



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Autorem materiálu a všech jeho částí, není-li uvedeno jinak, je Mgr. Marie Janečková.

Dostupné ze Školského portálu Karlovarského kraje www.kvkskoly.cz, materiál vznikl v rámci projektu Gymnázia Cheb s názvem Rozvoj školského portálu Karlovarského kraje

SZŠ a VOŠZ Karlovy Vary

Parkinsonova choroba

Mgr. Marie Janečková

Historie

- **James Parkinson** (1755-1824)

Britský lékař a chirurg, který v r. 1817 přesně popsal ochrnutí s třesem.

Charakteristika onemocnění

Parkinsonova nemoc

- **nejčastější progresivní neurologické postižení u starších pacientů**

Charakteristika onemocnění

Parkinsonova nemoc

- **postihuje extrapyramidové složky regulace hybnosti**

Charakteristika onemocnění

Parkinsonova nemoc

- Její výskyt se zvyšuje s věkem.
- Choroba je nevyléčitelná.
- Nemoc se může vyvíjet pomalu – někdy celá desetiletí.
- Není-li léčena, vznikají kontraktury.

Charakteristika onemocnění

**Parkinsonský syndrom =
hypertonicko-hypokinetický
syndrom.**

Charakteristika onemocnění

V popředí jsou příznaky:

- **hypertonie** - zvýšený svalový tonus
- **hypokinéza** - pohybová chudost, nedostatek volných i reflexních pohybů
- **tremor** - třes končetin.

Příčiny

Většina případů je idiopatická (tj. neznámá).

Na vzniku se mohou podílet tyto faktory:

- genetické riziko vzniku
- infekce CNS (encefalitida)
- mozková arterioskleróza
- intrakraniální nádory
- úrazy hlavy
- toxické látky (měď, mangan, rtuť, železo, které se používají při výrobních procesech, CO)
- chronický alkoholismus a užívání drog.

Příznaky

- **Hypertonie** – zvýšený svalový tonus, postihuje hlavně flexory – flekční držení trupu a končetin
- **Hypokinéza – akinéza** – nemocný chodí pomalu, jakoby „ztratil chuť“ k jakémukoliv pohybu, projevuje se i na tváři sníženou mimikou, snížením pohybů hlavou, očima, méně mrká, tvář má maskovitý vzhled

Příznaky

- **Řeč** – monotónní, pomalá
- **Chůze** – pomalá, krátké šouravé kroky, chůze o široké bázi
- **Písmo** – malé, třaslavé
- **Depresivní ladění** – způsobené chronickou povahou onemocnění

Příznaky

- **Parkinsonský třes** – kontrastuje s pomalostí pohybů
postihuje hlavně akrální části končetin
na prstech má podobu „počítání penízků“
často se třese čelist i hlava
třes je přítomný v klidu - klidový tremor
při pohybu se zmírní či zmizí
zesiluje se rozčilením

Vyšetřovací metody

- **anamnéza**
- **fyzikální vyšetření – pohled, pohmat**
- **neurologické vyšetření**
- **CT, NMR**
- **Interní vyšetření (včetně EKG a laboratoře)**

Léčba

- příčinná léčba neexistuje
- léčí se jednotlivé symptomy
- léčba doma, často také v péči geriatrických oddělení

farmakologicky - antiparkinsonika

Použitá literatura

- Doc. MUDr. VOKURKA, M., CSc.
MUDr. HUGO, J. a kolektiv –
Velký lékařský slovník, Praha: Jessenius
Maxdorf, 2005. 5. aktualizované vydání,
ISBN 80- 7345-058-5.