Tytuł: Zespół Guillaina-Barrégo – współczesne poglądy na patomechanizm, diagnozę i leczenie / Guillain-Barré syndrome – current views on pathogenesis, diagnosis and treatment

Słowa kluczowe: DZIECI ZESPÓŁ GUILLAINA-BARRÉGO ROZPOZNANIE LECZENIE KLASYFIKACJA
Keywords: GUILLAIN-BARRÉ SYNDROME DIAGNOSIS CLASSIFICATION CHILDREN TREATMENT

Autorzy:
Adriana Durczak-Szerling - Studenckie Koło Naukowe Neurologii Dziecięcej przy Klinice Neurologii Dziecięcej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Karolina Niewęgłowska - Studenckie Koło Naukowe Neurologii Dziecięcej przy Klinice Neurologii Dziecięcej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Kinga Krzyżyk - Studenckie Koło Naukowe Neurologii Dziecięcej przy Klinice Neurologii Dziecięcej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Sergiusz Jóźwiak - <p>Klinika Neurologii Dziecięcej Warszawskiego Uniwersytetu
Medycznego</p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p>
<p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p>
</p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p>
<p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p>
</p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p>
<p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p>
</p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p>
<p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p>
</p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p>
<p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p>
</p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p>
<p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p>
</p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p>
<p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p>
</p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p>

Streszczenie:
Zespół Guillaina-Barrégo (ang. Guillain-Barré syndrome, GBS) jest najczęstszą przyczyną ostrego i podostrego niedowładu wiotkiego. U ok. 2/3 pacjentów wystąpienie GBS poprzedzają objawy infekcji, zwykle górnych dróg oddechowych lub przewodu pokarmowego. Najczęściej są one wywoływane przez bakterię Campylobacter jejuni. W większości przypadków infekcja poprzedzająca wywołuje odpowiedź immunologiczną prowadzącą do uszkodzenia nerwów obwodowych. Głównym objawem jest zazwyczaj gwałtownie postępujące wstępujące osłabienie siły mięśniowej. Poza tym obraz kliniczny charakteryzuje się osłabieniem odruchów głębokich,

bólem w okolicach kręgosłupa, zaburzeniami czucia, ataksją, dysfunkcją układu autonomicznego. Właściwa i szybka diagnoza ma kluczowe znaczenie w zapobieganiu zagrażającym życiu objawom choroby. Na leczenie składają się ogólna opieka medyczna, immunoterapia oraz fizjoterapia. W artykule przedstawiono najnowszą wiedzę na temat mechanizmów prowadzących do wystąpienia objawów, omówiono diagnostykę różnicową choroby oraz aktualne poglądy na temat leczenia i rokowania.

Abstract:

Guillain-Barré syndrome (GBS) is the most common cause of an acute and sub-acute flaccid paralysis. About two-thirds of the patients have symptoms of a preceding infection of the upper respiratory tract or gastrointestinal tract. The most frequent cause of the infection is Campylobacter jejuni. In the majority of cases, the antecedent infection causes an immune response leading to damage of peripheral nerves. Main symptoms of GBS are rapidly proceeding muscle weakness, decreased deep-tendon reflexes, backache, paraesthesia, ataxia and autonomic dysfunction. The correct and fast diagnosis is crucial, because specific treatment is most effective in the early stages of the disease. Management of GBS in children includes general care, immunotherapy and physiotherapy. This article summarizes the latest knowledge on mechanisms causing the symptoms of GBS, differential diagnosis and current views on treatment and prognosis.