

سرشناسه	طاهرزاده بروجنی، سینا، ۱۳۶۳-
عنوان و نام پدیدآور	نوروساکیاتری ۱: خلاصه درس به همراه مجموعه سوالات آزمون ارتقاء و بورد تخصصی روانپزشکی تا سال ۱۴۰۲ / "Sadock's comprehensive textbook of psychiatry 2017 & Kaplan 2017"
مشخصات نشر	ترجمه و تلخیص سینا طاهرزاده بروجنی، مهسا معتمد.
مشخصات ظاهری	تهران: کاردیا، ۱۴۰۲.
شابک	۹۷۸-۶۲۲-۵۵۶۰-۵۵-۰
وضعیت فهرست نویسی	۱۴۰۲ ص: مصور، جدول.
بادداشت	۴۸۴۰۰۰ ریال
عنوان دیگر	فیبا
موضوع	کتاب حاضر ترجمه و تلخیص بخش‌هایی از کتاب "Sadock's comprehensive & Kaplan 2017" textbook of psychiatry, 10th. ed, 2017"
شناسه افزوده	پدر و روئیز است.
شناسه افزوده	چکیده روانپزشکی بالینی.
شناسه افزوده	روانپزشکی عصبی
شناسه افزوده	Neuropsychiatry
شناسه افزوده	روانپزشکی Psychiatry
شناسه افزوده	روانپزشکی عصبی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
شناسه افزوده	Neuropsychiatry -- Examinations, questions, etc
شناسه افزوده	روانپزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
شناسه افزوده	Psychiatry -- Examinations, questions, etc.
معتمد، مهسا، ۱۳۶۷-	معتمد، مهسا، ۱۳۶۷-
شناسه افزوده	کاپلان، هرولد، ۱۹۲۷- م. چکیده روانپزشکی بالینی
شناسه افزوده	sadock, بنجامین جیمز، ۱۹۳۳- م. چکیده روانپزشکی بالینی
شناسه افزوده	سادوک، ویرجینیا، ۱۹۳۸- م. چکیده روانپزشکی بالینی
ردہ بندی کنگره	روئیز، پدرو، ۱۹۳۶- م. چکیده روانپزشکی بالینی
ردہ بندی دیوبی	۳۴۱RC
شماره کتابشناسی ملی	۸/۶۱۶
اطلاعات رکورد کتابشناسی	۹۱۸۱۴۱۹
	فیبا

نوروساکیاتری ۱ خلاصه درس به همراه مجموعه سوالات آزمون ارتقاء و بورد تخصصی روانپزشکی تا سال ۱۴۰۲ / همراه پاسخ تشریحی	چاپ و لیتوگرافی: رزیدنت یار
نویت چاپ: اول ۱۴۰۲	تیراژ: ۱۰۰ نسخه
تیراژ: ۱۰۰ نسخه	شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۵۵۶۰-۵۵-۰
شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۵۵۶۰-۵۵-۰	بهاء: ۴۸۴,۰۰۰
بهاء: ۴۸۴,۰۰۰	تاریخ: ۱۴۰۲
تاریخ: ۱۴۰۲	ناشر: انتشارات کاردیا
ناشر: انتشارات کاردیا	صفحه آرا: رزیدنت یار - منیرالسادات حسینی
صفحه آرا: رزیدنت یار - منیرالسادات حسینی	طراح و گرافیست: رزیدنت یار - مهراد فیضی

آدرس: تهران میدان انقلاب - کارگر جنوبی - خیابان روانمهر - بن بست دولتشاهی پلاک ۱ واحد ۱۸

شماره تماس: ۰۲۱-۸۸۹۴۵۲۰-۸-۰۲۱-۶۶۴۱۹۵۲۰ / www.residenttyar.com

هر گونه کپی برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.

نوروسایکیاتری ۱

خلاصه درس به همراه

مجموعه سؤالات آزمون ارتقاء و بورد تخصصی روانپزشکی تا سال ۱۴۰۲

"Kaplan & Sadock's comprehensive textbook of psychiatry 2017"

ترجمه و تلخیص

دکتر سینا طاهرزاده بروجنی

دکتر مهسا معتمد

دارای بورد تخصصی روانپزشکی

دانشگاه علوم پزشکی تهران



۱۱	فصل ۱-۲: The neuropsychiatric approach to the patient
۱۴۱	فصل ۱-۲: جنبه‌های نوروسایکیاتری بیماری PRION
۱۵۷	فصل ۱-۲: جنبه‌های نوروسایکیاتری در سردرد:
۱۸۹	فصل ۱-۲: جنبه‌های نوروسایکیاتری اختلالات نوروماسکولار
۲۰۵	فصل ۱-۳: جنبه‌های سایکیاتری در نورولوژی کودکان
۲۱۹	فصل ۱-۴: جنبه‌های نوروسایکیاتری اختلالات نورومتابولیک و نورواندوکرین

The neuropsychiatric approach to the patient

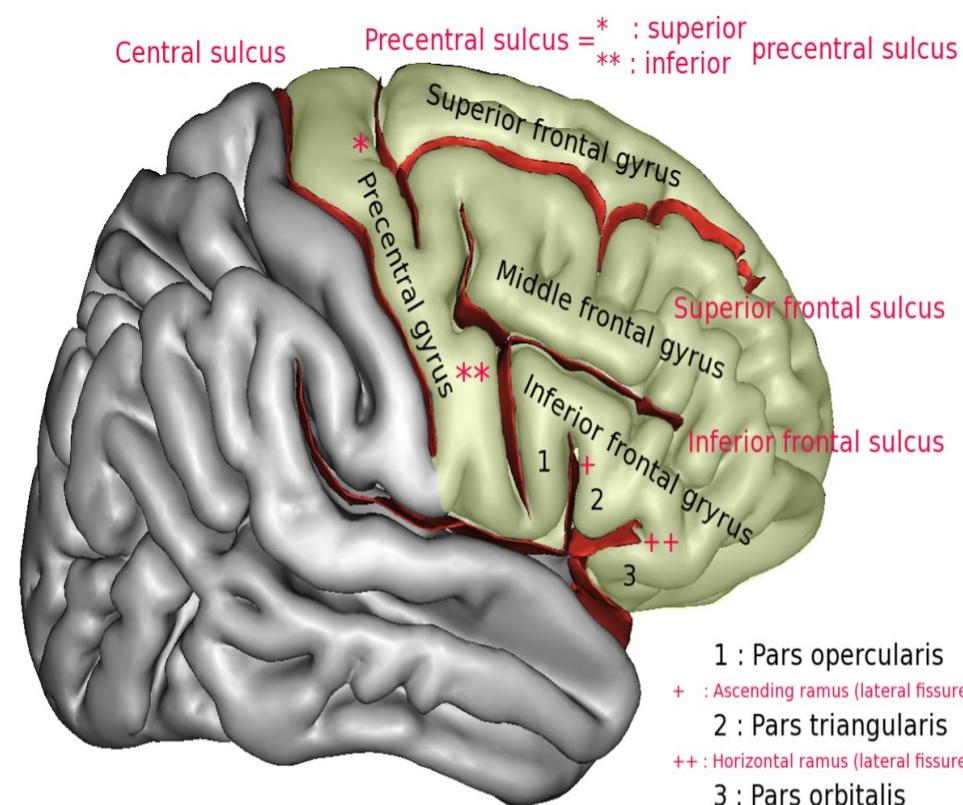
فصل ۲/۱

KAPLAN & SADOCK'S

نوروساکیتی: یک زیرمجموعه از روانپژوهی که با تظاهرات رفتاری و شناختی بیماری‌های مغز سروکار دارد.

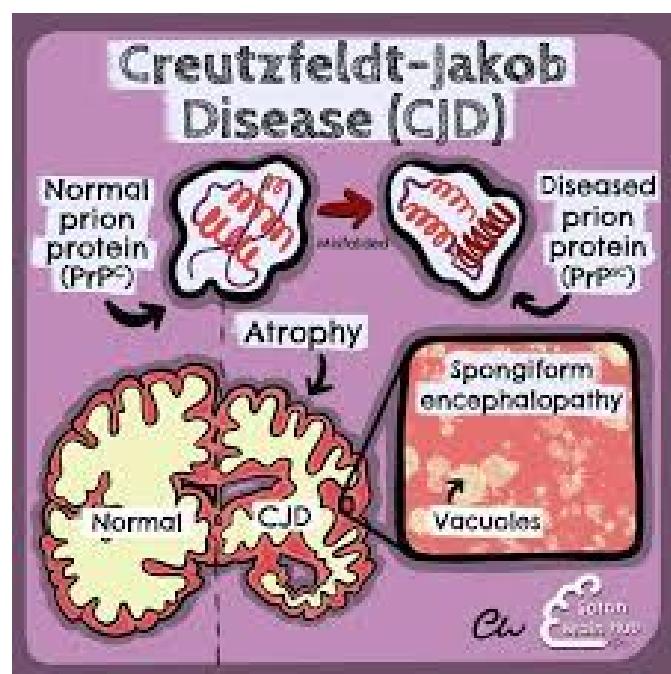
Lateralization

- دو نیمکره مغز در بسیاری از عملکردها به صورت کاملاً مجزا از هم عمل می‌کنند. آسیمتری مغزی در اوایل تکامل به صورت اولیه رخ می‌دهد و دو نیمکره عدم قرینگی در سایز و اعصاب احشایی و محیطی را نشان می‌دهند. مثلًاً:
 ۱. کورتکس که در قسمت پشتی شیار سیلوین به داخل چین خورده است. در نیمکره چپ به صورت کاملاً واضح بزرگتر و همراه با شاخه‌های دندربیتی بیشتری هستند (چپ و راست در متن اشاره به چپ دستی یا راست دستی فرد دارد).



۲. کورتکس Insular در نیمکرهٔ سمت راست باعث تنظیم سیستم سمپاتیکی قلب شده و در نیمکرهٔ چپ تنظیم سیستم پاراسمپاتیک را به عهده دارد. \Leftarrow در CVA سمت چپ (شامل اینسولا) علائم ناپایداری اوتونوم و قلبی بیشتر بروز پیدا می‌کند و مرگ و میر بیشتری دارد. همچنین دیس شارژهای تشنجی یک طرفه باعث بروز عوارض اوتونوم در این بیماران و مرگ ناگهانی در آن‌ها می‌شود.

جنبه‌های نوروسایکیاتری بیماری PRION



✓ آنسفالوپاتی transmissible spongiform که بدلیل اختلال در عملکرد پروتئین پریون ایجاد می شود به سه شکل تظاهر می یابد:

- (۱) بصورت ژنتیکی
- (۲) sporadic
- (۳) بصورت اکتسابی

✓ بیماری های پریونی در انسان به چند دسته تقسیم می شود که در جدول ۱۰، ۱۱ آورده شده است.



Table 2.10–1.
Human and Animal Prion Diseases

Disease	Cause	Distribution/Incidence
Sporadic Creutzfeldt–Jakob disease (sCJD)	Unknown	Global
Variant Creutzfeldt–Jakob disease (vCJD)	Exposure to bovine spongiform encephalopathy (BSE)	As of 2006, more than 150 cases of vCJD have been recorded and all were associated with methionine homozygotic status at codon 129 of <i>PRNP</i> gene
Iatrogenic Creutzfeldt–Jakob disease (iCJD)	Genetic	Accidental transmission of CJD to human hosts through various medical/surgical procedures such as tissue transplantation
Fatal familial insomnia (FFI)	Familial	Rare
Gerstmann–Sträussler–Scheinker disease (GSS)	Genetic	Extremely rare
Kuru	Ritual cannibalism	Papua
Scrapie	Unknown	Europe, Iceland, United States, Canada
BSE (mad cow disease)	Animal feed with animal body parts, initially from sheep	Europe, United States
Chronic wasting disease (CWD)	Caged elk and deer	United States, Canada
Transmissible mink encephalopathy	Farm-raised	United States

From Dormont D. Prion disease: pathogenesis and public health concerns. *FEBS Lett.* 2002;529:17.

✓ بيماري پريون بعلت اسيب وارد به CNS كه شامل موارد زير است عمل مي‌کند:

(۱) از بين رفتن اعصاب

(۲) واکوئل دار و اسفنجی شدن

(۳) فعال شدن ميكروگلپالها

(۴) تكثیر آستروسيتها

✓ اين بيماري مي‌تواند از طريق تزرير داخل وريدي، داخل صفاق، پيوند قرنويه، انتقال خون و پيوند اعضا انتقال پيدا کند.

جنبه‌های نوروسایکیاتری در سردرد

فصل ۲/۱۱

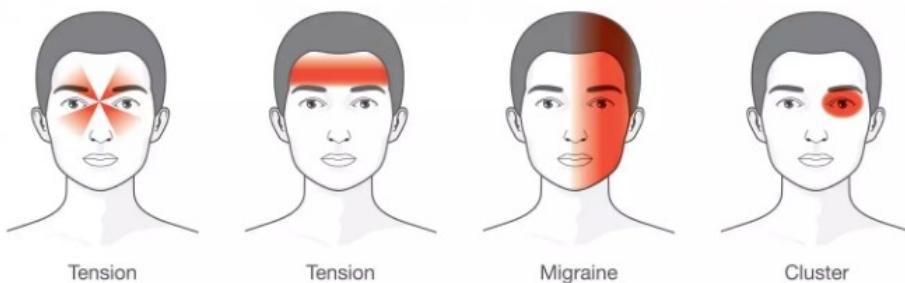
- براساس سیستم طبقه‌بندی ICHD سه زیر مجموعه برای انواع سردرد وجود دارد:

(۱) سردردهای اولیه

شامل:

- میگرن با اورا و بدون اورا
- سردرد تنشی

HEADACHE TYPE



• سردرد کلاستر

(۲) سردردهای ثانویه

که ثانویه به شرایط حاد و مزمن ایجاد ایجاد می‌شود.

- ترومای سر و گردن (سردرد پست تروماتیک)
- اختلال عروقی کرانیال یا سرویکال
- اختلال غیر عروقی اینتراکرانیال



- سردد ناشی از مواد یا محرومیت از مواد
- انفارکتوس
- اختلال هومئوستاز
- اختلال کرaniال، گردن، چشم، بینی، سینوس، دهان و جمجمه
- سردد ناشی از اختلالات روانپزشکی

(۳) سردد اوپلیه که در ناحیه تمپورال (close temporal) در همراهی با شروع اختلال روانپزشکی

- در همه بیماران که با سردد مراجعه می کنند ارزیابی نوروسايكيا تري می باشد انجام شود.

ميگرن:



جنبه‌های نوروسایکیاتری اختلالات نوروماسکولار

فصل ۲/۱۲

پولیومیلیت:

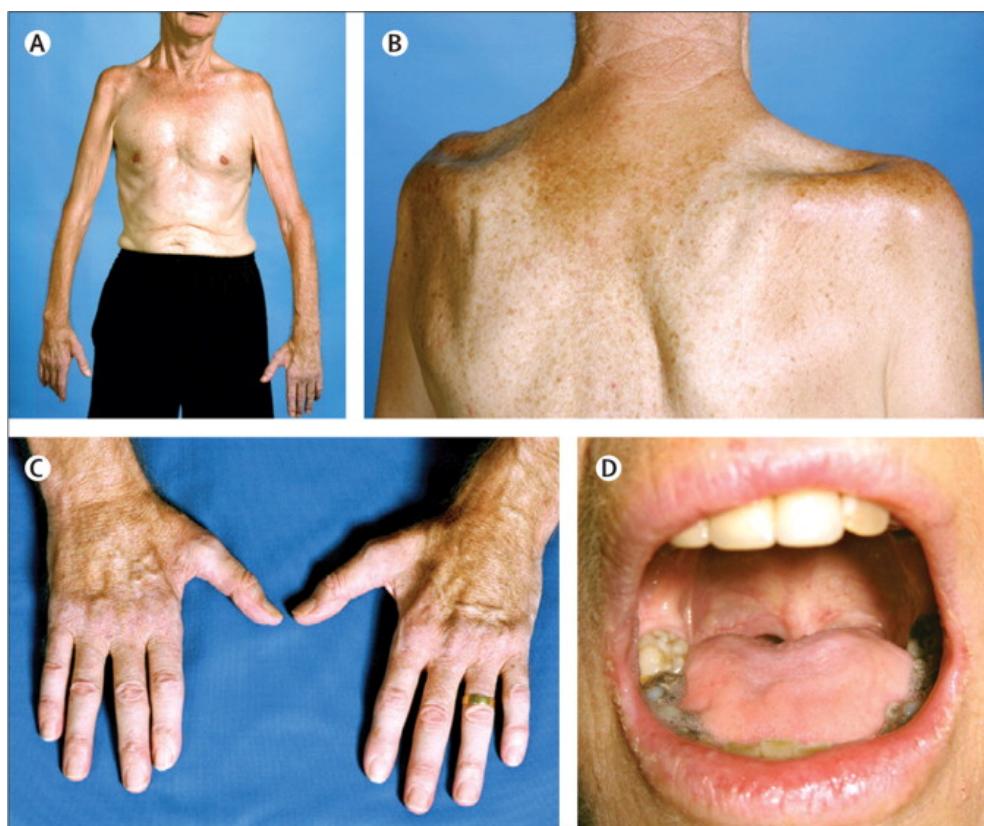


- علایم سایکیاتری که معمولاً سال‌ها بعد از ابتلا به پولیومیلیت خود را تحت عنوان سندرم Post Polio نشان می‌دهد، بصورت اضطراب، دیسترس و افسردگی بدنیال درد و خستگی نشان می‌دهد.
- حدود ۲۵ درصد بیماران بدنیال Post polio دچار افسردگی می‌شوند و در کنار آن دچار عملکرد پایین‌تری در خانواده هستند.
- در این بیماران انجام مشاوره و تجویز آنتی دیپرسانت‌ها می‌تواند موثر باشد.



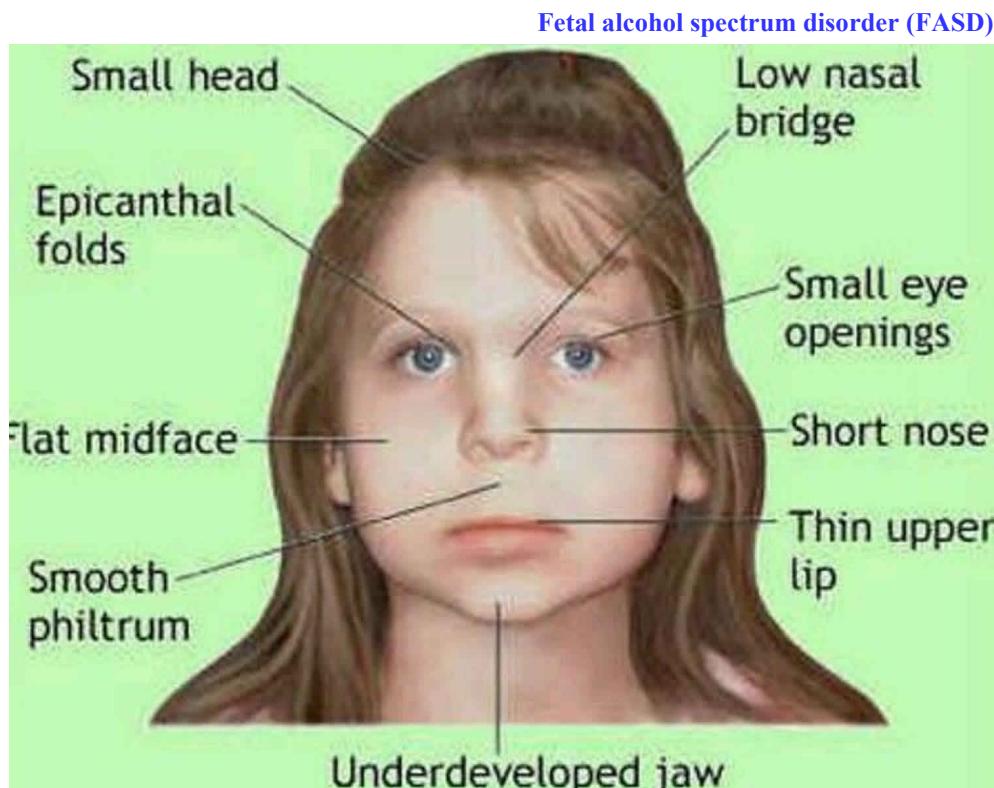
- بهتر است از تجویز داروهای سداتیو و الكل در این بیماران بدلیل افزایش خطر سقوط و هایپو ونتیلاسیون جلوگیری کرد.

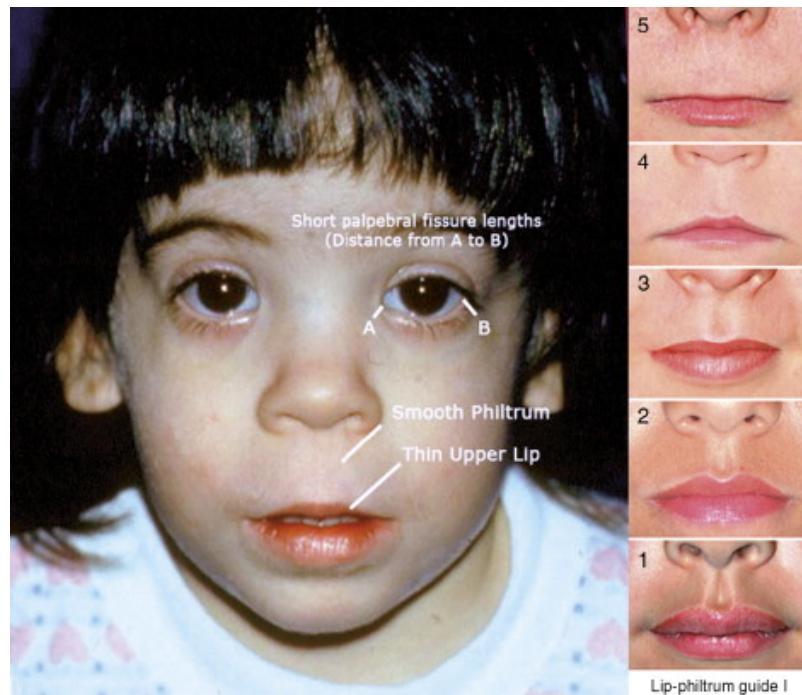
Amyotrophic lateral sclerosis



جنبهای سایکیاتری در نورولوژی کودکان

فصل ۲/۱۳





کودکانی که از مادرانی که در طول بارداری الكل مصرف می‌کنند، بدنش آمداند، در خطر ابتلاء به مشکلات فیزیکی و شناختی و رفتاری در آینده خواهند بود.



Table 2.13-1.
Summary of Criteria for Disorders Included in Fetal Alcohol Spectrum Disorders (FASD)

	Confirmed Exposure to Alcohol	Facial Anomalies	Growth Retardation	CNS Structural Abnormalities	CNS Functional Abnormalities (Cognitive/Behavioral)
FAS ^a	Not required	Required	Required	Required	Not required
Partial FAS ^a	Not required	Required	1 or more required	Not required	—
Alcohol-related birth defects (ARBD) ^a	Required	Required	Not required	Not required	Not required
Alcohol-related neurodevelopmental disorder (ARND) ^a	Required	Not required	Not required	1 or more required	Not required
Neurobehavioral disorder associated with prenatal alcohol exposure (ND-PAE) ^b	Required	Not required	Not required	Not required	Required (see Table X2)

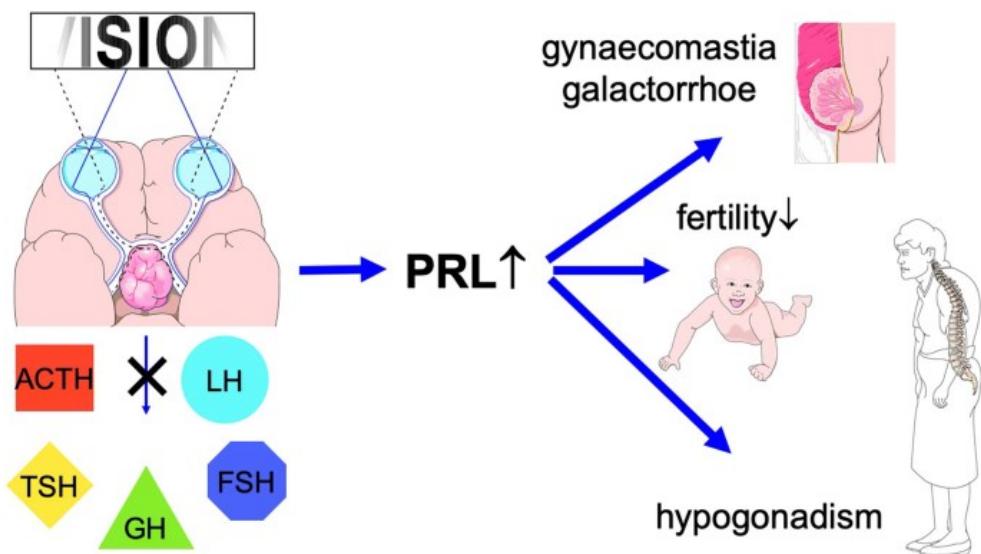
^aFrom Institute of Medicine and Hoyme, et al.

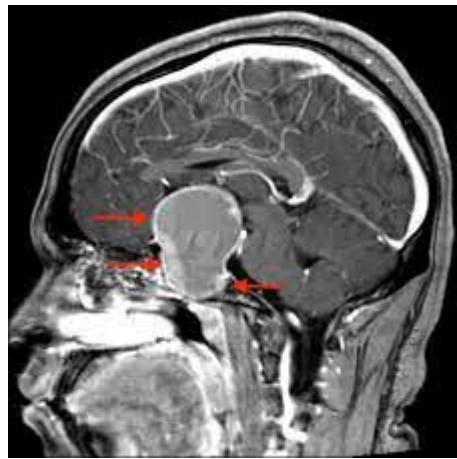
^bFrom the Diagnostic and Statistical Manual, 5th Edition.

جنبه‌های نوروسايكیاتري اختلالات نورومتابوليك و نورواندوکرین

فصل ۲/۱۴

پرولاكتينوما:





- شایع ترین تومور ترشحی بحسب می‌آید.
- این تومور سبب اختلالاتی مثل ناباروری، آمنوره، گالاکتوره در زنان و اختلال Impotence گالاکتوره و ژنیکوماستی در مردان می‌شود.
- علایم سایکیاتری این بیماری عبارتند از :

 - ✓ پرخاشگری
 - ✓ اضطراب
 - ✓ افسردگی

- علایم سایکیاتری در پرولاکتینوما با درمان با بروموكربپتین بهبود می‌يابد.