



1. Czy zapłaciłeś już składkę członkowską PTN? Zrób to jak najszybciej – PTN to Twoja jedyna reprezentacja zawodowa związana ze specjalizacją z neurologii. Walczymy o sprawy polskiej neurologii – zobacz list ZG PTN do MZ: www.ptneuro.pl
Dołącz do nas! W ramach członkostwa zapewniamy bezpłatne dostępy do PPN, NNPol oraz dostęp do strony www.neuroedu.pl
2. Zgłoś się po stypendium PTN na wyjazd szkoleniowy w ośrodku zagranicznym w ramach rezydentury, wyjazd naukowy na 3 miesiące albo po dofinansowanie wyjazdu na konferencję – regulaminy w zakładce na stronie www.ptneuro.pl
3. PTN wraz z firmą ExpertPR prowadzi liczne działania na rzecz neurologii w Polsce, zmierzające do jej priorytetowego statusu, do zwiększenia liczby rezydentur, do popularyzacji tej specjalności wśród studentów, do poprawy programów lekowych i innych rozwiązań organizacyjnych w opiece szpitalnej i ambulatoryjnej, w zwiększeniu dostępu do leczenia dla naszych pacjentów, do popularyzacji wiedzy nt. chorób neurologicznych w społeczeństwie. Wesprzyj i Ty nasze działania i włącz się w nie. Zostań aktywnym członkiem PTN! Zgłoś swoje uwagi i propozycje do nas (b.woltman@ptneuro.pl)

Młodzież (do 35 roku życia) zapraszamy do zapisania się do Sekcji Młodych Neurologów!

KONFERENCJE

Zaburzenia snu w neurologii



Zapraszamy do udziału w konferencji „Zaburzenia snu w neurologii”, która odbędzie się w najbliższy weekend, w dniach 22–23 marca 2019 roku w Krakowie.

www.zaburzeniasnu.viamedica.pl

Repetytorium z neurologii 2019



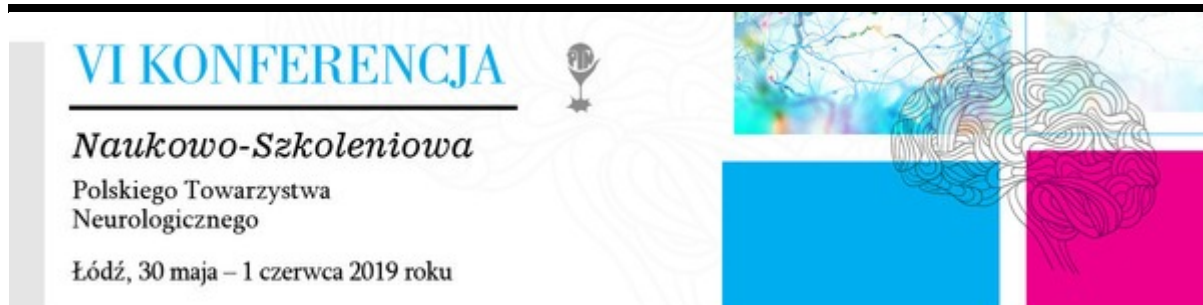
Zapraszamy do wzięcia udziału w nowej odsłonie cyklu edukacyjnego Repetytorium z neurologii 2019. W programie między innymi: choroby naczyniowe mózgu, choroby autoimmunologiczne, neuroobrazowanie, zaburzenia ruchowe, neurofarmakologia, padaczka. Opłata za udział w konferencji wynosi 100 zł, dla studentów bezpłatne uczestnictwo.

Konferencja odbędzie się w następujących miastach:

- Katowice – 30 marca 2019 roku
- Bydgoszcz – 13 kwietnia 2019 roku
- Poznań – 8 czerwca 2019 roku
- Kraków – 26 października 2019 roku
- Wrocław – 23 listopada 2019 roku
- Łódź – 14 grudnia 2019 roku

Więcej informacji: <http://www.neuro2019.viamedica.pl/>

VI Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Polskiego Towarzystwa Neurologicznego



Szanowni Państwo zapraszamy **do zapoznania się z programem** VI Konferencji Naukowo – Szkoleniowej Polskiego Towarzystwa Neurologicznego, która odbędzie się w dniach 30 maja – 1 czerwca 2019 r. w Łodzi. Jest to cykliczne wydarzenie edukacyjne, którego celem jest przedstawienie aktualnej wiedzy z zakresu neurologii.

Tylko do 31 marca niższa opłata za udział w konferencji!

Mamy aż trzech platynowych sponsorów! Są to firmy: ROCHE, BIOGEN oraz MERCK. Zapraszamy do udziału w quizie z nagrodami, pt. Historia neurologii, który odbędzie się w NeuroHydePark podczas przerwy na lunch, w piątek, 31.05.2019 r.

Przewodniczący Komitetów Organizacyjnego i Naukowego:

prof. dr hab. n. med. Jarosław Sławek
prof. dr hab. n. med. Andrzej Głąbiński

Więcej informacji na ten temat można znaleźć na stronie konferencji:

www.knsptn.viamedica.pl

Jesienna Szkoła Młodych Neurologów



Zapraszamy do bezpłatnego udziału w Jesiennej Szkole Młodych Neurologów, która odbędzie się w dniach 4–5 października 2019 r. w Gdańsku. Konferencja jest skierowana do wszystkich lekarzy w trakcie specjalizacji z neurologii, neurochirurgii i nauk pokrewnych oraz specjalistów z tych dziedzin.

Szczegóły oraz rejestracja na: www.szkolaneurologow.viamedica.pl

VI Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Neurodegeneracje



VI KONFERENCJA NAUKOWO-SZKOLENIOWA
NEURODEGENERACJE
18-19.10.2019
Hotel Novotel Centrum
ul. Marszałkowska 94/98

Po raz szósty już organizujemy ogólnopolską konferencję pt. „**Neurodegeneracje**”, której zamysłem jest integracja wiedzy z zakresu różnych specjalności (neurolog, psychiatra, psycholog, radiolog, dietetyk etc.) na temat choroby Alzheimer, Parkinsona i innych rzadszych chorób neurodegeneracyjnych. Serdecznie zapraszamy do Warszawy.

Szczegółowy PROGRAM i rejestracja:
www.90c.pl/neurodegeneracje

Jesienna Szkoła Młodych Neurologów



**Jesienna Szkoła
Młodych
Neurologów**
Gdańsk | 4-5 października 2019 roku

Zapraszamy do bezpłatnego udziału w Jesiennej Szkole Młodych Neurologów, która odbędzie się w dniach 4–5 października 2019 r. w Gdańsku. Konferencja jest skierowana do wszystkich lekarzy w trakcie specjalizacji z neurologii, neurochirurgii i nauk pokrewnych oraz specjalistów z tych dziedzin.

Szczegóły oraz rejestracja na: www.szkolaneurologow.viamedica.pl

The 7th Movement Disorders, Epilepsy, Headache, and Inflammatory Disorders Mayo Clinic Neurology Faculty Teaching Course



Prof. Grzegorz Opala, prof. Ryan J. Uitti oraz prof. Zbigniew K. Wszolek zapraszają na **The 7th Movement Disorders, Epilepsy, Headache, and Inflammatory Disorders Mayo Clinic Neurology Faculty Teaching Course**, który odbędzie się w dniach 12–13 września 2019 r. w Poznaniu. Interaktywne wykłady będą prowadzone w języku angielskim. Uczestnicy kursu otrzymają 18 punktów edukacyjnych.

Szczegółowe informacje dostępne na stronie www.kurs-mayo.pl

Polski Przegląd Neurologiczny



Redaktor Naczelny:

prof. dr hab. n. med. Ryszard Podemski

„Polski Przegląd Neurologiczny” to czasopismo edukacyjne Polskiego Towarzystwa Neurologicznego, ukazujące się cztery razy do roku, poświęcone istotnym tematom z zakresu neurologii, kierowane do neurologów

i lekarzy pokrewnych specjalności oraz zainteresowanych neurologią. W periodyku tym są publikowane prace przeglądowe, opisy przypadków, sprawozdania ze zjazdów, przegląd piśmiennictwa oraz recenzje książek z

zakresu neurologii. Liczba punktów przyznawanych za publikację w czasopiśmie wynosi 10.

Czasopismo jest indeksowane w bazach: Google Scholar, Index Copernicus, Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Polskiej Bibliografii Lekarskiej, Ulrich’s Periodicals Directory oraz WorldCat.

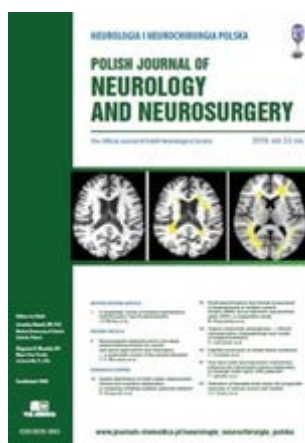


Polskie Towarzystwo
Neurologiczne

Oficjalne czasopismo Polskiego Towarzystwa Neurologicznego

www.journals.viamedica.pl/polski_przeglad_neurologiczny

Neurologia i Neurochirurgia Polska OTWARTY DOSTĘP DO CZASOPISMA



Redaktorzy Naczelni:

prof. dr hab. n. med. Jarosław Sławek

prof. Zbigniew K. Wszolek

„**Neurologia i Neurochirurgia Polska**” znana również jako Polish Journal of Neurology and Neurosurgery to czasopismo edukacyjne i badawcze Polskiego Towarzystwa Neurologii i Polskiego Towarzystwa Neurochirurgów. Jego bogata historia sięga do początków XX wieku. Na łamach czasopisma publikowane są wyniki badań klinicznych mające wpływ na rozumienie, diagnozę oraz leczenie chorób neurologicznych.

Czasopismo zawiera:

- Prace badawcze
- Recenzje artykułów
- Prace pogładowe
- Artykuły programowe
- Artykuły redakcyjne
- Przewodniki
- Komunikaty
- Noty techniczne
- Listy do redakcji
- Komentarze

Neurologia i Neurochirurgia Polska indeksowana jest w bazach: Directory of Open Access Journals (DOAJ); Chemical Abstracts; EMBASE; Index Copernicus; MEDLINE; OpenMED; MEDLINE; Polish Scientific Bibliography / Pol-index; Polish Medical Bibliography (GBL); Science Citation Index Expanded.



Polskie Towarzystwo
Neurologiczne

Oficjalne czasopismo Polskiego Towarzystwa Neurochirurgów

www.journals.viamedica.pl/neurologia_neurochirurgia_polska

AKTUALNOŚCI

Propozycja nowych kryteriów diagnostycznych zespołu POEMS

Zespół POEMS jest występującą relatywnie rzadko kombinacją objawów (Polineuropatii, Organomegalii, Endokrynopatii, białka M, zmian Skórnych) współwystępujących w przebiegu procesów rozrostowych komórek plazmatycznych. Grupa japońskich naukowców z Chiba University przeanalizowała retrospektywnie dane kliniczne pacjentów z pewnym rozpoznaniem POEMS i zaproponowała nowe kryteria diagnostyczne tego zespołu. Zapraszamy na stronę www.neuroedu.pl, gdzie publikujemy krótkie omówienie tego artykułu.

Wziewna postać L-Dopy: wyniki badania klinicznego

Powikłania ruchowe w przebiegu terapii L-Dopą są dobrze znanym problemem w terapii choroby Parkinsona. W lutowym numerze „The Lancet Neurology” LeWitt i wsp. opublikowali wyniki randomizowanego, zaślepionego, kontrolowanego placebo badania klinicznego z zastosowaniem preparatu CVT-301: L-dopy w formie wziewnej jako leku „na żądanie”, którego celem jest poprawa funkcjonowania ruchowego pacjentów w trakcie okresu „off”. Zapraszamy do lektury omówienia tego artykułu na stronie www.neuroedu.pl

Materiały z V Konferencji Naukowo-Szkoleniowej

Zapraszamy do zapoznania się z materiałami z V Konferencji Naukowo-Szkoleniowej, zamieszczonymi w zakładce “Programy lekowe” na stronie www.neuroedu.pl

ZALECENIA

Opieka nad dorosłymi pacjentami z dystrofią miotoniczną typu 1 -

Zalecenia Myotonic Dystrophy Foundation

Dystrofia miotoniczna jest chorobą dziedziczną autosomalnie dominującą, występującą z częstością od 1/3000 do 1/8000 osób. Głównymi objawami są: osłabienie dystalnych części kończyn, atrofia mięśni, miotonia. U pacjentów mogą także rozwinąć się powikłania endokrynologiczne, kardiologiczne i gastrologiczne. Choroba ma charakter postępujący, lecz nie prowadzi do redukcji oczekiwanego czasu przeżycia. Nie istnieje leczenie przyczynowe, możliwe są jedynie działania objawowe.

Amerykańska Myotonic Dystrophy Foundation zaprosiła do współpracy klinicystów z USA, Kanady i Europy w celu opracowania zaleceń postępowania w przebiegu dystrofii miotonicznej. Zalecenia te zostały wydane w ukazującej się pod auspicjami Amerykańskiej Akademii Neurologii *Neurology: Clinical Practice*. Na stronie www.neuroedu.pl publikujemy skrócone omówienie tych zaleceń.

NEUROLOGIA I NEUROCHIRURGIA POLSKA POLECA:

Ukazał się pierwszy numer czasopisma po zmianie wydawcy. Zapraszamy do lektury całego wydania! Szczególnie rekomendujemy artykuł autorstwa Natalii Nowaczyk i wsp.:

www.journals.viamedica.pl/neurologia_neurochirurgia_polska

Badania MRI u osób z implantowanymi systemami stymulującymi serce

Coraz trudniej wyobrazić sobie pełną diagnostykę chorób układu nerwowego bez wykorzystania tomografii rezonansu magnetycznego. Neurologi są jednocześnie przekonani, że chorzy z jakimikolwiek wszczepionymi urządzeniami stymulującymi serce muszą być wykluczeni z badań MRI. Z drugiej strony populacja chorych z implantowanymi urządzeniami kardiologicznymi rośnie (ze względu na coraz szersze wskazania do implantacji, coraz wyższą wykrywalność zaburzeń rytmu oraz coraz dłuższy czas przeżycia chorych). Najczęściej są to chorzy w starszym wieku, trafiający w orbitę zainteresowań neurologa ze względu na podejrzenie choroby neurodegeneracyjnej, bądź schorzeń mózgowo-naczyniowych.

Przekonanie, że u żadnej osoby z „rozzrusznikiem serca” nigdy nie wolno wykonać badania MRI mózgowia jest oparte na nie w pełni aktualnych danych. Katarzyna Gniadek-Olejniczak i wsp., w poglądowym artykule opublikowanym w ostatnim zeszłorocznym numerze *Neurologii i Neurochirurgii Polskiej*, przyjmują rolę pogromców tego neuroradiologicznego mitu, opierając się na dostępnych badaniach klinicznych i prowadzonych rejestrach sprzętu kardiologicznego. Uważna lektura tego tekstu pozwoli Czytelnikowi na właściwe ocenienie ryzyka wykonania badania MRI u pacjentów z wszczepionymi urządzeniami kardiologicznymi. Serdecznie polecamy, artykuł jest dostępny na stronie **Neurologii i Neurochirurgii Polskiej**.

www.sciencedirect.com

Źródło: Gniadek-Olejniczak K i wsp. State-of-the-art approach towards magnetic resonance imaging of the nervous system structures in patients with cardiac implantable electronic devices . *Neurol Neurochir Pol.* 2018 Nov - Dec;52(6):652-656.

www.neuroedu.pl

Zalecenia Polskiego Lekarskiego Towarzystwa Radiologicznego dotyczące zastosowania rezonansu magnetycznego w diagnostyce stwardnienia rozsianego

Tomografia rezonansu magnetycznego jest podstawowym badaniem w diagnostyce stwardnienia rozsianego. Obraz struktur mózgowia pozwala na jednoznaczne stwierdzenie rozsiania w czasie i przestrzeni, wymaganych dla postawienia diagnozy (oczywiście w odpowiednim kontekście klinicznym). Badanie rezonansu magnetycznego jest również optymalnym narzędziem do monitorowania przebiegu choroby i skuteczności terapii, poprzez ocenę ilości ognisk demielinizacyjnych oraz atrofii mózgowia. Podstawowym warunkiem skuteczności badań MRI jest wykonywanie ich w wystandaryzowany sposób oraz w oparciu o powtarzalny protokół. Aby warunek ten został spełniony, grupa ekspertów z zakresu neuroradiologii i neurologii opracowała i opublikowała w *Neurologii i Neurochirurgii Polskiej* zalecenia dotyczące stosowania rezonansu magnetycznego w diagnostyce stwardnienia rozsianego. Polecamy lekturę tego tekstu wspólnie z kolegami z zakładów radiologii, by zapewnić optymalny przebieg procesu diagnostycznego pacjentów z podejrzeniem stwardnienia rozsianego.

Źródło: Sąsiadek M i wsp. Guidelines of the Polish Medical Society of radiology for the routinely used MRI protocol in patients with multiple sclerosis. *Neurol Neurochir Pol.* 2018 Nov - Dec;52(6):638-642.

www.neuroedu.pl

E-WYKŁADY

Biomarkery choroby Alzheimera w praktyce klinicznej

Aktualnie rozpoznanie choroby Alzheimera na podstawie objawów klinicznych i odchyień w badaniach neuropsychologicznych wciąż ma etykietę „rozpoznania prawdopodobnego”. Rozpoznanie pewne może być postawione dopiero na podstawie badania neuropatologicznego. Nie wpływa to może istotnie na decyzje terapeutyczne, gdyż stosowanie poszczególnych cząsteczek prokognitywnych w

terapii otępienia nie jest uzależnione od etiologicznego tła demencji. Jednak niepewność diagnostyczna ma duże znaczenie w przedklinicznym okresie choroby, a także w przypadku prowadzenia badań klinicznych z zastosowaniem leków opracowanych na podstawie mechanizmów stwierdzanych właśnie w modelach choroby Alzheimera. Z tego względu bardzo pożądane były od zawsze biomarkery choroby Alzheimera – mierzalne parametry biologiczne, pozwalające na postawienie rozpoznania, i monitorowanie przebiegu choroby. Zapraszamy do wysłuchania dostępnego na stronie www.neuroedu.pl wykładu prof. Tomasza Gabryelewicz, poświęconego znaczeniu klinicznemu aktualnie dostępnych biomarkerów choroby Alzheimera.

Współczesne leczenie udaru mózgu

Terapia udaru mózgu to obszar, gdzie neurologia kliniczna w ostatnich dwóch dekadach święciła liczne triumfy. Byliśmy (i wciąż jesteśmy) świadkami gwałtownego przejścia z postępowania wyłącznie zachowawczego (oponowywanie powikłań udaru i prowadzenie rehabilitacji) do intensywnych działań interwencyjnych, obejmujących (w przypadku udaru niedokrwienno) dożylnie leczenie trombolityczne i trombektomię mechaniczną. Lekarze stykający się z pacjentami w ostrej fazie udaru muszą znać wskazania, przeciwwskazania i zakres stosowania poszczególnych metod interwencyjnych. Zapraszamy do wysłuchania wykładu prof. Agnieszki Słowik, poświęconego współczesnym metodom leczenia udaru mózgu. Wykład jest opublikowany na stronie www.neuroedu.pl

Drgawki psychogenne okiem psychiatry i psychoterapeuty

Napady psychogenne są poważnym wyzwaniem w praktyce neurologicznej. Po pierwsze, wykazanie, że obserwowane u pacjenta zjawisko napadowe ma charakter psychogeny, jest bardzo trudne, optymalną metodą diagnostyczną jest rejestracja EEG w trakcie występowania objawów. Drugim problemem jest uzyskanie akceptacji pacjenta dla faktu, iż jego problem ma charakter psychogeny, a nie somatyczny. Po trzecie, z racji swojej natury, terapia napadów psychogennych często przekracza kompetencje neurologów. Proponujemy zapoznanie się z psychiatrycznym spojrzeniem na to zjawisko, przedstawionym w wykładzie dr. hab. Krzysztofa Małyszczaka, opublikowanym na stronie www.neuroedu.pl

E-ARTYKUŁY

Uszkodzenie nerwu jako powikłanie znieczulenia nerwów obwodowych

Techniki lokalnej anestezji – znieczuleń obejmujących pojedyncze nerwy –

znajdują coraz szersze zastosowanie we współczesnej chirurgii. Jako, że dziedziny zabiegowe skupiają się na ograniczeniu inwazyjności i rozległości interwencji, należy spodziewać się, że zabiegi z zastosowaniem znieczulenia pojedynczych nerwów będą wykonywane coraz częściej. Rzadkim, ale spotykanym powikłaniem takiego znieczulenia może być uszkodzenie nerwu obwodowego. Pacjent z takim powikłaniem najpewniej trafi pod opiekę neurologa. Dlatego warto zapoznać się z omówieniem tego zagadnienia w artykule dr. Pawła Pietraszka, dostępnym na stronie www.neuroedu.pl

Objaw Raynauda może pojawić się w chorobach neurologicznych

Objaw Raynauda jednoznacznie kojarzy się z chorobami tkanki łącznej, a pacjenta zgłaszającego się z takimi dolegliwościami niezwłocznie kierujemy pod opiekę neurologów. Należy jednak pamiętać, że objaw ten może pojawić się również w przebiegu chorób neurologicznych, zwłaszcza o podłożu autoimmunologicznym. Zapraszamy do lektury opisu przypadku występowania zespołu Raynauda w przebiegu choroby Devica, przygotowanego przez dr Bazelę-Zadurę i wsp. Artykuł dostępny jest na stronie www.neuroedu.pl

Leczenie neurologicznych następstw zatrucia tlenkiem węgla

Najpoważniejszymi przewlekłymi konsekwencjami zatrucia czadem są utrzymujące się i oporne na terapię objawy neurologiczne. Jednocześnie taki problem kliniczny jest relatywnie rzadki, dlatego niewiele ośrodków posiada odpowiednie doświadczenie. Zapraszamy do lektury opisu przypadku leczenia powikłań zatruciem tlenkiem węgla, przygotowanego przez dr Rudnicką-Czerwiec i prof. Bartosik-Psujek, dostępnego na stronie www.neuroedu.pl

Archiwalne wydania Neurokuriera można znaleźć na stronie www.ptneuro.pl w zakładce Czasopisma.

Redaktorzy serwisów internetowych PTN: prof. dr hab. n. med. Jarosław Sławek (jaroslawek@gumed.edu.pl), dr hab. n. med. Mariusz Siemiński

Sekretarz Techniczny ZG PTN: Beata Woltman (b.woltman@ptneuro.pl)

Niniejsza wiadomość została przesłana na podstawie zgody udzielonej **VM Media sp. z o.o. VM Group sp.k.** z siedzibą w Gdańsku przy ul. Świętokrzyskiej 73, 80-180 Gdańsk, tel.: 58 320 94 94, faks: 58 320 94 60, e-mail: viamedica@viamedica.pl.
Jeśli chcą Państwo zrezygnować z otrzymywania wiadomości, prosimy kliknąć [tutaj](#).