

- Uvod • Simptomi • Dijagnoza i liječenje

**Uvod** Pri akutnom transverzalnom mijelitisu prenos nervnog impulsa i prema gore i prema dolje je u kičmenoj moždini prekinut na jednoj ili više tačaka.

Uzrok akutnog transverzalnog mijelitisa nije sa sigurnošću poznat, ali 30-40% zahvaćenih ljudi razvija poremećaj nakon neke inače blaže virusne bolesti. Akutni transverzalni mijelitis mogu razviti ljudi sa multiplom sklerozom ili nekim bakterijskim infekcijama ili oni koji si intravenski injiciraju heroin ili amfetamin. Istraživanja upućuju da je u tim situacijama akutni transverzalni mijelitis alergijska reakcija.

**Simptomi** Akutni transverzalni mijelitis obično počinje naglom boli u leđima na što slijedi neosjetljivost i mišićna slabost koja počinje u stopalima i širi se prema gore. Tokom nekoliko dana ti se učinci mogu pogoršati i kada su teški, dovode do paralize i gubitka osjeta uz nestanak kontrole nad crijevima i mokraćnim mjehurom. Koliko je visoko ili nisko blokada duž kičmene moždine određuje kako su teški učinci.

**Dijagnoza i liječenje** Do koje su težine takvi dramatični neurološki simptomi ukazuju na široki raspon mogućih bolesti. Da suzi mogućnosti doktor može napraviti lumbalnu punkciju (pri čemu se tekućinu za ispitivanje izvlači iz kičmenog kanala), CT ili MRI ili mijelogram kao i pretrage krvi.

Nijedno se liječenje nije pokazalo korisnim, ali visoke doze kortikosteroida, kao što je prednizon, može zaustaviti to, što se smatra alergijskom reakcijom. Većina ljudi sa akutnim transverzalnim mijelitisom barem se djelomično oporavi, premda mnogi imaju i dalje slabost i neosjetljivost.