

Darłówko Wschodnie Konferencja naukowo - integracyjna



Przecieki - dobór sposobu drenażowania

- o Różnica ciśnień między układem komorowym i torbielą DW powoduje przemieszczenia przestrzeni płynowych przez wcięcie namiotu mózdzku, jeżeli wodociąg mózgu jest niedrożny.
- o Niebezpieczeństwo ucisku na pień mózgu
- o Proponowane zastawki wysokociśnieniowe, zmiennościowe lub regulowane przepływem

43% - 77%

Wykład prowadził dr nauk. med. Krzysztof Stryżewski, znany neurochirurg z Kliniki Neurochirurgii Dziecięcej w Poznaniu

O zespole Dandy-Walkera, mało znanej, ciężkiej i nieuleczalnej chorobie dyskutowali uczestnicy konferencji naukowo-integracyjnej zorganizowanej przez Zarząd Fundacji chorych na zespół Dandy-Walkera „Podaj dalej”. Wykład poprowadził dr nauk. med. Krzysztof Stryżewski, znany neurochirurg z Kliniki Neurochirurgii Dziecięcej w Poznaniu.

Co to jest zespół Dandy-Walkera? To wrodzona wada polegająca na zniekształceniu mózdzku (obszar z tyłu mózgu odpowiadający za ruch). Płyn rdzeniowo-mózgowy wypełnia przestrzeń dookoła tego obszaru. Często powiększa się ilość płynu i powstaje wzmożone ciśnienie śródczaszkowe. Zespół może rozwijać się ekspansywnie lub może rozwijać się niezauważalnie. Symptomy, które często występują we wczesnym dzie-

ciństwie dotyczą zwolnionego rozwoju motoryki oraz powiększenie obwodu czaszki. U starszych dzieci podwyższone ciśnienie śródczaszkowe objawia się drażliwością, wymiotami, drgawkami, zachwianiem równowagi, brakiem koordynacji mięśni, oczopląsem. Inne symptomy to powiększony obwód głowy widoczny z tyłu czaszki, problemy z nerwami wzrokowymi, wadami serca, twarzy, kończyn.

Jak się leczy zespół Dandy-Walkera? W zależności od objawów stosuje się leczenie polegające na implantacji zastawki, która stosowana jest w celu zmniejszenia ciśnienia wewnątrzczaszkowego. Rodzice dzieci z zespołem Dandy-Walkera mogą skorzystać z porad genetycznych w sytuacji kiedy planują więcej dzieci, że bardzo uważać aby nie było powikłań.