



Note di Venöse Multiple Sklerose, CVI & SVI, CCSVI

Note su Venöse Multiple Sklerose, CVI & SVI, CCSVI

Sfogliala le note

Note degli amici

Note delle Pagine

Le mie note

Le mie bozze

Note su di me

Vai alle note di un amico o di una pagina

Iscriviti

 Note di Venöse Multiple Sklerose, CVI & SVI, CCSVI

Segnala

New paper Dr. Simka (D & E!) - CORRELATION OF LOCALIZATION AND SEVERITY OF EXTRACRANIAL VENOUS LESIONS WITH

[✚ Scrivi una nota](#)

pubblicata da Venöse Multiple Sklerose, CVI & SVI, CCSVI il giorno lunedì 30 agosto 2010 alle ore 23.56

Hi guys, Dr. Simka gave that information to a member (Erika) of our German CCSVI-Forum. I will give you the exact source as soon as I get it. Erika was Dr. Simka's second CCSVI-patient in 2009 and they are still in private contact. Thanks dear Erika from Slovakia!!!

CORRELATION OF LOCALIZATION AND SEVERITY OF EXTRACRANIAL VENOUS LESIONS WITH CLINICAL STATUS OF MULTIPLE SCLEROSIS Simka M, Ludyga T, Kazibudzki M, Latacz P, Świerad M, Piegza J EUROMEDIC Specialist Clinics, Department of Vascular & Endovascular Surgery, Katowice; Poland.

ABSTRACT:

Background. Chronic cerebrospinal venous insufficiency is suspected to play a role in pathogenesis of multiple sclerosis. **Objective.** Assessment of the correlations between patterns of venous lesions and clinical characteristics of multiple sclerosis. **Methods.** Localization and degree of venous blockages in multiple sclerosis 381 patients were evaluated using catheter venography. **Analysis of clinical severity included:** Multiple Sclerosis Impact Scale-29 (MSIS-29), chronic fatigue and heat intolerance assessment.

Results. Venous blockages were found in 97.1% of the patients. Abnormalities were more severe in older patients. No correlation existed between duration of the disease and severity of venous pathologies. Patients with younger age at onset of multiple sclerosis presented with milder venous lesions. Significant correlations existed between severity and localization of venous lesions and clinical burden in terms of MSIS-29 and chronic fatigue scores, but not of heat intolerance.

Conclusion. Prevalence of chronic cerebrospinal venous insufficiency among multiple sclerosis patients is very high. Indirect data analysis indicated that venous abnormalities are probably congenital, slowly progress, but are unlikely to be caused by multiple sclerosis. Their severity and localization significantly modify clinical course of this disease. However, they are not likely to directly trigger multiple sclerosis, but there may be another factor initiating the disease."

Deutsche Uebersetzung, danke cah vom <http://www.csvi-ms.net/forum>:

Zusammenhang zwischen der Position und Schwere von extrakraniellen venösen Läsionen mit dem klinischen Status von Multipler Sklerose" Simka M, Ludyga T, Kazibudzki M, Latacz P, Świerad M, Piegza J EUROMEDIC Spezialklinik, Abt. vaskuläre und endovaskuläre Behandlung, Katowice; Polen.

Hintergrund. Von Chronischer Cerebrospinaler Venöser Insuffizienz wird angenommen, eine Rolle in der Pathogenese der Multiplen Sklerosen zu spielen. Zielsetzung. Bewertung der Zusammenhänge zwischen Erscheinungsbildern von venösen Läsionen und klinischen Charakteristiken von Multipler Sklerose. Methoden. Zu Lokalisation und Grad von venösen Blockierungen **wurden 381 Multiple Sklerose Patienten mit Hilfe von Katheder-Venographie untersucht.** Die Analyse des klinischen Schweregrads beinhaltete: Multiple Sclerosis Impact Scale-29 (MSIS-29), chronische Fatigue- und Hitzeintoleranzbewertung.

Ergebnisse. Venöse Blockierungen wurden in 97,1% der Patienten gefunden. Die Anomalien waren schwerer ausgeprägt bei älteren Patienten. **Es bestand kein Zusammenhang mit der Dauer der Krankheit und der Schwere der venösen Pathologien.** Patienten, deren Multiple Sklerose in jüngeren Jahren ausgebrochen war, hatten weniger schwere venöse Läsionen. Signifikante Zusammenhänge bestanden zwischen Schweregrad und Lokalisation der venösen Läsionen und den klinischen Einschränkungen im Sinn der MSIS-29 und chronischer Fatigue, jedoch nicht der Hitzeintoleranz. Fazit. Die Verbreitung von Chronischer Cerebrospinaler Venöser Insuffizienz unter Multiple Sklerose-Patienten ist sehr hoch. Indirekte Datenanalyse wies darauf hin, dass die venösen Anomalien wahrscheinlich angeboren sind, langsam fortschreiten, **aber wahrscheinlich nicht von der Multiplen Sklerose verursacht werden.** Der Schweregrad und die Lokalisation beeinflussen signifikant den klinischen Verlauf dieser Krankheit. Jedoch lösen sie wahrscheinlich nicht die Multiple Sklerose aus, möglicherweise gibt es einen anderen die Krankheit auslösenden Faktor."