



Paralisi cerebrale

La paralisi cerebrale, un gruppo di disturbi che colpiscono il movimento e la coordinazione muscolare, è la principale causa di disabilità motoria nei bambini degli Stati Uniti. I sintomi possono variare notevolmente, da casi lievi che causano solo una leggera difficoltà a camminare a casi più gravi in cui è necessaria un'assistenza specializzata.



D: Che cos'è la paralisi cerebrale (PC)?

La paralisi cerebrale è un insieme di disturbi neurologici che pregiudicano il controllo

muscolare e il movimento. I sintomi si presentano nell'infanzia o nella prima giovinezza.

D: Quali sono le cause della PC?

La paralisi cerebrale è causata da uno sviluppo cerebrale anomalo o da danni al cervello in via di sviluppo che possono verificarsi prima o durante la nascita, o nei primi anni di vita.

La maggior parte delle paralisi cerebrali (85-95%) sono congenite (si verificano prima o alla nascita). Una piccola percentuale è causata dalla mancanza di ossigeno durante il parto, ma nella maggior parte dei casi la causa specifica è sconosciuta.

Quando si manifesta più di 28 giorni dopo la nascita, è nota come PC acquisita ed è tipicamente legata a un'infezione (come ad esempio la meningite) o a un trauma cranico.

D: Ci sono tipi differenti di PC?

La paralisi cerebrale viene classificata in base al tipo di movimento principale che viene colpito.

La **paralisi cerebrale spastica**, caratterizzata da rigidità muscolare, è il tipo più comune di paralisi cerebrale. I sintomi dipendono dalle parti del corpo interessate.

- **Diplegia spastica:** i muscoli tesi nei fianchi e in entrambe le gambe causano la rotazione delle gambe verso l'interno e l'incrocio delle ginocchia generando un fenomeno noto come "scissoring".
- **Emiplegia spastica:** un solo lato del corpo viene colpito; solitamente il braccio è più compromesso rispetto alla gamba.
- **Tetraparesi spastica:** sono colpiti tutti e quattro gli arti, il tronco e i muscoli che controllano la bocca e la lingua. Si tratta dei casi più gravi; di solito non è possibile camminare e possono essere presenti anche disabilità intellettive, convulsioni e problemi di vista, udito e del linguaggio.

La **paralisi cerebrale discinetica**, caratterizzata da fluttuazioni del tono muscolare, limita il controllo dei movimenti di mani, braccia, piedi e gambe. I bambini possono avere delle difficoltà a imparare a controllare il proprio corpo adeguatamente per sedersi e camminare. Se vengono colpiti i muscoli del viso e della lingua, possono esserci difficoltà anche nella suzione, nella deglutizione e del linguaggio.

La **paralisi cerebrale atassica** colpisce l'equilibrio e la coordinazione. I sintomi possono includere un'andatura instabile e difficoltà nelle azioni che richiedono una coordinazione precisa, come scrivere o abbottonarsi i vestiti.

La **paralisi cerebrale mista** si verifica quando i soggetti presentano i sintomi di più di un tipo di PC; la combinazione più comune è la PC spastico-discinetica.

D: Quali sono i segni della PC?

I principali segnali che indicano che un bambino può essere affetto da PC sono i ritardi

nelle tappe relative al movimento, come rotolarsi, sedersi, stare in piedi e camminare.

Altri sintomi che possono comparire nei primi anni di vita del bambino sono scarso tono muscolare, rigidità delle articolazioni o dei muscoli, movimenti incontrollati delle braccia o delle gambe, mancanza di coordinazione e/o di equilibrio, difficoltà a deglutire, spasticità muscolare, tremori e difficoltà nelle capacità motorie fini.

D: Quali altre condizioni possono colpire un bambino affetto dalla PC?

Alcuni bambini affetti dalla PC possono presentare anche disabilità intellettive, disturbi convulsivi, ritardi nella crescita e nello sviluppo, deformazioni della colonna vertebrale (scoliosi), disturbi della vista, perdita dell'udito, disturbi del linguaggio e della parola, incontinenza, sbavare eccessivamente, problemi dentali, diminuzione della salute delle ossa e difficoltà di apprendimento.

D: Come viene diagnosticata la PC?

I medici monitorano la crescita e lo sviluppo del bambino; se emergono sintomi che indicano la PC, si fa uno screening dello sviluppo per individuare e valutare i ritardi specifici. Allo screening seguiranno valutazioni mediche e dello sviluppo per diagnosticare il tipo specifico di PC. Se i sintomi sono lievi, la diagnosi può essere confermata solo all'età di 4 o 5 anni.

D: Come viene trattata la PC?

Sebbene attualmente non esista una cura per la PC, abbiamo una serie di trattamenti specifici per i sintomi, tra cui farmaci, interventi chirurgici, tutori, fisioterapia, ergoterapia, terapie del linguaggio e ricreative, che possono aiutare a gestire il disturbo, aumentare l'indipendenza e migliorare la qualità della vita.

D: Esistono studi clinici per la SM?

Sì. Per trovare le sperimentazioni in corso per la PC, visitare il sito ClinicalTrials.gov (<https://clinicaltrials.gov>), un sito web in cui si possono cercare gli studi clinici pubblici e privati, gestito dalla Libreria medica nazionale (National Library of Medicine) presso il National Institutes of Health (Istituto Sanitario Nazionale) (<https://www.nlm.nih.gov>).

Fonti: Centri per il controllo e la prevenzione delle malattie (Centers for Disease Control and Prevention), Istituto nazionale per i disturbi neurologici e l'ictus (National Institute of Neurological Disorders and Stroke).

Ha bisogno di parlare con qualcuno?

I nostri consulenti specializzati (Information Specialist) sono a disposizione per rispondere alle sue domande. Chiami il numero verde 1-800-539-7309 dal lunedì al venerdì, dalle 7:00 alle 24:00 (mezzanotte) EST (Ora Standard Orientale USA) oppure ottenga un appuntamento telefonico o faccia una domanda online a questo indirizzo: <https://connect.paralysis.org/it/send-us-your-question>

Le informazioni contenute in questo documento sono state presentate ai fini di educarla e di informarla sulle paralisi e sui loro effetti. Nulla di quanto contenuto in questo documento dovrebbe essere interpretato per, né è inteso a, essere usato ai fini di una diagnosi o trattamento medico. Non dovrebbe essere usato in sostituzione del consiglio del suo medico o di un altro operatore sanitario qualificato. Se dovesse avere qualsiasi domanda concernente la salute, chiami o si rechi prontamente dal suo medico o da un altro operatore sanitario qualificato. Consulti sempre il suo medico o un altro operatore sanitario qualificato prima di iniziare un nuovo trattamento, dieta o programma di fitness. Non dovrebbe mai ignorare i consigli medici o ritardare la ricerca di tali pareri a causa di qualcosa che ha letto in questo documento.

Questa pubblicazione è supportata dall'Amministrazione per la Vita Comunitaria (ACL), Dipartimento della Salute e dei Servizi Umani degli Stati Uniti (HHS) come parte di una sovvenzione finanziaria per un totale di \$10.000.000 erogati al 100% da ACL/HHS. I contenuti sono quelli dell'autore(i) e non rappresentano necessariamente le opinioni ufficiali, né un'approvazione, da parte di ACL/HHS o del governo degli Stati Uniti.