

Choroby otępienne

Choroba Alzheimerera (a raczej otępienie typu alzheimerowskiego)

- stany lękowe, depresja, zab. zachowania, dziwactwa
- zab. pamięci zwłaszcza świeżej
- zab. afatyczne, apraksja
- zab. orientacji wzrokowo-przestrzennej
- postępujący zespół otępienny
- niekiedy napady padaczkowe i zab. pozapiramidowe
- TK głowy- rozlany zanik kory i poszerzenie komór

Choroba Picka

- częściej u kobiet
- afazja
- otępienie
- zab. zachowania
- TK głowy-zanik płatów czołowych i skroniowych

Zespoły otępienne na tle naczyniowym

Otępienie wielozawałowe – udarowe narastanie objawów, zespół otępienny, różnego typu objawy ogniskowe, objawy uogólnionej miażdżycy, w TK głowy – ogniska zawałowe i zanik

Choroba Binswanger – nieco częściej u mężczyzn, prawie wyłącznie u chorych z nadciśnieniem tętniczym, zespół otępienny, objawy ogniskowe, często napady padaczkowe, w TK głowy –symetryczne ogniska hipodensyjne w istocie białej z obecnością ognisk zawałowych

Otępienie podkorowe

- choroba Parkinsona
- choroba Huntingtona
- choroba Wilsona
- postępujące porażenie nadjądrowe
- otępienie wzgórzowe na tle naczyniowym

Ograniczony charakter zaburzeń pamięci, szczególnie spowolnienie aktywności intelektualnej i apatia, brak afazji, apraksji i agnozji.

Uleczalne (odwracalne) zespoły otępienne

- niektóre guzy mózgu
- przewlekły krwaki podtwardówkowy
- wodogłowie komunikujące
- niektóre przypadki przewlekłej encefalopatii anoksycznej
- encefalopatia wrotna
- niektóre zab. endokryne (niedoczynność tarczycy, hipoglikemia w przebiegu wyspiaka)
- niedobory witaminowe (wit. B1, B6, B12, PP)
- sarkoidoza
- kolagenozy
- zapalenie tętnic olbrzymiokomórkowe
- kiła
- przewlekłe zapalenie opon
- przewlekłe zatrucie
- uboczne działanie leków (neuroleptyki, steroidy, brom)

PADACZKA

Uproszczona klasyfikacja napadów padaczkowych

Napady uogólnione Napady częściowe

n. nieświadomości n. częściowe proste z objawami ruchowymi

n. toniczno-kloniczne n. częściowe proste z objawami czuciowymi

n. toniczne	n. częściowe proste z objawami zmysłowymi
n. kloniczne	n. częściowe proste z objawami autonomicznymi
n. miokloniczne	n. częściowe proste z objawami psychicznymi
n. atoniczne	n. częściowe złożone
napady pierwotnie uogólnione napady wtórnie uogólnione	

Padaczka związana z wiekiem

Zespół Westa – niemowlęta i małe dzieci, napady zgięciowe, u większości opóźnienie rozwoju psychoruchowego, hipsarytmia w eeg, niepomyślne rokowanie

Zespół Lennox-Gastaut – wiek przedszkolny, napady miokloniczno –atoniczne, toniczne, przeważnie zahamowanie rozwoju psychoruchowego, zespoły iglica –fala 2-2,5 Hz w eeg, rokowanie niepomyślne

Piknolepsja – wiek 4-14 lat, liczne napady nieświadomości, rozwój prawidłowy, zespoły iglica-fala 3 Hz w eeg, pomyślne rokowanie

Młodzieńcza padaczka miokloniczna – okres pokwitania, napady miokloniczne i toniczno- kloniczne, rzadziej napady nieświadomości, zespoły wieloiglic z falą w eeg

Padaczka rolandyczna – wiek 3-13 lat, głównie śródsenne napady toniczno-kloniczne, wtórnie uogólnione, napady częściowe proste dotyczące gardła i krtani (nieartykułowane dźwięki, niemożność mówienia), iglice w ok. centralno-skroniowej w eeg, pomyślne Rokowanie

Padaczka z wyładowaniami w ok. potylicznej – napady częściowe proste z objawami wzrokowymi, napady kloniczne jednostronne, uogólnione toniczno-kloniczne, także napady częściowe złożone, zespoły iglica-fala w ok. potyliczno-skroniowych, pomyślne rokowanie

Napady drgawkowe w zaburzeniach gospodarki wodno-elektrolitowej i metabolizmu

- hipernatremia -leki (środki p. depresyjne, niektóre antybiotyki)
- hiponatremia
- hipokalcemia
- hiperkalcemia
- hipomagnezemia
- hipofosfatemia
- hipoglikemia
- porfiria
- nadczynność tarczycy
- ostra niewydolność wątroby
- ostra niewydolność nerek
- dializoterapia

Przyczyny padaczki objawowej

- wady rozwojowe
- uszkodzenia zakaźne i toksyczne płodu
- urazy płodu
- asfiksja
- urazy mózgu
- guzy mózgu
- zapalenie opon i mózgu
- pasożyty mózgu
- choroby naczyniowe mózgu (naczyniaki, miażdżyca, ogniska udarowe, zapalenia żył mózgu)
- zatrucia (m.in. alkohol)
- choroby metaboliczne
- inne choroby (stwardnienie rozsiane, niektóre choroby zwyrodnieniowe)

Napady niepadaczkowe

- omdlenia (zwykłe, ortostatyczne, zespół kaszlowo-omdleniowy, omdlenie mikcyjne)
- zespół zatoki tętnicy szyjnej
- zaburzenia rytmu serca
- przemijające zab. krążenia mózgowego
- migrena

- choroba Meniere’a i łagodne położeniowe zawroty głowy
- narkolepsja
- katapleksja
- bezdech śródsenny
- hipoglikemia
- hiperwentylacja
- tężyczka
- histeria
- choroba tików
- inne napadowe ruchy mimowolne
- napady zatrzymania oddechu u dzieci

Zasady leczenia padaczki

- pewność rozpoznania
- właściwy wybór leku wg typu napadów
- rozpoczynanie od leku I wyboru
- monoterapia (ew. racjonalna politerapia)
- dostateczne dawkowanie
- w razie potrzeby monitorowanie stężenia leku w surowicy
- właściwe prowadzenie leczenia
- odpowiednio długie leczenie
- nie wolno nagle przerywać leczenia
- b. wolne odstawianie leczenia

obserwacja objawów ubocznych