

Tähelepanu!

Mitmed ravimid võimendavad müasteenia- nähte, mistõttu nende manustamist tuleks võimalusel vältida.

Näiteks: opioidid (morfiin, tramadool), bensodiasepiinid, barbituraadid, aminoglükosiidid (gentamütsiin) tubokurariin jt. lihasrelaksandid, penitsillamiin, kiniin, kinidiini grupi arütmiavastased preparaadid, propranolool, verapamiil, lokaalanesteetikumid (novokaiin), magneesium. Ebasoodsalt mõjub palavik.

Müasteeniline kriis: Kui patsient ei ole suuteline neelama ravimit, tuleks manustada neostigmiini 1-2 mg i/m.

Kolinergiline kriis (ravimi üleannustamine) põhjustab samuti lihasnõrkust. Ettevaatlik tuleb olla antikolinergiliste ravimitega.

Müasteenia on organismi immuunsüsteemi häire. Terve inimese immuunsüsteem aitab organismil ennast võõrkehast ja nakkustest vabastada, tootes rakke ja valkuseid (antikehi), mis hävitavad võõrkehad (antigeenid).

Müasteenia korral tekkivad mitteteadaolevatel põhjustel organismis ebanormaalsed antikehad ja immuunrakud, mis hakkavad häirima närviimpulsi ülekandumist närvist lihasele.

Klassikalisteks sümptomiteks on lihasväsimus ja nõrkus. Nõrkus on päeviti erinev. Nõrkusel on kalduvus väheneda pärast puhkust või siis on seisund parem hommikuti ning päeva jooksul halveneb. MG korral kahjustuvad eelkõige silma-, neelamis- ja bulbaarsed lihased.

Valige endale arst, kes oleks teile inimesena meelepärane. Tema juuresolek teeb teile rohkem head kui mistahes retsept, mille mõni teine võiks kirjutada...

Oliver Wendell Holmes



Selle kaardi omanik

põeb närvi-lihase ülekande haigust
müasteenia

Otsi abi:
TÜ kliinikumi neuroloogiaosakond,
PERH neuroloogiaosakond,
ITKH ja **LTKH** neuroloogiaosakond.



EESTI LIHASEHAIGETE SELTS
ESTONIAN ASSOCIATION OF MUSCULAR DISORDERS