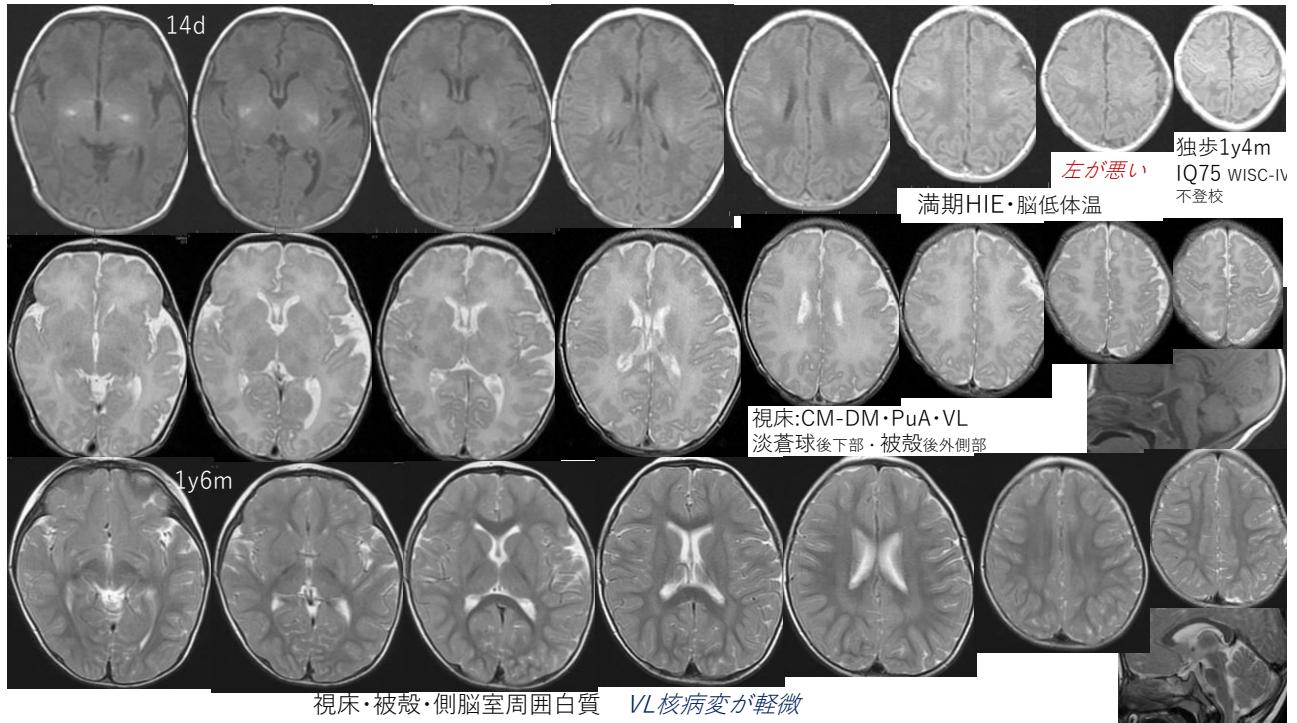


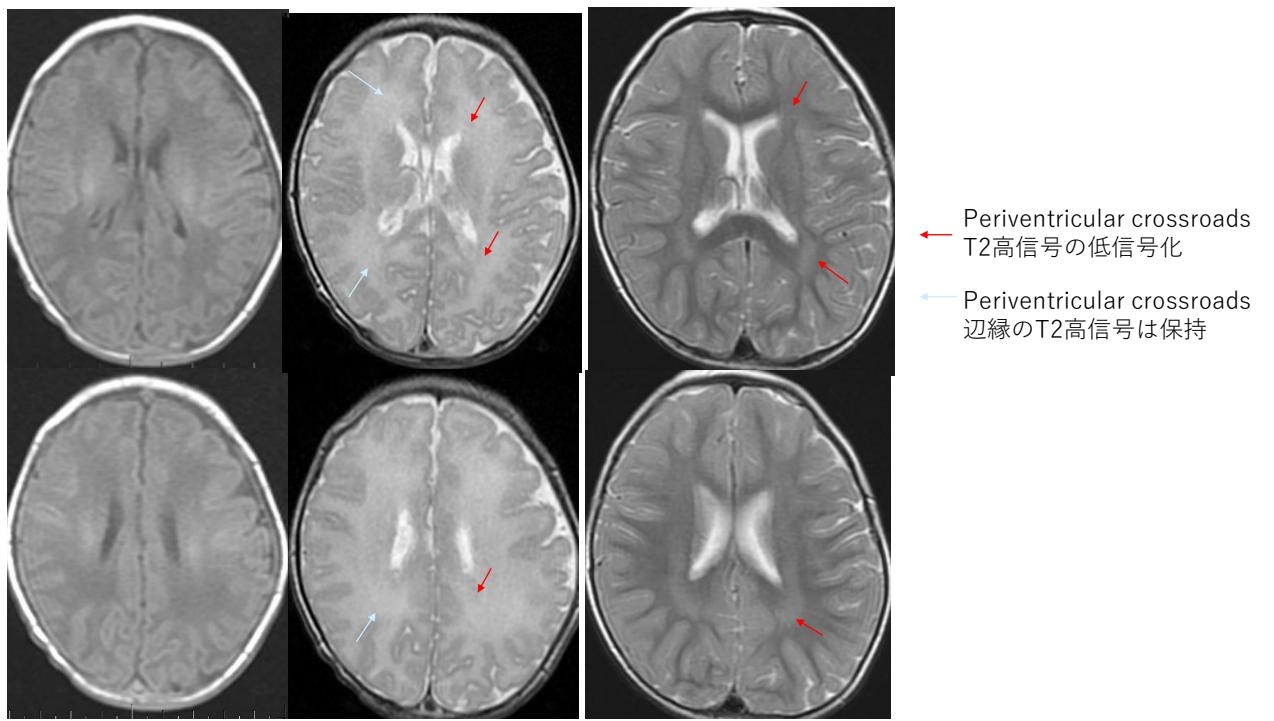


1



2

1



3



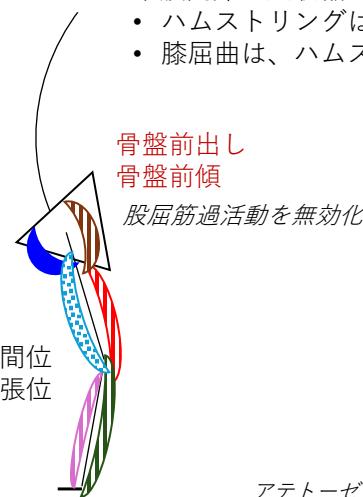
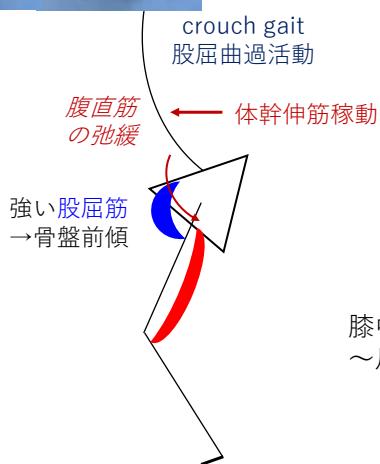
4



5



膝反張となる



下肢関節は共収縮で無動化

- ・ハムストリングは伸張無力化し、膝屈曲不能
- ・膝屈曲は、ハムストリングの抑制がなく、寡少

常時筋収縮状態
 ●股屈曲過活動
 □伸展荷重制限

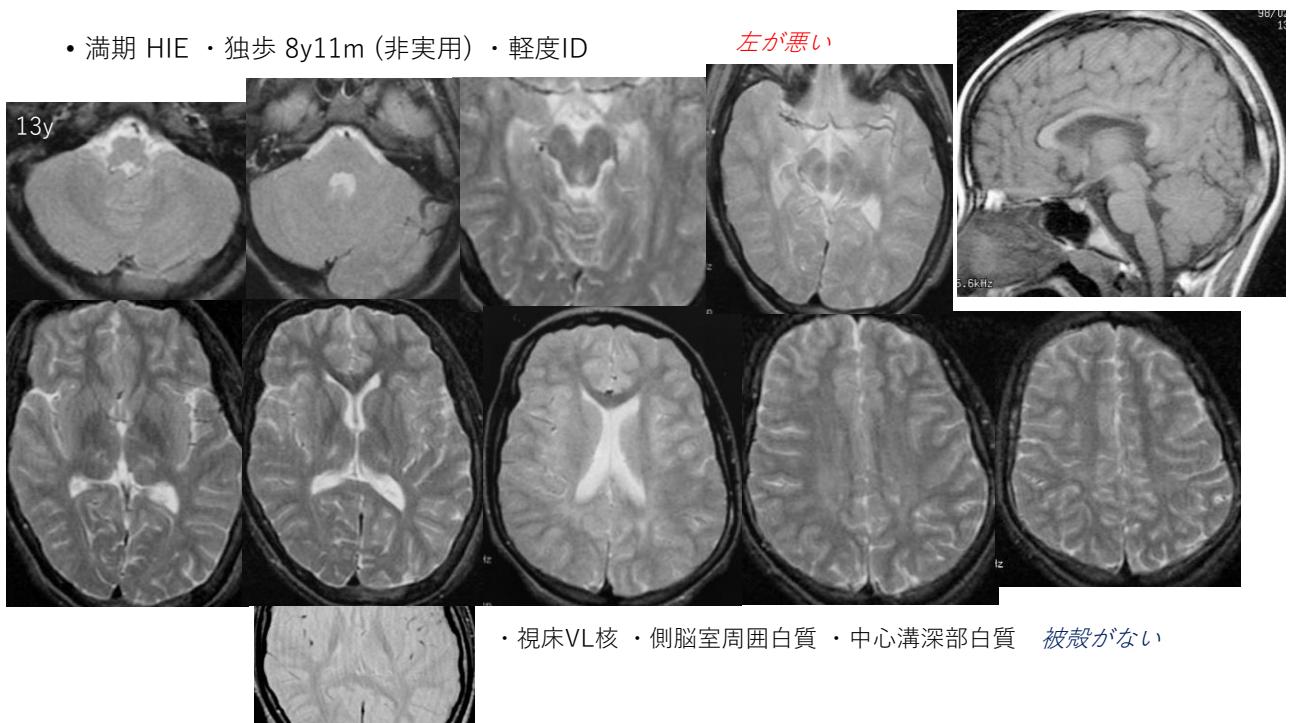
- | | |
|------------|--------------------------|
| 他動的伸張筋 | 動きにくい |
| 股伸筋（大殿筋） | <input type="checkbox"/> |
| ハムストリング | ● |
| 足底屈筋（腓腹筋） | <input type="checkbox"/> |
| 足背屈筋（前脛骨筋） | ● |
| 他動的短縮筋 | |
| 膝伸筋（大腿直筋） | <input type="checkbox"/> |

アテトーゼ=固定しない(ギリシャ語)はmisnomer
強い共収縮(固定)→これに打ち勝つ過剰運動(非固定)

6

• 満期 HIE ・ 独歩 8y11m (非実用) ・ 軽度ID

左が悪い



7



8

4



9



10



11



12



13



14



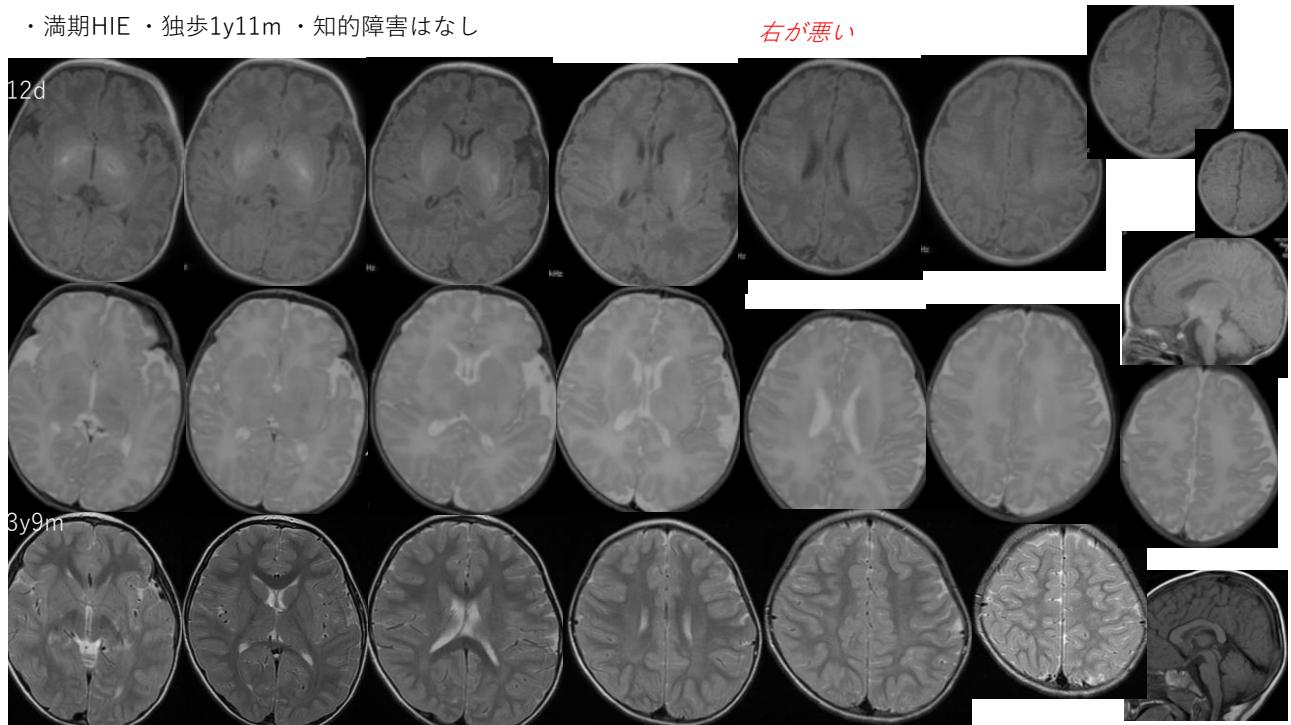
15



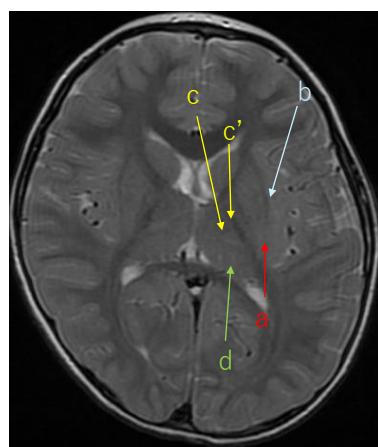
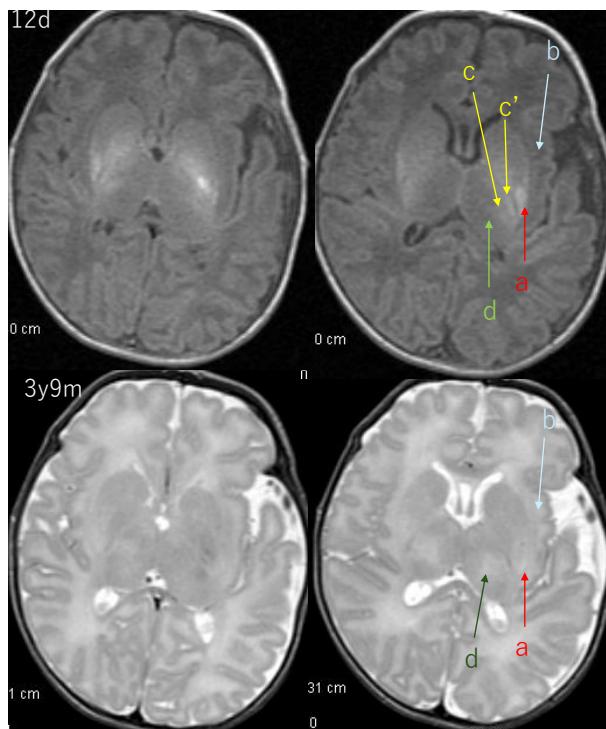
16

・満期HIE・独歩1y11m・知的障害はなし

右が悪い



17

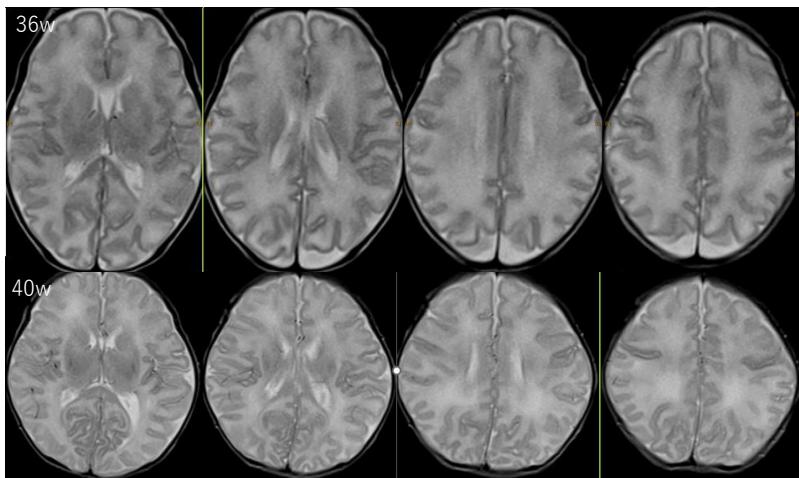


a : 被殻外側縁より内側に広がる T1高・T2高+低
b : 被殻と島皮質中間白質は広がる T1低・T2高
c・c' : VL核後内側縁(c)・後外側縁(c') T1高・T2高
d : VPL・VPM・PuA・CM～DM T1低・T2高
*新生児期の淡蒼球MR病変は幼児期ではほぼ消える

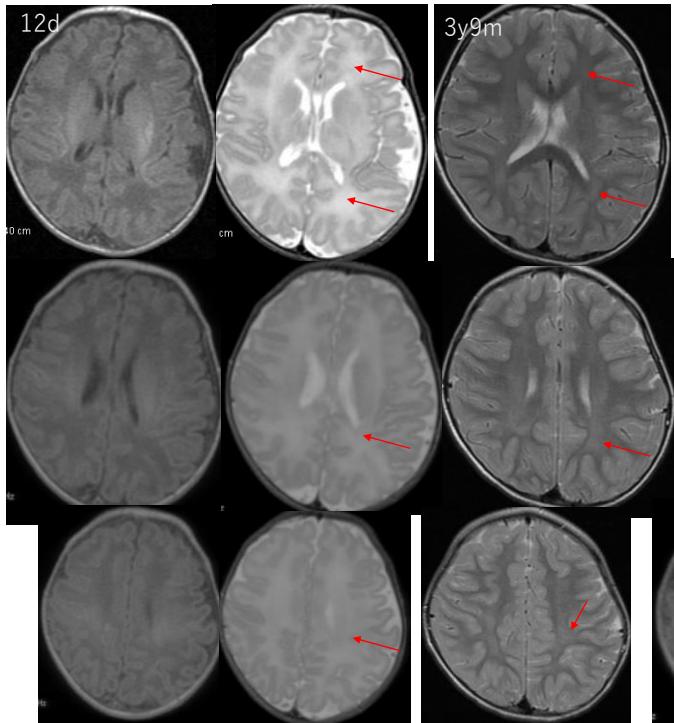
18

満期白質区分

| | | |
|----|----------------------------|-----------------------------|
| 1 | 側脳室壁とその隣接部 | T2低信号 |
| 2 | Callosal fibers | T2高信号 |
| 3 | Sagittal strata | T2低信号 |
| 4 | Periventricular crossroads | T2強高信号 |
| 5 | 前方後方深部白質 | T2高信号 *4の側方 |
| 5' | 中心部深部白質 | T2低信号 *中心溝前後の皮質連絡髓鞘化線維 |
| 6 | 脳回深部・頂部白質 | T2高信号 *髓鞘化皮質関連またはsubplate遺残 |
| 6' | 脳回浅部白質 | T2低信号 *subplate |



19



満期白質区分

- 4 Periventricular crossroads 側脳室側のT2高信号が減弱
脳表側は保たれている
5' 中心部深部白質 中心溝深部白質はT2低信号・T1高信号 *中心溝皮質谷部にT1高信号 (cortical highlighting)あり

20



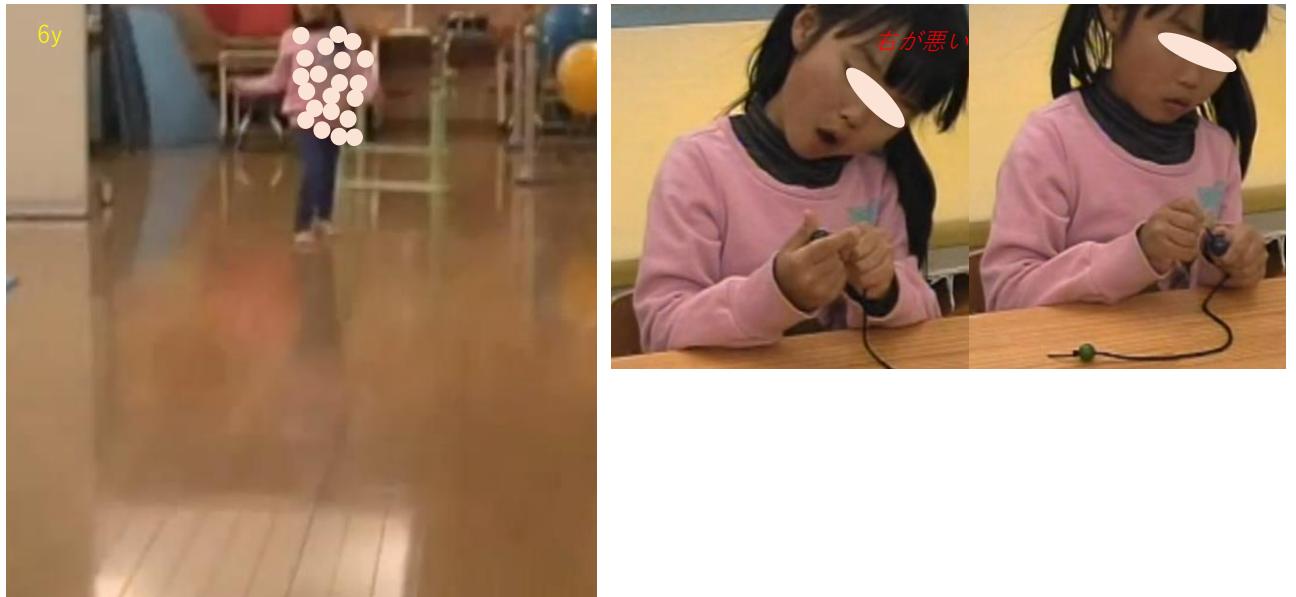
21



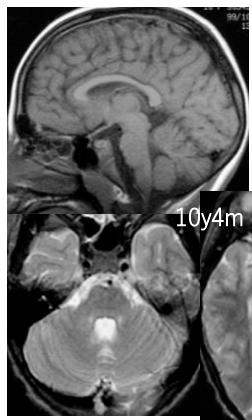
22



23



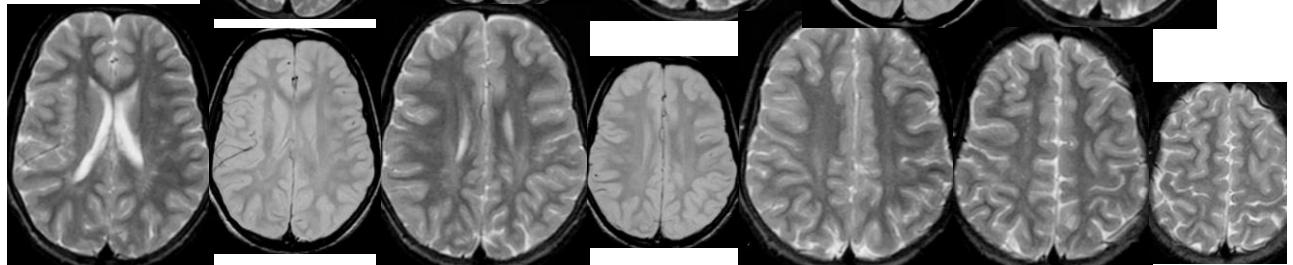
24



・満期HIE ・独歩 2y2m ・中等度ID

左が悪い

視床VL核・pulvinar・被殼(右>左)・側脳室周囲病変



25



26

13

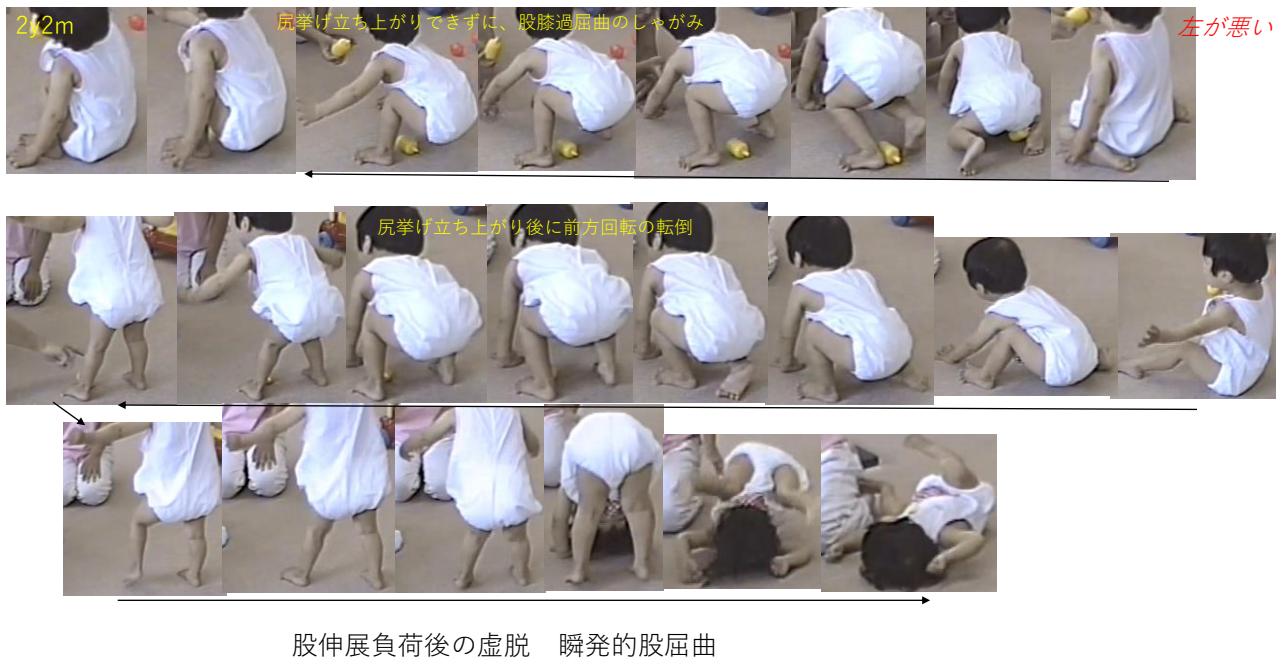


- ・肘支持ができない、腕を内にたたみ、肩支持する
- ・強い股屈曲で寝返り時も緩まず

27



28



29



30



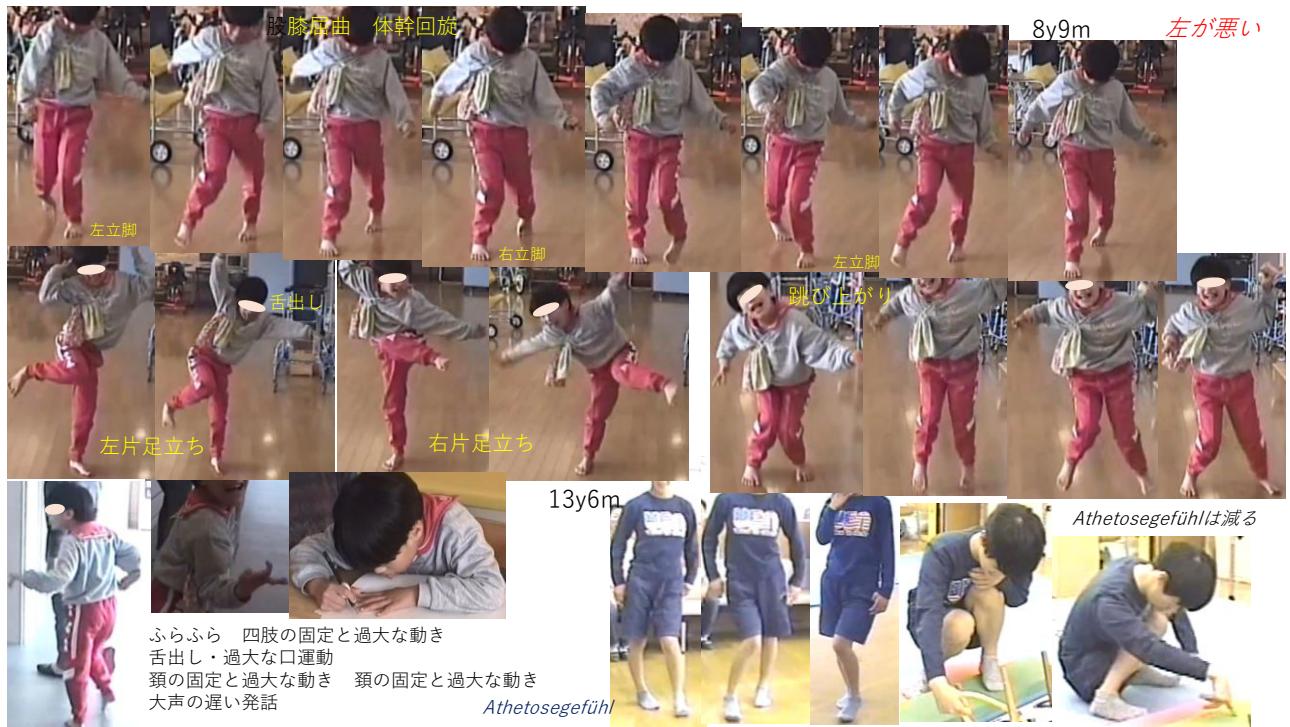
31



32



33



34