

Zrychlená verze Mezinárodních standardů pro neurologickou klasifikaci míšního poranění (E-ISNCSCI)

(český překlad mezinárodních standardů)

doc. MUDr. Jiří Kříž, Ph.D., Bc. Kristýna Šedivá, MUDr. Veronika Hyšperská, Bc. Lenka Špačková

Spinální jednotka při Klinice RHB a TVL 2. LF UK a FN v Motole, Praha

Mezinárodní standardy pro neurologickou klasifikaci míšního poranění jsou široce využívaný nástroj pro zhodnocení senzomotorického deficitu po poranění míchy. Vyšetření je nicméně časově náročné, a to i pro zkušeného terapeuta. Často se především v akutní fázi nahrazuje nestandardizovaným vyšetřením, které neumožní správnou klasifikaci. Proto byla výborem Americké asociace spinálního poranění vytvořena zrychlená verze mezinárodních standardů, kterou je možné definovat neurologickou úroveň léze a její rozsah pomocí co nejmenšího počtu vyšetřovaných položek.

Klíčová slova: poranění míchy, klasifikace, neurologická úroveň léze, rozsah míšní léze.

The expedited version of international standards for neurological classification of spinal cord injury (E-ISNCSCI)

The International standards for neurological classification of spinal cord injury are the most widely used tools for the evaluation of sensorimotor deficit after spinal cord injury. Nevertheless, the examination is time-consuming, even for an experienced therapist. Frequently, mainly in the acute phase, it is replaced by nonstandardized examination which is unable to make a proper classification. Therefore, the Committee of the American Spinal Injury Association developed the expedited version of international standards, which allows to define the neurological level of injury and its severity with the least amount of exam items.

Key words: spinal cord injury, classification, neurological level of injury, asia impairment scale.

Úvod

Mezinárodní standardy pro neurologickou klasifikaci míšního poranění (International Standards for Neurological Classification of Spinal Cord Injury – ISNCSCI) představují zlatý standard v hodnocení senzomotorických funkcí u pacientů po poranění míchy (Kirshblum et al., 2011). Výstupy z vyšetření mají zásadní význam pro nastavení rehabilitačního programu, dokumentaci neurologického vývoje (Spiess et al., 2009), predikci funkčních schopností (van Middendorp et al., 2011) a hodnocení efektu terapeutických intervencí. Navíc se ISNCSCI (celosvětově je rozšířený fonetický termín

„INSKI“) využívají k definici kritérií pro zařazení pacientů do studií a rozdělení do podskupin ve výzkumných projektech (Steeves et al., 2007). Od jejich vytvoření Americkou asociací spinálního poranění (American Spinal Injury Association – ASIA) v roce 1982 proběhlo množství revizí. Zásadní změny formuláře a některých formulací byly prezentovány v roce 2013 (Kříž et al., 2014). Poslední osmé vydání pak bylo představeno v roce 2019 (ASIA et ISCoS, 2019).

Podle ISNCSCI je neurologická klasifikace míšního poranění prováděna na základě vyšetření motorických a senzitivních funkcí. Vyšetření motoriky probíhá testováním sva-

lové síly klíčových svalů na horních a dolních končetinách. Citlivost je hodnocena testováním klíčových bodů ve 28 dermatomech oboustranně na lehký dotyk a rozlišení mezi ostrým a tupým podnětem pomocí špendlíku. Součástí je rovněž anorektální vyšetření senzitivní a motorické funkce v sakrálních segmentech. Z výsledků vyšetření je následně stanovena motorická, senzitivní a neurologická úroveň léze (Neurological Level of Injury – NLI) a kompletnost, resp. rozsah míšní léze (ASIA Impairment Scale – AIS) (Kříž et al., 2019).

I když jsou jednotlivé kroky v hodnocení podle ISNCSCI velmi precizně popsány, vyža-



doc. MUDr. Jiří Kříž, Ph.D.

Spinální jednotka při Klinice RHB a TVL 2. LF UK a FN v Motole, Praha
jiri.kriz@fnmotol.cz

Cit. zkr: *Neurol. praxi.* 2023;24(2):122-126

Článek přijat redakcí: 12. 1. 2023

Článek přijat k publikaci: 6. 2. 2023