

Narkolepsie s katalepsií

Tereza Nováčková, F15113

Popis

- Chronické onemocnění postihující nervový systém (soustřeďuje se na mozková centra řídící proces usínání a probouzení)
- Pro tuto nemoc jsou charakteristické náhlé a nekontrolovatelné záchvaty spánku
- Tyto záchvaty mohou nemocného přepadnout kdykoliv a při jakékoliv činnosti
- Záchvat přichází bez varovných signálů a bez možnosti jeho nástup ovlivnit
- Nemoc má nejzávažnější dopad na člověka mezi 35-40. rokem života
- Choroba nemá přesně stanovenou příčinu, má se za to, že vinu nesou genetické změny a autoimunitní odpověď organismu

Rizikové faktory

- Hlavním jsou genetické změny na šestém chromozomu v oblasti
- Tyto změny způsobí snížení hladiny neurotransmiteru *hypokretinu* a následnou autoimunní reakci a degeneraci buněk, které tento neurotransmitter obsahují
- Další rizikem je věk, nejzávažnější a nejmarkantnější příznaky mívají lidé v produktivním věku v období mezi 35.- 40. rokem
- Po padesátém roce života se mohou některé příznaky umírnit nebo úplně vymizet

Diagnostika

- Polysomnografie
 - K vyloučení jiné etiologie nadměrné spavosti
- Test MSLT
 - Kritérium: průměrná doba usnutí pod 8 minut, přítomnosti REM spánku alespoň ve 2 z 5 testů
- Vyšetření na přítomnost alely HLA DBQ1*602
- Hladina hypokretinu v mozkomíšním moku

Terapie

- Centrální stimulancia
 - Methyfenidát
 - Modafilin
 - K ovlivnění nadměrné spavosti
- Psychostimulancia
- Trycyklická antidepresiva, SSRI
 - Léčiva potlačující REM spánek
 - Pro zmírnění kataplexie, spánkové obrny a hypnagogických halucinací

Zdroje

- [https://www.wikiskripta.eu/w/Poruchy spánku a chorobné projevy související se spánkem/PGS#Test mnoho.C4.8Detn.C3.A9 latence usnut.C3.AD .28MSLT.29](https://www.wikiskripta.eu/w/Poruchy_sp%C3%A1nku_a_chorobn%C3%A9_projevy_souvisej%C3%ADc%C3%AD_se_sp%C3%A1nkem/PGS#Test_mnoho.C4.8Detn.C3.A9_latence_usnut.C3.AD_.28MSLT.29)
- <https://nemoci.vitalion.cz/narkolepsie/>
- <https://www.wikiskripta.eu/w/Narkolepsie/PGS/diagnostika>