Są to nieprawidłowości budowy ośrodkowego układu nerwowego. Jest to deformacja móżdżku, rdzenia przedłużonego i szyjnego odcinka rdzenia kręgowego. Występują 4 typy wady. Rozpoznanie opiera się przede wszystkim na badaniu obrazowym (MRI), a leczenie może wymagać interwencji neurochirurgicznej lub opieki rehabilitacyjnej dostosowanej do objawów.

Wada Chiari typ 1

- Rdzeń przedłużony i migdałki móżdżku są przemieszczone w przepuklinę do kanału rdzeniowego przez otwór wielki, niekiedy sięgając do 3. kręgu szyjnego.
- Narastające ciśnienie śródczaszkowe może spowodować niedrożność otworu wielkiego i objawy uciskowe rdzenia przedłużonego.

Wada Chiari typ 2

- Polega na wklinowaniu się tylnej części móżdżku poniżej otworu wielkiego.
- Dochodzi do przemieszczenia struktur pnia mózgu w kierunku ogonowym.
- Towarzyszy jej wodogłowie.
- Dochodzi do zatrzymania spływu płynu mózgowo-rdzeniowego.
- W wyniku nieprawidłowości anatomicznych może dochodzić do naciągnięcia nerwów czaszkowych VIII–XII.

Objawy malformacji

- świst krtaniowy
- bezdech podczas płaczu lub w nocy
- refluks żołądkowo-przełykowy
- porażenie strun głosowych
- trudności w połykaniu
- zachłystanie do oskrzeli

W ciężkich przypadkach

- brak siły w kończynach górnych
- prężenia wyprostne (opistotonus)

Wada Chiari typ 3

- Polega na przepuklinie móżdżku do meningocela szyjnego.
- Dochodzi do zwężenia wodociągu mózgu.

Wada Chiari typ 4

- Objawia się niedorozwojem móżdżku.
- Może wynikać z działania podwyższonego ciśnienia śródczaszkowego.
- Dotyczy pierwotnych wad układu nerwowego wynikających z czynników teratogennych.

Bibliografia:

- *Tecklin – Fizjoterapia pediatryczna*
- *Wośko – Problemy ortopedyczno-rehabilitacyjne dzieci z przepukliną oponowo-rdzeniową*