

PSYCHIATŘI DISKUTOVALI V OLOMOUCI

Olomouc – Atraktivní odborný i doprovodný program a přední české psychiatry za mikrofonem pátého ročníku konference ambulantních psychiatrů *Psychiatrie pro praxi* (Olomouc, 23.–24. října 2008) si přijelo na Hanou poslechnout stejně jako vloni tři stovky návštěvníků a zástupci 18 vystavujících firem. Úvodního slova při slavnostním zahájení se ujal přednosta Psychiatrické kliniky FN Olomouc doc. Ján Praško. Ten publiku mj. oznámil záměr pořadatelů týkající se střídání na postu nejvyšším – své nástupnictví po prof. Jaroslavu Boučkovi v pozici prezidenta konference. Za Občanské sdružení duševně nemocných promluvil jeho předseda Ing. Josef Závíšek, který ve své působivé řeči zdůraznil úlohu ambulantních psychiatrů v předcházení nedobrovolné hospitalizace a dotkl se nedořešených legislativních problémů.

Psychiat. pro Praxi 2008; 9(6): 297

Úvodní blok odborného programu byl věnován postupům při nedostatečné odpovědi na léčbu schizofrenie. T. Kašpárek hovořil o predikci odpovědi na léčbu antipsychotiky. Významnými faktory, které léčebnou odpověď schizofrenie ovlivňují, jsou například délka neléčené psychózy, její symptomatika, subjektivní reakce na podané psychofarmakum, změna příznaků v prvních dvou týdnech léčby a psychiatrická komorbidita. Biologické přístupy v léčbě rezistentní schizofrenie shrnul doc. R. Příkrýl. Farmakorezistence postihuje až polovinu všech nemocných se schizofrenií. V léčbě farmakorezistentní schizofrenie má výsadní postavení klopazín v celkové denní dávce 300 až 900 mg. Dvě metaanalýzy také prokázaly účinnost kognitivně behaviorální terapie. P. Možný se zmínil o kognitivně behaviorální terapii (KBT) u schizofrenie. Operantní podmiňování k modifikaci nežádoucího chování u této duševní poruchy bylo využito již v 60. letech minulého století. V současné době je možno využít KBT k léčbě chronických a farmakorezistentních bludů a halucinací. Je však nutno nemocným empaticky naslouchat, porozumět významu příznaků v jejich životě, hledat skrytou logiku prezentovaného psychotického materiálu a spolu s nemocným hledat jeho přijatelnou interpretaci. Cílem terapie je zmírnit pacientovo duševní utrpení, nikoliv dokazovat mu, že je psychicky nemocen. H. Kučerová uvedla kazuistiku vysokoškolské studentky, která se dva roky léčí pro schizofrenii a po kombinaci aripiprazolu, venlafaxinu a arteterapie byla schopna se ke studiu vrátit. Zlepšeny byly kognitivní funkce i emotivita nemocné.

Další sekce byla věnována problematice méně častých a méně známých chorob způsobujících demence. O prionových onemocněních přednášel R. Rusina. Nejčastější formou je sporadická forma Creutzfeldt-Jakobovy nemoci. Na toto onemocnění je nutno pomyslet v rámci diferenciální diagnostiky rychle progredující demence. Typický je myoklonus, mozečkové a extrapyramidové projevy, postižení pyramidové nervové dráhy a akinetický mutismus. R. Krombholz nastínil problematiku frontotemporální demence. Ta může tvořit až 20 % všech demencí. Společným znakem je postižení frontálních a temporálních oblastí mozku kůry a podkorových jader. Bývá časná porucha sociálního chování, změny

Obrázek 1. Ján Praško při zahájení konference
foto Eva Dokoupilová



osobnosti, časné postižení emocí a výrazná porucha exekutivních funkcí. Zásadní význam mají morfologické a funkční zobrazovací metody mozku. O demenci s Lewyho tělísky (DLB) pojednal J. Konrád. Ta je považována za druhou nejčastější příčinu demencí po Alzheimerově nemoci. Typické jsou parkinsonské příznaky a detailní zrakové halucinace, bývají také tranzitorní deliria. Demence při normotenzním hydrocefalu byla tématem posledního sdělení sekce, které přednesl opět R. Krombholz. Jde o méně známé onemocnění, které může být přehlédnuto. Typickými příznaky jsou časná porucha chůze, poruchy kontinence a kognitivní deficit. Nemocné přivádějí tyto potíže častěji k neurologovi než k psychiatrovi. Onemocnění je léčitelné neurochirurgickým zákrokem a při včasné úspěšné zásahu je potenciálně reverzibilní.

V odpoledním sympoziu firmy Janssen-Cilag P. Korcsog z Rimavské Soboty zdůrazňoval přednost injekcí risperidonu s dlouhodobým účinkem v udržení dlouhodobé remise u schizofrenie. Prezentován byl kazuistický případ nemocné úspěšně léčené uvedeným preparátem mimo jiné v období gravidity. Novinky ve zdravotnickém právu v roce 2008 shrnul L. Prudil z Brna. Jeho příspěvek se týkal zejména detenčního řízení v psychiatrii a regulačních poplatků. Cenná byla možnost diskuze s tímto zkušeným právníkem, který psychiatrům doporučil, aby byli pojištěni z hlediska odpovědnosti za výkon svého povolání na mnohamilionové částky.

Netradičně pojatý byl společenský večer. Pro zájemce byla zorganizována prohlídka unikátních prostor olomouckého arcidiecézního muzea, která vzbudila velký zájem a nadšenou diskuzi o shlednu-

Obrázek 2. Realitu všedního dne v léčbě BAP rozebralo sympozium připravené prof. Českovou.
foto Eva Dokoupilová



tých exponátů ještě dlouho poté. Na své si přišly i smysly chuťové, které byly uspokojeny při ochutnávce výborného francouzského vína v útulných zákoutích historického centra města. Jen neradi se hosté hodinu po půlnoci rozcházelí aspoň na pár hodin spočinout do svých domovů či hotelů.

Program druhého dne zahájilo sympozium věnované problematice BAP v klinické a ambulantní praxi. O euthymii pohovořil P. Doubek, diskuzi o možnostech udržovací i akutní terapie mánie vyvolala svým sdělením K. Látalová a realitu všedního dne v léčbě BAP popsala prof. E. Česková.

Velkou pozornost si získala sdělení věnovaná depresím v rámci schizofrenních onemocnění (M. Maršálek), u neurologických a kožních onemocnění (prof. J. Bouček). Úlohu psychiatrického konzilia u depresivního syndromu popsal P. Pastucha.

Závěr konference patřil řečníkům z opavské léčebny (N. Drábková, V. Hanušková, M. Hýža), kteří své prezentace věnovali problematice agitovaného pacienta v psychiatrické praxi – zásadám kontaktu a terapii.

Už teď jsme naplnění očekáváním, co přinese příští rok. Nad tím letošním se patří vyjádřit uspokojení a poděkovat všem zúčastněným, kteří přijeli diskutovat nad současným stavem české ambulantní psychiatrie a problémy, které ji trápí. Za podporu děkujeme i všem sponzorujícím firmám, zejména hlavnímu partnerovi sanofi-aventis. Nashledanou 15.–16. října 2009 opět v Olomouci.

Mgr. Iva Daňková
šéfredaktorka společnosti Solen