

. Souhrn

V teoretické části disertační práce autor podává přehled současných názorů na kognitivní deficit schizofrenie, popisuje cholinergní systém lidského mozku a doplňuje přehled literatury na téma farmakologických intervencí do cholinergního neuropřenosu. V závěru teoretické části jsou zmíněny možnosti ovlivnění kognitivního deficitu schizofrenie pomocí modulace jiných receptorových systémů .

V 16ti týdenní dvojitě slepé, randomizované, placebem kontrolované studii, se dvěma paralelními větvemi byla získána data 38 nemocných schizofrenií.

Úvodním mapováním kognitivního výkonu byl zjištěn poměrně mělký výchozí deficit a mírná počáteční favorizace kontrolní skupiny.

Nejkonstatnějším nálezem je lepší výchozí i konečný kognitivní status mladých, krátce nemocných pacientů s nižším počtem hospitalizací a nižším výskytem negativních příznaků.

V obou skupinách se projevovalo rovnoměrné zlepšování výkonu od 1. do 3. kontroly avšak nedošlo k statisticky významnému oddělení výkonu aktivní a kontrolní skupiny.

Superiorita donepezilu nad placebem v ovlivnění kognitivního deficitu schizofrenie nebyla prokázána.

V aktivní větvi nebyly nalezeny společné znaky podskupiny pacientů odpovídajících na podání donepezilu.