**MINIÚKOL 5**

11-letý chlapec, normální PM vývoj, běžná nemocnost, rodinná anamnéza negativní.

Před 4 týdny prodělaná a prokázaná kampylobakterióza s benigním průběhem.

Nyní cca 3 dny progredující slabost dolních končetin limitující chůzi -> odeslán zkušeným PLDD k vyloučení/potvrzení „GBS“.

A/ Co se skrývá za zkratkou GBS a do jaké větší skupiny onemocnění patří?

B/ Jaký klinický neurologický nález by podezření na GBS podporoval?

C/ Jaká paraklinická vyšetření byste indikovali a jaké nálezy „typicky“ dg GBS podporují?

D/ Léčba první linie u GBS?