

Bolesti hlavy

Autor: Emília Adjindová

Pacient: Michal

Vek: 6 rokov

Malého chlapca priviedli rodičia na vyšetrenie k všeobecnému lekárovi kvôli silným bolestiam hlavy vo fronálnej oblasti. Tieto bolesti pretrvávali týždeň s prestávkami a sú sprevádzané fotofóbiou a fonofóbiou.

Vyšetrenie u lekára:

Teplota 37°C, pulz 90 bpm, tlak 102/52, ozvy srdca v norme bez šelestov, dýchanie pravidelné, bez oragánomegálie.

Bolo vykonané CT vyšetrenie - bez nálezu.

Následujúce dni sa bolesť stupňovala, bez prestávok. Týždeň po vyšetrení u všeobecného lekára a 3 dni po CT bol pacient poslaný na vyšetrenie k neurológovi.

Bolesti začali údajne potom, ako sa chlapec pozeral v zábavnom parku na laserovu šou. Po chvíli zmizli, avšak po návrate domov sa vrátili, sprevádzané nevoľnosťou a zvracaním. V minulosti sa uňho nevyskytli žiadne podobné problémy, tehotenstvo aj pôrod prebehli v poriadku.

Bolesť: frontálna oblasť hlavy, zhoršujúca sa ráno, bez aury, bez sensomotorických zmien, bez diplopie, bez deficitov vizuálneho poľa.

Vyšetrenie: chlapec fyzicky aj mentálne zrelý primerane k veku, tvár symetrická, citlivosť normálna, reflexy v poriadku, zrenice v poriadku, opuch disku opticus.

Pacient bol ďalej vyšetrený oftalmológom, ktorý potvrdil opuch nervus opticus bez kalcifikácií. Vyšetrenie zorného poľa v poriadku, CT opäť bez nálezu, ultrazvukové a fundoskopické vyšetrenie potvrdili obojstranný opuch n. opticus. Po návrate pacienta domov volala jeho matka naspäť do nemocnice kvôli niečomu, čo nazvala čudným úsmevom. Okamžite šli do nemocnice a zistilo sa, že tento úsmev je vlastne tzv. Bellova obrna.

Pacientovi boli vykonané laboratórne vyšetrenia krvi a lumbálna punkcia kvôli odberu likvoru, z ktorého sa robili mikrobiologické vyšetrenia pre prítomnosť viacerých vírusov a baktérií. Výsledok lumbálnej punkcie bol pozitívny pre skriningový test Lyme ELISA. Následne bol pacient hospitalizovaný a bola mu podávaná adekvátne liečba.

Otázky:

1. Aká je diagnóza pacienta? Odhladnuc od laboratórnych výsledkov, aké diagnózy pripadajú v úvahu? (3b diagnóza a vysvetlenie; 2b diagnózy, ktoré pripadajú v úvahu)
2. Čo je Bellova obrna a prečo sme po jej výskyte vykonali lumbálnu punkciu? (1b Bellova obrna, 1b lumbálna punkcia)
3. Aké konkrétne vyšetrenia krvi sa podľa teba vykonali u nášho pacienta? (2b, aspoň štyr)
4. Na aké vírusy bol podľa teba pacientov likvor vyšetrovaný? (3b, vymenuj aspoň tri)
5. Aká liečba bola podľa teba pacientovi nasadená? Prečo? Aké sú vhodné liečivá? (2b)

pacientova liečba, 1b vysvetlenie prečo, 1b vhodné liečivá - aspoň 2)

6. V rámci diferenciálnej diagnostiky, aké ďalšie vyšetrenia by ste zvolili? Prečo? *(2b vyšetrenia - aspoň dve, 1b vysvetlenie)*
7. Dala by sa táto diagnóza potvrdiť aj z krvi? Ak áno, ako? Ak nie, prečo? *(1b áno/nie, 2b vysvetlenie)*

Neurologické oddelenie

Autor: Michaela Dišeková

Nachádzaš sa na neurologickom oddelení, kde máš možnosť sledovať zaujímavé prípady pacientov. O prvom pacientovi si sa dozvedel z anamnézy, že po nehode zmenil svoje správanie. Manželka udáva, že pri obliekaní alebo osobnej hygiene jej muž akoby „zabúda“ na ľavú polovicu svojho tela, vráža do predmetov ktoré sú po jeho ľavej strane.

- 1. U pacienta sa vyskytuje tzv. kôrový syndróm, z popisu skús určiť konkrétne ktorý lalok môže byť poškodený. (1,5b)*
- 2. Pacient je požiadaný aby nakreslil hodiny, ako si myslíš že budú vyzerať? (1b)*

Pri ďalšom vyšetrovanom pacientovi si mal problém s porozumením jeho reči. Zdá sa, že rozumie tomu čo hovoríš, ale nevie ti odpovedať.

- 3. Čo je to afázia? Urči o akú afáziu sa u daného pacienta môže jednať. (2b)*
- 4. Aký je rozdiel medzi Brocovou a Wernického afáziou? (1b)*

Presúvate sa do ďalšej izby, kde sa nachádzajú dvaja pacienti s obrnou tváre. Už na prvý pohľad ale vidíš že je medzi nimi rozdiel.

- 5. Urči, ktoré hlavové nervy zásobujú oblasť tváre senzoricky, ktoré senzitívne a ktoré motoricky. (ku každej funkcii uveď aspoň dva nervy) (3b)*
- 6. Aký je rozdiel medzi centrálnou a periférnou obrnou 7. hlavového nervu? (1,5b)*
- 7. Aké sú príčiny obrny? (aspoň 5) (1,5b)*

Posledný prípad je obzvlášť zaujímavý. Pacient nevie dlhšie stáť vzpriamene na nohách a po určitej dobe začne padať do strany. Jeho chôdza je veľmi neistá, akoby „chodil po ľade.“

- 8. Ktorá štruktúra CNS sa podieľa na koordinácii pohybov, jemnej motorike, vzpriamenom postoji, udržiavaní rovnováhy? (1b)*
- 9. Čo je to nystagmus? Môže vzniknúť pri poruche mozočka? (1,5b)*

Centrálny a periférny nervový systém

Autor: Emília Adjindová

Nervová sústava je tou najzložitejšou sústavou celého tela s komplikovanou stavbou a funkciami. Jej hlavnou funkciou je prenos informácií a ich spracovanie, adekvátna odpoveď na podnet, regulácia a koordinácia ostatných častí tela a veľa ďalších. Následujúce otázky overia tvoje základné vedomosti (a snáď k nim niečo nové pribudne) s pomocou obrázkov.

1. Aký je rozdiel v morfológii a funkcii CNS a PNS? (0,5b)
2. Z ktorých 2 základných častí - orgánov sa skladá CNS? Na aké menšie časti vieme tieto orgány rozdeliť (vieme ich rozdeliť podľa viacerých kritérií, vyber si aspoň 1)? (0,5b)
3. Z akých typov buniek sú zložené orgány CNS? Akú majú funkciu? (1 b)
4. Čo je **tractus nervorum** a aká je jeho (ich) funkcia? (2b)
5. Ako sa dostávajú informácie z periférie (tkanív a orgánov) do CNS? (1b)
6. Čo sú **funkčné nervové oblasti** a **cytoarchitektonická mapa**? Akých je 6 základných oblastí? (2b)
7. Odkiaľ vychádzajú nervy? Čo je to jadro nervu? Kde sú tieto jadrá uložené? (2b)
8. Aký je rozdiel medzi hlavovými a miechovými nervami? Ktoré hlavové nervy poznáme a aké štruktúry inervujú? Napíš aspoň 2 ku každému. (2b)
9. Opíš stavbu miechového nervu a vlastnými slovami opíš rozdiely v jednotlivých skupinách miechových nervov - ako sú usporiadané, kam idú a podobne. (3b)

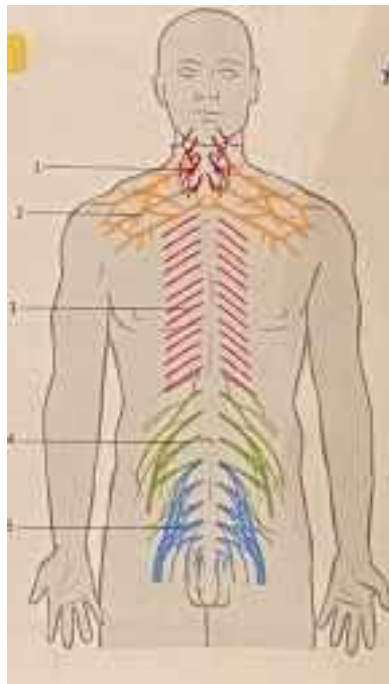


Foto: Memorix anatomie