



Sclerosi multipla

La sclerosi multipla è una malattia del cervello e del midollo spinale in cui la riduzione della funzione nervosa causa vari livelli di disabilità. Di solito i sintomi si presentano negli adulti tra i 20 e i 40 anni, con una maggiore frequenza nelle donne rispetto agli uomini.



D: Quali sono le cause della SM?

La SM si sviluppa quando il sistema immunitario dell'organismo attacca erroneamente il

sistema nervoso centrale; l'infiammazione che ne deriva danneggia le fibre nervose e lascia molteplici aree di tessuto cicatriziale (sclerosi) che interrompono la comunicazione tra cervello, midollo spinale e resto del corpo. Non si sa ancora che cosa scateni questo attacco, ma i ricercatori stanno studiando per scoprire se i fattori ambientali e lo stile di vita (fumo, obesità, carenza di vitamina D) aumentino il rischio in persone con determinate caratteristiche genetiche.

D: Ci sono tipi differenti di SM?

Esistono quattro tipi di SM: recidivante-remittente, secondariamente-progressiva, primariamente-progressiva e progressiva-recidivante.

La **SM recidivante-remittente** è caratterizzata da attacchi ricorrenti con sintomi e periodi di inerzia chiamati remissione.

La **SM secondariamente-progressiva** inizia come una SM recidivante-remittente e peggiora nel tempo; non tutte le persone affette da una SM recidivante-remittente sviluppano una SM secondariamente-progressiva.

La **SM primariamente-progressiva** progredisce gradualmente dall'esordio senza remissioni.

La **SM progressiva-recidivante** è una rara forma di SM in cui la malattia progredisce con periodi di ricadute improvvise.

La maggior parte delle persone che vivono con la SM è affetta da SM recidivante-remittente e secondariamente-progressiva.

D: Quali sono i sintomi della SM?

I sintomi della SM variano in base a posizione e gravità del danno, ma possono includere affaticamento, spasticità, intorpidimento o formicolio al viso o alle estremità, dolore, perdita della vista, perdita dell'equilibrio e della coordinazione, incontinenza, perdita della memoria, cambiamenti d'umore e difficoltà nel controllo emotivo, disfunzioni cognitive, debolezza dei muscoli e paralisi.

D: Come viene diagnosticata la SM?

Vista offuscata o doppia, goffaggine, intorpidimento o formicolio al viso, alle braccia o alle gambe sono spesso i primi sintomi del disturbo. Gli operatori sanitari che sospettano una SM rivedono l'anamnesi, eseguono esami obiettivi e neurologici e possono ordinare esami del sangue per escludere altre malattie con sintomi simili. Una puntura lombare che analizza le proteine e le cellule infiammatorie associate alla SM e una risonanza magnetica per identificare le lesioni causate dall'infiammazione possono confermare la diagnosi.

D: Qual è il trattamento della SM?

Non esiste una cura per la SM. I trattamenti mirano a controllare i sintomi e a mantenere la funzionalità per garantire la massima indipendenza e un'elevata qualità di vita.

I pazienti con un decorso recidivante-remittente possono essere sottoposti a una terapia immuno-modulante per sopprimere le reazioni infiammatorie; le iniezioni vengono somministrate sotto la pelle o nel muscolo una o più volte alla settimana. La terapia può consistere nell'interferone (come Avonex o Betaseron) o un altro farmaco chiamato glatiramer acetato (Copaxone). L'efficacia di questi farmaci è simile; discuta con il medico gli effetti collaterali per scegliere il farmaco più adatto alle sue esigenze.

Gli steroidi possono contribuire a ridurre la gravità di un attacco. Baclofen, Tizanidina o Diazepam possono essere usati per ridurre la spasticità muscolare. I farmaci colinergici possono essere utili per ridurre i problemi urinari. I farmaci antidepressivi possono essere utili per i sintomi dell'umore o del comportamento. L'amantadina può essere prescritta per l'affaticamento.

D: Come posso gestire la sclerosi multipla?

La fisioterapia, la logopedia e l'ergoterapia possono aiutare a preservare l'indipendenza, ridurre la depressione, massimizzare le funzionalità e migliorare le capacità di coping. I programmi di esercizio fisico possono aiutare a mantenere il tono muscolare.

Una recrudescenza della SM può essere scatenata da molti fattori, tra cui stanchezza, stress, deterioramento fisico, temperature estreme e malattie; si dovrebbe prestare molta attenzione alla propria salute e all'ambiente in cui si vive per ridurre il rischio di attacchi.

L'aspettativa di vita per la SM può essere normale o quasi. La maggior parte delle persone affette da SM continua a camminare e lavorare con una disabilità minima per 20 anni o più dopo la diagnosi.

D: Esistono studi clinici per la SM?

Sì. Per trovare le sperimentazioni in corso per la SM, 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.nih.gov>).

Fonti: Istituto nazionale per i disturbi neurologici e l'ictus (National Institute of Neurological Disorders and Stroke), Società nazionale per la sclerosi multipla (National Multiple Sclerosis Society), Manuale Merck.

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.