminin və həyat keyfiyyətinin artırılmasına, onların dərman vasitələri, o cümlədən yüksək effektli preparatlarla təminatının yaxşılaşdırılması üçün bütün lazımı şərait yaradıb.

2013-2017-ci illər ərzində Dövlət Programı çərçivəsində Azərbaycanda 1400-ə qədər xəstə müayinə olunub. 1214 nəfərə dağınıq skleroz diaqnozu qoyulub və onlar dövlətimiz tərəfindən müvafiq dərman vasitələri ilə tam təmin edilirlər.



► Bakı, AZ1122, H.Zərdabi küç., 96
↳ 431 12 72 ☎ 430 52 85 ✉ office@isim.az
🌐 www.isim.az

Dağınıq skleroz

sinir sisteminin iltihabi xəstəliyi

Əhalilər üçün məlumat



Azərbaycan Respublikası
Səhiyyə Nazirliyi