

BLEFAROSPAZM

Dr. Dilek İnce GÜNAL
Marmara Üniversitesi Nöroloji ABD.

Blefarospazm: tanım

- ▶ Fokal distoni
- ▶ orbikularis okulinin bilateral, istemsiz kuvvetli kasılmaları
- ▶ Sıklıkla 5-7. dekatta, kadınlarda daha sık
- ▶ Bazı vakalarda ailede fokal distoni veya bir hareket boz. hikayesi +
- ▶ Klinikte; rahatsız edecek boyutta şiddetli göz kapanmaları, fonksiyonel körlük, fotofobi, oküler irritasyon ve göz kuruluğu olarak ifade edilebilir
- ▶ Anksiyete, yorgunluk, parlak ışık, araba kullanma, okuma ile bulgular artabilir

Blefarospazm: tanım

- ▶ “sensory trick” : ısıklık çalma, esneme, şarkı söyleme
- ▶ tanı: muayene ve hikaye ile konulur
- ▶ İkinci en sık fokal distoni nedeni
- ▶ Ayırıcı tanıda; **refleks blefarospazm** yapacak oftalmolojik nedenler:
 1. Blefarit
 2. Okuler inflam.
 3. Korneal erozyon
 4. Yabancı madde

Blefarospazm: tanım

► Ayırıcı tanı (2); sekonder blefarospazm..

1. Tardiv sendromlar
2. Parkinson hastalığı
3. PSP
4. Genetik distoniler, Lubag
5. Beyin sapı ve bazal ganglion lezyonları

► Atipik vakalar:

Ani başlangıç, hızlı seyir, çok genç hasta....

İdiopatik blefarospazm varyantları:

1. Asimetrik: başlangıçta tek taraflı başlayabileceği için hemifasial spazmdan ayırt etmek gerekir
2. Pretarsal:
 - ▶ izole veya PH , PSP ile beraber olabilir.
 - ▶ Hastalar göz kapaklarını açma zorluğundan yakınabilirler
 - ▶ Klasik yüz: kalkmış kaşlar ve pasif kapalı gözler
 - ▶ Gözleri açmaya çalışmak o.okulinin spazmını arttırır
 - ▶ Elektrofizyolojik olarak: levator ve o.okuli de ko-kontraksiyon

Hastanın deęerlendirilmesi:

- ▶ Hastanın fonksiyonel-vizual disabilitesinin derecesini saptamak
- ▶ Uygun tedaviyi belirlemek
- ▶ Hastayı bilgilendirme:
 1. Bu hastalığın nedeni
 2. Uzun süreli prognozu

Blefarospazm: tedavi

- ▶ **BTX-A** .. %85-90 başarı, yan etkileri lokal ve etki süresi 2-6 ay
- ▶ **BTX-B**..
- ▶ **Farmakoterapi:** clonozepam, antikolinergikler, antikonvülzanlar (gabapentin, CBZ), baklofen, presinaptik dopamin depleter ajanlar (tetrabenazin ve reserpin)
- ▶ **Cerrahi:** o. okulinin selektif myektomisi

Blefarospazm: BTX enjeksiyonları

- ▶ İlk seçilecek tedavi seçeneđi
- ▶ BTX için farklı serotipler
- ▶ BTX-A: Botox ve Dysport
- ▶ BTX-B: servikal distoni ve immünolojik direnç gelişen vakalar
- ▶ Enjeksiyon sonrası etki başlaması: 1-7 gün
- ▶ Etkinliđin platoya ulaşması: 2-3 hafta
- ▶ Ortalama semptomatik yararlanım süresi: 3 ay

Blefarospazm: BTX enjeksiyonları

- ▶ BTX enjeksiyonlarında tecrübeye bağlı olarak her klinisyenin bir tarzı vardır
- ▶ Genellikle enjeksiyonda kullanılan kaslar:
 1. Frontalis
 2. O. Okuli
 3. Procerus

Blefarospazm: BTX enjeksiyonları

► Frontalis:

☛ Görevi: alını kırıştırmak

Alın bölgesini de etkileyen şiddetli olgularda seçilir

Uzun süreli vakalarda alın çizgileri daha belirgin olabilir

Periorbital enj.larla ptöz riski taşıyan olgularda frontalis enj. riski arttırır.

Genel eğilim; blefarospazmda frontalis kasının iyi bir hedef olmadığıdır: yardımcı gözkapağı açan kaslardan biridir

Blefarospazm: BTX enjeksiyonları

► O. Okuli:

Görevi: göz kapaklarını kapatır

1. Orbital bölge
2. preseptal
3. pretarsal

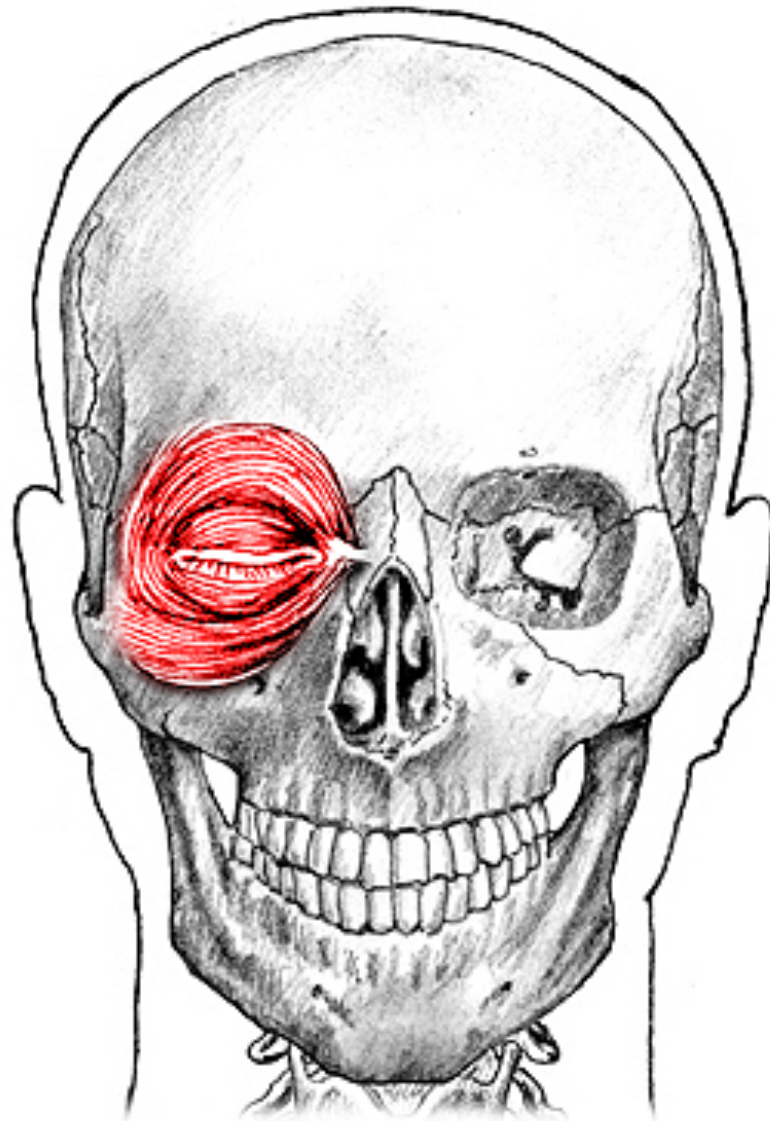
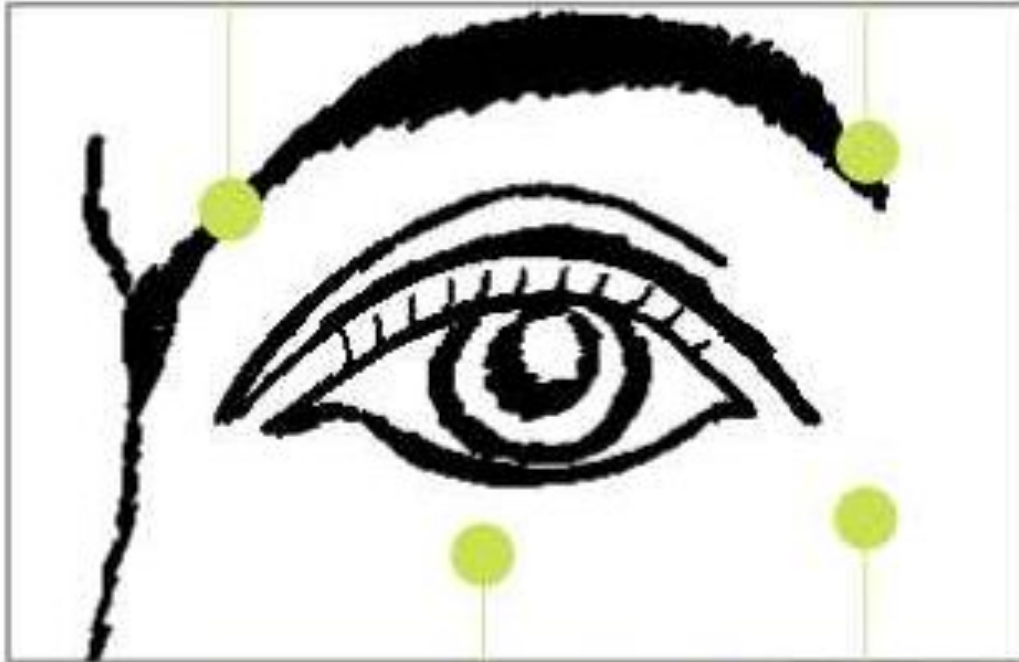


Diagram modified from Osio M, Iacobuzio A. Atlante Di Elettromiografia 2000, Cif's Colors Muggio, Milano, with permission from Iacobuzio A.

Dysport® Başlangıç Tedavi Dozları

0.1 mL (20 Ü)

0.2 mL (40 Ü)



0.1 mL (20 Ü)

0.2 mL (40 Ü)

0.1ml (20u)

0.2ml (40u)



0.1ml (20u)

0.2ml (40u)

Dysport® Sulandırma Tablosu

Sulandırma Miktarı (0.9% NaCl)

Ünite/0.1 mL

1 mL

50 Ünite

2 mL

25 Ünite

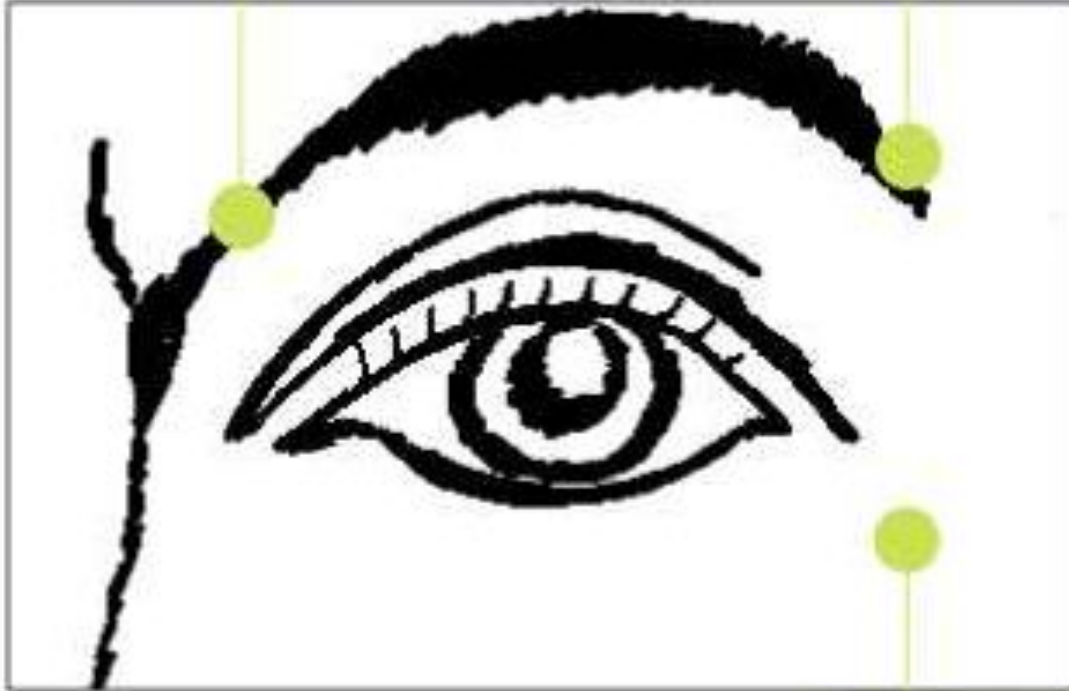
2.5 mL

20 Ünite

Dysport® İdame Tedavi Dozları

0.1 mL (20 Ü)

0.1 mL (20 Ü)



0.1 mL (20 Ü)







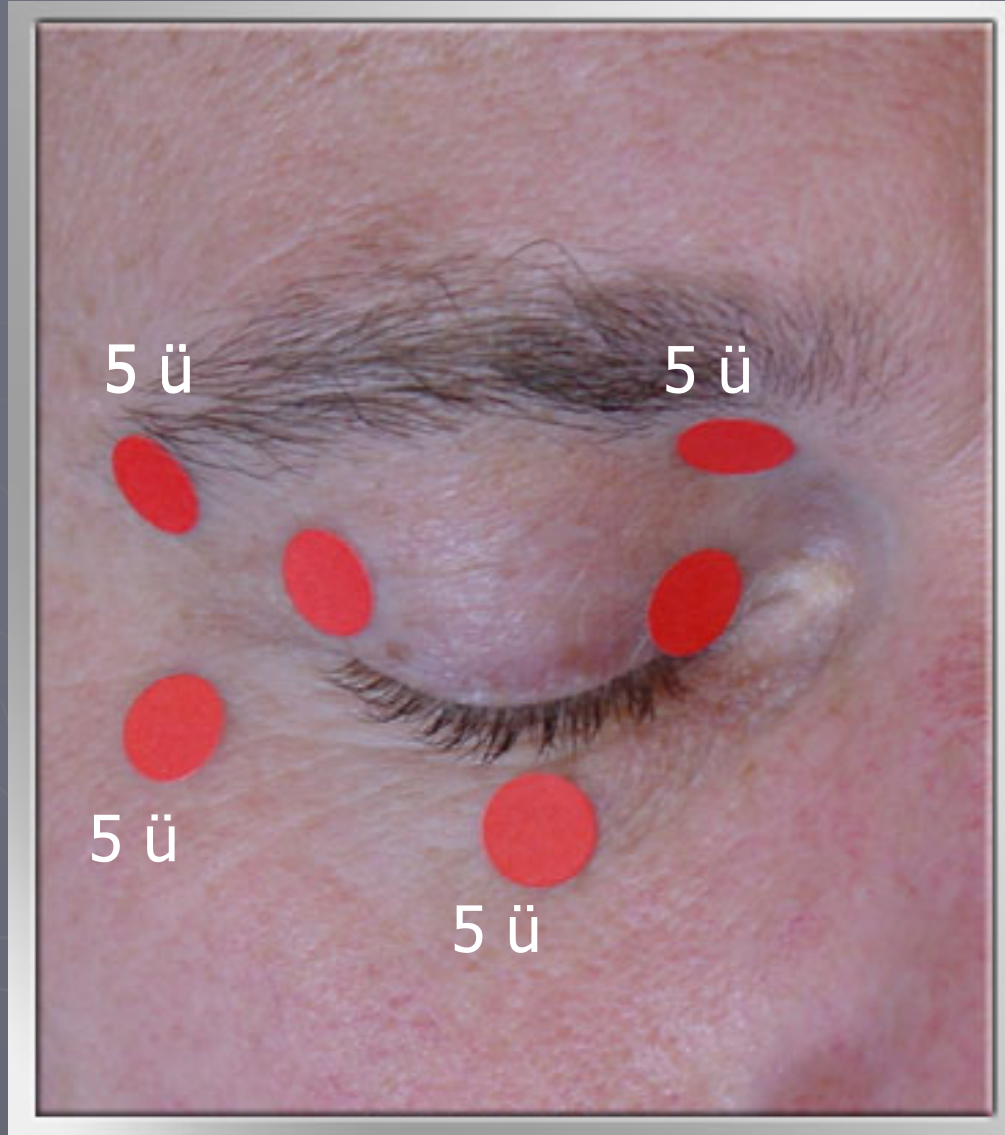


Botox®: 100mu-a
2.5 ml %0.9 Nacl
ile sulandırılmış

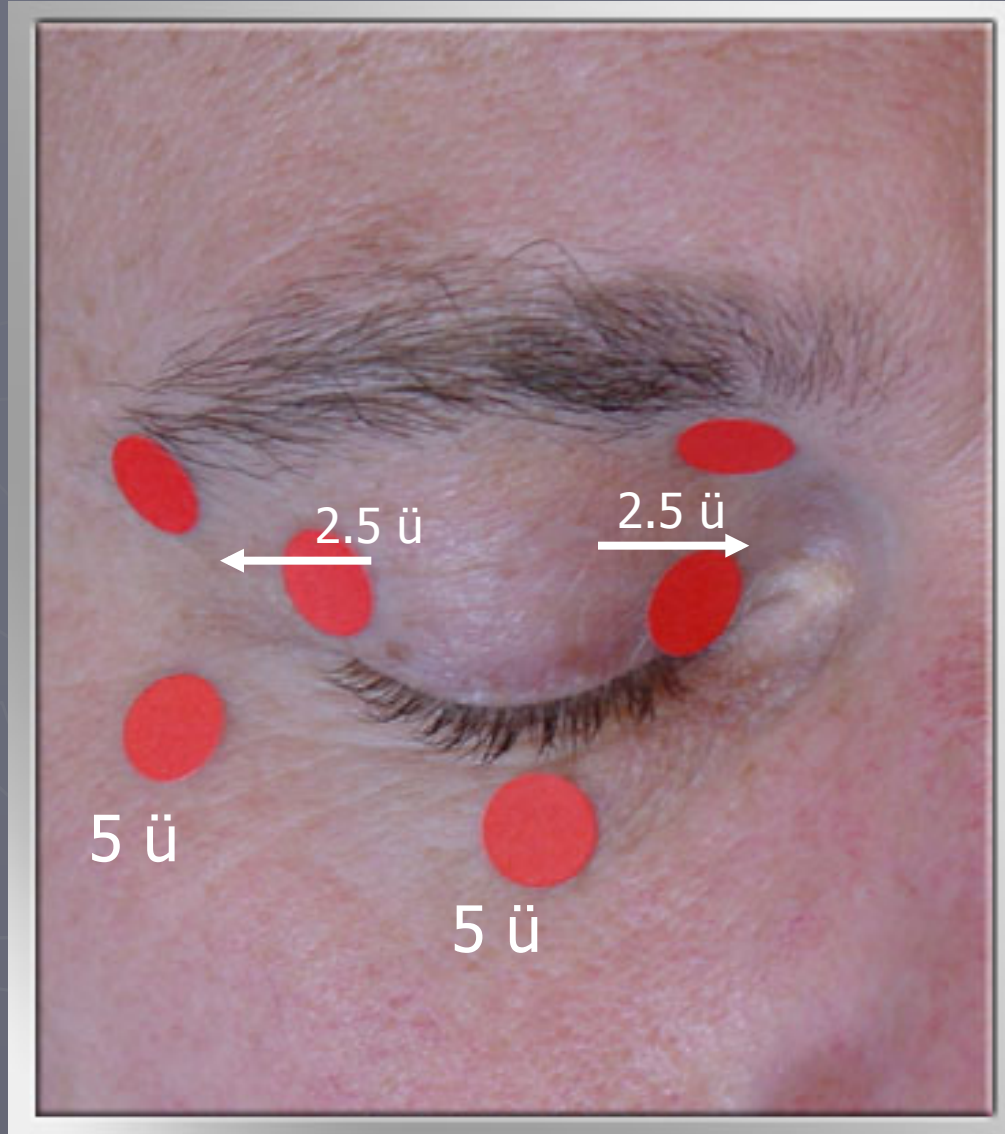
AAN dozları:

2.5-25 ü

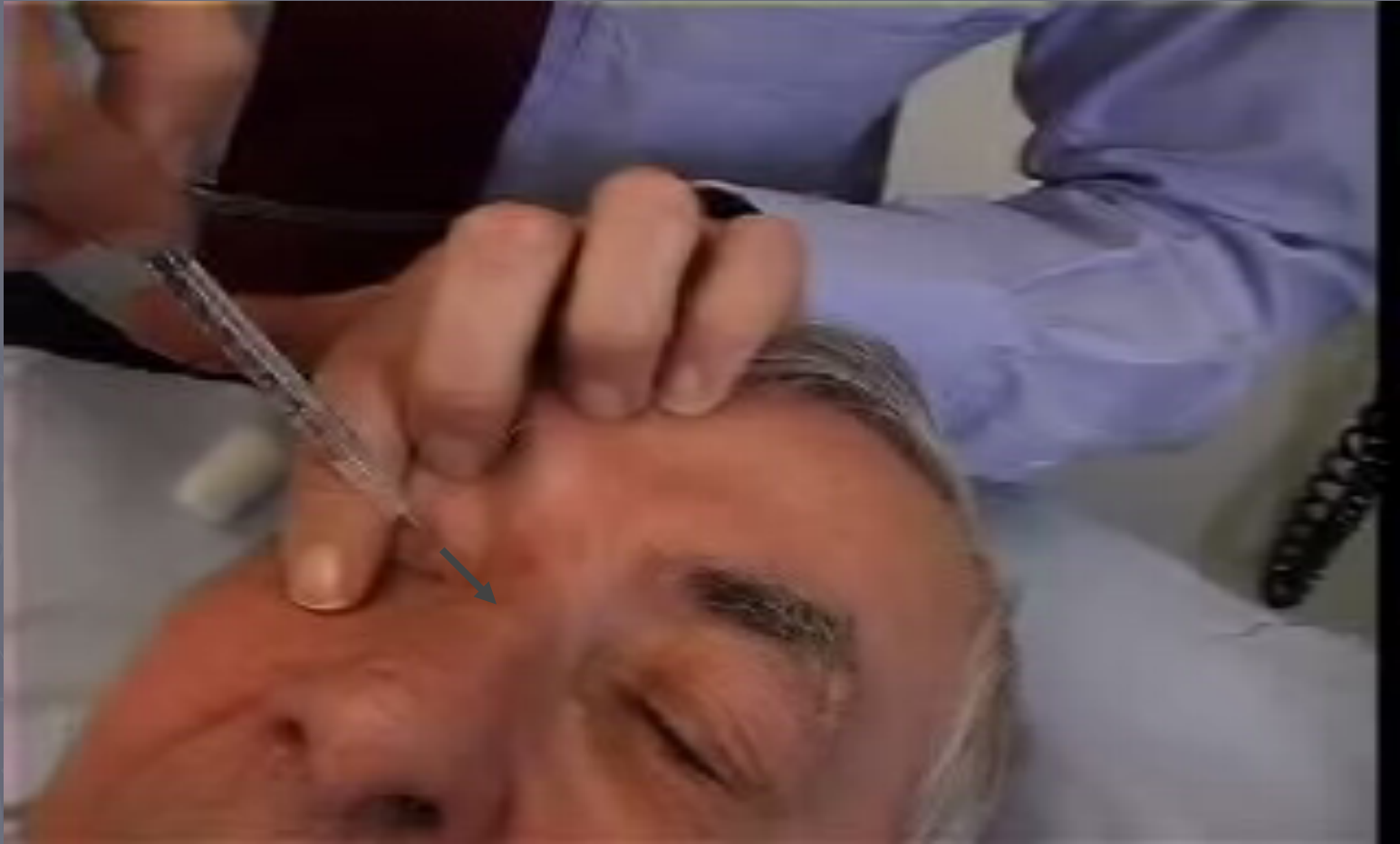
2.5-5 ünite 4-5
bölünmüş şekilde



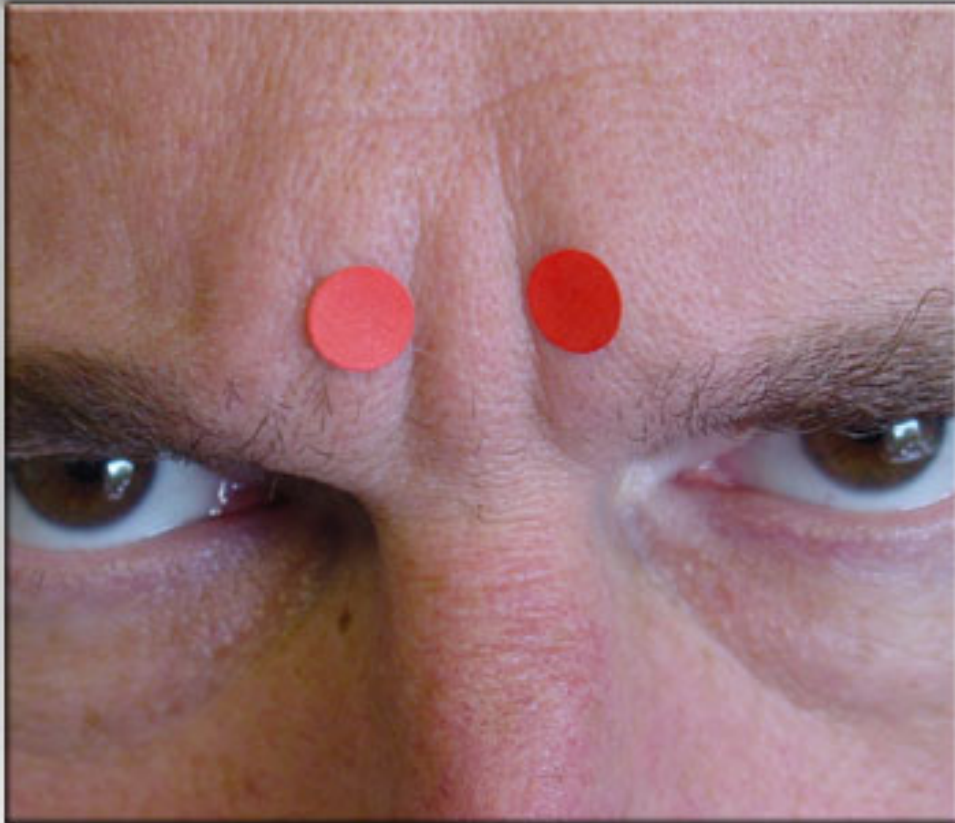
Botox®: 100mu-a
2.5 ml %0.9 Nacl
ile sulandırılmış



Pretarsal uygulama







procerus

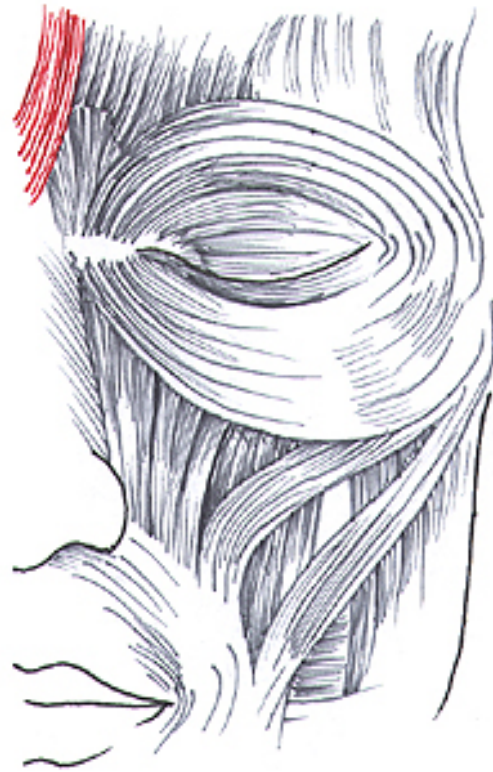


Diagram modified from Moore and Naumann. Handbook of Botulinum Toxin Treatment, 2nd edition, 2003, with permission from Blackwell Science Ltd.

Hasta takibi ve problemler:

- ▶ Direkt sorgulama, hastanın yaptığı derecelendirmeler, video çekimi
- ▶ Problemler:
 1. **Yetersiz doz**
 2. **Yan etki:**
 - ▶ Sık olabilir, hastaya tedavi öncesi bildirilmelidir
 - ▶ Parsiyel ptoz: toksinin levator palpebra sup. yayılması nedeniyle, 1-2 haftada geçer
 - ▶ Diplopi: lateral rektus kasına yayılma nedeniyle
 - ▶ Ağız kenarında hafif düşme
 - ▶ Enjeksiyon yerinde hematoma

Yan etkileri ortaya çıkaran faktörler:

- ▶ Tecrübe: ilk 50-60 hasta
- ▶ En sık karşılaşılan ptozun %5' den fazla olmaması gerekir
- ▶ Hastanın yaşına bağlı göz kapağındaki gevşek konnektif doku
- ▶ Kullanılan ilaçlar (ASA)
- ▶ Hastanın göz yapısı

The image features a monochromatic blue-tinted landscape of rolling hills and mountains. The foreground is dominated by a dense forest of evergreen trees. In the center, the word "SON" is written in a bold, sans-serif font. Each letter of "SON" is filled with a different color from the rainbow spectrum: 'S' is red, 'O' is yellow, and 'N' is blue. The text has a subtle white glow around it. The background consists of several layers of mountain ranges, each progressively more faded and hazy, creating a sense of depth and distance under a clear, light blue sky.

SON