

SPIS TREŚCI

1 Ocena neuropsychiatryczna	1
Lauren Drag, Ph.D.	
Juliana Lockman, M.D.	
Michael Zeineh, M.D.	
Michel Medina, M.D.	
2 Neurobiologia behawioralna	21
Kieran C.R. Fox, Ph.D.	
3 Objawy i zespoły neuropsychiatryczne	39
Sheldon Benjamin, M.D.	
Delia Bakeman, D.O.	
4 Zaburzenie z czynnościowymi objawami neurologicznymi	63
Sepideh N. Bajestan, M.D., Ph.D.	
Gaston Baslet, M.D.	
5 Zespoły płata czołowego	81
Simon Ducharme, M.D.	
Lisa Koski, Ph.D.	
6 Afazja i zespoły pokrewne	97
Jeffrey L. Cummings, M.D., Sc.D.	
Michael R. Trimble, M.D., FRCP, FRCPsych	
vi Spis treści	
7 Zaburzenia widzenia, wzrokowo-przestrzenne i prawej półkuli mózgu	113
Lauren Drag, Ph.D.	
8 Pamięć i jej zaburzenia	135
Jagan Pillai, M.D., Ph.D.	
9 Padaczka i zaburzenia układu limbicznego	145
Juliana Lockman, M.D.	
John J. Barry, M.D.	
10 Majaczenie	161
Yelizaveta Sher, M.D.	
11 Ołępienie	171
Jeffrey L. Cummings, M.D., Sc.D.	
12 Zaburzenia ruchowe	201
Alex Eischeid, M.D.	
Hokuto Morita, M.D.	
Michel Medina, M.D.	
Kathleen L. Poston, M.D., M.S.	
13 Choroba naczyniowa mózgu – udar mózgu	229
Gregory W. Albers, M.D.	
John J. Barry, M.D.	
14 Guzy mózgu	243
Reena P. Thomas, M.D., Ph.D.	
John J. Barry, M.D.	
15 Choroby istoty białej	249
Les Dorfman, M.D.	

John J. Barry, M.D.	
16 Uraz głowy i jego następstwa	263
Aryandokht Fotros, M.D.	
Sepideh N. Bajestan, M.D., Ph.D.	
17 Zaburzenia używania alkoholu i innych substancji	271
Amer Raheemullah, M.D.	
Ori-Michael Benhamou, M.D.	
18 Zaburzenie należące do spektrum autyzmu	283
Jesse Adams, M.D.	
Manal Khan, M.D.	
19 Ocena i leczenie zaburzeń endokrynnych z objawami neuropsychiatrycznymi (choroby tarczycy i nadnerczy)	297
Katherine E. Williams, M.D.	
viiSpis treści	
20 Zapalenie układu limbicznego	311
Scheherazade Le, M.D.	
21 Zaburzenia neuropoznawcze związane z zakażeniem HIV	321
Peter H. Marcus, Psy.D.	
Lawrence M. McGlynn, M.D., M.S.	
22 Metody leczenia w neuropsychiatrii	333
John J. Barry, M.D.	
23 Psychiatria interwencyjna	357
John P. Coetzee, Ph.D.	
Ian H. Kratter, M.D., Ph.D.	
Mahendra T. Bhati, M.D.	
Nolan Williams, M.D.	
Skorowidz	367

SPIS RYCIN

1 Ocena neuropsychiatryczna	
1–1. Typowe rytmy w elektroencefalogramie	13
2 Neurobiologia behawioralna	
2–1. Główne struktury układu limbicznego – widok przyśrodkowy	27
2–2. Obwody czołowo-podkorowe	28
2–3. Obszary anatomiczne wyróżnione przez Brodmanna	30
2–4. Sieć spoczynkowa ludzkiego mózgu	33
2–5. Homunkulus czuciowy w ludzkim mózgu	36
3 Objawy i zespoły neuropsychiatryczne	
4 Zaburzenie z czynnościowymi objawami neurologicznymi	
4–1. Rozpoznanie różnicowe psychogennych napadów niepadaczkowych (PNES)	73
5 Zespoły płata czołowego	
5–1. Przykłady prawidłowego (A) i nieprawidłowego (B) wykonania testu płynności figuralnej	87
5–2. Przykłady nieprawidłowego wykonania testu naprzemiennych programów ruchowych	88
5–3. Przykład nieprawidłowego wykonania testu mnogich pętli	88
6 Afazja i zespoły pokrewne	

7 Zaburzenia widzenia, wzrokowo-przestrzenne i prawej półkuli mózgu	
7–1. Złożona figura Reya-Osterrietha (u góry) oraz jej kopia wykonana przez pacjenta z uszkodzeniem prawego płata ciemieniowego	123
7–2. Złożona figura Taylora (u góry) oraz jej kopia wykonana przez pacjenta z zespołem otępiennym i zaburzeniami czynności wzrokowo-przestrzennych	127
x Spis rycin	
8 Pamięć i jej zaburzenia	
8–1. Klasyfikacja zadań pamięci w odniesieniu do fenomenologii klinicznej	137
13 Choroba naczyniowa mózgu – udar mózgu	
13–1. Umieszczenie udarów niedokrwiennych	231
13–2. Umieszczenie udarów krwotocznych	231
19 Ocena i leczenie zaburzeń endokrynnych z objawami neuropsychiatrycznymi (choroby tarczycy i nadnerczy)	
19–1. Proponowana ocena stężeń tyreotropiny (TSH)	301
21 Zaburzenia neuropoznawcze związane z zakażeniem HIV	
21–1. Kategorie zaburzeń neuropoznawczych związanych z HIV	323
21–2. Ustrukturyzowane podejście do oceny upośledzenia neuropoznawczego w zakażeniu HIV według European AIDS Clinical Society	324

SPIS TABEL

1 Ocena neuropsychiatryczna	
1–1. Przyłóżkowe badanie stanu umysłowego	5
1–2. Krótkie przesiewowe badanie neurologiczne	9
1–3. Przykłady często stosowanych testów neuropsychologicznych	10
1–4. Wskazania kliniczne do wykonania strukturalnego badania obrazowego mózgu u pacjentów z zaburzeniami psychicznymi	16
1–5. Porównanie TK i RM	18
2 Neurobiologia behawioralna	
2–1. Neuroreceptory o znaczeniu klinicznym	23
2–2. Niektóre neuroprzekaźniki	24
2–3. Układ limbiczny	25
2–4. Niektóre powiązania mózgu z zachowaniem	35
3 Objawy i zespoły neuropsychiatryczne	
3–1. Częstość występowania depresji w zaburzeniach neurologicznych	41
3–2. Zaburzenia neurologiczne powiązane z manią lub hipomanią	44
3–3. Zaburzenia neurologiczne powiązane z chwiejnością nastroju i afektu	45
3–4. Przyczyny porażenia rzekomoopuszowego	45
3–5. Rodzaje urojeń.	46
3–6. Zaburzenia neuropsychiatryczne powiązane z urojeniami	48
3–7. Zaburzenia neurologiczne powiązane z omamami wzrokowymi	49
3–8. Zaburzenia neurologiczne powiązane z zaburzeniem obsesyjno-kompulsyjnym lub kompulsjami	53
3–9. Zachowania powtarzane obserwowane u pacjentów z zaburzeniami czynności mózgu	54
3–10. Zmiany osobowości w zaburzeniach neurologicznych	56

3-11. Przyczyny zespołu Klüvera-Bucy'ego	59
3-12. Zaburzenia neurorozwojowe połączone z zachowaniem samouszkodzającym	61
xii Spis tabel	
4 Zaburzenie z czynnościowymi objawami neurologicznymi	
4-1. Objawy wskazujące na psychogenne napady niepadaczkowe (PNES) . . .	68
4-2. Wyniki badania neurologicznego przydatne w potwierdzaniu rozpoznania zaburzenia z czynnościowymi objawami neurologicznymi	70
4-3. Przykład biopsychospołecznego ujęcia przypadku zaburzeń psychicznych z uwzględnieniem czynników usposabiających, wyzwalających i utrwalających zaburzenie	74
5 Zespoły płata czołowego	
5-1. Zespoły płata czołowego i ich ocena kliniczna	84
5-2. Zaburzenia płatów czołowych	93
6 Afazja i zespoły pokrewne	
6-1. Umiejętności i sprawności, w których półkule mózgu pośredniczą w sposób asymetryczny	98
6-2. Charakterystyka zespołów afazji	100
6-3. Rozpoznanie różnicowe mutyzmu	106
6-4. Charakterystyka apraksji ideomotorycznych	109
7 Zaburzenia widzenia, wzrokowo-przestrzenne i prawej półkuli mózgu	
7-1. Zaburzenia postrzegania wzrokowego	114
7-2. Charakterystyka ślepoty o różnych przyczynach	115
7-3. Zaburzenia rozpoznawania wzrokowego	119
7-4. Zaburzenia uwagi wzrokowo-przestrzennej	121
7-5. Zaburzenia orientacji ciała w przestrzeni	125
7-6. Zaburzenia konstruowania	126
7-7. Zespoły neuropsychiatryczne opisywane u pacjentów z uszkodzeniami prawej półkuli mózgu	130
7-8. Zespoły neuropsychiatryczne związane z uszkodzeniami lewej półkuli mózgu	131
8 Pamięć i jej zaburzenia	
8-1. Zadania związane z pamięcią	136
8-2. Niektóre przyczyny zespołu amnestycznego	138
8-3. Odmiany niepamięci psychogennej.	141
8-4. Testy pamięci	142
9 Padaczka i zaburzenia układu limbicznego	
9-1. Klasyfikacja napadów padaczkowych	146
9-2. Klasyfikacja padaczek	147
9-3. Główne przyczyny padaczki	148
9-4. Częstość rozpoznań chorób psychicznych wśród pacjentów z padaczką .	149
9-5. Klasyfikacja objawów psychicznych u pacjentów z padaczką	150
xiii Spis tabel	
9-6. Inwentarz objawów depresji w zaburzeniach neurologicznych w odniesieniu do padaczki	152
9-7. Potencjalne psychiatryczne następstwa leczenia padaczki	155
9-8. Wskazania do lobektomii skroniowej przedniej	157
10 Majaczenie	
10-1. Przyczyny majaczenia – czynniki wyzwalające	165

10-2. Akronim I WATCH DEATH ułatwiający rozpoznawanie przyczyn majaczenia	167
10-3. Cechy różniące otępienie i majaczenie	168
11 Otępienie	
11-1. Ocena pacjentów z otępieniem	173
11-2. Rozpoznanie różnicowe otępień	176
11-3. Główne zmiany patologiczne i neurochemiczne w zwyrodnieniowych zaburzeniach mózgu	180
11-4. Wyniki badań obrazowych mózgu u pacjentów z głównymi zespołami otępiennymi.	181
11-5. Leki stosowane w chorobie Alzheimera	183
11-6. Leki psychotropowe stosowane w zespołach neuropsychiatrycznych w otępieniu	184
11-7. Zaburzenia istoty białej z otępieniem	194
12 Zaburzenia ruchowe	
12-1. Leki stosowane w chorobie Parkinsona	204
12-2. Rozpoznanie różnicowe płasawicy	214
12-3. Klasyfikacja zespołów z tikami	218
12-4. Częste ataksje dziedziczne	220
12-5. Przyczyny mioklonii objawowych	221
12-6. Charakterystyka różnych rodzajów drżenia	223
12-7. Objawy kliniczne katatonii	223
12-8. Przyczyny katatonii	224
12-9. Zaburzenia ruchowe wywoływane przez neuroleptyki	226
13 Choroba naczyniowa mózgu – udar mózgu	
13-1. Względna częstość występowania poszczególnych zespołów udarowych	231
13-2. Przyczyny udaru mózgu u osób młodych	232
13-3. Główne zaburzenia zachowania występujące po udarze mózgu	235
14 Guzy mózgu	
14-1. Względna częstość występowania głównych rodzajów pierwotnych guzów mózgu i OUN	244
14-2. Rozpoznanie różnicowe guza mózgu	245