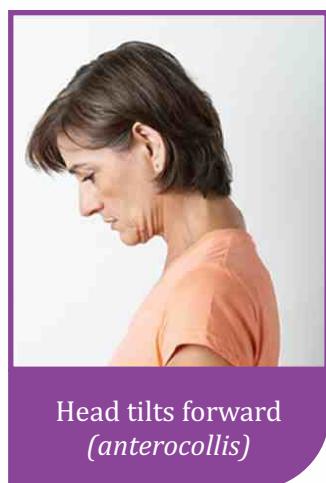


Cervical Dystonia Information

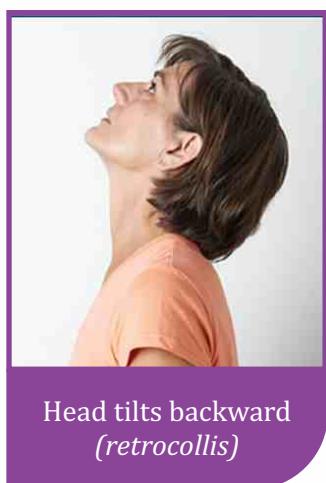
What is Cervical Dystonia?

Cervical Dystonia is a neurological Movement Disorder that causes the muscles to contract involuntarily. It is a painful condition in which muscles contract involuntarily.

Cervical Dystonia can affect one part of body (focal dystonia), two or more adjacent parts (segmental dystonia), or all parts of your body (generalized dystonia). The muscle spasms can range from mild to severe. They may be painful, and they can interfere with activities of daily living (ADL).



Head tilts forward
(*anterocollis*)



Head tilts backward
(*retrocollis*)



Head turns to side
(*rotational torticollis*)

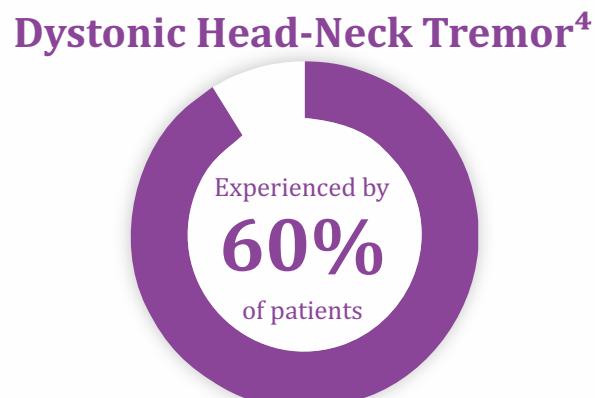
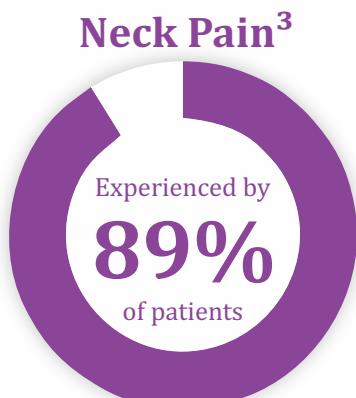


Head tilts to the side
(*Laterocollis*)

Fig. 1: Common Types of Cervical Dystonia

Symptoms of Cervical Dystonia:

- Involuntary muscle contractions/twitching with/without pain and discomfort.
- Repetitive involuntary movement with/without tremors.



Areas of the body that can be affected :



Neck: Contractions causes head to twist and/or tilt or pull forward or backward with/without pain and discomfort.

Causes of Cervical Dystonia:

Exact cause of Cervical Dystonia is not known (in most of the cases).

Complications of Cervical Dystonia:

Depending on the type of dystonia, complications can include:



Pain and fatigue,
due to constant
contraction of
the neck muscles



Physical disabilities
like difficulty in activities
of daily living (ADL).



Depression, anxiety
and social withdrawal

Treatment of Cervical Dystonia:

There are various available treatments for Cervical Dystonia such as oral medications, Botulinum Toxin Type A and surgery. The most commonly used medications are Anti-cholinergics, Benzodiazepines, Baclofen and Muscle relaxants and not to exclude baclofen pump. Surgical intervention is always the last option.

Botulinum Toxin Type A in Cervical Dystonia:

Botulinum Toxin Type A temporarily relaxes the muscles and reduces the contractions/spasms. There are several studies reported that Botulinum Toxin Type A is beneficial for the treatment of Cervical Dystonia. American Academy of Neurology (AAN) guidelines concluded that Botulinum Toxin Type A is established as safe and effective treatment for Cervical Dystonia.

Botulinum Toxin Type A is injected in patients after assessment of the condition by a qualified neurologist and/or movement disorder super specialist. For any information, please speak to your neurologist and/or movement disorder super specialist.

1.DeLong MR. Cervical Dystonia (Spasmodic Torticollis). NORD Guide to Rare Disorders. Lippincott Williams & Wilkins. Philadelphia, PA. 2003:611.

2.Bledsoe IO, Comella CL. Botulinum Toxin Treatment of Cervical Dystonia. *Semin Neurol*. 2016 Feb;36(1):47-53. doi: 10.1055/s-0035-1571210. Epub 2016 Feb 11.

3.Jankovic J, Leder S, Warner D, Schwartz K. Cervical dystonia: clinical findings and associated movement disorders. *Neurology*. 1991;41(7):1088-1091.

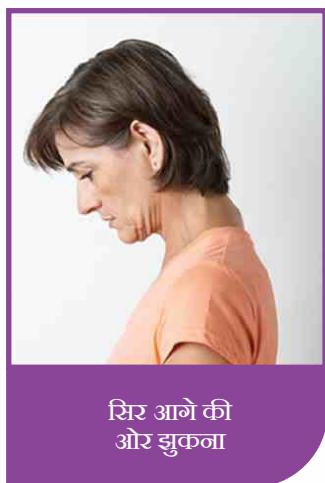
4.Charles PD, Adler CH, Stacy M, et al. Cervical dystonia and pain: characteristics and treatment patterns from CD PROBE (Cervical Dystonia Patient Registry for Observation of OnabotulinumtoxinA Efficacy). *J Neurol*. 2014;261(7):1309-1319.

सरवाइफल डिस्टोनिया सूचना

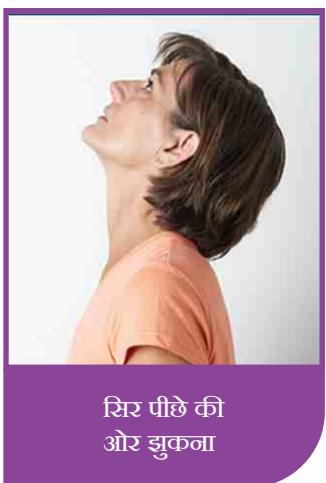
सरवाइफल डिस्टोनिया क्या है?

सरवाइफल डिस्टोनिया एक मरितष्क और तंत्रिका प्रणाली की बीमारी है जिसमें गर्दन की मांसपेशिया अनौचिक रूप से सिकुड़ती है। यह एक दर्दनाक स्थिति है जिसमें मांसपेशियां अनौचिक रूप से सिकुड़ती हैं।

सरवाइफल डिस्टोनिया शरीर के एक हिस्से (फोकल डिस्टोनिया), दो या अधिक को आसन्न भागों (खंडीय डायस्टोनिया), या आपके शरीर के सभी भागों (सामान्यीकृत डिस्टोनिया) प्रभावित कर सकता है। मांसपेशियों में ऐंठन हल्के से लेकर गंभीर तक हो सकती है। शायद वो दर्दनाक, और वे दैनिक जीवन की गतिविधियों में हस्तक्षेप कर सकते हैं।



सिर आगे की
ओर झुकना



सिर पीछे की
ओर झुकना



सिर दाँए/बाँहे
मुड़ना



सिर दाँए/बाँहे
तरफ झुकना

चित्र १: सरवाइफल डिस्टोनिया के सामान्य प्रकार

सरवाइफल डिस्टोनिया के लक्षण:

- दर्द के साथ/बिना अनौचिक पेशी संकुचन/मरोड़ और बेचैनी।
- कंपन के साथ/बिना दोहराव वाली अनौचिक गतिविधि।

गर्दन का दर्द³



डायरेटोनिक सिर-गर्दन में झटके⁴



शरीर के वे क्षेत्र जो प्रभावित हो सकते हैं :



गर्दन: संकुचन के कारण सिर मुड़ जाता है और/या झुक जाता है या दर्द और बेहौनी के साथ/बिना आगे या पीछे खिंच जाता है।

सरवाइकल डिस्टोनिया के कारण:

सरवाइकल डिस्टोनिया का सटीक कारण ज्ञात नहीं है (अधिकांश मामलों में)।

सरवाइकल डिस्टोनिया की जटिलताएँ:

डिस्टोनिया के प्रकार के आधार पर, जटिलताओं में शामिल हो सकते हैं:



गर्दन की मांसपेशियों
के नियंत्रण संकुचन कारण
दर्द और थकान



शारीरिक विकलांगता
जैसे कि दैनिक जीवन
की गतिविधियों में कठिनाई



अवसाद, विंता और
सामाजिक वापसी

सरवाइकल डिस्टोनिया का उपचार:

सरवाइकल डिस्टोनिया के विभिन्न उपचार उपलब्ध हैं जैसे मौखिक दवाएं, बोटुलिनम विष (टॉकिसन) प्रकार ए और सर्जरी। सबसे अधिक इस्तेमाल की जाने वाली दवाएं एंटीकोलिनर्जिक्स, बैंजोडायजेपाइन, बैकलोफेन, मांसपेशियों को आराम देने वाले दवाएं हैं। बैकलोफेन पंप हैं। शल्य विकित्सा (सर्जिकल) हस्तक्षेप हमेशा अंतिम विकल्प होता है।

सरवाइकल डिस्टोनिया में बोटुलिनम विष (टॉकिसन) टाइप ए :

बोटुलिनम विष (टॉकिसन) प्रकार ए अस्थायी रूप से मांसपेशियों को आराम देता है और संकुचन / ऐंठन कम करता है। कई अध्ययनों से पता चला है कि बोटुलिनम विष (टॉकिसन) प्रकार ए सरवाइकल डिस्टोनिया के उपचार में लाभदायक है। अमेरिकन तंत्रिका-विज्ञान की संस्था (एएन) दिशानिर्देशों ने निष्कर्ष निकाला कि बोटुलिनम विष (टॉकिसन) प्रकार ए सरवाइकल डिस्टोनिया उपचार के लिए सुरक्षित और प्रभावी के रूप में स्थापित किया गया है।

बोटुलिनम टोकिसन (विष) प्रकार ए योन्य मस्तिष्क और तंत्रिका प्रणाली के विकित्सक (न्यूरोलॉजिस्ट) और/या आंदोलन विकार विशेषज्ञ द्वारा स्थिति का आकलन करने के बाद शेगियों में इंजेक्शन लगाया जाता है। किसी भी जानकारी के लिए कृपया अपने मस्तिष्क और तंत्रिका प्रणाली के विकित्सक या आंदोलन विकार विशेषज्ञ से बात करें।

1. DeLong MR. Cervical Dystonia (Spasmodic Torticollis). NORD Guide to Rare Disorders. Lippincott Williams & Wilkins. Philadelphia, PA. 2003:611.

2. Bledsoe IO, Comella CL. Botulinum Toxin Treatment of Cervical Dystonia. Semin Neurol. 2016 Feb;36(1):47-53. doi: 10.1055/s-0035-1571210. Epub 2016 Feb 11.

3. Jankovic J, Leder S, Warner D, Schwartz K. Cervical dystonia: clinical findings and associated movement disorders. Neurology. 1991;41(7):1088-1091.

4. Charles PD, Adler CH, Stacy M, et al. Cervical dystonia and pain: characteristics and treatment patterns from CD PROBE (Cervical Dystonia Patient Registry for Observation of OnabotulinumtoxinA Efficacy). J Neurol. 2014;261(7):1309-1319.