

OBSAH

ÚVOD	9
1. TEORIE EPILEPTOGENEZE	15
1.1 Několik poznámek k historii epileptogeneze, které jsou současně dedikací	15
1.2 Teoretické základy výkladu epileptogeneze	16
1.2.1 Některé otázky fyziologie neuronu	17
1.2.1.1 Neuron a jeho vzrušivá membrána	17
1.2.1.2 Transmisní membrána. Její úloha ve funkci mozku	20
1.2.2 Synapse a synaptický přenos	22
1.2.2.1 Struktura a fyziologie synapse	23
1.2.2.2 Transmitery a transmitterové systémy	26
1.2.3 Zvláštnosti metabolismu mozku	35
1.2.3.1 Zdroje energie	35
1.2.3.2 Metabolická úloha glie	37
1.2.3.3 Hematoencefalická bariéra	38
1.2.4 Funkční organizace mozku (obecné principy)	40
1.2.4.1 Funkční mikrostruktura mozku	41
1.2.4.2 Funkční hierarchie mozkových struktur	43
1.2.5 Aferentní systémy	45
1.2.5.1 Specifická a nespecifická aference	47
1.2.5.2 Senzorická aference a epileptogenní podnět	48
1.2.5.3 Deaferentace	49
1.2.6 Motorické systémy	49
1.2.6.1 Funkční organizace hybnosti v centrálním nervovém systému	49
1.2.6.2 Mozeček a záchvatová pohotovost	52
1.2.6.3 Pohybové automatismy	53
1.2.7 Modulační systémy, vigilita a vědomí	54
1.2.7.1 Modulační systémy	55
1.2.7.2 Bdělost a spánek	70
1.2.7.3 Vědomí a bezvědomí	73
1.2.8 Paměť	75
1.2.9 Teorie elektroencefalogramu	81
1.2.9.1 Historický pohled	81
1.2.9.2 Fyziologické mechanismy	82
1.2.9.3 Matematický rozbor elektroencefalografické křivky	84
1.2.9.4 Behaviorální koreláty elektroencefalogramu	85
1.2.9.5 Vývoj přístrojové techniky	86
1.3 Patofyziologické mechanismy epileptogeneze	88
1.3.1 Patogeneze epileptického záchvatu	88

1.3.1.1	Epileptické ohnisko. Epileptický neuron a neuro- nový agregát	89
1.3.1.2	Vznik záchvatu z ohniska	94
1.3.1.3	Záchvaty bez ohniska	99
1.3.1.4	Epileptogenní podnět	103
1.3.1.5	Status epilepticus	108
1.3.1.6	Záchvatová pohotovost	109
1.3.2	Etiopatogeneze epileptického procesu	114
1.3.2.1	Progresivní epileptogeneze. Rozněcování (kind- ling)	114
1.3.2.2	Sekundární epileptogeneze	117
1.3.2.3	Dispozice a dědičnost	118
1.3.2.4	Etiologie. Faktory sekundárnosti	121
2.	KLINICKÁ PATOLOGIE EPILEPSIE	126
	(Klinický obraz nemoci a jeho etiopatogenetický výklad)	
2.1	Definice základních pojmů	126
2.1.1	Definice epilepsie	126
2.1.2	Definice epileptického záchvatu	129
2.2	Epidemiologie epilepsie	133
2.3	Klinická symptomatologie a klasifikace epileptických záchvatů	133
2.3.1	Záchvaty fokální (parciální)	138
2.3.1.1	Jednoduché (elementární) fokální záchvaty	138
2.3.1.2	Komplexní fokální záchvaty	142
2.3.2	Záchvaty generalizované (primárně a sekundárně gene- ralizované)	152
2.3.2.1	Absence	154
2.3.2.2	Generalizované záchvaty křečí	160
2.3.2.3	Generalizované záchvaty myoklonické	163
2.3.3	Záchvaty ontogeneticky nezralého mozku	164
2.3.3.1	Epileptologické aspekty mozkové ontogeneze	164
2.3.3.2	Infantilní (flexní) spasmy (Westův syndrom)	170
2.3.3.3	Záchvaty myoklonicko-astatické (Lennoxův syn- drom)	171
2.3.3.4	Záchvaty tonických a klonických křečí	172
2.3.3.5	Záchvaty febrilní (febrilní křeče)	173
2.3.4	Status epilepticus	174
2.4	Etiologie, průběh a klinické formy epilepsie. Klasifikace epi- lepsí.	175
2.4.1	Epilepsie posttraumatická	176
2.4.2	Epilepsie z perinatální léze mozku	178
2.4.3	Epilepsie s průběhem vázaným na cyklus spánku a bdění	179
2.4.4	Epilepsie katameniální	181
2.4.5	Epilepsie temporální	182
2.5	Diagnóza epilepsie	185
2.5.1	Diferenční diagnóza epileptického záchvatu	186
2.5.1.1	Kolaps (mdloba, synkopa)	187
2.5.1.2	Afektivní (afektivně respirační) záchvaty	187
2.5.1.3	Ischemické ataky cerebrální (cerebrovaskulární)	188
2.5.1.4	Přechodná globální amnézie	188
2.5.1.5	Narkolepsie — kataplexie	189

2.5.1.6	Hysterie a hysteroepilepsie	190
2.5.2	Etiopatogenetická diagnóza epilepsie	190
2.5.2.1	Metodika epileptologické diagnostiky	192
2.5.2.2	Epileptogenní podnět (S)	197
2.5.2.3	Epileptické ohnisko (F)	197
2.5.2.4	Etiopatogenetická složka diencefalotemporální (DT)	200
2.5.2.5	Etiopatogenetická složka thalamokortikální (THC)	202
2.5.2.6	Dispozice a prognóza	204
2.5.2.7	Závěry — formulace etiopatogenetické diagnózy	205
2.6	Průběh nemoci. Vyléčení epilepsie a jeho klinická kritéria	207
3.	TERAPIE EPILEPSIE	209
3.1	Farmakoterapie epilepsie	209
3.1.1	Antiepileptika	211
3.1.1.1	Klasická antiepileptika	216
3.1.1.2	Antiepileptika odvozená z psychofarmak	221
3.1.1.3	Kyselina valproová (dipropyloctová) (VPA, DPA)	225
3.1.2	Nežádoucí vedlejší účinky antiepileptik	226
3.1.2.1	Antiepileptika a metabolismus kyseliny listové	226
3.1.2.2	Antiepileptika a metabolismus kalcia	227
3.1.2.3	Nežádoucí působení antiepileptik na centrální nervový systém	227
3.1.2.4	Teratogenní působení antiepileptik	228
3.2	Terapie humorálně metabolická	228
3.3	Terapie chirurgická	229
3.3.1	Likvidace primárního epileptického ohniska	230
3.3.2	Ovlivnění aktivity modulačních systémů	231
3.3.3	Omezení iradiace záchvatu a progresivní epileptogeneze	232
3.4	Životní režim a prostředí	233
3.4.1	Dieta	233
3.4.2	Senzorické vlivy, spánkový cyklus	234
3.4.3	Zábrana úrazu	235
3.4.4	Zaměstnání, rekreace a sport	235
3.5	Etiopatogenetická terapie. Terapeutický plán	237
3.5.1	Etiopatogenetická terapie	237
3.5.1.1	Komponenta fokální (F)	237
3.5.1.2	Komponenta thalamokortikální (THC)	239
3.5.1.3	Komponenta diencefalotemporální (DT)	241
3.5.2	Terapeutický plán. Taktika antiepileptické léčby	242
4.	PREVENCE EPILEPSIE	245
4.1	Hereditární dispozice	245
4.2	Perinatální poškození mozku	245
4.3	Febrilní záchvaty	246
4.4	Encefalitis	246
4.5	Traumatická léze mozku.	246
	LITERATURA	249
	REJSTRÍK	273