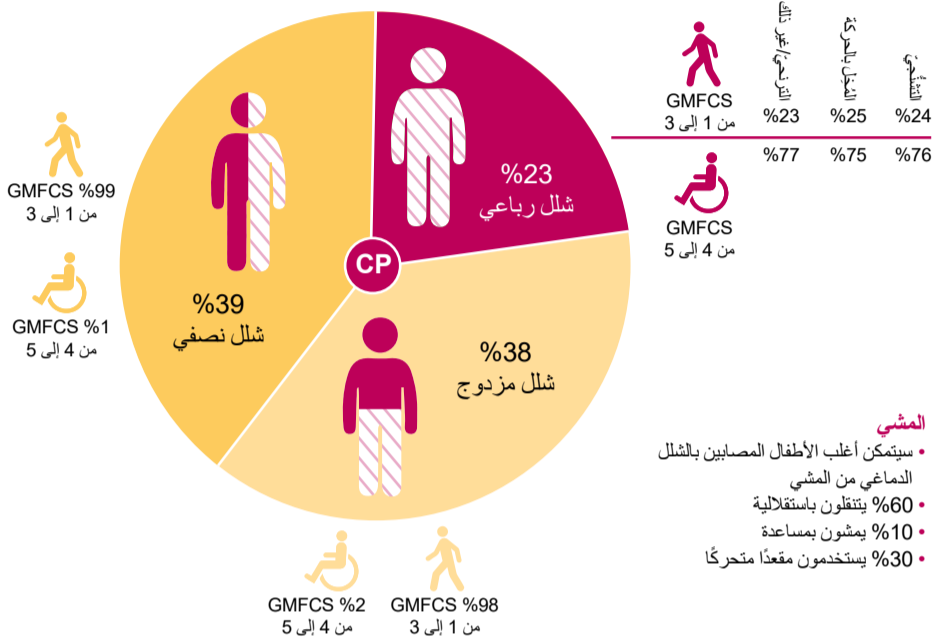


هناك **17 مليون** شخص مصابون بالشلل الدماغي حول العالم

مآل المرض

يمكن أن يُصيب الشلل الدماغي أجزاء مختلفة من الجسم:



المشي

- سيتمكن أغلب الأطفال المصابين بالشلل الدماغي من المشي.
- 60% يتنقلون باستقلالية.
- 10% يمضون بمساعدة.
- 30% يستخدمون مقعدًا متحركًا.

طوال العمر

الشلل الدماغي إعاقة تستمر مدى الحياة. قد تزيد الإعاقة مع التقدم في العمر، وقد تبدأ الشيخوخة مبكرًا.

الشدة

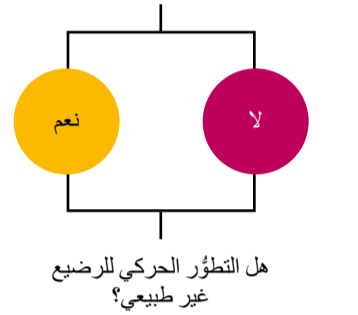
تكون توقعات شدة المرض في أدق مستوياتها عند عمر سنتين.

العلاج

قد تتدهور حالة المصاب بالشلل الدماغي جسديًا إذا لم يتلق إعادة تأهيل لاجأ للعظام.

لتشخيص

هل الطفل حديث الولادة عُرضة للإصابة بالشلل الدماغي؟



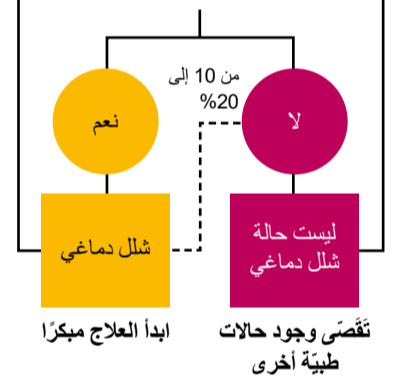
تقييم التطور الحركي

السن: أقل من 20 أسبوعًا (بعد التصحيح)	من 6 أشهر إلى 12 شهرًا
تقييم الحركات العامة. قدرة تنبؤية 95%.	تقييم تطور الأطفال الصغار (DAYC). قدرة تنبؤية 83%.
تقييم هامرسميث العصبي للرضع (HINE). يساعد على التنبؤ بشدة الإصابة.	تقييم هامرسميث العصبي للرضع (HINE). قدرة تنبؤية 90%.

التصوير العصبي

النسبة المئوية من إجمالي الحالات	النتائج غير الطبيعية للتصوير العصبي
19%	إصابة بالمادة البيضاء المحيطة بالطين
11%	التشوه الدماغي
11%	السكتة الدماغية
22%	إصابة بالمادة الرمادية
3%	النزف داخل الجمجمة
2%	العدوى
19%	نتيجة غير محددة
13%	نتيجة طبيعية

هل نتائج التصوير العصبي للرضيع غير طبيعية؟



الحالات المصاحبة والعلاج القائم على الأدلة

يكون الشلل الدماغي في أغلب الحالات مصحوبًا بعدد من الحالات التي قد تكون معيقة بقدر الإعاقة الجسدية الناجمة عن الشلل الدماغي ذاته.

الألم	الإعاقة الذهنية	العجز عن التنقل	انزياح الورك	العجز عن الكلام	لصرع
3 من كل 4	1 من كل 2	1 من كل 3	1 من كل 3	1 من كل 4	1 من كل 4
يُنصح بعلاجه للوقاية من اضطرابات النوم والاضطرابات السلوكية	تجعل المآل سيئًا فيما يتعلق بالقدرة على السير والتحكم في خروج البول والبراز والأداء الأكاديمي	تتنبأ القدرة على الجلوس بشكل مستقل في سن عامين بقدرة الشخص على التنقل	يُنصح فحص الورك شهريًا بالأشعة السينية من سن 6 أشهر إلى 12 شهرًا	يُنصح توسيع القدرة الكلامية مبكرًا	ستنتهي النوبات لدى 10 - 20%
اضطراب سلوكي	سلس البول	اضطرابات النوم	لعمى	التغذية بغير طريق الفم	لصمم
1 من كل 4	1 من كل 4	1 من كل 5	1 من كل 10	1 من كل 15	1 من كل 25
يُنصح بعلاجه مبكرًا والتأكد من السيطرة على الألم	يُنصح بتصفي الحالة ومنحها مزيدًا من الوقت	يُنصح بتصفي الحالة والتأكد من السيطرة على الألم	يُنصح تقييمه مبكرًا والتأكد من السيطرة على الألم	يُنصح تقييمه مبكرًا ومراقبة النمو	يُنصح تقييمه مبكرًا والتأكد من السيطرة على الألم

أخذ محتوى هذا الإنفوغرافيك من:

McIntyre, S., Morgan, C., Walker, K. & Novak, I. (2011). Cerebral palsy-don't delay, Developmental Disabilities Research Reviews, Volume 17, Issue 2, pages 114-129.1
Novak, I. (2014). Evidence-based diagnosis, health care, and rehabilitation for children with cerebral palsy, Journal of Child Neurology, 22.2