



مدينة الملك فهد الطبية
King Fahad Medical City



متلازمة غيلان بارييه

Guillain - barre
syndrome

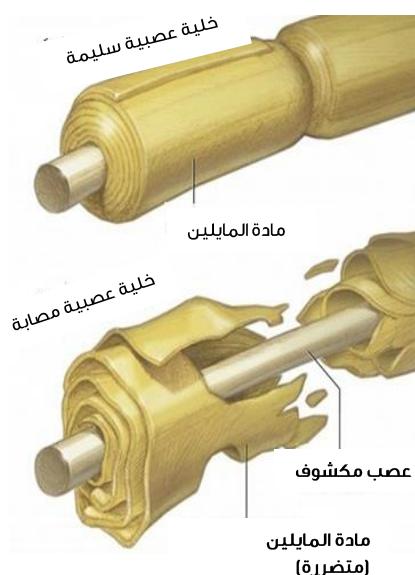
ما هي متلازمة غيلان باريه (أو غيّان باريه)؟

هي التهاب مناعي نادر الحدوث يتسبب في مهاجمة الأعصاب الطرفية للجسم، وتعرف الأعصاب الطرفية بأنها تتصل بالجهاز العصبي المركزي للجهاز العصبي وهو الدماغ والحبل الشوكي لبقية الخلايا العصبية في أعضاء الجسم.



في حالة إلا صابة تضرر مادة مسممة بالـ (مايلين) وهي تغطي الأعصاب في الجسم وبحدوث الضرر لا تستطيع الأعصاب إرسال الإشارات إلى الدماغ، مما يتسبب في مشاكل عديدة منها:

- **الضعف أو التنميل أو الشلل**



- تظهر أعراضه الأولية على شكل ضعف وتنميل في الساقين وقد ينتشر الضعف للذراعين والجزء العلوي من الجسم.
- تُعد الاصابة بهذه الحالات المتلازمة من الحالات الطبيعية الطارئة وفي بعض الحالات منها تتطلب الادخال للمستشفى لاحتمال ضعف عضلات التنفس.

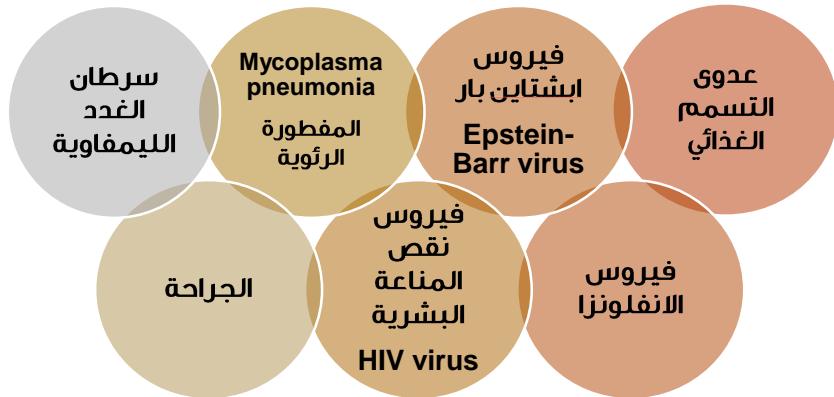
ما هي أسباب الإصابة بمتلازمة غيلان باريه؟

يعد العامل الرئيسي المسبب للإصابة مجهولاً نوعاً ما، إلا أنها ترتبط بعوامل تتسبب في تنشيط الجهاز المناعي ليهاجم الأعصاب.

من ضمنها:

- الإصابة بعدواي في الجهاز الهضمي أو الرئتين وغالباً يتسبب هذا العامل في ٦% من الحالات.
- الحمل.
- الخضوع لعملية جراحية.
- التلقيح (التطعيم).

وقد يكون سببها:



ما هي أعراض الإصابة بمتلازمة غيلان باري؟

تبدأ الأعراض غالباً بالتنميل والضعف في الأقدام والأطراف السفلية وتنتشر إلى الجزء العلوي من الجسم واليدين.

نصف المصابين بهذه المتلازمة تبدأ الأعراض لديهم في اليدين أو الوجه وحينما تتقدم الأعراض يتطور الضعف في العضلات إلى الشلل أو عدم الإحساس في العضلات.

العلامات والأعراض من الممكن أن تتضمن:



- صعوبة في التنفس.
- ارتفاع او انخفاض ضغط الدم.
- تسارع في ضربات القلب.
- مشاكل في المثانة والأمعاء.
- ألم وضعف في أجزاء الجسم.
- مشاكل في عضلات الوجه أو تحريك العين.
- صعوبة في التوازن أو المشي.
- ضعف عام.
- شعور الوخز في أصابع اليدين والقدمين.

التشخيص:

يصعب تشخيص متلازمة غيلان باريه في بداياته، **بسبب**:
تشابه علاماته وأعراضه مع أمراض عصبية أخرى وقد
تختلف من شخص لآخر.

سيبدأ الطبيب غالباً بأخذ:



الأنواع:

من الممكن أن تحدث الإصابة بمتلازمة غيلان باريه بأكثر من صيغة، وتتضمن أنواعها الرئيسية ما يلي:

التهاب الأعصاب الحاد المزيل للنخاعين (AIDP):

هي الصيغة الأكثر شيوعاً ومن أهم علاماتها ضعف في العضلات الذي يبدأ في الجزء السفلي من الجسم وينتشر لأعلى.

متلازمة ميلر فيشر (MFS):

في هذا النوع يبدأ الشلل في العينين، وترتبط متلازمة ميلر فيشر بالمشي الغير مستقر.

الاعتلال العصبي المحوري الحاد والحسي/الحركي الحاد

: (AMAN)، (AMSAN)

وهما الأقل شيوعاً.

العلاج:

لا يوجد علاج شافٍ حتى الآن ولكن توجد أنواع من العلاجات قد تخفف من الأعراض وتقلل فترة المرض.

أغلب المصابين يستعيدون قوتهم بعد الإصابة عند المحافظة على الأدوية الموصوفة من الطبيب، والمداومة على زيارة الطبيب لمتابعة التحسن بالإضافة إلى المحافظة على تمارين العلاج الطبيعي والوظيفي.

- **تبديل البلازمـا:** بحيث يتم سحب الجزء السائل من الدم (البلازمـا) وفصله عن خلايا الدم إلى الجسم، بحيث يتم إزتاج المزيد من البلازمـا لتعويض ما تم سحبه.

نوع وفكرة هذا النوع تعتمد على إزالة البلازمـا وتخليصها من أجسام مضادة محددة تساهم في مهاجمة الجهاز المناعي للأعصاب الطرفية.

- **العلاج بالغلووبيلين المناعي:** بحيث يعطى الغلووبين المناعي المحتوي على أجسام مضادة صحية من المتبرعين بالدم عن طريق الوريد، حيث يمكن للجرعات العالية من الغلووبين المناعي أن تسد الأجسام المضادة الضارة التي تساهم في تطور متلازمة غيلان باريه.

قد تستخدم علاجات أخرى مثل:

- مسكنات الألم.
- موائع تجلط الدم.



مضاعفات متلازمة غيلان باريه:



متى تتوجه للطبيب وكيف تستعد لمقابلته؟

- سجل قائمة بالأسئلة التي تحتاج إجابة من الطبيب، ومعلوماتك الصحية والشخصية وتاريخ أي عدوى حتى ولو كانت بسيطة.
- أحضر معك مرافق للموعد.
- سجل قائمة بالعلاجات التي تستخدموها.
- سجل الأعراض الجديدة في ورقة خارجية.



متلازمة غيلان باريه هي حالة خطيرة ويحتاج فيها المصاب التوجه للطوارئ فوراً، لأن كلما تقدم الشخص بأخذ العلاج كلما زادت فرصة استعادة القدرة الحركية للمصاب.

المساعدة الطبية الطارئة

(توجه للطوارئ فوراً عند ظهور أحد هذه الأعراض):

- وخذ وتنميل وضعف يبدأ في القدمين أو أصابع قدميك .ويتحرك لأعلى جسمك.
- الاختناق أو الشرق باللعاب.
- صعوبة في أخذ النفس أو ضيق في التنفس عند الاستلقاء.
- وخذ أو ضعف ينتشر بشكل مفاجئ وبسرعة.

التأهيل:

- على مقدم الرعاية أن يحافظ على تحريك اليدين والقدمين للمصاب قبل التأهيل لتبقى العضلات قوية ومرنة.
- حافظ على جلسات العلاج الطبيعي والوظيفي خلال فترة التأهيل ليساعدك على استعادة كامل قوتك الحركية.
- التدرب على أجهزة التأهيل كالكرسي المتحرك أو الجبائر لتعطيك القدرة على حرية الحركة والاعتناء بنفسك.

٨٨٪ يستعيدون قدرتهم على المشي بمفردهم بعد ٦ أشهر من التشخيص.

٦٪ يستعيدون قوتهم الحركية بعد سنة واحدة من التشخيص.

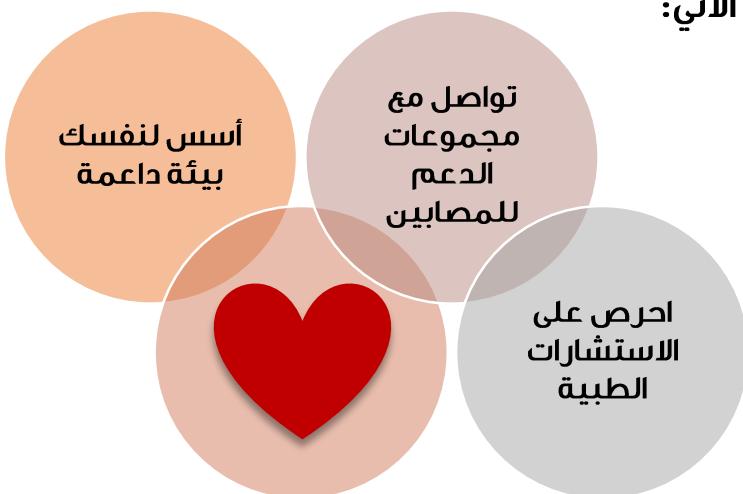
١٪ يتأخرون عن استعادة قوتهم أو تكون إستعادة غير كاملة.

الأطفال نادراً ما يتم تشخيصهم بالـ GBS، وغالباً يتعافون تماماً أكثر من البالغين.

التعايش والدعم النفسي:

للتغلب على التوتر النفسي لاستعادة قدراتك الحركية،

جرب الآتي:



لأن الوعي وقاية ..

إدارة التثقيف الصحي

قسم تثقيف المرضى

شعبة التثقيف الصحي لمرضى التأهيل



King-fahad-medical-city



@Kfmc_Riyadh



KfmcRiyadh



8001277000

HEM1.19.000659

