

Obsah

Poděkování	9	2.1.10 Záchvaty u <i>temporal plus</i> epilepsií (TPE)	250
Předmluva	11	2.1.11 Záchvaty u neokortikálních TLE (NTLE)	251
Použité zkratky	12	2.1.12 Záchvaty u pseudotemporálních epilepsií	252
1 STANDARDIZOVANÁ EEG TERMINOLOGIE PRO VYŠETŘOVÁNÍ		2.1.13 Záchvaty u genetických TLE	252
KRITICKY NEMOCNÝCH	17	2.2 Záchvaty u extratemporálních epilepsií (XTLE)	253
Úvod	17	2.2.1 Záchvaty u epilepsie frontálního laloku (<i>frontal lobe epilepsy</i> – FLE)	258
1.1 Rytmické a periodické vzorce (RPP)	18	2.2.2 Záchvaty u epilepsie parietálního laloku (<i>parietal lobe epilepsy</i> – PLE)	263
1.2 Minimální časové epochy	22	2.2.3 Záchvaty u epilepsie okcipitálního laloku (<i>occipital lobe epilepsy</i> – OLE)	264
1.3 Klasifikace a kvantifikace sporadických (nerytmických/neperiodických) epileptiformních výbojů	23	2.2.4 Insulo-operkulární (perisylyvijská) epilepsie (<i>insular-opercular/perisylvian epilepsy</i> – IOE)	265
1.4 Aktivita pozadí	23	2.2.4 Epilepsie z (para)mediálních oblastí	267
1.5 Další termíny používané pro výzkumné účely	25	2.3 Generalizované záchvaty	267
1.6 Elektrografické a elektroklinické záchvaty	25	2.3.1 Absence	269
Závěr	27	2.3.2 Myoklonie víček s absencemi (<i>eyelid myoclonia with absences</i> – EMA, Jeavonsův syndrom)	270
Literatura	32	2.3.3 Periorální myoklonie s absencemi (<i>perioral myoclonia with absences</i> – POMA)	271
2 IKTÁLNÍ VZORCE	229	2.3.4 Fantomové absence	272
Úvod	229	2.3.5 Myoklonické záchvaty (<i>myoclonic seizures</i> – MS)	272
2.1 Záchvaty u temporálních epilepsií (<i>temporal lobe epilepsy</i> – TLE)	238	2.3.6 Generalizované tonicko-klonické záchvaty (<i>generalized tonic-clonic seizures</i> – GTCS)	273
2.1.1 Záchvaty u TLE při hipokampální skleróze	240	2.3.7 Autozomálně dominantní korový tremor, myoklonus a epilepsie (<i>autosomal dominant cortical tremor, myoclonus, and epilepsy</i> – ADCME)	273
2.1.2 Záchvaty u TLE s <i>burned-out</i> hipokampem	244	2.3.8 Syndrom <i>absence status epilepticus</i> (sASE)	274
2.1.3 Záchvaty při TLE s duální patologií	244	2.4 Záchvaty s neznámým začátkem a neklasifikované	275
2.1.4 Záchvaty u TLE se zvětšenou amygdalou	245	Literatura	276
2.1.5 Záchvaty u nonlezionální TLE	246	Rejstřík	758
2.1.6 Záchvaty u MRI negativní/PET pozitivní TLE (MRI-/PET+TLE) ...	248		
2.1.7 TLE indikované k iEEG	248		
2.1.8 Záchvaty u bitemporálních epilepsií (BTLE)	249		
2.1.9 Záchvaty u MRI negativní/PET negativní TLE (MRI-/PET-TLE)	250		

Poděkování

Dík patří těm, kteří vznik knihy usnadnili. Primáři MUDr. Martinu Kovářovi, který kromě rutinních lékařských aktivit ponechává na neurologickém oddělení Nemocnice Na Homolce i určitý prostor činností pouze duševním. MUDr. Janu Šroubkovi, který naše pacienty operuje. Doc. MUDr. Romanu Liščákovi, CSc., a MUDr. Dušanovi Urgošíkovi, CSc., kteří provádějí implantace invazivních elektrod. Prof. MUDr. Josefu Vymazalovi, DSc., doc. MUDr. Otakaru Bělohlávkovi, CSc.,

a pracovníkům radiodiagnostického oddělení a PET centra, z archivů jejichž oddělení jsem čerpal dokumentaci neurozobrazovacích vyšetření. Doc. PhDr. Lence Krámské, Ph.D., za psychologická vyšetření. A hlavně EEG laborantkám, vedeným paní Petrou Palkovou, které nejen že grafy zaznamenaly, ale o pacienty i příkladně lidsky pečovaly. Samozřejmě také Kristýně, Sáře a Ondrovi. Na setkávání s nimi jsem neměl čas a během virové epidemie ani obvyklý setkávací prostor.

Předmluva

Ve 3. díle *Atlasu elektroencefalografie dospělých* podávám v první kapitole český převod standardizované EEG terminologie pro vyšetřování kriticky nemocných s příklady nejčastějších nálezů. Druhá kapitola obsahuje ukázky nejčastějších iktálních vzorců skalpově i invazivně snímaných epileptických záchvatů. Protože

jejich popis a interpretace, jimiž se budu zabývat ve 4. díle atlasu, vyžadují korelace s klinickým obrazem a nálezy na pomocných vyšetřeních, shrnuji o nich nejzákladnější informace nutné pro práci klinického elektroencefalografisty.

Zdeněk Vojtěch