

BEIKE BIOTECHNOLOGY

Étude de cas de patients

Infirmité motrice cérébrale

Mâle, 16 années, février 2019

Résumé

Diagnostic	Sexe	Âge	Nationalité
Infirmité motrice cérébrale	Mâle	16 années	Colombie
Injections	Type de cellule	Nationalité	Date de sortie
8	UCBSC	février 2019	mars 2019

Antécédents médicaux

La patiente a été victime d'un arrêt cardio-respiratoire à l'âge de 4 mois qui a provoqué une encéphalopathie ischémique hypoxique et lui a laissé un diagnostic d'infirmité motrice cérébrale. Elle a été victime d'une seule crise d'épilepsie 45 jours après son arrêt cardio-respiratoire et n'a plus jamais eu de crise après cet épisode.

Condition On Admission

Lors de son admission, le patient avait des problèmes respiratoires et devait être aspiré régulièrement. Elle avait un niveau d'excitation faible/faible et une vision déficiente. Elle présentait une spasticité modérée dans toutes les extrémités. Elle présentait des réflexes anormaux (notamment un réflexe tonique asymétrique anormal au niveau du cou). Son développement était retardé dans tous les domaines. Elle ne pouvait ni se retourner, ni ramper, ni s'asseoir, ni se tenir debout toute seule. Elle ne pouvait pas communiquer avec les autres, mais était capable de pleurer pour exprimer ses besoins. Avant de commencer notre traitement par cellules souches, elle suivait régulièrement des séances de physiothérapie, d'ergothérapie, d'orthophonie, d'hydrothérapie et de Vojta.

Calendrier de traitement

Le patient a reçu 8 paquets de cellules souches dérivées du sang de cordon ombilical (UCBSC) par injections intraveineuses (IV) et intrathécales, selon le calendrier ci-dessous :

Number	Date	Cell Type	Delivery Method	Side Effects
1	2019-03-01	UCBSC	Injection intraveineuse	aucun rapport
2	2019-03-05	UCBSC	Injection Intrathécale	aucun rapport
3	2019-03-08	UCBSC	Injection Intrathécale & Injection intraveineuse	aucun rapport
4	2019-03-12	UCBSC	Injection Intrathécale & Injection Intrathécale	aucun rapport
5	2019-03-15	UCBSC	Injection Intrathécale & Injection intraveineuse	aucun rapport

État à la sortie

La perception visuelle de la patiente s'est améliorée, car elle réagit désormais davantage à la lumière provenant d'une boule lumineuse dans une pièce sombre. Elle peut bouger les yeux et suivre la source lumineuse pendant quelques secondes et elle peut reconnaître plusieurs couleurs de lumière (au départ, elle ne pouvait reconnaître qu'une lumière jaune). Il n'y a cependant toujours pas de suivi oculaire avec des objets non éclairés, mais il y a une réponse lorsque le thérapeute stimule le patient par des incitations verbales et physiques, comme lorsqu'il tourne légèrement la tête, la lève et sourit. En raison de son retard de développement et de ses problèmes visuels, ses capacités motrices globales et fines doivent être continuellement stimulées par les programmes de rééducation qu'elle a toujours suivis. Actuellement, elle est incapable de tourner librement la tête et ne peut la maintenir dans une position neutre que pendant quelques secondes. Ses quatre membres sont encore spastiques, ce qui limite ses mouvements et l'empêche d'avoir un comportement normal. En ce qui concerne la fonction de la main, elle peut saisir et relâcher des objets en s'aidant de la main gauche. Elle peut parfois libérer des objets de manière autonome, mais les améliorations dans ce domaine ne sont pas stables pour le moment. La patiente doit continuer à suivre des thérapies pour inhiber ses réflexes anormaux et son hypertonie, ainsi que des exercices pour stimuler son développement moteur.

État 6 mois après le traitement

Lors du suivi à six mois, les parents du patient ont fait état d'améliorations significatives de l'état physique général du patient et ont mentionné que des améliorations continuaient à être apportées. Ils ont estimé que l'amélioration de la qualité de vie du patient était modérée et mentionnée : *"Son contrôle de la tête et du tronc s'est amélioré. Sa déglutition s'est également améliorée, et elle reconnaît très bien son environnement et s'y connecte. Lorsqu'elle consulte nos spécialistes locaux, tout le monde constate des améliorations et un rétablissement. Ils disent qu'elle n'a fait que s'améliorer et qu'elle ne s'est pas détériorée du tout. Vous trouverez ci-dessous un extrait de l'évaluation à 6 mois de la patiente (remplie par ses parents) :*

Symptôme	Évaluation de l'amélioration
Appétit	Amélioration modérée
Équilibre	Amélioration modérée
Contrôle de la vessie	Amélioration modérée
Ramper	Petite amélioration
Bave	Amélioration significative
Tenue de la tête	Amélioration significative
Mouvements involontaires	Amélioration modérée
Force musculaire des membres	Amélioration significative
Troubles de l'humeur	Amélioration modérée
Amplitude des mouvements	Amélioration modérée
Spasticité	Amélioration significative
Parole (babillage pour les nourrissons)	Amélioration modérée
Se lever	Amélioration modérée
Déglutition	Amélioration significative
Force musculaire du tronc	Amélioration modérée
Marche	Petite amélioration