

درباره بیماری‌های مغز و اعصاب

مرجع اصلی مبحث بیماری‌های مغز و اعصاب
آزمون‌های پیش‌کارورزی و پذیرش استیارت تخصصی

نویسندگان:

اعضای کمیته علمی انجمن مغز و اعصاب ایران
با همکاری اعضای هیئت علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

ویراستار علمی و ادبی:

دکتر شکوفه علائی

متخصص بیماری‌های مغز و اعصاب

عنوان و نام پدیدآور: در سنامه بیماری‌های مغز و اعصاب / اعضای کمیته علمی انجمن بیماری‌های مغز و اعصاب، با همکاری اعضای هیئت علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور؛ ویراستار علمی و ادبی: شکوفه علایی.

وضعیت ویراست: ویراست ۲

مشخصات نشر: تهران: تیمورزاده، ۱۳۹۸

مشخصات ظاهری: ۳۳۶ ص.

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۳۸-۸۳۶-۰

وضعیت فهرست نویسی: فیا

موضوع: مغز --- بیماری‌ها

موضوع: Brain --- Diseases

موضوع: مغز --- بیماری‌ها --- تشخیص

موضوع: Brain --- Diseases --- Diagnosis

موضوع: اعصاب --- بیماری‌ها

موضوع: Nervous system --- Diseases

موضوع: اعصاب --- بیماری‌ها --- تشخیص

موضوع: Nervous system --- Diseases --- Diagnosis

شناسه افزوده: علائی، شکوفه، ویراستار

شناسه افزوده: انجمن متخصصین مغز و اعصاب ایران

شناسه افزوده: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران. مرکز تحقیقات بیماری‌های مغز و اعصاب ایران

RC رده بندی کنگره: ۳۸۶

۶۱۶/ رده بندی ویبی: ۸

شماره کتابشناسی: ۶۰۴۵۱۷

عنوان: در سنامه بیماری‌های مغز و اعصاب (ویراست دوم)

نویسندگان: اعضای کمیته علمی انجمن بیماری‌های مغز و اعصاب

(با همکاری اعضای هیئت علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور)

ویراستار: دکتر شکوفه علایی

ناشر: انتشارات تیمورزاده

مدیر تولید فرهنگی: نجمه حسین زاده

مدیر تولید فنی و چاپی: مهدی شاه‌محمدی

طراح جلد: واحد طراحی انتشارات تیمورزاده (حمیدرضا غلامی)

کتاب آوا: الهه رحیمی توانا

نوبت چاپ: اول (ویراست دوم) - ۱۳۹۸

تعداد: ۳۰۹۰ جلد از چاپ پیشین این کتاب در حادثه آتش سوزی ۱۳۹۸/۸/۷ انبار انتشارات تیمورزاده طعمه حریق شد.

شمارگان: ۳۰۰۰ نسخه

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۳۸-۸۳۶-۰

بهاء: ۵۵ هزار تومان



تنها کتاب‌فروشی و نمایشگاه دائمی انتشارات تیمورزاده:

بلوار کشاورز - ابتدای خیابان ۱۶ آذر - شماره ۶۸

تلفن: ۸۳ ۳۸۳ - ۰۲۱ دورنگار: ۱۲ ۱۱ ۹۷ ۸۸

www.Teimourzadehmarket.com

www.Teimourzadeh.com

e-mail: info@teimourzadeh.com

@teimourzadehpup

@teimourzadehbookstore

بازتولید بیستمین کتاب سوخته

در آتش سوزی ۱۳۹۸/۸/۷

انبار انتشارات تیمورزاده

این کتاب مشمول قانون حمایت از مؤلفان، مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸/۱۱/۱۱ و قانون ترجمه و تکثیر کتاب‌ها، نشریات و آثار صوتی مصوب ۱۳۵۰/۱۰/۶ است. بازنویسی، خلاصه‌برداری یا برداشت بخشی از متن، شکل‌ها و جدول‌های کتاب و انتشار آن در قالب کتاب‌های ترجمه، تألیف، خلاصه، آزمون یا نرم‌افزار و نیز تکثیر و تولید دوباره آن به هر شکل و شیوه از جمله چاپی، کپی، صوتی، تصویری، الکترونیکی و... کلاً ممنوع بوده و موجب پیگرد قانونی خواهد شد.

مقدمه ویراستار

به نام خداوند جان و خرد

سخنی با خواننده عزیز

کتابی که پیش روی شماست، حاصل تلاش جمعی از استادان مغز و اعصاب دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، همکاران متخصص مغز و اعصاب و اعضای کمیته علمی انجمن مغز و اعصاب است. گفتنی است با این هدف که مجموعه حاضر هم از نظر علمی مفید و پربار باشد و هم به لحاظ ادبی شیوا و روان، زمان زیادی برای تهیه آن صرف شده است.

جلسات متعددی به چه علومی و چه اختصاصی - با گردآورندگان به بحث درباره ابعاد موضوعات هر فصل گذشت. برخی از فصل‌ها به میراث گذشته و تغییر محتوای علمی از زمان نگارش اولیه، ناگزیر باید تغییر پیدا می‌کرد و برخی دیگر نیز به دلیل این که از ساختار نگارشی قابل قبولی برخوردار نبود، باید مورد بازبینی و حتی دوباره‌نویسی قرار می‌گرفت.

در کنار تلاش گروه، حقیر سعی کرد تا متن کتاب ساده، شیوا و به راحتی قابل درک باشد و بر این اساس هر آنچه را که لازم می‌دیدم؛ از به کارگیری کلمات لاتین به جای معادل‌های فارسی نامأنوس و دور از ذهن و یا بالعکس، استفاده از معادل‌های فارسی درخور و نزدیک به ذهن به جای کلمات لاتین گرفته تا هر آنچه وظیفه یک ویراستار در پالایش و زیباسازی متن است.

بدیهی است تهیه مجموعه‌ای با این حجم و حتی الامکان دقت علمی و ادبی، دقت و صرف زمان زیادی را می‌طلبد. حال که به این نقطه رسیده‌ایم، آرزو می‌کنیم حاصل همه تلاش‌هایمان بتواند راه ناهموار طبابت را برای رهروان مشتاق آن هموارتر سازد و دست‌گیران مغز و اعصاب علمی‌تر و سریع‌تر انجام گیرد.

امیدواریم مجالی باشد تا اشکالات و کاستی‌های موجود را در ویراست‌های بعدی برطرف کنیم و این مهم ممکن نیست مگر با یاری شما خوانندگان عزیز که ما را در جریان نظرها و پیشنهادهای خود قرار دهید. همچنین از استادان و همکارانی که ما را در تهیه مطالب یاری دادند نهایت تشکر و قدردانی را داریم. انجمن مغز و اعصاب ایران با کمال میل آماده دریافت نظرها، پیشنهادهای و ذکر ایرادات احتمالی کتاب است.

دکتر شکوفه علایی
متخصص مغز و اعصاب

فهرست مطالب

۱ اصول معاینه عصبی

۱	مقدمه.....
۲	وسایل لازم برای معاینه عصبی.....
۲	معاینه قوای هوشی و ذهنی بیمار.....
۲	• سطح هوشیاری.....
۲	• محتوای هوشیاری.....
۲	• معاینه سطح هوشیاری.....
۲	• معاینه محتوای هوشیاری.....
۵	معاینه اعصاب کرانیال.....
۵	عصب مغزی اول یا عصب بایی.....
۵	• معاینه بالینی.....
۵	• نکات بالینی.....
۵	عصب مغزی دوم یا عصب بینایی.....
۵	• معاینه بالینی.....
۵	• معاینه قدرت بینایی.....
۶	• معاینه دید رنگ.....
۶	• معاینه میدان بینایی.....
۶	• افتالموسکوپ یا فوندوسکوپي.....
۶	• معاینه مردمک‌ها.....
۷	• سندرم هورنر.....
۷	• مردمک تونیک.....
۸	• مردمک آریل روبرتسون.....
۸	اعصاب مغزی سوم، چهارم و ششم (اعصاب حرکتی چشم).....
۸	• معاینات بالینی عصب اکولوموتور.....
۹	• معاینه بالینی عصب تروکلئار.....
۹	• نکات بالینی.....
۹	• معاینه بالینی عصب ابدوسنس.....
۱۰	• اختلالات حرکات هم‌زمان چشم‌ها.....
۱۰	• ضایعه کورتکس.....
۱۱	• ضایعه پونز.....
۱۱	• ضایعه MLF.....
۱۱	عصب مغزی پنجم.....
۱۲	معاینه بالینی عصب مغزی هفتم.....
۱۳	عصب مغزی هشتم.....
۱۳	• تست رینه.....
۱۴	• تست وبر.....

۱۴	• تست شواباخ.....
۱۵	• تست Dix - Halpike یا نیلن بارانی.....
۱۵	اعصاب مغزی نهم و دهم.....
۱۵	عصب مغزی یازدهم.....
۱۶	عصب مغزی دوازدهم.....
۱۶	نحوه معاینه سیستم حسی.....
۱۹	معاینه حرکتی.....
۱۹	• مشاهده بیمار.....
۲۰	امتحان تون عضلانی اندام‌ها.....
۲۱	قدرت اندام‌ها.....
۲۲	رفلکس‌ها.....
۲۲	• قوس رفلکس.....
۲۲	رفلکس‌های کششی عضلانی.....
۲۲	• نحوه معاینه رفلکس‌های تاندونی عمقی.....
۲۳	رفلکس‌های سطحی.....
۲۳	• رفلکس‌های پوستی شکمی.....
۲۳	• رفلکس کف پایي.....
۲۴	• رفلکس کرامستر.....
۲۴	• رفلکس مقعدی.....
۲۴	• رفلکس بولبوکاورنوس.....
۲۴	رفلکس‌های پاتولوژیک.....
۲۴	• رفلکس کف پایي.....
۲۴	• رفلکس‌های بدوی.....
۲۴	• رفلکس گراسپ.....
۲۴	• رفلکس مکیدن.....
۲۴	• رفلکس بالومنتال.....
۲۵	معاینه بالینی.....
۲۷	معاینه بالینی ایستادن و راه رفتن.....
۲۷	سندرم‌های بالینی.....
۲۷	• راه رفتن در هم‌آهنگی.....
۲۸	• راه رفتن در پاراپارزی.....
۲۸	• راه رفتن اسبی.....
۲۸	• راه رفتن Steppage.....
۲۸	• راه رفتن پارکینسونی.....
۲۸	• راه رفتن اردکی در میوایتی.....
۲۸	• راه رفتن مخچه‌ای.....
۳۰	• آتاکسی حسی.....
۳۰	• راه رفتن آپراکسیک.....
۳۱	• راه رفتن هیستریکال.....

۲ پاراکلینیک در نورولوژی

۳۲	پونکسیون کمری (LP).....
۳۲	کنتراندیکاسیون‌های LP.....

۵۵.....	• سکنه‌های همورازیک.....
۵۵.....	بررسی اتیولوژیک در سکنه مغزی.....
۵۵.....	ارزیابی آزمایشگاهی سکنه‌های مغزی.....
۵۶.....	تشخیص‌های افتراقی سکنه مغزی.....
۵۷.....	رسیدگی به بیمار دچار TIA.....
۵۷.....	درمان انفارکت مغزی.....
۵۸.....	• حفظ راه هوایی.....
۵۸.....	• ارزیابی تغذیه‌ای و شروع تغذیه.....
۵۸.....	• جلوگیری از زخم استرس.....
۵۸.....	• تعبیه سوند فولی و NG tube.....
۵۸.....	• اکسیژن نازال.....
۵۸.....	• وضعیت بیمار.....
۵۸.....	• کنترل قند.....
۵۸.....	• کنترل فشارخون.....
۵۸.....	• جلوگیری از زخم بستر.....
۵۸.....	• پیشگیری از ترمبوز وریدی اندام‌ها.....
۵۸.....	درمان‌های مرتبط با برقراری مجدد جریان خون.....
۵۸.....	• درمان‌های تهاجمی.....
۵۸.....	• درمان‌های غیرتهاجمی.....
۵۹.....	درمان دارویی با هدف جلوگیری از سکنه مجدد.....
۵۹.....	• داروهای مهارکننده فعالیت پلاکتی.....
۵۹.....	• داروهای کاهنده چربی خون.....
۵۹.....	• جراحی.....
۵۹.....	درمان خون‌ریزی‌های مغزی.....
۶۱.....	ترومبوز سینوس‌ها و وریدهای مغزی.....
۶۱.....	علل بیماری.....
۶۳.....	انسفالوپاتی‌های ریسیو (انسفالوپاتی خلفی برگشت‌پذیر).....
۶۳.....	ویژگی‌های بالینی.....
۶۵.....	پاتوفیزیولوژی.....
۶۵.....	یافته‌های آزمایشگاهی.....
۶۵.....	عوارض عصبی - عروقی سکنه‌ها.....
۶۵.....	Giant Cell Arteritis.....
۶۶.....	Isolated Angiitis of the Central Nervous system.....
۶۶.....	Takayasu's Arteritis.....
۶۶.....	Systemic Lupus Erythematosus.....
۶۶.....	Wegener's Granulomatosis.....
۶۶.....	Rheumatoid Arthritis.....
۶۷.....	Behcet's Disease.....

۳۳.....	تکنیک انجام LP.....
۳۴.....	تفسیر نتایج.....
۳۵.....	الکتروانسفالوگرافی.....
۳۶.....	مطالعه الکتروودیاگنوستیک.....
۳۷.....	پتانسیل‌های فراخوانده.....
۳۷.....	پتانسیل‌های فراخوانده بینایی.....
۳۸.....	پتانسیل‌های فراخوانده شنوایی.....
۳۸.....	پتانسیل‌های فراخوانده جسمی - حسی.....
۳۸.....	روش‌های تصویربرداری مغز و نخاع.....
۳۸.....	سی‌تی‌اسکن.....
۳۸.....	تصویربرداری رزونانس مغناطیسی (MRI).....
۳۹.....	آنژیوگرافی.....
۴۰.....	رادیوگرافی ساده.....
۴۰.....	میلوگرافی.....
۴۰.....	اولتراسونوگرافی.....

۳ کما و سایر اختلالات هوشیاری

۴۲.....	هوشیاری.....
۴۲.....	سطح هوشیاری.....
۴۲.....	محتوای هوشیاری.....
۴۳.....	کاهش سطح هوشیاری (با توجه به درجه و شدت).....
۴۳.....	تغییر در محتوای هوشیاری.....
۴۳.....	زندگی نباتی.....
۴۴.....	سندرم Locked-in.....
۴۴.....	مرگ مغزی.....
۴۴.....	پاتولوژی و آناتومی کما.....
۴۵.....	معیار گلاسکو.....
۴۵.....	ارزیابی بالینی بیماران کمایی.....
۴۸.....	بررسی‌های آزمایشگاهی.....

۴ بیماری‌های عروقی مغز

۵۰.....	مقدمه.....
۵۰.....	تعریف.....
۵۰.....	عوامل خطر ساز.....
۵۱.....	جریان خون مغز.....
۵۱.....	جریان خون قدامی.....
۵۱.....	جریان خون خلفی.....
۵۱.....	تقسیم‌بندی سکنه‌های مغزی.....
۵۲.....	ملاک پاتولوژیک.....
۵۲.....	• سکنه‌های ایسکمیک.....
۵۳.....	• علل کمتر شایع سکنه‌های مغزی ایسکمیک.....
۵۳.....	• همونوکلوس یا آمک در کورتکس حسی - حرکتی.....

۵ صرع و سایر اختلالات تشنجی

۶۸.....	حمله صرعی.....
۶۸.....	تعریف.....
۶۸.....	صرع.....

۷ عفونت‌های سیستم عصبی مرکزی

۹۶	مقدمه.....
۹۶	مننژیت باکتریال حاد.....
۹۶	تعریف.....
۹۶	ایدمیولوژی.....
۹۷	اتیولوژی.....
۹۹	• درمان تجربی مننژیت باکتریایی.....
۱۰۰	• درمان‌های ضدباکتریال اختصاصی.....
۱۰۱	• درمان ضد میکروبی اختصاصی.....
۱۰۱	• مننژیت منگوکوکی.....
۱۰۱	• مننژیت پنوموکوکی.....
۱۰۱	• مننژیت لیستریایی.....
۱۰۱	• درمان‌های کمکی.....
۱۰۱	• دگزامتازون.....
۱۰۲	• افزایش فشار داخل جمجمه و داروهای ضد تشنج.....
۱۰۲	آبسه‌های مغزی.....
۱۰۵	انسفالیت ویروسی.....
۱۰۵	انسفالیت هرپسی.....
۱۰۶	لکوانسفالوپاتی چندکانونی پیش‌رونده.....
۱۰۷	انسفالیت اسکروزان تحت حاد.....
۱۰۸	پریت آپتیک.....
۱۰۹	توبرکولوزیس.....
۱۰۹	مننژیت TB.....
۱۰۹	تشخیص از یشگاهی.....
۱۱۰	توبرکولوزیس.....
۱۱۰	توبرکولوزیس سوزن قنات.....
۱۱۰	بیماری‌های اسهروکتی دستگاه اعصاب.....
۱۱۰	نوروسیفیلیس.....
۱۱۱	سیفیلیس نوزادی.....
۱۱۲	بروسلوز.....
۱۱۳	نارسایی اکتسابی دستگاه ایمنی یا بیماری ایدز.....
۱۱۳	عفونت اولیه و گسترش ویروس.....
۱۱۳	مرحله پایدار مزمن.....
۱۱۴	بیماری پیشرفته HIV.....
۱۱۴	طیف کلینیکی تظاهرات نورولوژیک بیماری ایدز.....
۱۱۴	بیماری‌های ناشی از پریون.....
۱۱۵	بیماری کروتسفلدزاکوب (بیماری Heidenhain).....
۱۱۵	سندرم جرسمن - استراسلر - شینکر.....
۱۱۵	سندرم بی‌خواهی فامیلی کشنده.....
۱۱۵	بیماری کورو.....

۶۸	طبقه‌بندی انواع حملات صرعی.....
۷۱	تعریف پیش‌درآمد.....
۷۲	حمله غیاب غیرعادی.....
۷۴	سندرم‌های صرعی.....
۷۴	علل تشنج و صرع.....
۷۵	اتیولوژی حملات صرعی براساس سن.....
۷۵	پاتوفیزیولوژی حمله صرعی.....
۷۷	تشخیص افتراقی حملات صرعی.....
۸۰	چه زمانی داروی ضدصرع را شروع کنیم؟.....
۸۱	انتخاب داروی ضدصرع.....
۸۲	کاربامازپین.....
۸۲	والپروئیک اسید.....
۸۲	لاموترژین.....
۸۳	گاباپنتین.....
۸۳	فنوباریتال.....
۸۳	اتوسوکسماید.....
۸۴	سایر روش‌های درمانی صرع.....
۸۵	صرع پایدار.....
۸۵	برخورد اولیه با صرع پایدار.....

۶ تومورهای مغزی

۸۹	تومورهای مغزی.....
۹۰	تظاهرات بالینی.....
۹۰	بررسی‌های آزمایشگاهی.....
۹۰	بررسی‌های تصویربرداری.....
۹۰	تقسیم‌بندی تومورهای مغزی.....
۹۰	• تومورهای مغزی اولیه.....
۹۰	آستروسیتوما.....
۹۱	اولیگودندروگلیوما.....
۹۱	ایاندیموما.....
۹۱	تومورهای برخاسته از ژرم سل.....
۹۱	مدولوبلاستوما.....
۹۱	لنفوم اولیه سیستم عصبی مرکزی.....
۹۳	آدنوم هیپوفیز.....
۹۳	مننژیوما.....
۹۳	• مننژیومای برخاسته از فالکس.....
۹۳	شوانوما (نوروما، نورینوما).....
۹۳	کرانیو فارنژیوما.....
۹۳	کیست کلونید.....
۹۵	تومورهای متاستاتیک مغزی.....
۹۵	متاستاز به لپتومننژ (مننژیت کارسینوماتوز).....

۱۲۸.....روش‌های کنترل ICP.

۱۲۹.....آسیب تروماتیک ستون فقرات

۱۳۰.....● استروئید.

۱۳۰.....● درمان جراحی.

۱۰ سردرد، درد صورت و افزایش فشار داخل جمجمه

کلیات سردرد ۱۳۲
 آناتومی ۱۳۲
 تشخیص انواع سردرد ۱۳۳
 خصوصیات سردرد ۱۳۳
 علائم و نشانه‌های همراه سردرد ۱۳۳
 شرایط همراه با سردرد ۱۳۴
 عوامل بهبوددهنده ۱۳۴
 سابقه بیماری‌های قلبی و زمینه‌ای ۱۳۴
 ارزیابی سابقه درمان ۱۳۴
 سابقه روانی و عادت‌های بیمار ۱۳۴
 سابقه خانوادگی ۱۳۴
 معاینه فیزیکی ۱۳۴
 تشخیص افتراقی ۱۳۵
 معاینه بیمار مبتلا به سردرد ۱۳۵
 انواع سردرد ۱۳۵
 سردرد میگرنی ۱۳۶
 در چه مواردی باید تصویربرداری انجام دهیم؟ ۱۳۸
 سردرد تشنجی ۱۴۰
 سردرد خوشه‌ای ۱۴۰
 نورالژی تری‌ژنال ۱۴۱
 نورالژی گلوبوفارینژال ۱۴۲
 آرتریت تمپورال ۱۴۲
 سردرد رعد آسمان ۱۴۳
 سردرد ناشی از ترومبوز سینوس وریدی ۱۴۴
 سردرد ناشی از بیماری‌های داخلی ۱۴۴
 سردرد ناشی از ضایعات فضاگیر مغزی ۱۴۴
 افزایش فشار داخل جمجمه ۱۴۵
 ادم مغزی ۱۴۵
 هیپرتانسیون ایدیوپاتیک داخل جمجمه ۱۴۶
 هیدروسفال ۱۴۷

۱۱ درد کمر، گردن و اندام‌ها

۱۴۸ کمردرد
۱۴۸ آناتومی ستون فقرات
۱۴۹ ساختمان‌های حساس به درد در ستون فقرات

۱۱۷..... مقدمه

۱۱۷..... انسفالوپاتی ایسکمیک - هیپو کسیک

۱۱۸..... علائم بالینی

۱۱۹..... سندرم های نورولوژیک متعاقب هیپو کسی

۱۱۹..... انسفالوپاتی ناشی از مسمومیت با مونو کسید کربن

۱۱۹..... علائم بالینی

۱۱۹..... علائم پاراکلینیک

۱۱۹..... درمان

۱۱۹..... انسفالوپاتی ناشی از بیماری های هیپر کاپنیک پولمونری

۱۱۹..... انسفالوپاتی هیپو اسیسمیک

۱۲۰..... انسفالوپاتی هیپر نیسک

۱۲۰..... انسفالوپاتی جدی

۱۲۱..... انسفالوپاتی اورمیک و سندرم - تشنج

۱۲۲..... سندرم عدم توازن پس ا دیالیز

۱۲۲..... دمانس ناشی از دیالیز

۱۲۲..... عوارض پیوند کلیه

۱۲۲..... انسفالوپاتی مرتبط با سپسیس

۱۲۲..... عوارض نورولوژیک مرتبط با اختلالات متابولیک

۱۲۲..... آب

۱۲۲..... هیپوناترمی

۱۲۳..... هیپوناترمی

۱۲۳..... هیپو و هیپر کالمی

۱۲۳..... هیپر کلسمی

۱۲۳..... هیپر کلسمی

۱۲۳..... سندرم های مخچه ای مرتبط با بیماری سلیاک

۱۲۴..... پسپیکوز ناشی از کورتیکواستروئیدها و بیماری کوشینگ

۱۲۴..... هیپر تیر و تیڈیسم

۱۲۴..... انسفالوپاتی هاشیموتو

۹ ضربه‌های سیستم عصبی مرکزی

۱۲۵.....ایبیدمولوژی

۱۲۵.....آسیب تروماتیک مغزی

۱۲۵.....ارزیابی شدت آسیب

۱۲۵.....تعریف تکان مغزی

۱۲۶.....تقسیم‌بندی TBI بر اساس مورفولوژی

۱۲۶.....● شکستگی‌های جمجمه

۱۲۶.....● ضایعات داخل جمجمه

۱۲۶.....بررسی و درمان

۱۲۸.....کنترل فشار داخل جمجمه

۱۲۸.....یاتوفیز یولوژی افزایش فشار داخل جمجمه

۱۶۲	سندرم تونل کارپ CTS.....
۱۶۲	مفصل شانه.....

۱۲ سرگیجه و اختلالات سیستم وستیبولار

۱۶۳	مقدمه.....
۱۶۳	آناتومی.....
۱۶۶	تعیین محل ضایعه (لوکالیزاسیون).....
۱۶۷	نحوه برخورد با بیمار مبتلا به سرگیجه.....
۱۶۸	علل سرگیجه.....
۱۶۸	علل محیطی.....
۱۶۸	• نوریت وستیبولار.....
۱۶۸	• سرگیجه حمله‌ای وضعیتی خوش خیم.....
۱۶۹	• بیماری منیر.....
۱۷۰	• سرگیجه متعاقب تروما.....
۱۷۰	• وستیبولوپاتی‌های توکسیک.....
۱۷۰	• تومورهای زاویه پونز - مخچه.....
۱۷۰	علل مرکزی.....
۱۷۰	• ایسکمی ساقه مغز یا مخچه.....
۱۷۱	• ضایعات حفره خلفی.....
۱۷۱	• صرع.....
۱۷۱	سایر علل سرگیجه.....

۱۳ زوال عقل و سندرم‌های فراموشی

۱۷۲	مقدمه
۱۷۲	تعریف حافظه
۱۷۳	زوال عقل
۱۷۳	همه‌گیرشناسی
۱۷۳	اتیولوژی
۱۷۳	دمانس با علل برگشت‌ناپذیر
۱۷۳	• بیماری‌های دژنراتیو
۱۷۳	• بیماری آلزایمر
۱۷۴	• علائم بیماری
۱۷۵	• بیماری پیک یا Frontotemporal demetias
۱۷۶	• بیماری هانتینگتون
۱۷۶	• زوال عقل با اجسام لویی
۱۷۸	• بیماری پارکینسون
۱۷۸	• فلج پیش‌رونده فوق‌هسته‌ای
۱۷۸	• زوال عقل عروقی
۱۷۸	دمانس با علل برگشت‌پذیر
•	زوال عقل ناشی از هیدروسفالی با فشار داخل مغزی طبیعی
۱۷۸	(NPH)
۱۷۹	• بیماری‌های عفونی

۱۴۹	انواع کمردرد.....
۱۵۰	معاینه کمر.....
۱۵۱	بررسی‌های آزمایشگاهی، تصویربرداری و نوار عصب و عضله.....
۱۵۱	علل کمردرد.....
۱۵۱	• ناهنجاری‌های مادرزادی ستون فقرات کمری.....
۱۵۲	• تروما.....
۱۵۲	• پیچ‌خوردگی یا کشش ساختمان‌های کمری.....
۱۵۲	• شکستگی مهره در اثر تروما.....
۱۵۲	• بیماری دیسک کمری.....
۱۵۲	• تشخیص افتراقی دیسکوپاتی کمری.....
۱۵۳	• تشخیص افتراقی کمردرد.....
۱۵۳	• سندرم دم اسب.....
۱۵۴	• بیماری‌های دژنراتیو.....
۱۵۴	• تنگی کانال کمری.....
۱۵۴	• استئوآرتریت ستون مهره.....
۱۵۴	• اسپوندیلیت انکیلوزان.....
۱۵۵	• نتوپلاسم‌ها.....
۱۵۵	• عفونت‌ها و التهاب‌های ستون فقرات.....
۱۵۵	• علل متابولیک.....
۱۵۵	• استئوپروز.....
۱۵۵	• استئواسکلروز.....
۱۵۶	• درد ارجاعی از بیماری‌های احشایی.....
۱۵۶	• درد کمر و پستی تحتانی در بیماری‌های شکمی.....
۱۵۶	• درد ساکral در بیماری‌های ارولوژی و ژنیکولوژی.....
۱۵۷	• سایر علل کمردرد.....
۱۵۷	• کمردرد پوسچرال.....
۱۵۷	• بیماری‌های روان‌شناختی.....
۱۵۷	• موارد متفرقه.....
۱۵۷	• درمان کمردرد.....
۱۵۷	• کمردرد حاد.....
۱۵۸	• کمردرد مزمن.....
۱۵۸	درد گردن و شانه.....
۱۵۹	علل درد گردن و شانه.....
۱۵۹	• ترومای ستون مهره گردنی.....
۱۵۹	• رماتیسم مفصلی.....
۱۵۹	• اسپوندیلوز گردنی.....
۱۶۰	• بیماری دیسک گردنی.....
۱۶۰	درمان.....
۱۶۰	درد مربوط شبکه عصبی بازویی.....
۱۶۱	سندرم خروجی قفسه صدری.....
۱۶۲	التهاب حاد شبکه عصبی بازویی.....

انسفالوميليت منتشر حاد	۱۹۲
تظاهرات باليني	۱۹۲
يافته‌هاي آزمايشگاهي و تصويربرداري	۱۹۳
تشخيص‌هاي افتراقي	۱۹۳
درمان	۱۹۳

۱۵ اختلالات حرکتی

مقدمه	۱۹۵
تقسيم‌بندي اختلالات حرکتی	۱۹۵
پاتوفيزيولوژی اختلالات حرکتی	۱۹۶
سندرم‌هاي اکينيتيک-رژيد	۱۹۷
طبقه‌بندي سندرم‌هاي اکينيتيک-رژيد	۱۹۸
بيماري پارکينسون	۱۹۸
• آنتي کليئرژيک	۲۰۳
• آمانتادين	۲۰۴
• لوودوپا	۲۰۴
• سلژيلين	۲۰۴
• آگونيست‌هاي مستقيم دوپامين	۲۰۵
درمان‌هاي غيردارويي	۲۰۵
• روش‌هاي جراحي در بيماري پارکينسون	۲۰۵
سندرم‌هاي پارکينسون پلاس	۲۰۵
• تشخيص‌هاي	۲۰۷
Tremor ترمور	۲۰۷
• طبقه‌بندي ترمور	۲۰۷
ترمر نورمال (فيزيولوژيک)	۲۰۸
ترمر اسانسيل، خوش‌خيم	۲۰۸
ترمر جديبي	۲۰۸
ترمر پارکينسوني	۲۰۹
کره	۲۰۹
طبقه‌بندي کره	۲۰۹
کره سيدنهام	۲۱۰
بيماري هانتينگتون	۲۱۰
همي‌باليسم	۲۱۱
ميوکلونوس	۲۱۱
• ميوکلونوس ژنراليزه و مولتی فوکال	۲۱۲
• ميوکلونوس‌هاي فوکال	۲۱۲
• درمان ميوکلونوس	۲۱۳
تيک	۲۱۳
• سندرم ژيل دولاتوره	۲۱۳
• درمان تيک	۲۱۴
ديستوني	۲۱۴
• ديستوني‌هاي ژنراليزه يا سگمنتال اوليه	۲۱۵
• درمان	۲۱۵

• بيماري‌هاي متابوليک	۱۷۹
• بيماري‌هاي متابوليک ارثي	۱۷۹
• بيماري‌هاي متابوليک اکتسابي	۱۷۹
• بيماري‌هاي اندوکرين	۱۷۹
• بيماري‌هاي تغذيه‌اي	۱۷۹
• بيماري‌هاي اتوآيمنيون	۱۷۹
دمانس کاذب	۱۸۰
ارزيابي دمانس	۱۸۰
سندرم‌هاي فراموشي	۱۸۲
اختلال حافظه ناشي از سالمندی	۱۸۲
سندرم ورنیکه-کورساکف	۱۸۲
فراموشي کلي غذا	۱۸۲
تومورهاي مغزي	۱۸۲
فراموشي رواني يا انفيکي	۱۸۲
داروها و عوامل خطر	۱۸۳
سيگار	۱۸۳
هيپوکسي	۱۸۳
مولتيپل اسکلروزيس	۱۸۳
سندرم‌هاي پارانتوپلاستيک	۱۸۳
دليريوم	۱۸۳
علائم باليني	۱۸۳
علل دليريوم	۱۸۳
اقدامات لازم در درمان حالت دليريوم	۱۸۴

۱۶ ام اس و ساير بيماري‌هاي ميليئينزان

مقدمه	۱۸۵
ام اس	۱۸۵
کليات و تاريخچه	۱۸۵
اپيدميولوژی	۱۸۶
اتيولوژی	۱۸۶
• عوامل ژنتيک	۱۸۶
• عوامل محيطی و مکانيسم‌هاي خودايمي	۱۸۶
پاتولوژی	۱۸۷
• MRI	۱۸۹
• مايع مغزي - نخاعي	۱۸۹
• پتانسيل‌هاي برانگيخته	۱۸۹
تشخيص افتراقي	۱۹۰
پيش‌آگهي	۱۹۱
درمان	۱۹۱
• درمان مرحله حاد	۱۹۱
• درمان‌هايي که سير بيماري را تغيير مي‌دهند	۱۹۱
• درمان‌هاي علامتي	۱۹۲

۲۳۴	پلی نوروپاتی های بیماری های اندوکراین	۲۱۵	• دیستونی های فوکال اولیه
۲۳۴	• دیابت	۲۱۵	• تور تیکولی اسپاسمودیک
۲۳۵	• پاتوژن	۲۱۶	• دیستونی کرامپ نویسندگان
۲۳۵	پلی نوروپاتی های ناشی از اختلالات تغذیه ای	۲۱۶	• بلفارواسپاسم و دیستونی اوروماندیبولار
۲۳۵	پلی نوروپاتی های ناشی از عوامل عفونی	۲۱۷	• بیماری ویلسون
۲۳۵	• دیفتری	۲۲۰	اختلالات حرکتی دارویی
۲۳۵	• جذام	۲۲۰	پارکینسونیسم دارویی
۲۳۶	• گروه هرپس	۲۲۰	واکنش دیستونیک حاد
۲۳۶	• HIV	۲۲۰	آکاتزی
پلی نوروپاتی های ناشی از عوامل گرنولوماتوز و سایر بیماری های		۲۲۱	دیس کینزی های تاردیو
۲۳۶	سیستمیک	۲۲۱	سندرم نورولپتیک بدخیم
۲۳۶	• سارکوئیدز		
۲۳۶	• آمیلوئیدوز		
۲۳۶	• اورمی		
۲۳۷	• پلی نوروپاتی بیمارانی بستری در ICU		
نوروپاتی های ایسکمیک (بیماری های عروق محیطی و			
۲۳۷	واسکولیت ها)		
۲۳۷	• پلی آرتریت نودوزا		
۲۳۷	• آرتریت روماتوئید		
۲۳۷	• لوپوس اریتماتوزیس سیستمیک		
۲۳۷	• سندرم شوگرن		
• آنژیت گرنولوماتوز و سایر سندرم های همراه با			
۲۳۷	هیپراوتوزینوفیلی		
۲۳۷	• گرنولوماتوز وگنر		
۲۳۷	• اسکلروderمی		
پلی نوروپاتی های همراه با بیماری های نئوپلاستیک			
۲۳۷	و پاراپروتئینم		
پلی نوروپاتی های ایجاد شده در اثر مواد صنعتی، فلزات، داروها			
۲۳۸	و توکسین ها		
۲۳۹	نوروپاتی ناشی از توکسین ها		
۲۳۹	پلی نوروپاتی های ارثی با منشأ شناخته شده متابولیک		
۲۴۰	پلی نوروپاتی های ارثی بدون منشأ شناخته شده متابولیک		
۲۴۰	گروه نوروپاتی های ارثی حسی حرکتی		
۲۴۰	گروه نوروپاتی های ارثی حسی - اتونوم (HSAN)		
۲۴۰	مولتی فوکال موتور نوروپاتی با بلوک هدایتی - MMNCB		
۲۴۰	پلی نوروپاتی با علت نامشخص		

۱۶ بیماری های اعصاب محیطی

۲۲۳	آناتومی و فیزیولوژی اعصاب محیطی
۲۲۵	پاتوژن بیماری های اعصاب محیطی
۲۲۵	نشانه شناسی بیماری های اعصاب محیطی نحوه تشخیص
۲۲۵	بیماری های آن
۲۲۶	یافته های آزمایشگاهی
• یافته های الکترومیوگرافی و سرعت هدایت عصب	
• بیوپسی	
درمان بیماری های اعصاب محیطی	
درمان اختصاصی	
درمان عمومی	
طبقه بندی بیماری های اعصاب محیطی و آشنایی کلی با	
این بیماری ها	
درگیری یک عصب واحد (مونونوروپاتی سیمپلکس)	
عصب مدیان	
عصب اولنار	
عصب رادیال	
عصب پروئثال	
عصب پوستی جانبی ران	
مونونوروپاتی های کرانیال	
• نوروپاتی عصب سه شاخه	
• نوروپاتی عصب صورتی	
آسیب چند عصب که با هم ارتباط آناتومیک دارند	
پلکسوپاتی براکیال	
آسیب چند عصب که با هم ارتباط آناتومیک ندارند (مونونوروپاتی	
مولتی پلکس)	
پلی نوروپاتی	
پلی نوروپاتی های التهابی	
• سندرم گیلن باره	
• پلی نوروپاتی التهابی دمیالینیزان مزمن	

۱۷ بیماری های عضلانی

۲۴۱	مقدمه
۲۴۱	علائم و نشانه ها در بیماری های عضلانی
۲۴۲	تشخیص بیماری های عضلانی
۲۴۳	علل بیماری های عضلانی
۲۴۳	میوپاتی های التهابی

۲۹۵	آمیوپی ناشی از الکل	۲۸۲	بی خوابی
۲۹۵	میلینولیز مرکزی پونس	۲۸۴	نارکولپسی
۲۹۵	بیماری مارکیافاوا - بیگنامی	۲۸۴	تعریف
۲۹۵	میوپاتی ناشی از مصرف الکل	۲۸۴	• اتیولوژی
۲۹۵	سندرم محرومیت از الکل	۲۸۴	• علائم بالینی
۲۹۶	دلیریوم ترمنس	۲۸۵	• تشخیص های افتراقی نارکولپسی
۲۹۶	اقدامات لازم در درمان سندرم محرومیت از الکل	۲۸۵	• سایر تشخیص های افتراقی
۲۹۷	اعتیاد به مواد مخدر	۲۸۵	سندرم آپنه خواب
۲۹۷	خصوصیات بالینی	۲۸۵	• پاتوبیولوژی آپنه انسدادی خواب
۲۹۷	تشخیص اعتیاد	۲۸۶	• علائم بالینی آپنه خواب
۲۹۷	سندرم محرومیت از مواد	۲۸۶	سندرم پای بی قرار
۲۹۸	درمان	۲۸۶	پاراسومنیا
۲۹۸	درمان مصرف بیش از حد	۲۸۷	ارزیابی تشخیصی بیماری های خواب
۲۹۸	درمان اعتیاد به مواد مخدر	۲۸۸	رویکرد به بیمار مبتلا به اختلال خواب
۲۹۸	ترک و سمزدایی	۲۸۸	اصول درمان بیماری های خواب
۲۹۸	روان درمانی	۲۸۸	سندرم نارکولپسی - کاتاپلکسی
۲۹۸	محرک ها	۲۸۹	سندرم وقفه تنفسی انسدادی
۲۹۸	آمفتامین ها	۲۸۹	بی خوابی
۲۹۹	متیل فنیدات (ریتالین)	۲۹۰	سندرم پای بی قرار و سندرم حرکات دوری پا
۲۹۹	مواد و داروهای توهمز و روان گردان	۲۹۰	اختلالات پاراسومنیا
۲۹۹	• کوکائین	۲۹۰	اختلالات خواب همراه بیماری های نورولوژیک
۲۹۹	• خطرات کوکائین		
۲۹۹	• ماری جوانا (حشیش)		
۲۹۹	• فن سیکلیدین		
۳۰۰	• اکسیری		
۳۰۰	• متکال، LSE، سیلوسایبین		

۲۹۹	مقدمه	۲۹۲	الکل
۳۰۱	مراحل تکاملی سیستم عصبی	۲۹۲	مسمومیت با اتانول
۳۰۴	فلج مغزی	۲۹۳	مسمومیت پاتولوژیک
۳۰۴	• اتیولوژی	۲۹۳	خاموشی الکلی
۳۰۴	• علائم بالینی	۲۹۳	اسمولالیتی در بیماران الکلیک
۳۰۵	عقب ماندگی ذهنی	۲۹۳	سندرم ورنیکه - کورساکوف
۳۰۵	• اتیولوژی	۲۹۴	اختلالات چشمی
۳۰۶	اختلالات اندازه جمجمه	۲۹۴	آناکسی
۳۰۸	نمایه	۲۹۴	اختلالات متال
		۲۹۴	سندرم کورساکوف
		۲۹۴	• درمان سندرم ورنیکه - کورساکوف
		۲۹۴	• دژنراسانس مخچه ای در بیماران الکلیک
		۲۹۴	پلی نوروباتی الکلی

۲۲ اختلالات وابسته به مواد