

Vážený pan
prof. MUDr. Aleksi Šedo, DrSc.
děkan 1. Lékařské fakulty Univerzity Karlovy
Kateřinská 32
128 01 Praha 2

V Brně 7.2.2020

Vážený pane děkane,

dovolte mi předložit oponenturu habilitační práce v oboru Psychiatrie MUDr. Lucie Kališové, Ph.D. z Psychiatrické kliniky 1. LF UK a VFN v Praze s názvem „Stigmatizující metody léčby a péče v psychiatrii“.

Práce má rozsah 135 stran, doplněného 424 citacemi zdrojů. Je založena na rozsáhlém souboru autorčiných původních prací v recenzovaných časopisech, v mnoha případech v prestižních časopisech s významným impaktním faktorem v oboru Psychiatrie. Práce je zpracovaná velmi dobře, snese mezinárodní srovnání, použité metody jsou standardní, získané výsledky jsou robustní a jsou adekvátně graficky prezentovány.

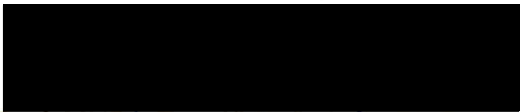
Obsahově se práce zaměřuje na dva okruhy – Stigma spojené 1) s léčbou elektrokonvulzivní terapií a 2) s použitím omezovacích prostředků. Obě témata rozvádí v širším kontextu, přináší souhrn velmi zajímavých a nových informací, které doposud nebyly k dispozici. Přitom jde o velmi aktuální problematiku, ve které potřebujeme jasná a tendenčně nezbarvená data, pro nezbytnou celospolečenskou diskusi. Nejenže práce přináší takováto experimentálně získaná data (což zvláště oceňuji, provádět výzkum v této oblasti je nesmírně obtížné), navíc z nich autorka vyvozuje obecná doporučení pro praxi, která jsou jasná a snadno implementovatelná. Proto byla četba habilitační práce velkým zážitkem a rádím ji mezi ty nejlepší, co jsem měl doposud možnost posuzovat – a to nejen v oboru Psychiatrie.

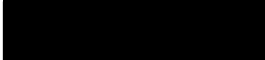
Rád bych položil následující otázky:

- 1) Proč se autorka domnívá, že je v Psychiatrii stigma podporováno širokou variabilitou intervencí a přístupů léčby, jak uvádí na str. 6?
- 2) Jakým způsobem doporučuje autorka monitorovat stav kognice v průběhu ECT a po ní – metody, frekvence. Kdy přistoupit k podávání kognitiv, které v habilitační práci uvádí jako možný nástroj minimalizace kognitivních nežádoucích účinků – preventivně nebo v případě detekce nějakého stupně kognitivního narušení v průběhu/po skončení ECT?
- 3) Prosím o vysvětlení drop-outů ve studii EUNOMIA - uvádíte, že 648 subjektů bylo v tak závažném stavu, že nemohli být zařazení, 813 subjektů odmítlo. Co to bylo za

pacienty? V čem se lišili od analyzovaného souboru? Mohlo mít jejich nezařazení vliv na získané výsledky?

Závěrem si dovoluji doporučit přijmout habilitační práci v předložené formě a na jejím základě doporučuji udělit uchazeči titul docent pro obor Psychiatrie. Dle mého názoru předložená práce splňuje standardní požadavky na habilitační práci v oboru Psychiatrie, přináší nové originální poznatky, které posunují znalosti v oboru a snesou mezinárodní srovnání.


Prof. MUDr. Tomáš Kašpárek, Ph.D.

Proděkan pro vědu, doktorské studium a
organizační rozvoj 

Lékařská fakulta

Masarykova Univerzita