

# BEIKE BIOTECHNOLOGY

## Étude de cas de patients

### Infirmité motrice cérébrale

### Mâle, 10 mois, février 2018

#### Résumé

Diagnostic	Sexe	Âge	Nationalité
Infirmité motrice cérébrale	Mâle	10 mois	Britannique
Injections	Type de cellule	Nationalité	Date de sortie
6	<a href="#">UCBSC</a>	octobre 2018	octobre 2018

#### Antécédents médicaux

Il s'agit d'un bébé de 10 mois qui a souffert d'un accouchement long et compliqué. Une césarienne d'urgence a été pratiquée après l'échec de l'accouchement naturel et l'absence de battements cardiaques à la naissance. Malgré une réanimation prolongée (plus de 30 minutes), en l'absence de réaction, les soins ont été interrompus et le bébé a été rendu à ses parents. Peu après, des signes de vie inattendus ont commencé à apparaître et il a été intubé et pris en charge dans une unité de soins intensifs. L'examen IRM réalisé à 7 jours de vie a confirmé le diagnostic d'encéphalopathie hypoxique ischémique néonatale.

#### Condition On Admission

Le patient avait un bon contrôle du cou et du tronc, une bonne audition et un bon suivi des yeux, une légère tension musculaire dans les extrémités inférieures et une légère hypertonie dans les extrémités inférieures affectant principalement le côté droit. En termes de capacité fonctionnelle, il était capable de se retourner avec un minimum d'aide. Il peut rester assis sans soutien jusqu'à 5 minutes. Lors de l'assise en anneau, son tronc était légèrement incliné, mais il pouvait s'asseoir sans soutien. Avant notre programme de traitement, la patiente suivait trois séances de physiothérapie Bobath par

semaine (45 minutes par séance).

## Calendrier de traitement

Le patient a reçu 6 paquets de cellules souches dérivées du sang de cordon ombilical (UCBSC) par injections intraveineuses (IV) et intrathécales, selon le calendrier ci-dessous. En plus des injections de cellules souches, le patient a bénéficié d'un programme de rééducation quotidien comprenant de la physiothérapie, de la thérapie aquatique, de la stimulation magnétique transcrânienne, de l'acupuncture et de l'oxygénothérapie hyperbare.

Number	Date	Cell Type	Delivery Method	Side Effects
1	2018-10-03	<a href="#">UCBSC</a>	<a href="#">Injection intraveineuse</a>	aucun rapport
2	2018-10-08	<a href="#">UCBSC</a>	<a href="#">Injection intraveineuse</a>	aucun rapport
3	2018-10-12	<a href="#">UCBSC</a>	<a href="#">Injection Intrathécale</a>	aucun rapport
4	2018-10-16	<a href="#">UCBSC</a>	<a href="#">Injection Intrathécale</a>	aucun rapport
5	2018-10-19	<a href="#">UCBSC</a>	<a href="#">Injection Intrathécale</a>	aucun rapport
6	2018-10-22	<a href="#">UCBSC</a>	<a href="#">Injection intraveineuse</a>	aucun rapport

## État à la sortie

Au cours de notre programme de traitement de 3 semaines, le patient a progressivement montré une certaine amélioration en termes de mouvements. Par exemple, sa spasticité a diminué pour atteindre un ton presque normal. En conséquence, son schéma de contrôle des mouvements bruts est meilleur. Il peut également mieux ouvrir sa main gauche par rapport à notre évaluation initiale. Il a tendance à ouvrir davantage les deux mains pour saisir les objets et à pousser complètement sur sa main en position de rampe. Récemment, il a commencé à étendre complètement ses coudes en rampant sur près de 2 mètres (il avait initialement besoin d'un soutien modéré pour ses coudes lorsqu'il marchait à quatre pattes). Le patient est maintenant capable de s'asseoir avec le dos complètement droit dans une position assise en anneau tout en essayant d'atteindre un objet au-dessus de sa tête.

## État 3 mois après le traitement

Au cours de notre programme de traitement de 3 semaines, le patient a progressivement montré une certaine amélioration en termes de mouvements. Par exemple, sa spasticité a diminué pour atteindre un ton presque normal. En

conséquence, son schéma de contrôle des mouvements bruts est meilleur. Il peut également mieux ouvrir sa main gauche par rapport à notre évaluation initiale. Il a tendance à ouvrir davantage les deux mains pour saisir les objets et à pousser complètement sur sa main en position de rampe. Récemment, il a commencé à étendre complètement ses coudes en rampant sur près de 2 mètres (il avait initialement besoin d'un soutien modéré pour ses coudes lorsqu'il marchait à quatre pattes). Le patient est maintenant capable de s'asseoir avec le dos complètement droit dans une position assise en anneau tout en essayant d'atteindre un objet au-dessus de sa tête.

## État 12 mois après le traitement

Vous trouverez ci-dessous un extrait de l'évaluation à 12 mois du patient (évaluation faite par les parents du patient) :

Symptôme	Évaluation de l'amélioration
Appétit	Amélioration modérée
Équilibre	Amélioration modérée
Ramper	Petites améliorations
Bave	Sans objet
Mouvements involontaires	Amélioration modérée
Force musculaire des membres	Amélioration modérée
Amplitude des mouvements	Amélioration modérée
Spasticité	Amélioration modérée
Parole (babillage pour les nourrissons)	Amélioration modérée
Se lever	Amélioration modérée
Déglutition	Amélioration modérée
Force musculaire du tronc	Amélioration modérée
Marche	Amélioration modérée