

Abstrakt:

Diplomová práce představuje Test cesty – část A jako nástroj pro posouzení kognitivního deficitu u schizofrenie. Kognitivní deficit je jedním z jádrových příznaků schizofrenie, který hraje významnou roli ve výsledném psychosociálním fungování člověka s tímto onemocněním. Z tohoto důvodu má smysl věnovat pozornost efektivitě intervencí zaměřených na zlepšení kognitivních funkcí a kvalitní diagnostice.

V práci jsme ověřovali validitu tohoto nástroje při měření kognitivního deficitu u schizofrenie. Zjistili jsme, že test dobře rozlišuje mezi klinickou a zdravou populací (n=332). Lidé s onemocněním schizofrenie podávali signifikantně horší výsledky oproti zdravým dobrovolníkům v proměnné čas. Rozdíl v počtu chyb v testu jsme mezi skupinami nezjistili. V ROC analýze jsme ověřili, zda je test dostatečně senzitivní a specifický. Hodnota AUC vyšla dostatečně vysoká jak pro věkovou skupinu 18-44, tak pro jednotlivé věkové podskupiny. V regresní analýze jsme odhadli rozdíl v čase splnění TMT-A, kterým se klinická populace odlišuje od zdravé při kontrole vlivů vybraných demografických proměnných, jedná se přibližně o 11,9 sekundy. Vzhledem k obecné povaze TMT-A jsme při interpretaci cut-off skóru i rozdílu v čase v TMT-A plynoucího z regresní analýzy obezřetní, neboť jak víme, psychomotorické tempo je závislé na dalších proměnných jako je únava, úzkost, nálada, či užívané léky. Doporučujeme též výzkum replikovat na demograficky vyváženějším výzkumném souboru.

Celkově TMT-A považujeme za dostatečně validní nástroj pro měření kognitivního deficitu u schizofrenie.

Klíčová slova:

Test cesty – část A, validizace, schizofrenie, MATRICS, kognitivní funkce, kognitivní deficit, neuropsychologická diagnostika