

Lékařská fakulta v Hradci Králové UK

Věc: MUDr. David Holub: **Latentní toxoplasmóza jako rizikový faktor vzniku schizofrenie a modulátor jejího průběhu – oponentský posudek .**

Téma práce je zvoleno vhodně vzhledem k tomu, že etiologie schizofrenie není dosud plně rozřešena a výčet rizikových faktorů přispívajících k jejímu rozvoji není zdaleka konečný. Postižení CNS toxoplazmovou infekcí je dobře známé zejména z případů prenatalního vzniku onemocnění a lze proto uvažovat, že i postnatální infekce prokazatelná pouze imunologicky může zvýšit zranitelnost nervové tkáně a být tak jedním z rizikových faktorů, které mohou přispět k manifestaci psychotického onemocnění.

Autor zpracoval soubor 251 pacientů s dg schizofrenie, resp. krátké psychotické epizody a dalších schizofrenii blízkých stavů dle americké klasifikace DSM-IV-TR; soubor se jeví jako dostatečně početný. Závažnost psychopatologických příznaků hodnotil pomocí škály PANSS, případné kognitivní poruchy pomocí paměťového testu učení (AVLT) a Connerovým testem stálosti pozornosti (CPT). Serologický průkaz přítomnosti toxoplasmózy byl proveden stanovením specifických IgG anti-toxoplazmových protilátek. Autor vzal v úvahu též četnost hospitalizací, trvání onemocnění a léčbu psychofarmaky. Lze konstatovat, že z **metodologického hlediska** postupoval správně a pečlivě.

Výsledky dizertační práce jsou do značné míry v souladu s publikacemi řady autorů, které autor obsáhle cituje. Shodu zjišťuje zejména v přítomnosti výraznějších pozitivních příznaků, příznaků dezorganizace a excitace u pacientů nakažených toxoplasmózou ve srovnání se skupinou neinfikovaných. Na str. 55 autor uvádí, že „závažnost příznaků narůstá s trváním infekce“ – toto je však těžko doložitelné, když nelze zjistit věk, v němž k infekci došlo. Předpoklad, že komorbidita schizofrenie a toxoplasmózy vede i k výraznějším kognitivním změnám, autor nemohl potvrdit. Vyslovuje názor, že poněkud závažnější průběh schizofrenie u pacientů pozitivních na toxoplasmózu může být příznivě ovlivněn kombinací léčby antipsychotické a antiparazitární; to m.j. předpokládá příslušné serologické vyšetření, které by mohlo patřit mezi vyšetření základní.

Dizertační práce splňuje **zadaný cíl** – výsledky potvrzují hypotézu, že latentní toxoplazmová infekce představuje jeden z rizikových faktorů rozvoje schizofrenie.

Autor **doporučuje** práci MUDr. Davida Holuba k obhajobě.

V Praze dne 22. července 2011.

Doc. MUDr. Pavel Pavlovský, CSc.

Psychiatrická klinika 1.LF UK – Praha 2, Ke Karlovu 11.