

AĞUSTOS 2018 TARİH BASKILI
YAŞLILIKTA NÖROLOJİK TEMELLİ DURUMLARIN BAKIM VE REHABİLİTASYONU
DERS KİTABINA İLİŞKİN DÜZELTME CETVELİ

- 1- *Ünite 7, Sayfa 196, "AMİYOTROFİK LATERAL SKLEROZ VE MULTİPL SKLEROZ" başlığı altındaki 2. paragraf aşağıdaki gibi düzeltilmiştir.*

ALS motor nöron hastalıkları içinde sınıflandırılmaktadır. Motor nöronlar, istemli hareketleri sağlayan sistemde görev alan nöronlardır. Beyinde oluşan hareketle ilgili sinyaller beyin kabuğundan üst (beyin sapındaki) ve alt (omurilikteki) motor nöronlara iletilir. Buradan periferik sinirler sayesinde sinyaller kaslara ulaşır ve kasları çalıştırarak hareket sağlar. Motor nöron hastalıkları motor nöronların seçici ve ilerleyici bir biçimde yıkımına neden olarak özellikle yaşlılık döneminde birçok önemli soruna yol açar. Motor nöron hastalıkları, en sık 50-75 yaş arasında görülmektedir. İnsidansı 1-2/100.000, prevalansı ise 4-6/100.000'dir. Yetişkinlerde görülen motor nöron hastalıklarının dört tipi vardır. Bunlar; ALS, Progresif Bulber Paralizi, Progresif Kas Atrofisi ve Primer Lateral Sklerozdur. Motor nöron hastalıklarından en sık görüleni Lou Gehrig hastalığı olarak da bilinen ALS'dir. Bu hastalıkların aslında aynı bozukluğun farklı klinik spektrumları olduğu kabul edilmektedir; çünkü Progresif bulber paralizi ve Progresif kas atrofisi çoğu zaman ALS'ye dönüşmektedir (Torun, 2016; Koca, 2015; http1). MS ise genel olarak birbirini izleyen, süreleri ve şiddetleri önceden belirlenemeyen ataklar (relaps) ve ataklar arası iyileşme dönemleri ile seyretmekle beraber, iyileşme dönemleri içermeyen kronik ilerleyici bir seyir de izleyebilir. MS, kadınlarda erkeklere göre 1.77/1 oranında daha sık görülmektedir (Turhan ve Bayramoğlu, 2004).