

Pitanje

Poslao/la markoni - 06 jun 2011 17:55

Zdravo.

Mene zanima sta doktori neurolozi misle o hirurškoj intervenciji koja se sprovodi nad pacijentima koji boluju od MS u Niškoj bolnici?

Pozz.

=====

Odg: Pitanje

Poslao/la CCSVI - 10 jun 2012 11:21

POČETNO ISKUSTVO U LIJEČENJU KRONIČNE CEREBRO SPINALNE VENSKE INSUFICIJENCIJE (CCSVI):

Preliminarni rezultati u 15 pacijenata

•CIRSE 2011, Početno iskustvo u liječenju kronične cerebro spinalne venske insuficijencije (CCSVI): Preliminarni rezultati u 15 pacijenata

•Pres. Broj: P-504 – početno iskustvo liječenju kroničnih cerebro spinalne venska insuficijencija (CCSVI): Preliminarni rezultati u 15 pacijenata

•G. Eisele, C. Schulte, M. Cannellotto, D. Simonelli, P. PerezLeguizamon

•Buenos Aires / AR

•Svrha

Procjena izvedivosti, tolerancije i početni odgovor na angioplastiku u bolesnika s multiplom sklerozom (MS) i snimkama potvrđenom CCSVI.

•Materijal i metode

Petnaest bolesnika s MS (8 žena) su odabrani za ovaj tretman (7 relapsno-remitirajuća, 8 sekundarna progresivna). Nakon informiranog pristanka, osjenjivalo se neurološki status (EDSS, MSIS 29, umor, tolerancija toplina i skala pospanosti), laboratorijske i colordoppler ultrazvuk (CDU) testova vrata. Unutarnja jugularna vena (IJV), azygosphlebografija i manometrija provedena su sa standardnom tehnikom prije angioplastike. Inicijalno praćenje od 3 mjeseca sastojalo se u neurološkoj i CDU (colordoppler) kontrole. Javljene komplikacije odnosili su se na angioplastiku. Definicije uključuju: pozitivan, odsutan i mješoviti odgovor.

•Rezultati

Angioplastika je napravljena u 15 slučajeva i 3 bolesnika imala su manje komplikacije, bez neuroloških učinaka. Colordoppler UZV je pokazao 2 Zamboni kriterija za CCSVI u većini na IJV i odličnu phlebografsku povezanost u 27/30 proučavanih IJVs. 6 i 5 bolesnika imalo je phlebografski Zambonijev tip A, B i C. Prije tretmana, pacijenti su iskazivali predstavio sa srednje EDSS rezultate 5,5 do 6. 10 od njih imalo je bolje rezultate u skalama 3 mjeseca nakon angioplastike. Sedam od 26 tretiranih IJVs imalo je restenoze u 6 bolesnika. Jedan slučaj imao je poboljšanje, unatoč restenoze, 3 bolesnika imala su pogoršanje neurološkog statusa nakon angioplastike. Druga 2 bolesnika nisu imala promjene nakon angioplastike.

•Zaključak

CCSVI je usko povezan s MS i venska angioplastika može se sigurno koristiti s odličnom tolerancijom za poboljšanje MS simptoma. U nekih bolesnika, smanjenje poteškoća nakon balonske angioplastike može biti ograničen zbog restenoze i / ili drugih još nepoznatih mehanizam.

=====

Odg: PitanjePoslao/la CCSVI - 10 jun 2012 11:23

CIRSE 2011,

KORISNOST IVUS-a U DIJAGNOSTICI KRONIČNE CEREBROSPINALNE VENSKE
INSUFICIJENCIJE I MULTIPLE SKLEROZE

•M Stefanini, S Fabiano, DelGiudice C, CA Reale, S Marziali, V Cama, R Gandini, G Simonetti

•Rim/IT

•Svrha

Kronična cerebrospinalna venska insuficijencija (CCSVI) je venska cerebrospinalna bolest koja se od nedavno dovodi u vezu sa multiplom sklerozom. Dijagnostika se može obavljati doppler ultrazvukom i angiografijom. Ograničenost angiografije je nedostatak uvida u venske stijenke. U našoj studiji istraživali smo korisnost IVUS-a za otkrivanje CCSVI anomalija.

•Materijal i metode

Od rujna 2010 do siječnja 2011, 13 bolesnika s multiplom sklerozom i CCSVI koji su bili uključeni u ovu studiju, ocjenjivani su doppler ultrazvukom. Venografija je izvođena kroz lijevi transfemoralni retrogradni pristup sa 5 fra introducersheet (o.p. uvoditelj). Venografija i IVUS kontrola je provedena na ileo-lumbalnoj razini bilateralnih jugularnih i azygos vene.

•Rezultati

Svi pacijenti su pokazali stenozu najmanje jedne vene. U svim slučajevima IVUS je potvrdio flebografsku kontrolu. IVUS dozvoljava procjenu anomalija pokreta venskih zalistaka koje nisu bile uočljive na flebografskoj kontroli u 5 bolesnika (38%). 4 bolesnika (31%) je imalo anomalije membrana azygos vene. Osim toga, u nekim slučajevima bio je prisutan dvostruki lumen.

•Zaključak

IVUS je koristan uređaj za otkrivanje venskih anomalija u CCSVI. Osobito omogućuje potpunu procjenu kretanja zalistaka koja se ne može obavljati flebografskom kontrolom. Štoviše, to je od temeljne važnosti za procjenu strukture azygos vene koja nije mogla biti jasno pokazana sa doppler ultrazvukom.

IVUS=unutarvenski ultrazvuk

=====

Odg: Pitanje

Poslao/la CCSVI - 10 jun 2012 11:25

MORFOLOŠKE I HEMODINAMIČKE ABNORMALNOSTI U JUGULARNIM VENAMA U BOLESNIKA S MULTIPLIM SKLEROZOM

Phlebology. 8. rujna 2011. Radak D, Kolar J, Tanasković S, Sagic D, Antić Z, Mitrasinovic, Babić S, Nenezic D, Ilijevski N.

Izvor: Klinika za vaskularnu kirurgiju, Institut za kardiovaskularne bolesti Dedinje, Medicinski fakultet sveučilišta u Beogradu, Heroja Milana Tepića, Beograd, Srbija.

Sažetak

•Ciljevi

Više područja stenoze i različite razine opstrukcije unutarnje jugularne i azygous vene (stanje poznato kao kronična cerebrospinalna venska insuficijencija) nedavno je nastala kao dodatna teorija poznatom autoimunom konceptu, objašnjavajući uzroke multiple skleroze (MS). Cilj našeg istraživanja bio je procijeniti morfologiju interne jugularne vene (IJV) i hemodinamička obilježja u bolesnika s MS i usporediti ga s dobro podudaranim zdravim osobama i procijeniti rasprostranjenost abnormalnosti venskog protoka u obje skupine.

•Metode

Šezdeset i četiri bolesnika s klinički dokazanom MS i 37 zdravih pojedinaca bilo je uključeno u našu studiju. U svih bolesnika, IJV morfologija i hemodinamička obilježja su dijagnosticirana sa color doppler sonografijom, kao i poremećaji venskog toka. Pacijenti su klasificirani u četiri grupe u skladu s kliničkim oblikom MS. Analizirani su učestalost morfoloških i hemodinamičkih abnormalnosti u IJV.

•Rezultati

Prisutnost suženja, uglavnom unutarnjih defekata kao što su abnormalne zalisci IJV, zabilježeno je u 28 bolesnika (43%) u MS grupi, te u 17 bolesnika (45,9%) u kontrolnoj skupini (P = NS). Dodavanjem informacije sa dopplera o hemodinamičkom protoku kroz IJV razlika je značajna u 42% MS bolesnika pokazuju se abnormalnosti protok (27/64), u usporedbi s 8,1% kontrola (3 / 37), P

•Zaključak

U našoj skupini bolesnika, oboljeli od MS imali su značajno više morfoloških promjena i hemodinamičkih abnormalnosti u usporedbi sa zdravim osobama koje ne boluju od MS-a. Ovi rezultati mogu biti dobro pokazani ne-invazivnim i isplativim Doppler ultrazvukom.

www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21903685 phleb.rsmjournals.com/content/early/2011...2011.011004.abstract

=====

Odg: Pitanje

Poslao/la CCSVI - 10 jun 2012 11:26

VENSKA ANGIOPLASTIKA KOD OBOLELIH OD MULTIPLE SKLEROZE

Rezultati pilot studije

P. Zamboni Vascular Diseases Centre, University of Ferrara, C.so Giovecca 203, 44100 Ferrara, Italy

R. Galeotti Interventional Radiology Unit, University of Ferrara, Ferrara, Italy

B. Weinstock-Guttman The Jacobs Neurological Institute, University at Buffalo, Buffalo, NY, USA

C. Kennedy Buffalo Neuroimaging Analysis Center, University at Buffalo, NY, USA

F. Salvi Bellaria Neurosciences, Bologna, Italy

R. Zivadinov The Jacobs Neurological Institute, University at Buffalo, Buffalo, NY, USA

Buffalo Neuroimaging Analysis Center, University at Buffalo, NY, USA

•Ciljevi

Hronična venska insuficijencija cerebrospinalna (CCSVI) je povezana sa multiplom sklerozom (MS). Cilj studije bio je da se utvrdi da li je perkutana transluminalna angioplastika (PTA) dupleks-detektovanih lezija, unutrašnjih jugularnih i/ili azigous vene, bezbedna, praćena značajnom stopom restenoze, i da li postoji bilo kakav dokaz da tretman smanjuje aktivnost bolesti.

•Dizajn

Ovo je bila kontrolisana studija. Materijali: Proučili smo 15 pacijenata sa relapsno-remitentnom MS i dvostruko-detektovanim CCSVI.

•Metode

Osmoro pacijenata je imalo PTA pored medicinske terapije (neposredno lečena grupa (ITG)), dok je sedmoro imalo tretman PTA nakon 6 meseci koriscenja samo medicinske terapije (tretman odložene grupe (DTG)).

•Rezultati

Nije bilo nikakvih negativnih događaja. Nakon 1 godina, došlo je do restenoze kod 27% pacijenata. Sve u svemu nakon procedure PTA doslo je do značajnog napretka u funkcionalnom skor u poređenju sa pocetnim vrednostima ($p > 0.02$). Na godišnjem nivou procenat relapsa bila je 0.12% u ITG grupi u poređenju sa 0,66% u DTG grupi ($p = NS$). Magnetna rezonanca (MR) slepo pokazuje trend manje T2 lezija u ITG grupi ($p = 0,081$), što odgovara smanjenju od 10% u poređenju sa povećanjem od 23% u DTG grupi u prvih 6 meseci ove studije.

•Zaključci

Ova studija nadalje potvrđuje bezbednost PTI tretmana kod pacijenata sa CCSVI povezanog sa MS. Rezultati su, uprkos značajnoj stopi restenoza, ohrabrujući i garantuju veće multicentricne duplo-slepe randomizirane studija.azigous vene, bezbedna, pracena značajnom stopom restenoze, i da li postoji bilo kakav dokaz da tretman smanjuje aktivnost bolesti.azigous vene, bezbedna, pracena značajnom stopom restenoze, i da li postoji bilo kakav dokaz da tretman smanjuje aktivnost bolesti.ih i / ili azigous vene,

bezbedna, procena značajnom stopom restenoze, i da li postoji bilo kakav dokaz da tretman smanjuje aktivnost

=====

Odg: Pitanje

Poslao/la CCSVI - 17 jun 2012 14:17

Globalni farmaceutski genocid s odobrenjem američke FDA

www.srbel.net/2012/06/09/globalni-farmac...ericke-fda/?lang=lat

Najveća globalna pretnja danas nisu ni teroristi, niti globalno zagrevanje, već masovni genocid nad ljudima koji umru svake godine u rukama američke Uprave za hranu i lekove (Food and Drug Administration – FDA), prenosi „Natural News“.

U nedavnom izveštaju, istraživač Džon Rapoport (John Rappoport) otkriva strašnu istinu da lekovi odobreni od strane ove organizacije samo u SAD ubiju najmanje 100.000 ljudi svake godine. Ovaj broj u svetu je višestruko veći s obzirom da se lekovi koje FDA odobri ubrzo nađu na listi koju preporučuje Svetska zdravstvena organizacija.

Na veb-stranici pod naslovom “Zašto učiti o štetnom dejstvu lekova?”, FDA priznaje da 100.000 ljudi u SAD umre svake godine zbog uzimanja lekova koje je ona odobrila. Navedene brojke iz tri različita izvora objavljenih studija otkrivaju da dva miliona ljudi godišnje pati zbog ozbiljnih štetnih posledica lekova kao što su moždani, srčani udar i trajna neurološka oštećenja.

S obzirom na to da ove brojke potiču iz studija iz 1998. jasno je da je FDA potpuno svesna ekstremne štete koja je uzrokovana navodno “sigurnim” lekovima. Pošto nije uradila ništa da reši problem, FDA je saučesnik u namernom povređivanju i ubistvu desetina miliona Amerikanaca poslednjih nekoliko decenija. Takođe, FDA saučestvuje u ubijanju miliona ljudi širom sveta, s obzirom da se lekovi koje ona odobri ubrzo nađu na listi Svetske zdravstvene organizacije.

Na osnovu podataka predstavljenih od strane same FDA, najmanje 30 miliona ljudi je imalo ozbiljne povrede ili umrlo, kao rezultat uzimanja odobrenih lekova samo od 1998, kada je prva studija objavljena. Ako bismo se vratili još nekoliko decenija unazad, videli bismo da je verovatno na stotine miliona ljudi direktno stradalo u “ubistvu iz nehata” koje je počinila FDA.

“Vreme je da kriminal ove ubilačke vlade prestane,” piše Rapoport u svom izveštaju. “Vreme je da se sve odgovorne strane privedu pravdi, pravoj pravdi. Vreme je da javnost uvidi da sto hiljada ljudi u Americi umre svake godine zbog uzimanja lekova. To je ravno broju od trideset tri aviona koji bi udarili u kule „Bliznakinje“ svake godine za redom.”

S obizrom na to da je FDA zvaničan zaštitnik farmaceutskih proizvoda, direktno je odgovorna za štetu koju prouzrokuje. Međutim, funkcioneri ove organizacije se nisu nikada na bilo koji značajan način smatrali odgovornim za svoj zločin protiv čovečnosti. Američko ministarstvo pravde (U.S. Department of Justice), kako Rapoport ističe, je propustio da interveniše i goni one koji su odgovorni za prodavanje otrova umesto lekova.

Kada bi operativci Al Kaide bili uhvaćeni za rasturanje toksičnih hemikalija pod imenom leka civilima, bili bi poslani u Gvantanamo bez suđenja i zatvoreni na neograničeno vreme. Dok FDA radi to isto u mnogo većem obimu, niko ni okom da trepne.

Prevod s engleskog: Lora S.

DA LI OVO VAŽI I ZA LEKOVE KOJI SE KORISTE KOD MS???

=====

Odg: Pitanje

Poslao/la CCSVI - 30 jun 2012 12:09

www.europeanvenousforum.org/evf2012/13th_congress_sc_prog.htm

13th ANNUAL MEETING OF THE EUROPEAN VENOUS FORUM

Thursday 28 june - Saturday 30 june 2012

FLORENCE, ITALY

FRIDAY 29 June 2012

...

09.45 1.3 Venous obstructions in the extracranial venous pathway contribute to the disability in multiple sclerosis.

1Zorc M,

2Denišlić M,

3Milošević Z,

1Zorc Pleskovič R,

4Mendiz O,

1Ravnik D.

1Medical Faculty, Ljubljana, Slovenia,

2MC Medicor, Ljubljana, Slovenia,

3Clinical Centre, Ljubljana, Slovenia,

4Favaloro Foundation, Argentina

Submitted in consideration for the EVF Prize

...

10.25 1.5 'Liberation' procedure in the treatment of chronic cerebro-spinal venous Insufficiency. Is chronic cerebro-spinal venous insufficiency related to brain congestive syndrome rather than multiple sclerosis.

Milic DJ,

Bosnjakovic P,

Vojinovic S,

Zivic S,

Radovanovic Z,

Milojkovic V,

Ilic A,

Stojanov D.

Clinic for Vascular Surgery, Clinical Centre Nis, Serbia

...

=====