
OBSAH

Předmluva	5
Předhovor	7
1 Úvod	12
2 Vyhodnocení EEG: popis, klasifikace, interpretace (J. Hovorka)	14
2.1 Základní informace o nemocném, kteréby měl uvádět indikující lékař	14
2.2 Informace doplněné laborantem	15
2.3 Popis EEG	15
2.4 Klasifikace EEG nálezu (souhrn)	16
2.5 EEG interpretace (závěr)	17
3 Normální EEG vzorce (T. Nežádal, J. Hovorka)	20
3.1 Normální aktivita	20
3.1.1 Alfa rytmus	21
3.1.2 Pomalá alfa varianta (subharmonická)	22
3.1.3 Rychlá alfa varianta (supraharmonická)	22
3.1.4 Okcipitální pomalé, polyfázické vlny	23
3.1.5 Mu rytmus	24
3.1.6 Beta rytmus	25
3.1.7 Theta aktivita	25
3.1.8 Delta aktivita	26
3.2 Normální reaktivita	26
3.2.1 Hyperventilace	26
3.2.2 Lambda vlny	27
3.2.3 Fotostimulace	27
3.3 Normální změny při kolísání vigility a ve spánku	28
3.3.1 Ospalost	28
3.3.2 Vertexové ostré tranzienty, vertexové ostré vlny	29
3.3.3 POSTS	30
3.3.4 Vřetena	31
3.3.5 Mitten Pattern	31
3.3.6 K-komplexy	32
3.3.7 REM spánek	32
3.3.8 Probouzení	32
3.4 Epileptiformní varianty normy	33
3.4.1 Wicket Spikes	34
3.4.2 Benigni epileptiformní tranzienty ve spánku	35
3.4.3 Pozitivní hroty 14 a 6 Hz	36
3.4.4 6 Hz komplexy hrot-pomalá vlna	37
3.4.5 Psychomotorická varianta	38

3.4.6	SREDA	39
3.4.7	Středočárový theta rytmus	40
3.4.8	Breach rhythm	40
4	Anglicko-český EEG slovník (T. Nežádal, J. Hovorka)	41
5	EEG abnormita – obecně (J. Hovorka)	55
5.1	Základní otázkou je, jaký typ abnormity v EEG můžeme popsat, klasifikovat a interpretovat?	55
5.2	Pomalá abnormita	59
5.3	EEG abnormita z hlediska epileptologie	60
5.3.1	Co je abnormita epileptogenní?	60
5.3.2	Co je vzorec epileptiformní?	61
5.3.3	Co je abnormita neepileptiformní, epileptogenní?	63
6	EEG abnormita – základní klasifikace a interpretace (J. Hovorka)	67
6.1	Zpomalení základní aktivity, zpomalení pozadí	67
6.2	Intermitentní pomalá aktivita (abnormita), intermitentní zpomalení	68
6.3	Kontinuální, perzistující pomalá aktivita (abnormita), kontinuální zpomalení	71
6.4	Epileptiformní abnormita, epileptiformní vzorce, „specifická“ abnormita	73
6.4.1	Hroty	75
6.4.2	Ostré vlny	75
6.4.3	Benigní epileptiformní výboje dětského věku	79
6.4.4	Komplexy hrot a vlna, „atypické či nepravidelné“ komplexy hrot a vlna	80
6.4.5	Pomalé komplexy hrot a vlna	81
6.4.6	Komplexy hrot a vlna 3 Hz	82
6.4.7	Vícečetné, mnohočetné hroty, komplexy vícečetných hrotů a pomalá vlna	84
6.4.8	Hypsarytmie	84
6.4.9	Fotoparoxysmální odpověď	85
6.4.10	Iktální graf, vzorec, elektroencefalografický epileptický záchvat	86
6.4.11	Elektroencefalografický epileptický status	86
6.4.12	Graf nehodnotitelný pro artefakty	87
6.4.13	Klinický záchvat bez specifického epileptického EEG korelátu	87
6.5	Další zvláštní či méně obvyklé nálezy	88
6.5.1	Excesivní beta aktivita, excesivní beta záznam, abnormní zrychlení	88
6.5.2	Asymetrický graf, amplitudově asymetrický graf, amplitudová asymetrie	88
6.5.3	Oploštěné pozadí, potlačené pozadí	89
6.5.4	Spánek začínající REM fází, předčasný REM spánek, REM začínající spánek, předčasný nástup REM spánku	90
6.5.5	Periodický vzorec	91
6.5.6	Trifázické vlny (typické, atypické)	92
6.5.7	Periodické lateralizované epileptiformní výboje	93
6.5.8	„Burst suppression“	94
6.6	Vzorce užívané pouze u nemocných v kómatu	95
6.6.1	Alfa kóma/stupor	95
6.6.2	Spindle kóma/stupor	96
6.6.3	Beta kóma	96
6.6.4	Theta kóma	96
6.6.5	Delta kóma	97
6.6.6	Elektrocerebrální inaktivita, elektrocerebrální ticho, EEG ticho	97
6.7	Další kritéria užívaná při klasifikaci uvedených kategorií EEG abnormit	98
6.7.1	Stupeň abnormity	98
6.7.2	Stav vědomí	99

6.7.3	Lokalizace a distribuce abnormality v EEG	99
7	Přínos EEG vyšetření pro klinickou epileptologii – možnosti využití a „zneužití“ (J. Hovorka)	105
7.1	Úvod	105
7.2	Jde o epilepsii?	109
7.2.1	Senzitivita a specifická EEG vyšetření	110
7.2.2	Aktivací metody zvyšují senzitivitu EEG vyšetření, přinášejí však další interpretační rizika	113
7.2.3	Iktální EEG, video-EEG (T. Nežádal)	127
7.2.4	Nejčastější diferenciálně diagnostické problémy	131
7.3	O který typ epileptického záchvatu, epilepsie, epileptického syndromu jde?	141
7.4	Je v mozku přítomna léze a kde, jaká je její etiologie?	147
7.5	Jaká je prognóza? Zahájení a ukončení léčby, vedení léčby	150
7.5.1	Zahájení léčby po prvním záchvatu?	151
7.5.2	Ukončení léčby?	157
7.5.3	Je léčba při opakovaných záchvatech dostatečná, je léčba adekvátní?	159
7.6	Profesní otázky: může nemocný řídit, létat?	165
8	EEG v psychiatrii (E. Herman, J. Praško, J. Hovorka)	166
8.1	Úvod	166
8.2	Potenciální rizika nadhodnocení EEG u psychiatrických pacientů	168
8.2.1	Panická porucha	168
8.2.2	Disociační poruchy	169
8.3	EEG u jednotlivých psychických poruch	174
8.3.1	Panická porucha	174
8.3.2	Jiné úzkostné neurotické poruchy, generalizovaná úzkostná porucha	181
8.3.3	Poruchy nálady (afektivní poruchy)	182
8.3.4	Schizofrenie	182
8.3.5	Katatonní stavy	183
8.3.6	Elektrokonvulzivní terapie	183
8.3.7	Poruchy osobnosti	184
8.3.8	Poruchy chování	184
8.3.9	Porucha příjmu potravy a EEG	185
8.3.10	Gilles de la Touretteův syndrom	185
8.3.11	Organické mozkové syndromy – obecně	186
8.3.12	Delirium	186
8.3.13	Delirium acutum	187
8.3.14	Organická porucha s bludy	188
8.3.15	Parkinsonova nemoc	188
8.3.16	Demence	188
8.3.17	Mentální retardace	190
8.3.18	ADHD	190
8.3.19	Alkohol a návykové látky	191
8.3.20	Episodic dyscontrol syndrome	192
8.4	Závěr	192
9	EEG kazuistiky (T. Nežádal, J. Hovorka)	193
	Literatura	272
	Seznam zkratk	283
	Rejstřík	286