

PUBLIKUJEME VE SVĚTĚ

Psychiatric patients have higher prevalence of antibodies to *Borrelia burgdorferi* than healthy subjects

Psychiatři mají vyšší prevalenci protilátek proti *Borrelii burgdorferi* než zdravé osoby

T. Hájek, B. Pašková, D. Janovská, R. Bahbouh, P. Hájek, J. Libiger, C. Höschl

Borrelia burgdorferi (Bb) typicky vyvolává neurologické a dle řady kazuistik i psychiatrické symptomy. Abychom zjistili případný vztah mezi Bb a psychiatrickou nemocností, srovnali jsme prevalenci protilátek proti Bb ve skupině psychiatrických pacientů a zdravých dobrovolníků. **Metodologie:** V souboru 926 pacientů přijatých do Psychiatrického centra Praha mezi lety 1995 až 1999 byly metodou ELISA stanoveny titry specifických protilátek proti *Borrelia burgdorferi* a jejich cirkulujících imunokomplexů izolovaných polyethylen glykolovou precipitací. Výsledky byly srovnány s kontrolní skupinou 886 zdravých dobrovolníků vyšetřených ve stejném období pro Sérologický přehled Lymecké borreliózy v České republice. K vyloučení potenciálních matoucích faktorů byly oba soubory spárovány podle věku a pohlaví. **Výsledky:** V nepárováném souboru bylo alespoň v jedné sledované protilátkové třídě pozitivních 36 % psychiatrických pacientů, oproti 18 % v kontrolní skupině (test shody dvou proporcí $U=8,5$; $p<0,001$). V párováných skupinách čítajících 499 osob každá, bylo seropozitivních 33 % psychiatrických pacientů, oproti 19 % osob v kontrolní skupině (test shody dvou proporcí, $U=5,3$; $p<0,001$). **Závěr:** Nálezy podporují hypotézu o vztahu mezi infekcí Bb a psychiatrickou morbiditou. Je možné, že přes 10 % psychiatrických pacientů trpí následky infekce tímto patogenem.

*Podpořeno grantem IGA 2934-5
American Journal of Psychiatry, 2002; 159: 297-301,
MUDr. Tomáš Hájek,
Psychiatrické centrum Praha, 3. LF UK,
Centrum neuropsychiatrických studií, Praha.*

Covert vision sign

Příznak skrytého vidění

M. Brázdil, R. Kuba, P. Daniel, D. Sochůrková, M. Dobšík, I. Rektor

Inverzní Antonův syndrom představuje poměrně vzácnou organicky podmíněnou disociaci percepce a vědomí, při níž u postižených jedinců pozorujeme popření (poruchu uvědomování) evidentně percipovaných vizuálních podnětů. Podrobněji byl v minulosti tento syndrom dokumentován jenom výjimečně. Vždy se jednalo o pacienty s úplným popřením zrakové percepce. V prezentované kazuistické studii je referován případ 37leté pacientky, trpící v rámci Lymecké borreliózy chronickou multifokální meningoencefalitidou, u níž došlo k rozvoji apercepční vizuální agnózie kombinované s částečným popřením vizuální percepce. SPECT vyšetření mozku prokázalo jasně definované léze v pravostranném okcipitálním laloku, bazálních gangliích a frontopolárním kortexu a současně v levostranné parieto-okcipitální oblasti. Metodou registrace kognitivních evokovaných potenciálů byla prokázána schopnost pacientky rozlišit mezi dvěma typy vědomě nedetekovatelných vizuálních podnětů. Námi prezentované nálezy i literární data shodně navrhuji zásadní význam poškození ventrálních částí pravé mozkové hemisféry pro genezi příznaku, který bychom mohli nejvýstižněji nazvat „skrytým viděním“. Popsaná klinická pozorování velmi dobře korelují se suponanou existencí rozsáhle distribuované neurokognitivní sítě pro zajištění vědomé zkušenosti percepce (perceptual awareness) s dominantní rolí pravé hemisféry.

*European Journal of Neurology 2002; 9: 316-319
MUDr. Milan Brázdil, Ph.D.
I. neurologická klinika LF MU, FN u sv. Anny, Brno*