

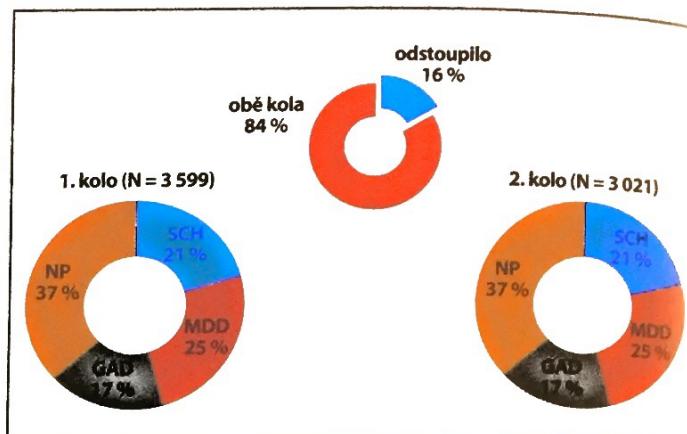
KOMORBIDITY A KVALITA ŽIVOTA PACIENTŮ S DIAGNÓZOU SCHIZOFRENIE, DEPRESIVNÍ PORUCHY, GENERALIZOVANÉ ÚZKOSTNÉ PORUCHY A NEUROPATHICKÉ BOLESTI: PROJEKT COSMOS

Comorbidities and quality of life of patients diagnosed with schizophrenia, depressive disorder, generalised anxiety disorder and neuropathic pain, Cosmos project
Kohútová B.^{1,2}, Novák T.^{1,2}, Kožený J.^{1,2}, Tišanská L.^{1,2}, Mravčíková K.^{1,2}, Bednářík J.³, Höschl C.^{1,2}

¹Národní ústav duševního zdraví, Klecany

²Klinika psychiatrie a lékařské psychologie 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy, Praha

³Neurologická klinika Lékařské fakulty Masarykovy Univerzity a Fakultní nemocnice Brno



Obr. 1: Charakteristiky souboru I

Souhrn
Cíle: Primárním cílem projektu Cosmos (COmorbiditieS in MOst Severe Neurology and Psychiatric Indications in the Czech Republic), observační, multicentrické, prospektivní studie, bylo zjištění četnosti výskytu komorbidit u pacientů s diagnózou schizofrenie (SCH), depresivní poruchy (MDD), generalizované úzkostné poruchy (GAD) a neuropatické bolesti (NP) v ambulantní péči, a jejich změn v průběhu 4–6 měsíců. Sekundárním cílem bylo sledování subjektivní kvality života v závislosti na hlavní a vedlejších diagnózách.

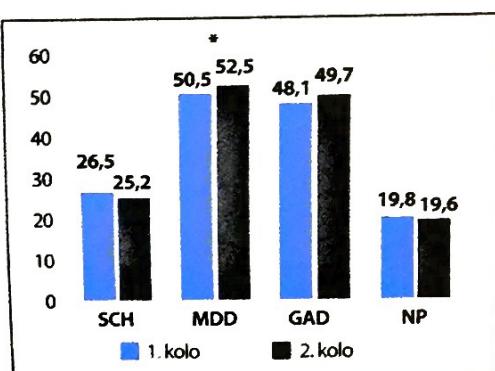
Metody: Výskyt komorbidit byl určován ambulantními lékaři, vedle primárních a komorbidních poruch byly zaznamenány další demografické a klinické údaje, včetně aktuální léčby a závažnosti onemocnění (stupnice CGI), souběžně pacienti hodnotili kvalitu svého života pomocí stupnice Q-les-Q (The Quality of Life Enjoyment and Satisfaction Questionnaire).

Výsledky: Sběru dat se zúčastnilo 212 lékařů (126 psychiatrů a 86 neurologů) v prvním kole a 189 v obou kolech (89 % z prvního kola). Bylo vyšetřeno 3 599 pacientů v prvním kole a 3 021 v obou kolech (obr. 1). Nejvyšší výskyt psychiatrických komorbidit byl zjištěn u pacientů s MDD (51 a 53 %

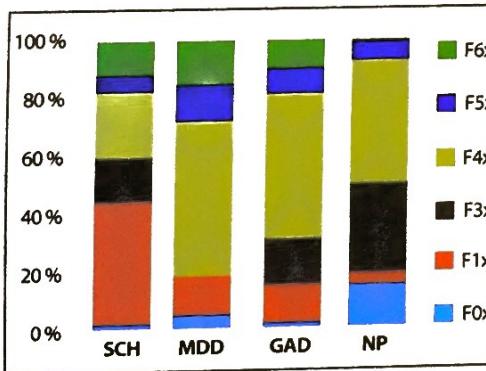
při 1. a 2. šetření) a GAD (48 a 50 %), méně u pacientů se SCH a nejméně mezi pacienty s NP (obr. 2 a 3). Nejvyšší výskyt somatických komorbidit byl zjištěn u pacientů s NP (86 a 85 %), dále s MDD a GAD, nejméně mezi pacienty se SCH (obr. 4, 5 a 6). Kvalitu života hodnotili pacienti s MDD a GAD jako významně horší než pacienti se SCH a NP, přítomnost přidružené duševní poruchy kvalitu života dále snižovala, zatímco přítomnost somatické nemoci nikoliv (obr. 7).

Závěr: Výsledky poukazují na četný výskyt psychiatrických i somatických komorbidit u pacientů se schizofrenií, depresí, generalizovanou úzkostnou poruchou a neuropatickou bolestí v ambulantní péči a jejich významný dopad na kvalitu života pacientů.

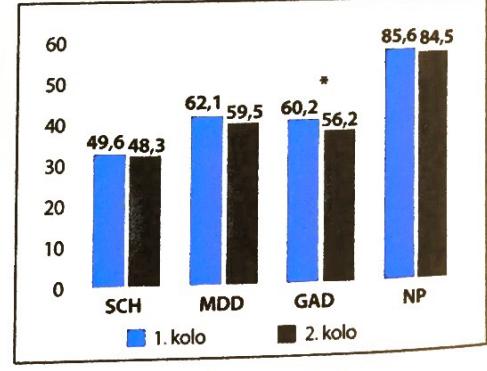
Klíčová slova: Komorbidita, schizofrenie, depresivní porucha, generalizovaná úzkostná porucha, neuropatická bolest, kvalita života



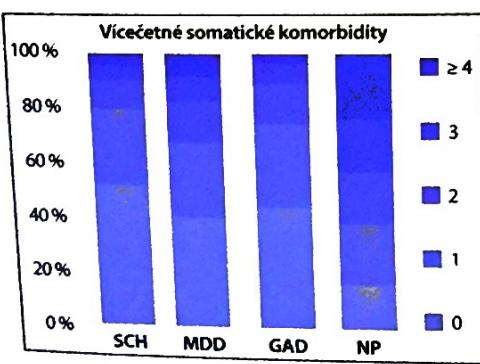
Obr. 2: Psychiatrické komorbidity



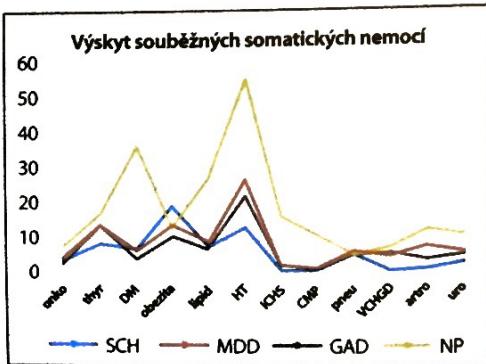
Obr. 3: Psychiatrické komorbidity II



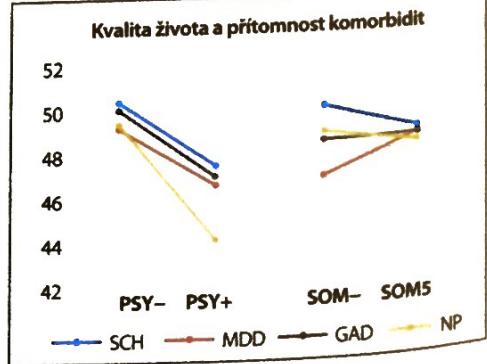
Obr. 4: Somatické komorbidity I



Obr. 5: Somatické komorbidity II



Obr. 6: Somatické komorbidity III



Obr. 7: Kvalita života II