



PARKINSONSKÉ SYNDROMY

70% IPN

30% PA SY u jiné

dg

RED FLAGS

- - anamneza iktovitého zhoršování
- - **FA (NEUROLEPTIKA)**
- - pozitivní RA
- - časné pády a posturál.instabilita
- - rychlá progrese
- - **nondoparezponzibilita**
- - časná autonomní porucha
- - okohybná porucha
- - těžší bulbární syndrom
- - **časná demence**
- - izolované postižení DKK
- - pyramidový sy, cerebelární sy,



DIF DG IPN

- **A/** u jiných NEURODEGENERATIVNÍCH onemocnění
- (Onemocnění **PARKINSON PLUS**)
- - vzácná, nondoparezpouzitelná, rychlá progres, závažná prognoza

1. Synukleinopatie (MSA, DLBD)
intracytoplasmatické

inkluze synukleinu

- 2. Tauopatie (PSP, CBD) intracytoplasmatické
- inkluze tau-proteinu

- **B/ U JINÝCH NEUROLOGICKÝCH DG**

- Huntingtonova n. Westphalova varianta - hereditární

- **C/ SEKUNDÁRNÍ** parkinsonský sy
- Polékový, vaskulární, NTH



POLÉKOVÝ

FARMAKOLOGICKÁ ANAMNEZA!!

- NEUROLEPTIKA *typická !!*
- Haloperidol, Chlorpromazin, Chlorprotixen, Tisercin
- Terapie: Akineton

- ANTIEMETIKA, PROKINETIKA
- Cerucal, Degan, Torecan

- ANTIHISTAMINIKA
- Prothazin

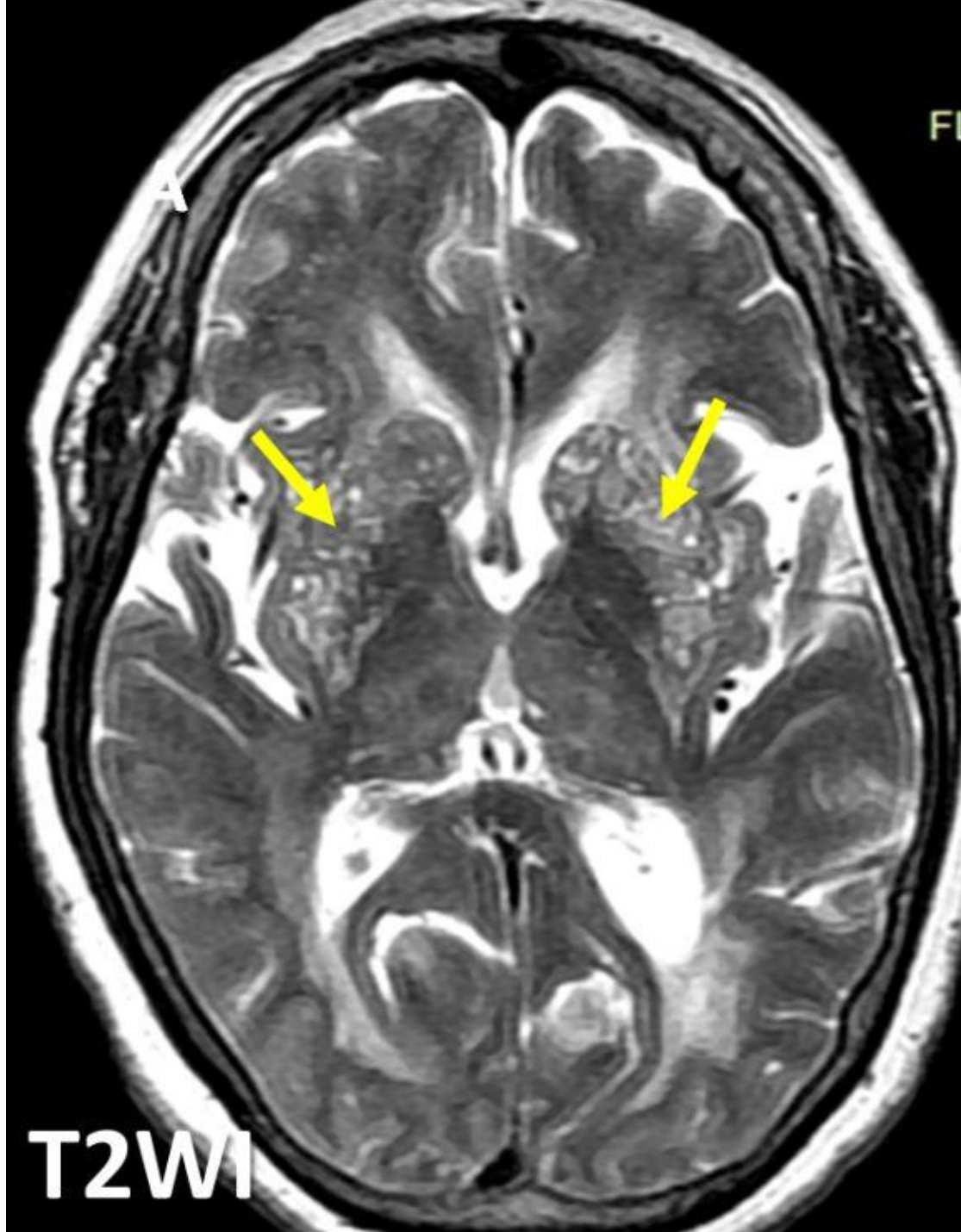
- BLOKATORY Ca KANÁLU
- cinarizin, flunarizin



VASKULÁRNÍ

- **MRI obraz:** multiinfarktové postižení - **status lakunaris**
- - vývoj iktovitě i pozvolna
- - Pa sy **UNILATERÁLNÍ** do roku po iktu po fázi hemiparézy
- - Pa sy **BILATERÁLNÍ** s frontální poruchou chůze tzv
- **LOWER BODY PARKINSONISMUS**
- + pseudobulbární sy, axiální deliberační jevy, demence, inkontinence
- - rychlá progresse
- - **TERAPIE** : malý efekt amantadinu
- **NE L– Dopa** (postsynaptické postižení DA r.)





NTH NORMOTENZNÍ HYDROCEFALUS

- - nepoměr produkce X resorbce likvoru
- hromadění v komor. systému
- chybí zvýšený TK likvoru při manometrii

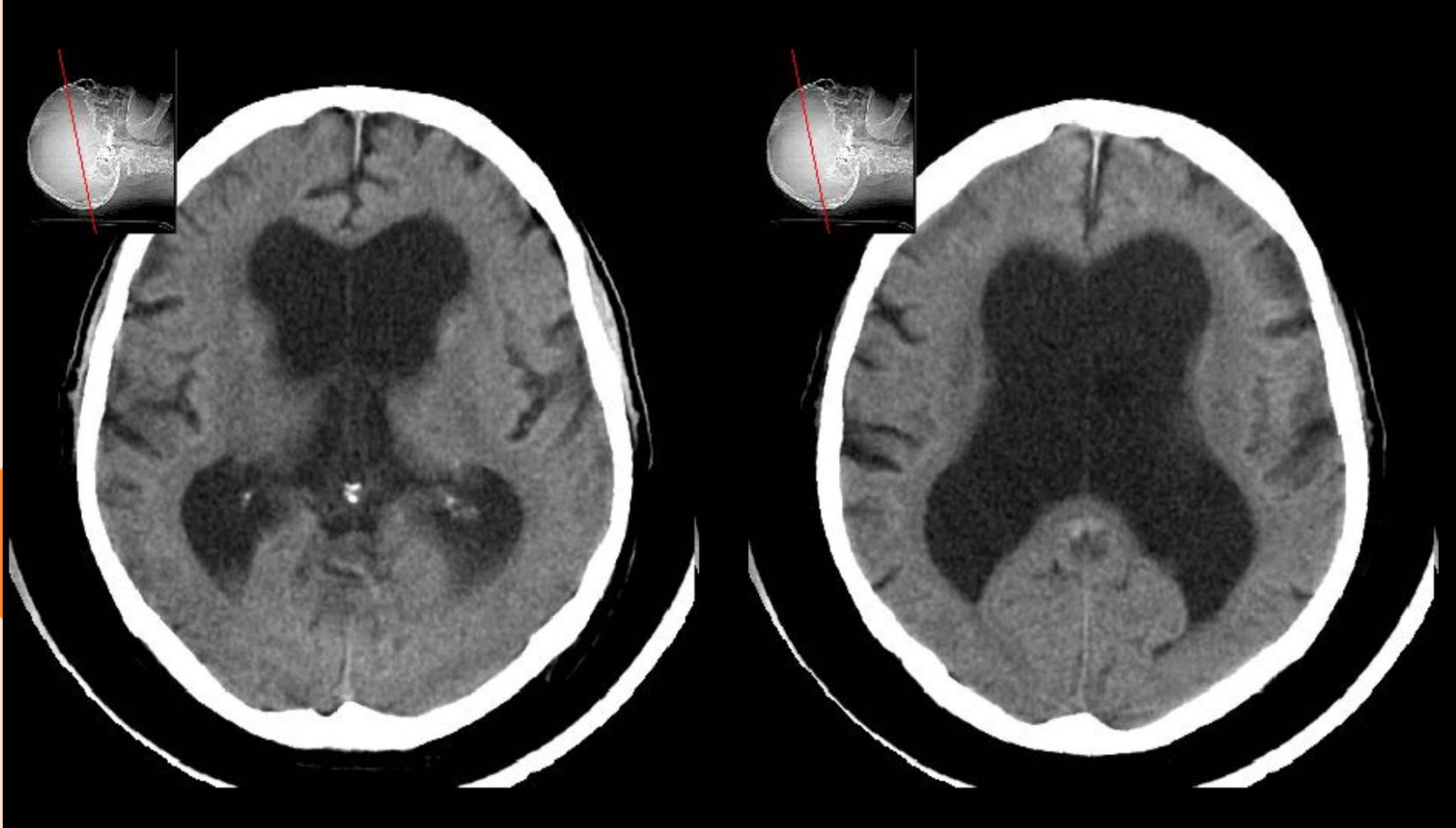
- - seniorský věk, muži

- - klinická HAKIMOVA triáda:
- demence, inkontinence, F apraxie chůze
(bradykinetická ale o široké bázi, rigidita sym)

- - MRI komunikující hydrocefalus

- - TERAPIE lumbální drenáž (- 50ml CSF)....
- zlepšení chůze V-P shunt





MSA

MULTISYSTÉMOVÁ ATROFIE

- STN pa sy MSA typu
P
- OPCA....cerebelární sy MSA typu
C
- Shy-Dragerův sy....autonomní dysfce MSA typu
A
- (ortostatická hypotenze, inkontinence)
- Kombinace nebo izolovaný výskyt
- Počáteční stadium: 50% autonomní dysfce
- 45% pa sy
- (5% cerebel.sy)

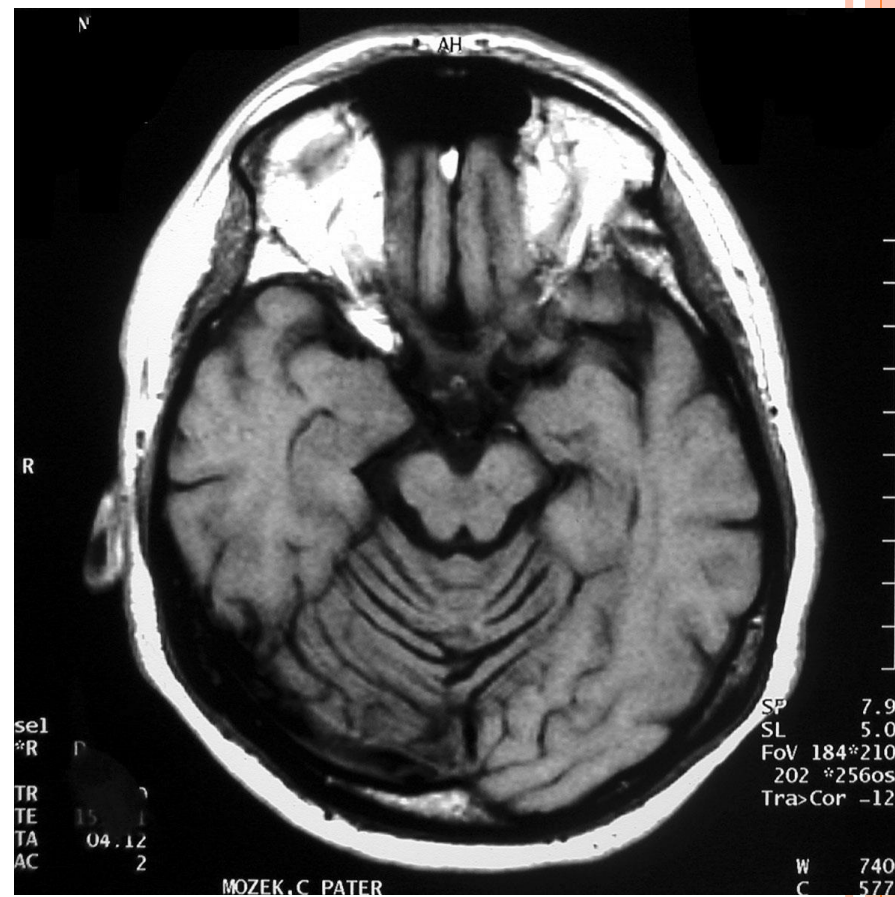
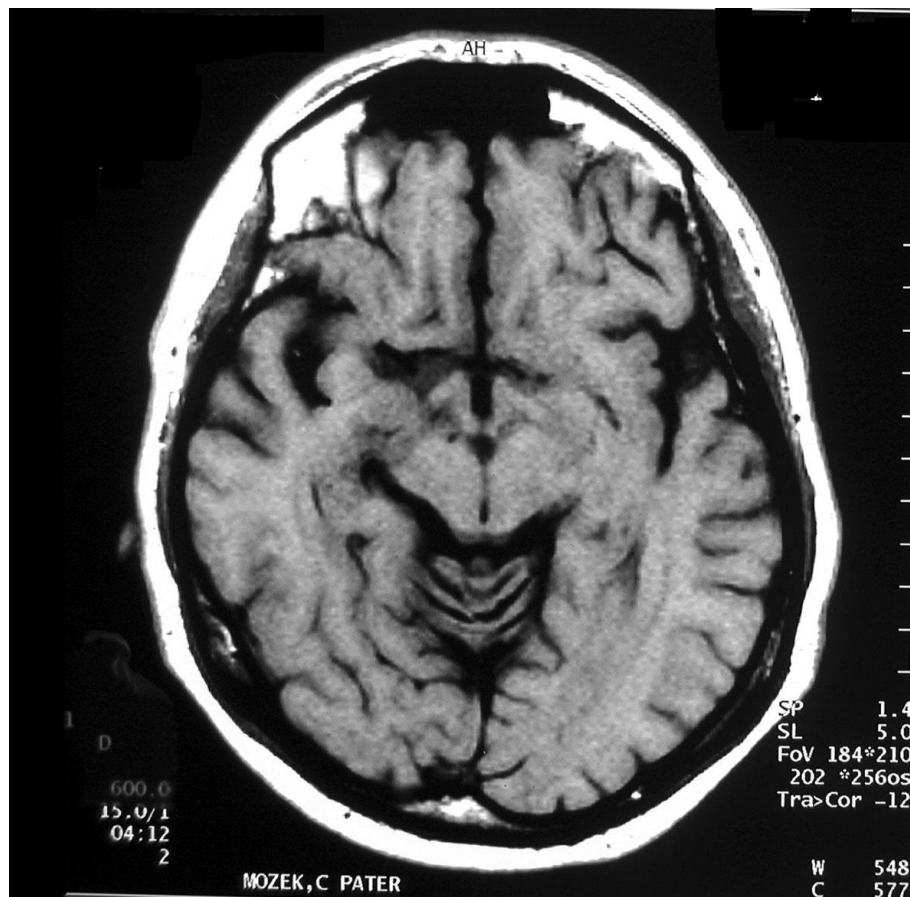


- - prevalence 5-15/100 000, 8%
 - **atrofie mozečku a kmene**, SN, striatum, palidum
ONUFOVO jádro v segmentech S2-S4
- - dopareznost v počátečním st. 29%...**odlišení od IPN svízelné**, v pozdním stadiu 13%
- + klinika dystonie, bulbární sy, inspirační stridor, PNP
- - **chybí** rozvinutá demence!



POMOCNÁ VYŠETŘENÍ

- MRI mozku – atrofie mozečková, kmenová



- - EMG vyš. análního zevního sfinkteru – denervace Onufovo jádro
- - EMG verifikace PNP
- - testování vegetativního systému (EKG variabilita R-R intervalu)
- - Ortostatický test (po 1 min vertikalizace pokles TK 30/15)



PROGRESIVNÍ SUPRANUKLEÁRNÍ PARALÝZA

PSP

- - prevalence 7/100 000, 7-12%
- - střední a vyšší věk

- - **atrofie mesencefala** a pontinního tegmenta,
- F polární oblasti kortexu

- TAUOPATIE



KLINIKA

- - pa sy s převahou **axiál.rigidity** s absencí třesu
- - **časné pády** při posturální instabilitě
- - pohledová **vertikální obrna**, hypometrické sakády
- - apraxie víček, retrakce horních víček (**výraz údivu**)
- - subkortikální demence (F) ...utilizace (příznak tleskání)
- - pseudobulbární sy
- - dystonie (fokální cervikální)
- - nondoparezponzibilita

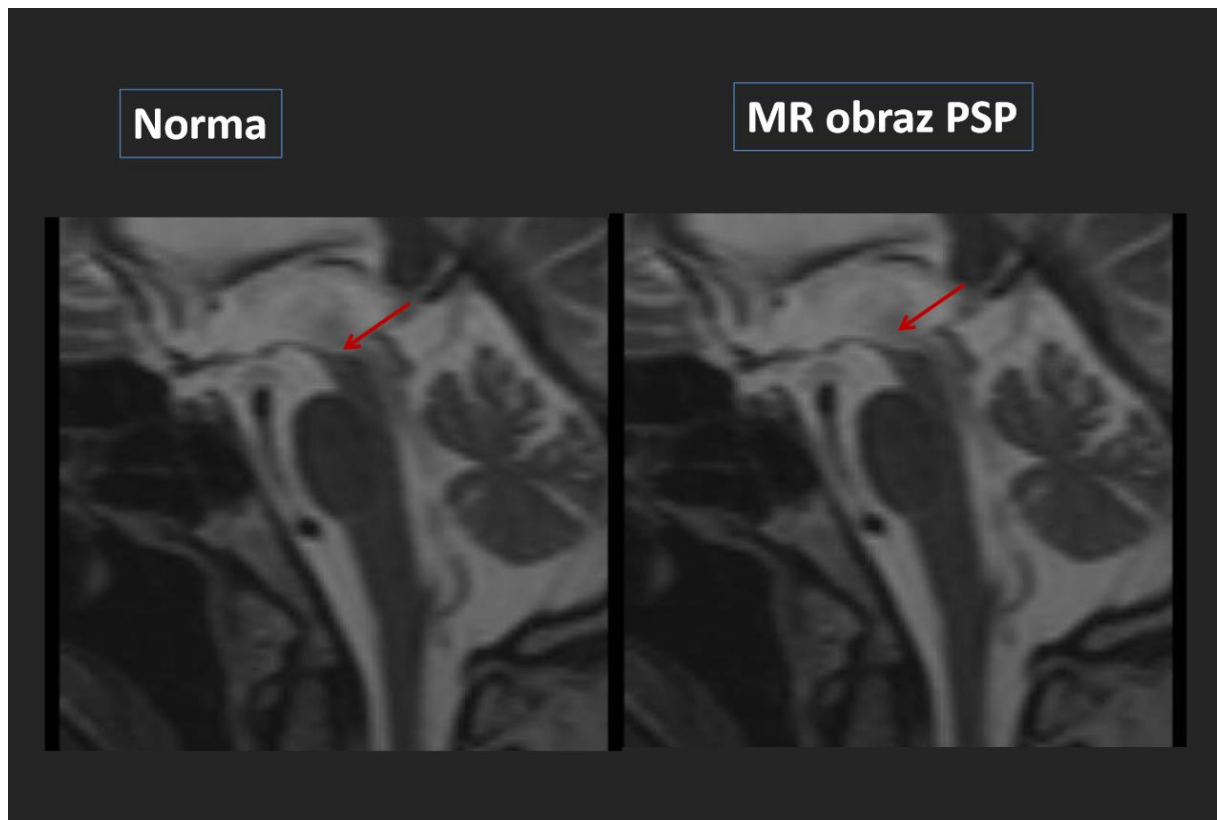


VYŠETŘENÍ

- - SLUCHOVÉ EP - centrální léze
- - MRI mozku **atrofie mesencefala** - zvětšená
- 3. komora (kolibřík)



- obrázek



DLBD

DIFFUSE LEWY BODY DISEASE



CBD

KORTIKOBASÁLNÍ DEGENERACE

- - prevalence 0,5%
- - věk nad 70 let
- - jednostranná kortikální atrofie F + P
- - atrofie SN
- TAUOPATIE



KLINIKA

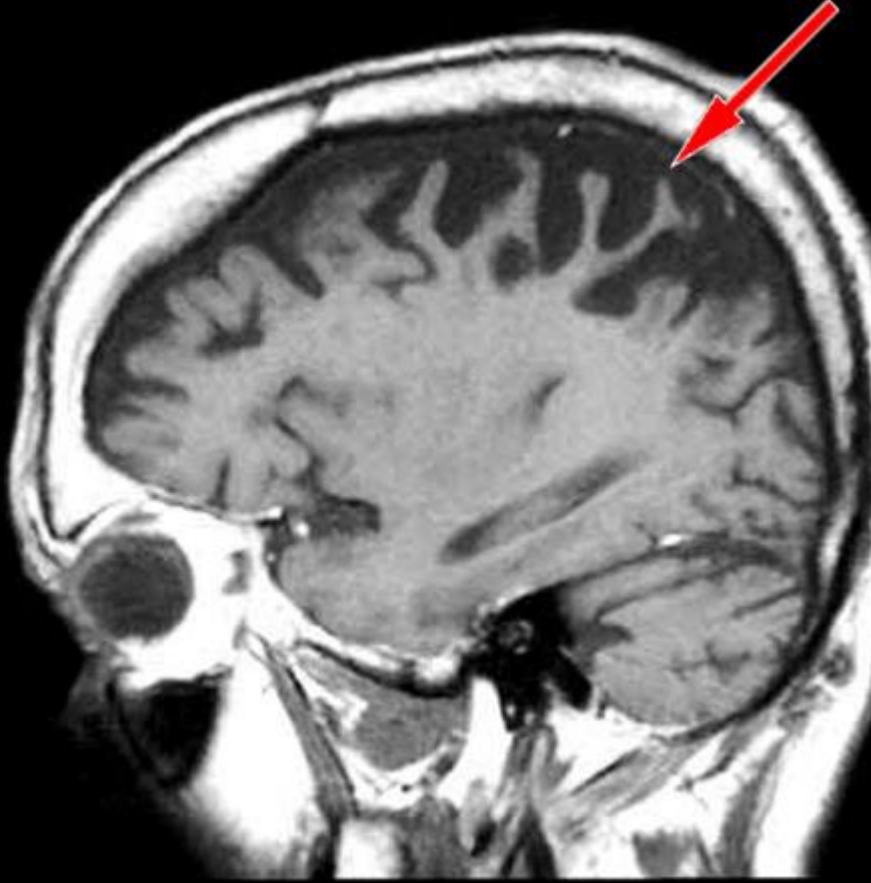
- - **kontralaterální hemiparkinsonismus**
- - kortikální příznaky (apraxie končetiny **alien hand** hemihypestézie, poruchy symbolických fcí)
- - demence
- - myoklonus kortikální
- - dystonie
- - pyramidový sy



ZOBRAZOVACÍ VYŠETŘENÍ

- MRI mozku - **jednostr. asym.kortikální atrofie P**
+ F
- PET - hypometabolismus F-P kortexu





WESTPHALOVA VARIANTA HD

- - AD
- - 5% pac. s HD
- - manifestace **do věku 20 let**
- - **iniciální příznak parkinsonismus** (rigidita + hypokineze)
- - později nástup chorei, demence
- - rychlá progrese
- - dg genetickým vyšetřením



PŘÍNOS DAT SCANU V DIF DG PA SY

- IPN asym.vychytávání ve striatu
-
- MSA,PSP sym. vychytávání ve striatu + postsynaptická porucha

DLBD asym. vychytávání ve striatu

VASKULÁRNÍ pa sy v normě

POLÉKOVÝ pa sy v normě

