Фигура 1

Различните области на грижи, необходими за всеки стадий на ДМД

Стадий 1: ПРЕСИМПТО-МАТИЧЕН	Стадий 2: РАНЕН АМБУЛАТОРЕН	Стадий 3: КЪСЕН АМБУЛАТОРЕН	Стадий 4: РАНЕН НЕ-АМБУЛАТОРЕН	Стадий 5: КЪСЕН НЕ-АМБУЛАТОРЕН	
През този период може да се диагностицира, ако по случайност се направи кръвен тест и се открие че Креатин Киназата (КК) е повишена, или ако има фамилна обремененост Може да покаже забавяне в развитието, но все още няма нарушаване на стойката	„Феномен на Гауърс" Патешка походка Възможно е да ходи на пръсти Може да изкачва стълби	Все по-трудна походка Изгубване на способността за качване на стълби и изправяне от клекнало положение	Може да се движи сам с количката за известно време Способен е да поддържа стойката си Може да развие сколиоза	Функциите на горните крайници и поддържането на стойката става все по-ограничено	
Необходима е диагностика и генетично консултиране		Вероятно е да бъде диагностициран през този период, освен ако забавянето не се дължи на други причини (например съпътстващо заболяване)			**ДИАГНОЗА**
Изпреварващо планиране за бъдещото развитие на заболяването Подсигурете имунизациите по календар	Продължително наблюдение, за да бъдете сигурни, че болестта се развива по очаквания начин, в съчетание с интерпретация на диагностичните тестове Изследване на функцията, силата и обема на движения поне веднъж на 6 месеца за да се определи фазата на болестта и да се оцени нуждата от интервенции със стероиди, стероидния режим и справяне със страничните ефекти				**НЕВРОМУСКУЛНИ ГРИЖИ**
Обучение и подкрепа Превантивни мерки за да се запази мускулната разтегливост/да се сведат до минимум контрактурите Насърчаване за извършването на подходящи упражнения/дейности Подкрепа за функциите и ежедневието Осигуряване на адаптивни устройства, когато това е необходимо		Предишните мерки продължават Осигуряване на подходяща инвалидна количка и седалка, както и помощни средства, които да позволят максимална независимост и включване в средата на своите връстници			**РЕХАБИЛИТАЦИ-ОННИ ГРИЖИ**
Рядко се налага ортопедична операция		В някои случаи може да се обсъди операция за контрактурите в Ахилесовите сухожилия	Наблюдение на сколиозата: Операция в определени случаи Възможна интервенция за позата на ходилото в инвалидната количка		**ОРТОПЕДИЧНИ ГРИЖИ**
Нормална дихателна функция Подсигурете нормалния имунизационния график вкл. 23-валентната пневмококова и грипна ваксини	Нисък риск за дихателни проблеми Следете развитието на заболяването		Повишен риск за дихателни нарушения Започнете дихателни изследвания	Повишен риск за дихателни нарушения Започнете дихателни изследвания	**ГРИЖИ ЗА ДИШАНЕТО**
Ехокардиография при поставянето на диагнозата или до 6-годишна възраст	Максимум 24 месеца между изследванията до 10-годишна възраст, след това – всяка година	Изследванията са същите като за по-младата група С възрастта риска за сърдечни проблеми се увеличава; необходима е и терапия дори ако проблемите са асимптоматични Употреба на стандартна терапия за сърдечна недостатъчност при влошаване на функциите			**ГРИЖИ ЗА СЪРЦЕТО**
Следене за нормално за възрастта тегло Изследване и съвети за хранителния режим при над/поднормено тегло				Внимание за възможна дисфагия	**ГРИЖИ ЗА ХРАНОСМИЛАТЕЛ-НАТА СИСТЕМА**
Подкрепа за семейството, ранни изследвания/ интервенции за развитието, ученето и поведението	Изследвания/подкрепа за обучението, поведението и стратегии за справяне Подрепяйте независимостта и социалното развитие			Планиране за преход към грижи и услуги за пълнолетен човек	**ПСИХО-СОЦИАЛНИ ГРИЖИ**