

Cook Children's هي أول مستشفى مستقل للأطفال في الولايات المتحدة، ومستشفى الأطفال الوحيد في ولاية تكساس، الذي يقدم برنامج شامل لاضطرابات الحركة يتضمن التحفيز العميق للدماغ (DBS). يعمل فريق اعتلال الحركة الخاص بالأطفال معاً للسيطرة على الأعراض وللحفاظ على جودة حياة مرضانا.

يتم تشخيص اضطرابات الحركة عند الأطفال من خلال الفحص البدني للمريض، والفحص السريري لأعراض الطفل وسجله الطبي، وتصوير الأعصاب والدراسات المختبرية، والتي قد تشمل الاختبارات الجينية.

وتعتمد خيارات العلاج السريري على تشخيص الطفل، ويمكن أن تشمل

- الأدوية عن طريق الفم.
- باكوفين داخل القراب.
- حقن توكسين البوتولينوم (البوتوكس).
- العلاج الفيزيائي®.
- العلاج الوظيفي.
- الارتجاع البيولوجي.
- الاستشارة النفسية والطب النفسي.
- التجارب العصبية.
- التجارب السريرية.
- الإحالة لإجراء عملية جراحية للتحفيز العميق للدماغ (DBS).

كيف يعمل التحفيز العميق للدماغ؟

التحفيز العميق للدماغ هي عملية جراحية تتمثل في وضع أقطاب كهربائية في الدماغ تكون متصلة بجهاز طبي مزروع، يشار إليه أحياناً باسم جهاز نبضات الدماغ. وتوفر الأقطاب الكهربائية نبضات كهربائية مستمرة بجهد منخفض للجزء المستهدف من الدماغ. وتعمل هذه النبضات على وقف الإطلاق العشوائي للخلايا العصبية في المنطقة المستهدفة، مما يعمل على تحقيق راحة المرضى الذين لم يتم التحكم بأعراضهم بشكل صحيح عن طريق الأدوية. وتتمثل أهداف العملية الجراحية للتحفيز العميق للدماغ في الحد من توتر العضلة وتحسين الوظيفة ومنع تطور اضطرابات الحركة لكي لا تنتشر في باقي مناطق الجسم.

تم في Cook Children's إجراء العملية الجراحية للتحفيز العميق للدماغ على المرضى الذين يعانون من أعراض الشلل الارتعاشي (Parkinsonian syndromes) وخلل التوتر، ويمكن إجرائها مستقبلاً لمساعدة الذين يعانون من اضطرابات عصبية أخرى. ومنذ عملية الزرع الأولى في عام ٢٠٠٧، رسخت Cook Children's نفسها كواحدة من نخب برامج التحفيز العميق للدماغ في البلاد، مع ما يقرب من ١٠٠ مريض حتى الآن.

لإحالة مريض للاستشارة، يرجى الاتصال بـ:

سينثيا غونزاليث، على الرقم ٣٢٦٠-٨٨٥-٦٨٢-٠١

(Cynthia Gonzalez)

أو international@cookchildrens.org

١٧٦٤-٨٩٧-٨١٧ للهاتف المحمول

٦٨٢-٨٨٥-٣٢٦٠ لهاتف المكتب

للمرضى الذين فشلوا في تناول جرعتين مناسبتين من دواء علاج الصرع، تكون فرص عدم الإصابة بنوبة خلال تناول الثالث للدواء أو لمزيج الأدوية أقل من ٣ في المئة. يصبح أكثر من ربع المرضى "مستعصين طبياً" للعلاج وينبغي تشخيصهم من جديد لتحديد خيارات علاج أخرى للسيطرة على النوبات.



ويمكن أن ينطوي التشخيص والعلاج على العديد من السبل، بما في ذلك:

- استعراضات متعمقة للسجل الطبي لضمان مطابقة التجارب الدوائية السابقة بشكل مناسب لنوع الصرع وإعطاء الدواء بشكل مناسب لتحقيق أقصى قدر من الفعالية.
- تحليل شامل للصور لتحديد البؤر المولدة للصرع غير المتعرف عليها سابقاً.
- استعراض التجارب المخبرية السابقة لضمان تقييم الأسباب الوراثية للصرع بشكل كامل.
- خيارات العلاج المتقدمة، بما في ذلك الأدوية الجديدة قيد الاختبار، والنظام الغذائي الكيتوجيني، وجراحة الصرع والتعديل العصبي (منشط العصب المبهم، على سبيل المثال).

تحديد المرشحين للعملية الجراحية

تكنولوجيا الأذرع الروبوتية Cook Children's هي أول مستشفى للأطفال قائم بذاته في البلاد حصل على التكنولوجيا الطبية للأذرع الروبوتية للاستخدام في إجراءات الجراحة العصبية الطفيفة التوغل. وتستخدم الأذرع الروبوتية جنباً إلى جنب مع مخطط كهربية الدماغ ومخطط الدماغ المغناطيسي لمساعدة جراحي الأعصاب أثناء العمليات الجراحية عن طريق زيادة الدقة والموثوقية للحركات والأدوات. ويتم استخدامها من قبل جراحي الأعصاب لعلاج المرضى الذين يعانون من نوبات الصرع المعقدة.

للمرشحين المناسبين للعملية الجراحية، يسمح التصوير المتعدد الوسائط بتحديد بؤرة النوبة، وكذلك التخطيط الدقيق لوظائف اللغة والحركة والحس والرؤية القريبة لتجنب أوجه العجز ما بعد الجراحة. ويشمل التصوير ما يلي:

- التصوير بالرنين المغناطيسي 3-Tesla.
- مخطط الدماغ المغناطيسي (MEG).
- التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني (PET).
- التصوير الطبي بأشعة غاما (SPECT).
- التصوير المتعدد الوسائط الثلاثي الأبعاد.
- التصوير بالرنين المغناطيسي الوظيفي.
- التصوير بالرنين المغناطيسي خلال الجراحة الداخلية.
- التصوير الثلاثي الأبعاد لموتر الحلول.

جراحة الاستئصال بالليزر

في مايو من عام ٢٠١٣، أصبحت Cook Children's أول مستشفى للأطفال في شمال ولاية تكساس يستخدم نظام الاستئصال بالليزر iMRI (التصوير بالرنين المغناطيسي خلال الجراحة الداخلية) في الوقت الحقيقي لجراحة الدماغ. وتقلل عملية جراحة الأعصاب الطفيفة التوغل هذه من وقت الانتعاش والمخاطر باستخدام تكنولوجيا ذكية لإزالة الإصابات والأورام في دماغ الطفل بشكل أكثر دقة. ويغادر معظم المرضى المستشفى خلال ٢٤ ساعة ومع غرزة واحدة فقط.

نقدم:

- مركز للصرع من المستوى ٤، وهو أعلى مستوى معترف به من قبل الرابطة الوطنية لمراكز الصرع (NAEC)، مع خبرة في جميع جوانب الرعاية الصحية للصرع.
- وحدة مراقبة الصرع متقدمة من الناحية التكنولوجية مع ١٠ أسرة تضم مراقبة مخطط كهربية الدماغ على مدار ٢٤ ساعة من قبل تكنولوجيين معتمدين من قبل المجلس الأمريكي لتسجيل مخطط كهربية الدماغ (ABRET).
- قدرات مراقبة لاسلكية للسماح للأطفال بالمزيد من الحرية أثناء تقييمهم.
- تكنولوجيا روبوتية طبية مستخدمة في إجراءات الجراحة والاستكشاف العصبي الطفيف التوغل.

لإحالة مريض للاستشارة، يرجى الاتصال بـ:

سينثيا غونزاليث، على الرقم ٣٢٦٠-٨٨٥-٦٨٢-٠١

(Cynthia Gonzalez)

أو international@cookchildrens.org

١٧٦٤-٨٩٧-٨١٧ للهاتف المحمول

٦٨٢-٨٨٥-٣٢٦٠ لهاتف المكتب