

INFORMATION OM

Multi System Atrofi (MSA)

MSA er en sjælden, neurologisk sygdom, som tilfældigt rammer voksne. Sygdommen starter sædvanligvis i 50-60 års alderen. Det vurderes, at ca. 400 danskere er ramt af sygdommen.

Ved MSA går celler til grunde i specielle områder af hjernen. Endnu ved man ikke hvorfor.

MSA har ikke noget navn på dansk. MSA er én af de sygdomme, som kaldes "Parkinson plus", eller "atypisk parkinson".

Sygdommen er tilsyneladende ikke arvelig og smitter ikke.

Hvad betyder Multi System Atrofi?

Navnet hentyder til, at der sker svind af celler i flere systemer i hjernen

De områder i hjernen, som bliver ramt er ansvarlige for:

- Bevægelser
- Balance
- Automatiske krogsfunktioner som kontrol over blodtryk og blære

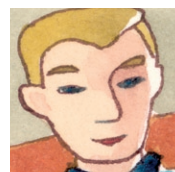
Hvilke symptomer kan ses ved MSA?

- Stive langsomme bevægelser
- Dårlig balance, evt. faldtendens
- Blodtryksfald ved stillingsskift med svimmelhed og evt. besvimelse.
- Lav og svag stemme
- Tygge-synkevanskeligheder
- Vandladningsproblemer
- Nedsat potens hos mænd
- Kolde hænder
- Urolig drømmesøvn

Sygdommen udvikler sig imidlertid forskelligt fra person til person. Det er derfor individuelt, hvordan den enkelte oplever sygdommen og individuelt hvilke vanskeligheder sygdommen påfører den enkelte.

Hvordan stilles diagnosen?

I de første år kan det være vanskeligt at skelne sygdommen fra Parkinsons sygdom. Ingen enkeltundersøgelse kan alene endnu stille diagnosen med sikkerhed. Symptomerne og forløbet sammenholdt med en række undersøgelser kan medvirke til at stille diagnosen.



Hvem kan stille diagnosen?

En specialist i neurologi

Hvordan kan sygdommen behandles?

Da ingen ved, hvorfor hjernecellerne går til grunde, kan sygdommen endnu ikke helbredes. Men de symptomer, som forårsager vanskeligheder kan afhjælpes.

Behandlingen af MSA er derfor et samarbejde mellem patient og pårørende og en række fagpersoner i sundheds- og socialektoren. Behandling kan i bred betydning indeholde:

- Medicinsk behandling af symptomer
- Rådgivning og vejledning i forhold til daglige gøremål
- Forebyggelse af komplikationer
- Rådgivning og vejledning i forhold til at bevare og tilpasse fysiske færdigheder
- Tilpasning af nærmiljøet
- Løbende information og evaluering
- Rådgivning om sociale muligheder
- Adgang til tværfagligt team

Forskning:

Både internationalt og i Danmark foregår til stadighed forskning, som er rettet mod at

- Kunne diagnosticere sygdommen sikkert og tidligt.
- Finde årsagen/årsagerne til sygdommen.
- Udvikle behandling.
- Kunne forebygge sygdommen.
- Forbedre livskvaliteten for patienter og pårørende.

Hvordan adskiller MSA sig fra Parkinsons sygdom?

Som oftest rammes begge sider af kroppen ensartet ved MSA. Ved Parkinsons sygdom er der en sideforskel, som fortsætter i hele sygdomsforløbet.

Talebesvær, synkebesvær, vandladnings- og blodtryksproblemer optræder tidligere i forløbet ved MSA.

Den medicin, som virker på bevægelsesproblemerne ved Parkinsons sygdom, kan have mindre effekt ved MSA.

Hvor kan du få mere information?

Det er vigtigt, at du går til jævnlig kontrol hos en neurolog, som er kyndig i bevægelsessygdomme. Her har du mulighed for at få informationer og forklaring på dine spørgsmål. Neurologen vil desuden kunne rådgive andre faggrupper, som har betydning for din behandling.

Se endvidere infoark om symptomer

- Dansk Parkinsonforening tlf. 3927 1555 www.parkinson.dk
- Landsforeningen for Multipel System Atrofi www.msa-danmark.dk
- Sarah Matheson Trust www.msaweb.co.uk
- Dansk Selskab for Bevægeforstyrrelser www.danmodis.dk
- www.netdoktor.dk/sygdomme/fakta/atypiskparkinson

