

Spis treści

CZĘŚĆ 1 DIAGNOSTYKA

1 Główne objawy i zespoły neurologiczne	3
<i>Aleksander Dębiec, Jacek Staszewski, Adam Stępień</i>	
Schemat badania neurologicznego	5
Główne objawy neurologiczne	12
Podstawowe zespoły objawów neurologicznych	26
2 Zasady interpretacji badań TK i MRI	47
<i>Emilia Frankowska</i>	
Tomografia komputerowa	48
Zasada działania	48
Współczynnik osłabienia promieniowania	48
Krwawienie śródczaszkowe w TK	52
TK głowy – <i>red flags</i>	53
Bezpieczeństwo badania TK	54
Rezonans magnetyczny	55
Zasada działania	55
Protokół badania MRI	56
Zaawansowane techniki MRI	58
Obrazowanie zależne od dyfuzji	59
Krwawienie śródczaszkowe w MR	63
Wodogłowie normotensyjne	63
Skala Fazekasa	64
Skala MTA	64
Środki kontrastowe w TK i MR	66
Ocena naczyń mózgowych	71
TK i MR kręgosłupa	75
Rezonans magnetyczny mięśni	76

3 Zasady interpretacji zapisu EEG	79
<i>Barbara Błaszczuk, Magdalena Bosak</i>	
4 Badania ultrasonograficzne w diagnostyce ambulatoryjnej chorób układu nerwowego	83
<i>Grzegorz Kozera</i>	
Metody diagnostyczne	83
Badanie USG tętnic zewnątrzczaszkowych	86
Badanie USG tętnic wewnątrzczaszkowych (USG przezczaszkowe)	92
Diagnostyka zatorowości paradoksalnej u pacjentów z PFO	95
Badanie USG obwodowego układu nerwowego	96
Interpretacja wyniku USG tętnic domózgowych	98
5 Zasady interpretacji badań elektrodiagnostycznych NCS/EMG ...	101
<i>Kazimierz Tomczykiewicz</i>	
Znaczenie diagnostyczne fali F	103
Prawidłowe wartości przewodzenia nerwowego w kończynach górnych	105
Prawidłowe wartości przewodzenia nerwowego w kończynach dolnych	106
6 Metody scyntygraficzne SPECT i PET w obrazowaniu mózgu	109
<i>Mirosław Dziuk</i>	
Scyntygraficzne obrazowanie mózgu w ocenie demencji	109
Radiofarmaceutyki	110
Ocena chorób naczyń mózgowych	114
Obrazowanie SPECT i PET w ocenie chorób naczyń mózgowych	116
Obrazowanie guzów mózgu	116
Obrazowanie mózgu w ocenie padaczki	118
Badania przepływu płynu mózgowo-rdzeniowego za pomocą radiofarmaceutyków	119
Scyntygrafia śmierci mózgu	121
7 Kwalifikacja do zabiegów neurochirurgicznych w najczęstszych chorobach neurologicznych	125
<i>Tomasz Mandat</i>	
Diagnostyka	125
Przyczyny, etiologia	128

Różnicowanie i rozpoznanie	129
Postępowanie	130
Wskazania do zabiegów neurochirurgicznych	130
Rehabilitacja	131
Czerwone flagi	131
Kiedy kierować do szpitala	132
Szczególne przypadki (cięża)	133
Rokowanie	133
Gdzie kierować?	133
Podsumowanie	133

8 Diagnostyka i terapia neuropsychologiczna 135

Anna Barczak

Czym jest neuropsychologia?	135
Kim jest neuropsycholog?	135
Czym zajmuje się neuropsychologia?	137
Funkcje poznawcze	137
Ocena neuropsychologiczna	140
Kiedy kierować pacjentów do neuropsychologa?	144
Przed skierowaniem pacjenta do neuropsychologa	145
Diagnoza neuropsychologiczna	148
Co powinna zawierać opinia neuropsychologiczna?	149
Dlaczego badanie neuropsychologiczne nie zawsze jest pomocne w diagnozie?	151
Terapia neuropsychologiczna schorzeń mózgowych	152
Podsumowanie	155

CZĘŚĆ II ZAGADNIENIA KLINICZNE

9 Bóle głowy 159

Adam Stępień

Podział bólów głowy zaproponowany przez IHS zawarty w kryteriach ICHD-3 beta	160
Diagnostyka	163
Pierwotny ból głowy	165
Migrena	173
Stan migrenowy	186
Ból głowy typu napięciowego	188
Trójdzielnio-autonomiczne bóle głowy	192

10 Ból neuropatyczny w praktyce ambulatoryjnej	203
<i>Adam Stępień</i>	
Diagnoza	205
Mechanizm powstawania bólu neuropatycznego	207
Leczenie bólu neuropatycznego	208
Wytyczne dotyczące leczenia neuralgii i neuropatii czaszkowych	216
Wprowadzenie	216
Nerwoból trójdzielny (epidemiologia, objawy, kryteria rozpoznania, patomechanizm)	217
Leczenie neuralgii i neuropatii czaszkowych	219
Atypowy ból twarzy	220
11 Ból pleców	227
<i>Piotr Sobolewski</i>	
Czynniki ryzyka bólu pleców	227
Rodzaje bólu pleców	228
Diagnostyka	229
Diagnostyka podmiotowa	229
Diagnostyka przedmiotowa	230
Najczęstsze przyczyny bólu dolnego odcinka kręgosłupa	234
Różnicowanie bólu pleców	236
Prewencja pierwotna i wtórna chorób kręgosłupa	236
Leczenie	244
Leczenie zachowawcze	244
Leczenie operacyjne	246
12 Odległe i przewlekłe następstwa urazów OUN	251
<i>Jacek Staszewski, Katarzyna Gniadek-Olejniczak</i>	
Odległe lub przewlekłe następstwa łagodnych i ciężkich TBI	253
Rehabilitacja po przebytym urazie czaszkowo-mózgowym – zasady kwalifikacji	268
13 Zawroty głowy	273
<i>Kamil Kowalczyk, Dariusz Gąsecki</i>	
Diagnostyka – kiedy podejrzewać i jak rozpoznać	273
Badanie podmiotowe	273
Badanie przedmiotowe	274
Badania dodatkowe (referencyjne/alternatywne, uzupełniające)	279

Różnicowanie	282
Rozpoznanie (kryteria)	285
Leczenie	295
Postępowanie ambulatoryjne	295
Rokowanie	303

Choroby naczyniowe ośrodkowego układu nerwowego

14 Metody prewencji pierwotnej 313

Jacek Staszewski

Modyfikacja ryzyka ChSN	314
Ogólne zasady farmakologicznego leczenia czynników ryzyka w prewencji pierwotnej ChSN	317

15 Przemijające niedokrwienie mózgu – TIA 323

Jacek Staszewski, Aleksander Dębiec

Diagnostyka – kiedy podejrzewać i jak rozpoznać	323
Postępowanie	331

16 Zasady prewencji wtórnej udaru niedokrwinnego 343

Jacek Staszewski

Klasyfikacja przyczynowa udaru niedokrwinnego mózgu uwzględniająca dostępne dane diagnostyczno-kliniczne w celu oceny prawdopodobieństwa rozpoznania mechanizmu udaru w obecności wielu potencjalnych przyczyn	345
Ogólne zasady postępowania terapeutycznego w prewencji wtórnej udaru niedokrwinnego mózgu	349
Postępowanie w rzadkich przyczynach udaru niedokrwinnego mózgu	357
Farmakoterapia uzupełniająca rehabilitację po udarze niedokrwinnym mózgu	360

17 Krwotok śródmózgowy (ICH) 363

Piotr Sobolewski, Grzegorz Kozera

ICH – lokalizacja i objawy	364
Postępowanie przedszpitalne	365
Postępowanie wewnątrzszpitalne	365
Powikłania ICH	366
Badania pacjentów z ICH	366
Postępowanie ogólnomedyczne/monitorowanie	368

Leczenie zachowawcze	370
Leczenie chirurgiczne	372
Rehabilitacja	378
Rokowanie	378
Profilaktyka wtórna pacjentów z ICH	379
Profilaktyka pierwotna ICH u pacjentów z wynikami badań obrazowych wysokiego ryzyka	380
Profilaktyka wtórna środkami przeciwwzakrzepowymi u pacjentów z ICH	380
18 Udar żylny	383
<i>Małgorzata Wiszniewska</i>	
Definicja	383
Epidemiologia	383
Przyczyny zakrzepicy naczyń żylnych mózgu	383
Obraz kliniczny	384
Postacie kliniczne CVT	385
Objawy kliniczne w zależności od lokalizacji zakrzepu	386
Diagnostyka	386
Badania laboratoryjne	389
Różnicowanie	389
Leczenie	390
Leczenie w fazie ostrej	390
Leczenie po ostrym okresie żylniej zakrzepicy mózgowej	391
Rokowanie	391
Podsumowanie	391
19 Leczenie odległych następstw udaru mózgu	397
<i>Piotr Luchowski</i>	
Unieruchomienie	397
Zakrzepica żył głębokich i zatorowość płucna	397
Zaparcia	398
Zaburzenia nastroju/depresja	398
Diagnostyka	399
Leczenie	401
Otępienie	402
Diagnostyka	403
Leczenie	404
Padaczka	407
Leczenie	408

Zaburzenia odżywiania/zaburzenia połykania	409
Definicje	409
Żywnienie po udarze mózgu	410
20 Postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne w padaczce	413
<i>Barbara Błaszczuk, Magdalena Bosak</i>	
Epidemiologia	415
Etiologia	416
Zasady diagnozy padaczki	419
Wywiad	419
Badania neuroobrazujące	421
Badania elektroencefalograficzne	423
Monitorowanie wideo-EEG	423
Rozpoznanie	424
Klinika	424
Rodzaje napadów	424
Postępowanie – terapia padaczki	431
Strategia leczenia padaczki	432
Możliwe przyczyny lekooporności/pseudolekooporności	437
Współchorobowość	438
Interakcje	438
Rokowanie	444
Sytuacje specjalne (kobieta, mężczyzna, starsi)	444
Stany zagrażające życiu w padaczce	447
Stan padaczkowy	448
Pomoc chorym na padaczkę	450
21 Zespół hiperwentylacji, tężyczka, zespół lęku napadowego	455
<i>Jacek Staszewski, Dorota Daria Wołyńczyk-Gmaj</i>	
Diagnostyka – kiedy podejrzewać i jak rozpoznać	458
Wywiad chorobowy	458
Badanie przedmiotowe	459
Różnicowanie	462
Rozpoznanie	463
Postępowanie	464
Hospitalizacja	464
Leczenie ambulatoryjne	464
Postępowanie	465
Leczenie nefarmakologiczne	466

Choroby nerwowo-mięśniowe

22 Choroby nerwowo-mięśniowe	469
<i>Kazimierz Tomczykiewicz</i>	
Diagnostyka	470
Rodzaj schorzenia	471
23 Choroby neuronu ruchowego	477
<i>Kazimierz Tomczykiewicz</i>	
Stwardnienie zanikowe boczne	477
Diagnoza	478
Leczenie	481
Rdzeniowy zanik mięśni	484
Diagnoza	485
Leczenie	486
Wielooogniskowa neuropatia ruchowa	487
Diagnostyka	487
Postępowanie	488
Rdzeniowo-opuszkowy zanik mięśni	490
Rozpoznanie	490
Postępowanie	490
Rokowanie	491
Zespół Hirayamy	491
Rozpoznanie	492
Różnicowanie	492
Leczenie	492
Zespół post-polio	493
Leczenie	493
24 Neuropatie obwodowe	495
<i>Kazimierz Tomczykiewicz</i>	
Zespół Guillaina-Barrégo	501
Rozpoznanie	501
Postępowanie	501
Przewlekła zapalna poliradikuloneuropatia demielinizacyjna	503
Diagnoza	504
Rozpoznanie	504
Postępowanie	504
Rokowanie	506

Choroba Charcota-Mariego-Tootha	506
Epidemiologia	507
Rozpoznanie	507
Leczenie	509
Rokowanie	512
Neuropatie w przebiegu paraproteinemi	513
Diagnostyka	515
Leczenie	516
Neuropatia cukrzycowa	516
Diagnoza	517
Neuropatia alkoholowa	520
Leczenie	520
Neuropatia po leczeniu chemioterapeutykami	521
Neuropatie ogniskowe	521
Nerw twarzowy	521
Nerw pośrodkowy	523
Uszkodzenie nerwu łokciowego	525
Nerw promieniowy	527
Nerw strzałkowy	534
Uszkodzenie nerwu skórno-bocznego uda (<i>meralgia paresthetica</i>)	536
25 Zaburzenia transmisji nerwowo-mięśniowej	541
<i>Kazimierz Tomczykiewicz</i>	
Miastenia rzekomoporaźna	541
Leczenie	546
Zespół miasteniczny Lamberta-Eatona	549
Objawy kliniczne	549
Rozpoznanie	549
Leczenie	550
26 Choroby pierwotnie mięśniowe (miopatie)	553
<i>Kazimierz Tomczykiewicz</i>	
Dystrofinopatie	553
Diagnostyka	554
Postępowanie	554
Dystrofia twarzowo-łopatkowo-ramieniowa	556
Objawy kliniczne	556
Rozpoznanie	557
Postępowanie	557

Dystrofie obřęczowo-kończynowe	557
Rozpoznanie	558
Postępowanie	558
Dystrofie miotoniczne	559
Dystrofia Emery'ego-Dreifussa	559
Rozpoznanie	561
Postępowanie	561
Niedystroficzne miotonie	561
Miotonia wrodzona	562
Paramiotonia wrodzona i miotonia kanału sodowego	562
Leczenie	563
Miopatie zapalne	565
Miopatie metaboliczne	568
Choroba McArdle'a	571
27 Zaburzenia pamięci	575
<i>Jacek Staszewski, Dorota Daria Wołyńczyk-Gmaj, Renata Piusińska-Macoch, Katarzyna Gocyla-Dudar</i>	
Rozpoznanie MCI	578
Różnicowanie między MCI a zmianami w funkcjonowaniu poznawczym związanymi ze starzeniem się	580
Czynniki ryzyka otępień i MCI	582
Ocena funkcji poznawczych	583
Przyczyny	586
Objawy	587
Różnicowanie	588
Kryteria rozpoznania	589
Choroba Alzheimer'a	589
Otępienie naczyniopochodne	599
Angiopatia amyloidowa	602
Dziedziczna autosomalnie dominująco arteriopatja mózgowa z zawałami podkorowymi i leukoencefalopatią	604
Otępienie czołowo-skroniowe (FTD)	607
Inne przyczyny	610
Otępienie z ciałami Lewy'ego (DLB)	610
Choroba Creutzfeldta-Jakoba	610
Niedobór witaminy B ₁₂	621

Zaburzenia ruchowe*Dariusz Koziński***28 Choroba Parkinsona 631***Monika Figura, Łukasz Milanowski, Stanisław Szulifik*

Zmiany patologiczne w chorobie Parkinsona 632

Genetyka choroby Parkinsona 633

Postaci monogenowe – geny związane z rodzinną postacią
o dziedziczeniu autosomalnym recesywnym 633Postaci monogenowe – geny związane z rodzinną
postacią ChP o dziedziczeniu autosomalnym dominującym ... 634

Geny zwiększające ryzyko zachorowania 635

Objawy ruchowe choroby Parkinsona 636

Objawy pozaruchowe choroby Parkinsona 637

Zaburzenia psychiatryczne w chorobie Parkinsona 638

Zaburzenia zachowania w fazie snu REM (RBD) 640

Leczenie choroby Parkinsona 641

Lewodopa 641

Agonisty receptora dopaminowego 643

Amantadyna 644

Inhibitory MAO-B 645

Inhibitory COMT 645

Inne leki stosowane w leczeniu choroby Parkinsona 645

Leczenie zaawansowanej choroby Parkinsona 646

Głęboka stymulacja mózgu 648

Terapie infuzyjne w leczeniu choroby Parkinsona 650

29 Inne parkinsonizmy 657*Natalia Madetko Alster, Piotr Alster*

Atypowe parkinsonizmy 658

Postępujące porażenie nadjądrowe 658

Zespół korowo-podstawny 659

Zanik wieloukładowy 660

Kryteria MSA 661

Leczenie atypowych parkinsonizmów 663

30 Drżenie 667*Stanisław Szulifik*

Definicje i różnicowanie 667

Diagnostyka drżenia 670

Drżenie spoczynkowe	671
Leczenie	674
Drżenie posturalne	676
Drżenie samoistne	676
Drżenie ortostatyczne	679
Dystonia	680
Leczenie	681
31 Dystonia	691
<i>Dariusz Koziorowski</i>	
Podział dystonii ze względu na charakter objawów	695
Dystonia uogólniona	695
Dystonie ogniskowe	696
Napadowe dystonie	698
Dystonie polekowe	698
Diagnostyka	698
Leczenie dystonii	700
DBS w dystonii	702
32 Tiki i zespół Gilles'a de la Tourette'a	705
<i>Monika Figura</i>	
Terapia behawioralno-poznawcza	706
33 Płásawica	711
<i>Łukasz Milanowski</i>	
Patofizjologia	711
Choroba Huntingtona	712
Choroby w typie choroby Huntingtona	712
Nabyte przyczyny płásawicy	714
Najczęściej stosowane leki objawowe	715
34 Balizm	717
<i>Piotr Alster</i>	
35 Mioklonie	719
<i>Natalia Madetko-Alster</i>	
Klasyfikacja mioklonii oparta na wynikach badań elektrofizjologicznych	720
Klasyfikacja mioklonii na podstawie etiologii	720
Leczenie mioklonii	721

Neuroinfekcje w praktyce ambulatoryjnej*Joanna Zajkowska***36 Borelioza z Lyme. Neuroborelioza 725***Joanna Zajkowska*

Definicja, epidemiologia	725
Droga zakażenia	725
Objawy kliniczne boreliozy	725
Objawy neurologiczne boreliozy – neuroborelioza	726
Diagnostyka	730
Leczenie	733
Ocena skuteczności leczenia	734
Podsumowanie	734

37 Półpasiec (Herpes zoster) 737*Joanna Zajkowska*

Etiologia	737
Rozpoznanie (kryteria)	737
Diagnostyka	738
Diagnostyka różnicowa	739
Postępowanie	739
Leczenie (zasady ogólne)	739
Leczenie przeciwwirusowe	739
Leczenie bólu. Neuralgia postherpetyczna (PHN)	740
Postępowanie ambulatoryjne	741
Powikłania	742
Półpasiec a ryzyko chorób naczyniowych	743
Inne szczególne sytuacje	743
Podsumowanie	744

38 Kleszczowe zapalenie mózgu 745*Joanna Zajkowska*

Obraz kliniczny KZM	745
Rozpoznanie (kryteria)	747
Diagnostyka	747
Postępowanie ambulatoryjne u chorych po przebytych KZM	748
Podsumowanie	750

39 Zespół bólowy kręgosłupa o przyczynie infekcyjnej

(osteodiscitis)	753
------------------------------	-----

Joanna Zajkowska

Patogeneza	753
Objawy	754
Czynniki ryzyka infekcji kręgosłupa	755
Rozpoznanie	755
Diagnostyka różnicowa	756
Powikłania	756
Postępowanie	757
Zasady ogólne	757
Postępowanie ambulatoryjne	757
Zakończenie terapii	758
Podsumowanie	758
Zapalenie trzonów kręgosłupa – <i>osteodiscitis</i>	760

40 Neurogenetyka – wybrane schorzenia 763

Tomasz Litwin, Agnieszka Antos

Choroba Wilsona	763
Diagnostyka	763
Przyczyny/etiologia	765
Różnicowanie	765
Rozpoznanie	766
Postępowanie	768
Leczenie	770
Szczególne przypadki – chora w ciąży i pacjenci bezobjawowi	772
Rokowanie	773
Neurozwyrodnienie z akumulacją żelaza	774
Diagnostyka oraz etiologia	775
Diagnostyka różnicowa	780
Rozpoznanie	782
Leczenie	782
Rokowanie	782
Choroba Huntingtona	783
Przyczyny/etiologia	784
Diagnostyka	785
Różnicowanie	788
Rozpoznanie (kryteria)	789
Leczenie	790

Choroba Fabry'ego	793
Przyczyny/etiologia	793
Diagnostyka	793
Różnicowanie	795
Rozpoznanie (kryteria)	796
Postępowanie w FD	797
Rokowanie	800
Dziedziczne paraparezy spastyczne kończyn dolnych	801
Diagnostyka	802
Różnicowanie	804
Leczenie i postępowanie ambulatoryjne	804
Rokowanie	804

41 Choroby demielinizacyjne ośrodkowego układu nerwowego 807

Anna Jurewicz

Stwardnienie rozsiane	807
Klinicznie izolowane objawy neurologiczne	811
Rzut SM	812
Kryteria rozpoznania SM	815
Przebieg SM	818
Diagnostyka różnicowa	818
Ocena niepełnosprawności	819
Cięża a SM	821
Leczenie rzutu choroby	822
Zapalenie nerwów wzrokowych i rdzenia	833
Zapalenie nerwu wzrokowego	834
Poprzeczne zapalenie rdzenia	834
Uszkodzenia pola najdalszego	835
Diagnostyka MR	835
Płyn mózgowo-rdzeniowy	835
Przeciwciała przeciwko AQP4	835
Różnicowanie	835
Leczenie	836
Choroba związana z przeciwciałami przeciwko glikoproteinie mieliny oligodendrocytów (MOGAD)	838
Diagnostyka w MR	840
Badania płynu mózgowo-rdzeniowego i przeciwciał anty-MOG	840
Leczenie	841

42 Leczenie przewlekłej bezsenności 853*Dorota Daria Wołyńczyk-Gmaj*

Diagnoza	853
Leczenie bezsenności	854
Leczenie bezsenności krótkotrwałej	856

43 Kwalifikacja do rehabilitacji neurologicznej 857*Iwona Sarzyńska-Długosz*

Cele rehabilitacji neurologicznej	858
Dostępne metody terapeutyczne	860
Fizjoterapia	860
Rehabilitacja neuropsychologiczna	860
Rehabilitacja neurologopedyczna	861
Terapia zajęciowa	861
Przebieg rehabilitacji neurologicznej po ostrym zachorowaniu wymagającym hospitalizacji	862
Kwalifikacja do różnych form rehabilitacji po leczeniu ostrej fazy choroby wymagającej hospitalizacji	862
Rehabilitacja w trybie stacjonarnym	863
Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji mózgu	864
Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia i korzeni nerwowych	867
Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń obwodowego układu nerwowego i dystrofii mięśniowych	869
Rehabilitacja neurologiczna przewlekła	871
Rehabilitacja ogólnoustrojowa zaburzeń funkcji ośrodkowego układu nerwowego	873
Rehabilitacja ogólnoustrojowa po leczeniu zachowawczym	875
Rehabilitacja w trybie ambulatoryjnym	881
Rehabilitacja lecznicza w warunkach domowych	883
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	883

44 Zasady kwalifikacji do leczenia toksyną botulinową**w najczęstszych chorobach neurologicznych 887***Jarosław Sławek*

Wprowadzenie	887
Jak działa i kiedy nie działa toksyna botulinowa?	888
Najważniejsze wskazania do leczenia toksyną botulinową w neurologii oraz zasady kwalifikacji	889
Stany wzmożonego napięcia mięśniowego: dystonie i połowiczy kurcz twarzy	889

Stany wzmożonego napięcia mięśniowego – spastyczność	891
Kurcze mięśniowe o innym pochodzeniu	894
Kurcze mięśni gładkich – pęcherz neurogeny	895
Ślinotok i nadpotliwość	895
Migrena przewlekła	896
Inne zespoły bólowe	897

45 Znaczenie niedoboru witamin z grupy B, dysbiozy jelitowej

i nadwrażliwości na gluten w chorobach neurologicznych	899
---	------------

Jacek Staszewski, Aleksandra Pogoda-Wesołowska, Wojciech

Szypowski

Awitaminozy	901
Neuropatia nerwu wzrokowego	902
Główne objawy neurologiczne niedoboru witamin	903
Diagnostyka niedoboru witamin	904
Rola mikrobiomu jelitowego w chorobach neurologicznych	909
Leczenie	909
Objawy i schorzenia neurologiczne w chorobach związanych z glutenem	912
Choroby związane z glutenem	915

46 Zasady leczenia dietetycznego w chorobach neurologicznych.....

Iwona Sajór

Zasady leczenia żywieniowego w wybranych chorobach neurologicznych	935
Udar mózgu	935
Choroby neurodegeneracyjne	938
Interakcje żywności i suplementów diety z lekami stosowanymi w chorobach neurologicznych	947

ANEKSY

Programy Lekowe MZ	955
---------------------------------	------------

Załącznik B.22. Leczenie pacjentów z chorobą Pompego	955
Załącznik B.28. Leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy	960
Załącznik B.29. Leczenie chorych na stwardnienie rozsiane	962

Załącznik B.30. Leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym	976
Załącznik B.57. Leczenie pacjentów ze spastycznością kończyn z użyciem toksyny botulinowej typu A	977
Załącznik B.67. Leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych	980
Załącznik B.73. Leczenie neurogennej nadreaktywności wypieracza	985
Załącznik B.89. Leczenie ewerolimusem chorych na stwardnienie guzowe z niekwalifikującymi się do leczenia operacyjnego guzami podwyściółkowymi olbrzymiokomórkowymi	988
Załącznik B.90. Leczenie zaburzeń motorycznych w przebiegu zaawansowanej choroby Parkinsona	992
Załącznik B.102.FM. Leczenie chorych na rdzeniowy zanik mięśni	996
Załącznik B.104. Leczenie choroby Fabry'ego	1008
Załącznik B.121. Leczenie amifamprydyną pacjentów z zespołem miastenicznym Lamberta-Eatona	1012
Załącznik B.123. Leczenie pacjentów z chorobą Wilsona	1014
Załącznik B.130. Leczenie chorych z dystrofią mięśniową Duchenne'a spowodowaną mutacją nonsensowną w genie dystrofiny	1016
Załącznik B.133. Profilaktyczne leczenie chorych na migrenę przewlekłą	1018
Załącznik B.138.FM. Leczenie pacjentów ze spektrum zapalenia nerwów wzrokowych i rdzenia kręgowego (NMOSD)	1026
Załącznik B.147. Leczenie chorych na depresję lekooporną	1030
Załącznik B.153. Leczenie pacjentów z napadami padaczkowymi w przebiegu zespołu stwardnienia guzowego	1033
Załącznik B.154.FM. Leczenie pacjentów z zespołem Lennox-Gastauta lub z zespołem Dravet	1036
Załącznik B.157. Leczenie chorych z uogólnioną postacią miastenii	1039

Słownik komórek organizacyjnych (kodów skierowań)	1045
--	------

Wykaz najważniejszych skrótów	1059
--	------

Skorowidz	1069
------------------------	------