Oprava

str. 7- **první řádek** - Fyziologická podstata epilepsie, **oprava**- Neurální podstata epilepsie

str. 12- **druhý odstavec**- fenolbarbital, **oprava**- fenobarbital

str. 12- **třetí odstavec**- elektorencefalografie, **oprava**- elektroencefalografie

str. 14- **popis obrázku**- Myelinova pochva, **oprava**- myelinová pochva

str. 15- **třetí věta od začátku**- Pokud jsou tyto mechanismy oslabeny, může ohnisko vnutit svou aktivitu dalším částem mozku., **oprava**- Pokud jsou tyto mechanismy oslabeny, epileptické ohnisko vnutí svou aktivitu dalším částem mozku.

str. 16- **popis obrázku**- presynaptická membrána neurotransmiterů uvolněných exocytózou **oprava**- presynaptická membrána neuronu, uvolňující neurotransmitery exocytózou

str. 17- **pátý řádek od začátku**- adenosinmonofosfát-cAMP a cyklický guanosinmono- fosfát- cGMP, **oprava**- adenosinmonofosfát-cAMP a cyklický guanosinmonofosfát-cGMP.

str. 19- **předposlední odstavec**- Tento mechanismus je také odpovědný za následnou hyperpolarizaci po epileptickém záchvatu jeho nedostatečnost (např. při energetickém vyčerpání) či při akumulaci intracelulárního Ca^{2+}, který buď přímo depolarizací či nepřímo (depolarizací mitochondrií nebo využitím ATP- ázové aktivity pro transport Ca^{2+}) může způsobit prodloužení či *status epilepticus.*

oprava- Tento mechanismus je také zodpovědný za následnou hyperpolarizaci po epileptickém záchvatu. Jeho nedostatečnost (např. při energetickém vyčerpání) či přímo při akumulaci intracelulárního Ca^{2+}, který buď přímo depolarizací či nepřímo (depolarizací mitochondrií nebo využitím ATP- ázové aktivity pro transport Ca^{2+}) může způsobit prodloužení záchvatů či *status epilepticus.*

str. 22- **třetí řádek dole na stránce**- kanál preferuje výboj jednoho akčního potenciálu- to znamená, tím že se otevírá a uzavírá stokrát pomaleji než kanály odpovědné za

šíření akčního potenciálu dochází k akumulaci iontů, které zapříčíní výboj právě toho akčního potenciálu, který má nejvyšší intenzitu (nejvyšší koncentraci daného iontu).

str. 23- **první řádek od začátku**- Lokálně v reakci na uvolnění neuromodulátorů mohou zvyšovat excitabilitu., **oprava**- M-kanály mohou lokálně v reakci na uvolnění neuromodulátorů zvyšovat excitabilitu.

str. 25- **popis obrázku**- Dojde k otevření iontových kanálů propustných pro vápenaté ionty v presynaptickém zakončení způsobí vazbu vezikul obsahující excitační mediátor na specializované místa presynaptické membrány., **oprava-** Dojde k otevření iontových kanálů propustných pro vápenaté ionty. Vezikuly obsahující excitační mediátor se vážou na specializovaná místa presynaptické membrány.

str. 26- **odstavec Transmitery, třetí řádek dole**- přeměna glutamátu na α - ketoglutarát je katalyzována enzymem glutamát dehydrogenázou (GLDH).

Opačná přeměna tj. α - ketoglutarátu na glutamát je katalyzována taktéž enzymem glutamát dehydrogenázou (GLDH).

str. 29- **popis obrázku**- buněčné napětí, **oprava**- membránový potenciál

str. 32- **třetí odstavec**- GABA vzniká jako sekundární produkt z $\alpha-$ ketoglutarátu, který se účastní Krebsova cyklu.

str.36- **osmý řádek od začátku**- Další antiepileptické účinky má řada hypotalamických a hypofyzárních hormonů např. adrenokortikotropní hormon (ACTH), galanin, cholecystokinin. **oprava**-Další antiepileptické účinky má řada hypotalamických a hypofyzárních hormonů např. adrenokortikotropní hormon (ACTH), galanin. Cholecystokinin primárně vzniká v tenkém střevě a do mozku se dostává sekundárně krví.

str. 44- **druhý odstavec, třetí věta**-Z podkorových oblastí dostávají spoje z CA1 a subicula hlavně reciproční septum (spíše laterální jádro), čímž je uzavřena další zpětnovazebná

smyčka, dále thalamus, amygdala a hypotalamus. **oprava-** Z podkorových oblastí dostávají spoje z CA1 a subicula hlavně recipročně septum (spíše laterální jádro), čímž je uzavřena další zpětnovazebná smyčka, dále thalamus, amygdala a hypotalamus.

str. 48- **pátý odstavec**- písařská křeč- je to onemocnění projevující se mimovolným pohybem svalu či skupiny svalů s následným vznikem abnormálního pohybu na ruce.

str. 57- **čtvrtý řádek od začátku**- vertexové vlny- jsou negativní, synchronní a přibližně symetrické vlny šířící se do okolí. Nepravidelně se opakují a zřídka jsou častější než dvě za sekundu. Jestliže dojde k opakování pak vyvolávají tvorbu abnormního vzorce. K- komplex- jsou podobné vertexovým vlnám, delší a méně ostré. Mohou být vyvolány zevními podněty, např. akustickými. Jejich spontánní výskyt je odpovědí na aferentní podněty z interoreceptorů.

str. 60- **jedenáctý řádek od začátku**- Kyselina Valproová, oprava- Kyselina valproová

Slovníček:

Cyanotický-modrofialové zabarvení kůže způsobené nedostatečným zbarvením kůže a sliznic způsobené nedostatečným okyselením krve. **oprava-** modrofialové zabarvení kůže způsobené nedostatečným zabarvením kůže a sliznic způsobené nedostatečným okysličením krve.

Depolarizace- ztráta napětí na buněčné membráně, způsobená přesunem iontů u dráždivých buněk souvisí (nervové) souvisí se vznikem a šířením impulzů.

oprava- ztráta napětí na buněčné membráně, způsobená přesunem iontů u dráždivých buněk souvisí se vznikem a šířením impulzů.

Penetrace- míra projevení určitého genu (resp. dědičné choroby)

oprava- průnik, propustnost.

Radiální- vřetenovitý, **oprava-** paprsčitý

Stimulace- stimulace, **oprava-** povzbuzení, podráždění