



UNIVERZITA PALACKÉHO V OLOMOUCI
LÉKAŘSKÁ FAKULTA

Děkanát, Hněvotínská 3, 779 00 Olomouc

V Olomouci 20. června 2017

Zápis o konání obhajoby disertační práce v oboru Psychiatrie

MUDr. Kristýna Vrbová, lékařka Kliniky psychiatrie LF UP a FNOL, studentka kombinované formy doktorského studijního programu *Psychiatrie* na LF UP v Olomouci.

Téma práce: „Úzkostná komorbidita, sebestigmatizace a rysy osobnosti u schizofrenní poruchy“

Obhajoba se konala v Olomouci dne 20. června 2017 v 11:00 hod.

Komise:

předseda: prof. MUDr. Klára Látalová, Ph.D. ✓

místopředseda: doc. MUDr. Libuše Stárková, CSc. ✓

členové: prof. MUDr. Ing. Petr Hlušík, Ph.D. ✓

doc. MUDr. Jiří Masopust, Ph.D. ✓

MUDr. Pavel Doubek, Ph.D. ✓

Oponenti:

prof. PhDr. Jiří Šípek, CSc., Ph.D. OHLUŠEN

Katedra psychologie FF UK v Praze

PhDr. Miloš Šlepecký, CSc. ✓

Katedra psychologických věd FSVaZ Univerzity Konstantína Filozofa v Nitre

Školitel: prof. MUDr. Ján Praško, CSc. ✓

Předseda komise přednesl stručnou charakteristiku uchazeče, hodnocení školitele a vedoucího školicího pracoviště. Poté uchazeč vyložil podstatný obsah své disertace. Oponenti přednesli své posudky. Uchazeč odpověděl na připomínky a dotazy oponentů.

Ve vědecké rozpravě vystoupili: viz příloha – zápis o diskusi.

Hlasování se účastnilo 5 členů komise. Kladně hlasovalo 5 členů, záporně 0 členů, neplatných lístků bylo odevzdáno 0.

Usnesení:

Přítomní členové komise tajným hlasováním rozhodli, že **MUDr. Kristýna Vrbová** obhájila disertační práci a doporučili udělení akademického titulu doktor ve zkratce Ph.D. dle § 47 Zákona o vysokých školách č. 111/98 Sb.

prof. MUDr. Klára Látalová, Ph.D.
předsedkyně komise

Vědecká rozprava

MUDr. Kristýna Vrbová

Obhajoba Disertační práce na téma: Úzkostná komorbidita, sebestigmatizace a rysy osobnosti u schizofrenní poruchy

20. 6. 2017, Psychiatrická klinika FN Olomouc

MUDr. Pavel Doubek, Ph.D.

Ot.: Ve výzkumném souboru bylo léčeno antipsychotiky pouze 97% pacientů, jak je to možné?

Odp.: Ve výzkumném souboru bylo nízké procento (3%) pacientů, kteří prodělali jedinou psychotickou epizodu. Po dvouleté remisi byla antipsychotika v souladu s doporučenými postupy vysazena, nicméně pacienti zůstali nadále dispenzarizováni v psychiatrické ambulanci.

MUDr. Pavel Doubek, Ph.D.

Ot.: Byl nalezen rozdíl v sebestigmatizaci podle toho, jestli byli pacienti léčeni antipsychotiky 1. nebo 2. generace?

Odp.: Generace podávaného antipsychotika ani léková forma (perorální tablety, depotní injekce) neměla vliv na míru sebestigmatizace u pacientů ve výzkumném souboru.

doc. MUDr. Jiří Masopust, Ph.D.

Ot.: 97% pacientů je léčeno antipsychotiky a 55,7% je vysadilo? Jak je to v současné době?

Odp.: Upřesnění: 55,7 % pacientů přiznalo vysazování léků v minulosti v průběhu léčby. V době realizace výzkumu bylo léčeno antipsychotiky 97 % pacientů výzkumného souboru.

doc. MUDr. Jiří Masopust, Ph.D.

Ot.: Probíhala antipsychotická léčba v monoterapii nebo spíše kombinací preparátů?

Odp.: Antipsychotika byla podávána jak v monoterapii, tak i v kombinaci, s ohledem na minimalizaci nežádoucích účinků u konkrétního pacienta.

doc. MUDr. Libuše Stárková, CSc.

Ot.: Jakým způsobem byla diagnostikována komorbidní sociální fobie u pacientů se schizofrenní poruchou? Byla tato komorbidita přítomna již v adolescentním věku?

Odp.: Přítomnost komorbidních úzkostných poruch (včetně sociální fobie) byla diagnostikována pomocí M.I.N.I. (Mezinárodní neuropsychiatrický rozhovor, Mini International Neuropsychiatric Interview). Věk počátku rozvoje komorbidních úzkostných poruch nebyl zkoumán.

prof. MUDr. Ing. Petr Hlušík, Ph.D.

Ot.: Co je to internalizované stigma? Může sloužit jako obranný mechanismus?

Odp.: Internalizované stigma znamená zvnitřnění negativních stereotypů a předsudků, které panují o duševním onemocnění ve společnosti. Pacient se s těmito negativními postoji vnitřně ztotožní a následně jedná v souladu s nimi. V úvodu se může jednat o obranný mechanismus, ale z dlouhodobého hlediska má internalizované stigma negativní dopady. Pacient si z pocitů méněcennosti začne sám vytvářet další překážky, které brání v úspěšné léčbě a uskutečňování životních cílů.