

NEUROLOGIA CLINICA

www.fisiokinesiterapia.biz

Malattie del Sistema Nervoso

- Infettive
- Tossiche
- Neoplastiche
- Traumi
- Vascolari
- Genetiche, Dismetaboliche,
Carenziali
- Degenerative
- Epilessia

Malattie infettive SN

-AGENTI: protozoi, funghi, batteri, micoplasmi, clamidie, rickettzie, virus, prioni

-FORME: insaccate (ascessi), diffuse al tessuto cerebrale (encefaliti), diffuse alle meningi (meningiti)

Malattie infettive SN: esempi

ascessi: sacche di infezione delimitate da
connettivo;

porte d'entrata tipiche: orecchio medio, seni
paranasali, cavi dentari osso mascellare;
tipicamente batterici

meningiti: infezioni limitate a meningi;
acute (es. meningococco o virus) o croniche (es.
bacillo Koch- tubercolare);
possono lasciare esiti aderenziali e gravi danni,
specie le batteriche

Malattie infettive SN: esempi (cont)

-encefaliti: infezioni della sostanza cerebrale;

acute: virus rabbia (corpi di Negri in cervello),
e. montagne rocciose, e. equina, e. da herpes,
e.letargica;

plasmodio malaria perniciosa, invade prima i
vasi

croniche: virus HIV, in stati avanzati AIDS;
spirocheta sifilide, al terzo stadio della malattia,
dopo fase cutanea e vascolare;
prioni: Jacob-Creutzfeldt=BSE= “mucca pazza”

Malattie tossiche

Tossici interni:

- **insufficienza epatica (encefalopatia porto-cava),
insufficienza renale, poi vedi dismetaboliche**

Tossici esterni:

- **alcool [intossicazione acuta, cronica, encefalopatia acuta di Wernicke, s. di Korsakoff (danno mammillotalamico), allucinosisi cronica, demenza alcolica, delirium tremens, m. di Marchiafava-Bignami]
e stupefacenti**
- **piombo, mercurio, alluminio, magnesio etc**
- **collanti e sostanze tossiche varie**

Malattie neoplastiche

=crescite incontrollate di tessuto

benigne:

delimitate, non invasive; possono uccidere per compressione, per rottura di vasi vicini (o se dai vasi), per secrezione tossici o ormoni in eccesso

maligne:

invasive, infiltranti, tossiche, metastatizzano

NEOPLASIE CEREBRALI

non danno metastasi, provengono

-dalle meningi (meningiomi, benigni e maligni)

-dalla glia (astro-, oligodendro- gliomi, maligni)

-dalle cellule di Schwann (schwannomi)

-dalle guaine neurali (neurinomi- es. dell'acustico)

-dai vasi (angiomi, benigni, ma ! a rottura; angiosarcomi, maligni)

-da altri organi per metastasi

Traumi

sintomi dipendenti da estensione e sede lesione

-chiusi vs aperti

-ematomi epidurali vs subdurali

-commozione cerebrale=perdita di coscienza transitoria reversibile

-coma= impossibilità a passare allo stato di veglia, solo attività bulbare

VASCULOPATIE

-emorragie:(per rottura vasi malformati, con placche aterosclerotiche)

-ischemia: insufficiente apporto di sangue dovuto a:

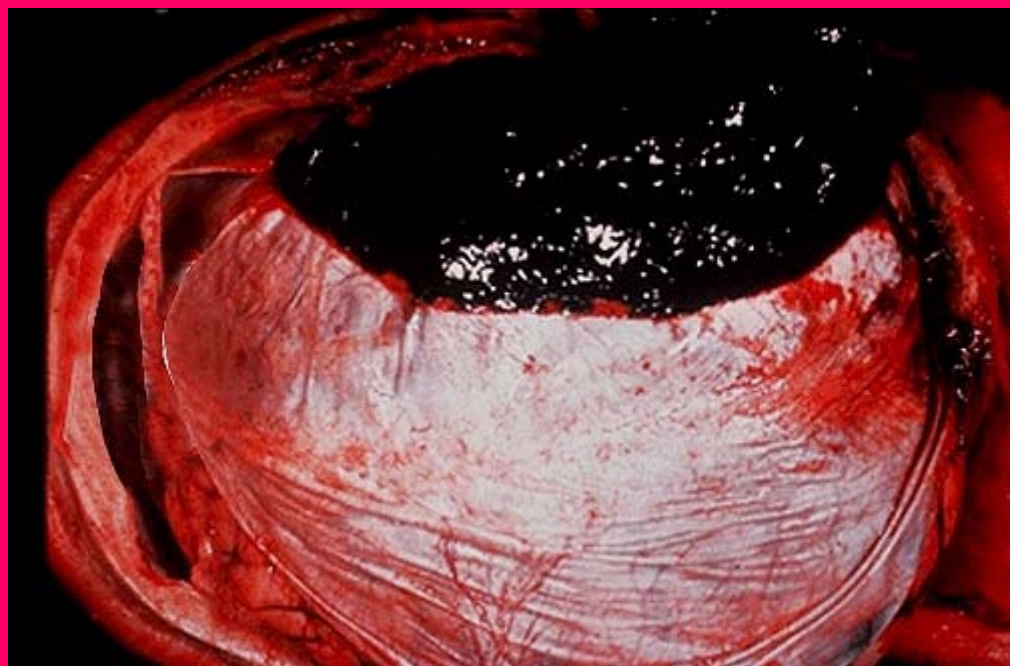
-trombosi: restringimento/chiusura arteria per accumulo materiale coagulato su placca

-infarto: sofferenza vascolare dovuta a mancanza totale di sangue a valle di una chiusura patologica di un vaso

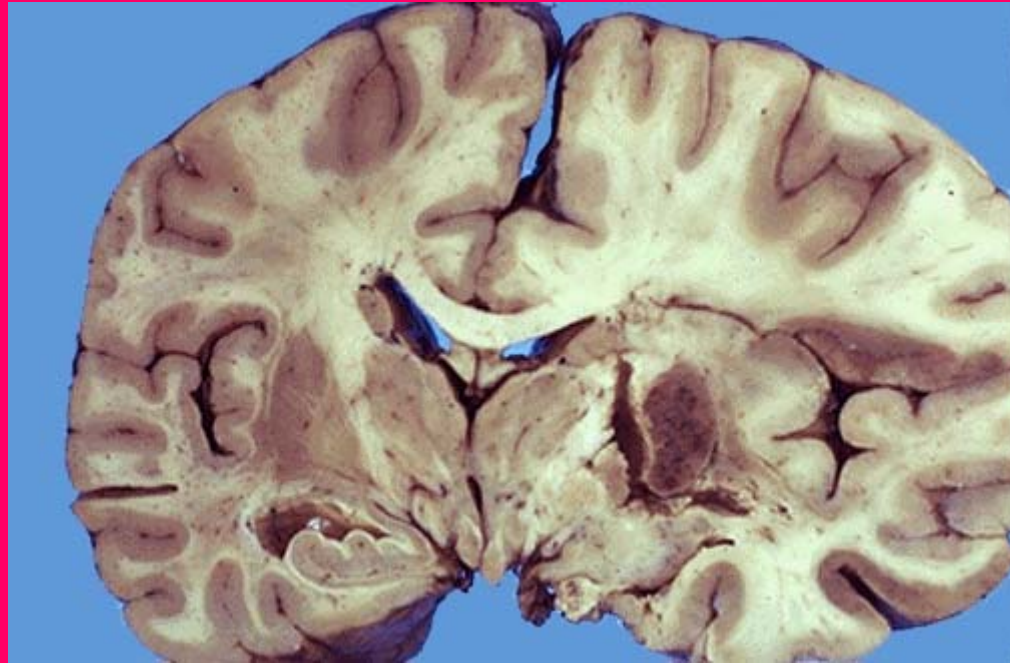
-embolia: chiusura di un vaso da parte di un “embolo”, cioè di un corpo solido (coagulo staccato, pezzo d’osso da frattura), un elemento liquido (gocce grasso) o gassoso (aria, azoto, ossigeno)

-aneurisma: malformazione, congenita o acquisita, di arteria o vena, di varie dimensioni, che può rompersi dando emorragia o comprimere le strutture cerebrali

-ictus: incidente vascolare improvviso (emorragia o infarto)



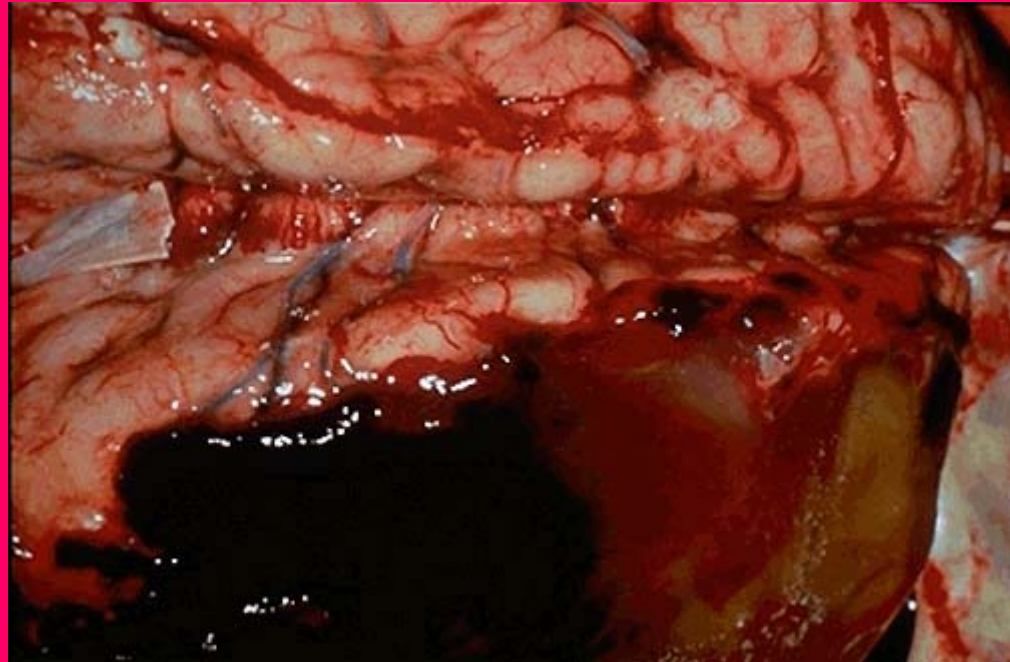








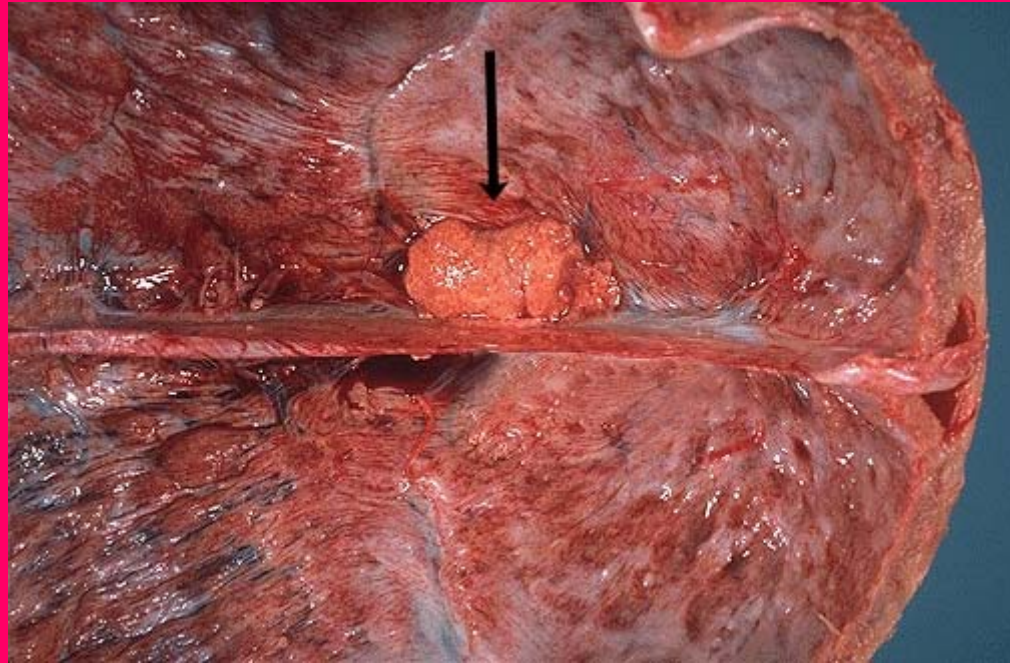


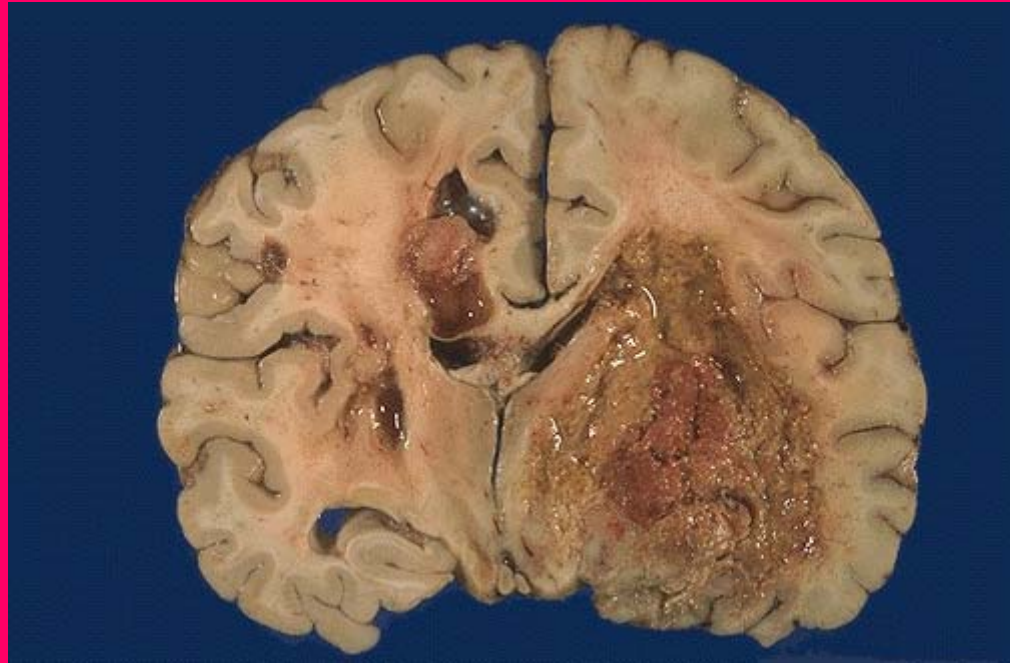


Vasculopatie cerebrali

l'arteriosclerosi è un processo cui vanno incontro cronicamente le arterie su cui si formano placche aterosclerotiche (indurimenti dovuti a penetrazione prima di grasso-colesterolo- e poi di calcio nella tonaca interna del vaso); col tempo le placche sono sede di trombosi, possono rompersi, provocare aneurismi o embolie etc

Nel cervello l'arteriosclerosi diffusa porta a demenza







MALATTIE GENETICHE

legate a cromosomi

es. Down (trisomia 21), Turner (XO), Klinefelter (XXY), Prader-Willi (delezione/duplic 15) portano a oligofrenia

legate a metabolismo aminoacidi, glucidi, lipidi

**es. Fenilchetonuria
portano a oligofrenia**

MALATTIE DISMETABOLICHE

es. ipotiroidismo (congenito o acquisito per carenza iodio, porta al “cretinismo”)

MALATTIE CARENZIALI

es. -ipovitamosi B12 (anemia perniciosa), mancanza folati, ipovitamosi PP (pellagra) portano a demenza, -ipovitamosi B1 (beri-beri) porta a turbe motorie

MALATTIE DEGENERATIVE (1)

**prevalentemente di origine ignota, a volte forse
autoimmunitaria, generalmente poco curabili,
croniche e progressive**

**-Leucoencefalomieliti es Sclerosi Multipla =
degenerazione mielina con turbe insidiose,
andamento lentissimo; Leucoencefalomielite
Sclerosante Subacuta**

**-Sclerosi laterale amiotrofica o malattia del primo
neurone**

MALATTIE DEGENERATIVE (2)

**-M. di Alzheimer, M. di Pick e varianti
(demenze degenerative, da atrofia neuronale)**

**-Corea di Huntington
(ereditaria, degenerazione n. caudato, turbe
motorie, progresso fino a demenza)**

**-M. di Steele- Richardson
(paralisi sopranucleare progressiva) con paralisi,
turbe sguardo e demenza**

**-M. di Parkinson
degenerazione substantia nigra, è anche
postinfettivo e vascolare, problemi
extrapiramidali, demenza in stadio avanzato**

EPILESSIA

=

scarica esagerata dei neuroni cerebrali, capace di provocare perdita di coscienza, movimenti involontari, iperreattività del sistema vegetativo e una grande varietà di fenomeni psichici

Epilessia: cause

secondaria
a varie condizioni patologiche
50%

primaria
50%

EPILESSIA

- EEG: punte-onda

**-cambiamenti metabolici locali nel
“focolaio” di origine**

Cause epilessia secondaria

- malattie ereditarie
- malformazioni
- trauma da parto
- anossia cerebrale (perinatale etc)
- traumi cranici
- infezioni
- neoplasie
- vasculopatie
- malnutrizione e m. dismetaboliche
- intossicazioni
- m. degenerative

TIPI DI EPILESSIA

Grande male

Piccolo male

Crisi toniche generalizzate

Crisi toniche emigen.

o parziali (motorie e sensoriali)

Epilessia temporale

Epilessia riflessa

Altre forme

Stato di male epilettico

Grande male =crisi tonico-cloniche

(Aura)

Fase tonica

Contrazione di tutta la musc. 20''

Perdita di coscienza (60'')

Apnea

Fase clonica

Contrazioni sempre più intense
e rilasciamento (40'')

sonno e poi cefalea

Piccolo male

= “assenze”

**=perdita di coscienza di breve
durata**

senza caduta

generalmente nell'infanzia

se continua poi: g. male

Epilessia temporale

**crisi psicomotorie, caratterizzate da
turbe pensiero, stato sognante, déjà vu
e jamais vu, illusioni visive, uditive,
olfattive, sintomi vegetativi, sensazioni
di irrealtà**

**a volte comportamento antisociale e
violento, paura, benessere
ingiustificato, stato di fuga**

Epilessia temporale
(periodo intercritico)

vischiosità del pensiero

iperreligiosità

ipergrafia

ipossessualità

Epilessia riflessa

stimoli luminosi (schermo computer, TV)

musica

lettura

aritmetica

da movimento