The background features several abstract, organic shapes in a gradient of purple and blue. A large, irregular shape is on the right side, a smaller circle is in the upper left, and another irregular shape is in the lower right. The text is positioned on the left side of the page.

Neuropsychologické vyšetření a intervence u pacientů s epilepsií

Integrační povaha neuropsychologického vyšetření

- Psychologické testy – citlivé a nepřímé indikátory dysfunkcí CNS
- Výsledky **nelze** interpretovat bez znalosti symptomů NO, anamnézy pacienta a dalších klinických poznatků
- Co všechno může ovlivnit pozornost pacienta?
- Čím více informací poskytne neurolog psychologovi, tím přesněji mohou být výsledky NPS vyšetření vyhodnoceny

Vliv komorbidit na neuropsychologické fungování

Cca 50% pacientů s epilepsií mají alespoň 1 z následujících komorbidit:

- Deprese
- Anxieta
- Demence
- Migréna
- Srdeční poruchy

Funkční poškození nemusí vždy korelovat s lokalizací léze

Může se jednat o oslabení funkcí vázané na některou z přidružených komorbidit

Zdroje oslabení neuropsychologických funkcí

- Interiktální aktivita
- Komorbidity přidružené k NO

K čemu může sloužit
neuropsychologické vyšetření?

Co lze zjistit pomocí neuropsychologického vyšetření?

- Kvalita kognitivních funkcí, případně jejich oslabení (poškození paměti, poškození řeči,...)
- Orientačně lateralizace a lokalizace funkčního poškození
- Primární zdroj pacientem referovaných potíží
- Přidružené komorbidity k NO
- Psycho-sociální prostředí pacienta
- Pacientův postoj k NO a k léčbě

K čemu lze získané výsledky použít?

Podpora hypotézy o lokalizaci a lateralizaci epileptogenního ložiska


Na základě funkčního oslabení určitých složek kognice lze usuzovat na souvislost s neuroanatomickým poškozením

Zhodnocení přínosu a rizika resekce či paliativní péče

- Predikce možných rizik dalšího léčebného postupu
- Posouzení očekávání pacienta (Jsou tato očekávání reálná?)

Edukace a nácvik zvládacích strategií

Díky výsledkům NPS vyšetření lze pacienta upozornit na možná rizika operace a lépe ho na ně připravit



S čím je
potřeba
počítat u NPS
vyšetření

Ne každý pacient zvládne nároky NPS vyšetření

- Je pacienta aktuálně schopen validního výsledku v neuropsychologickém vyšetření?
- Pro vyšetření je klíčové, aby pacient zvládl udržet pozornost
- Koncentrace pozornosti může být narušena silnou úzkostí, poruchou nálady, fyzickým či sensorickým omezením
- "Splnění" všech testů ještě nezaručuje validitu výsledku
- Důležitým faktorem je motivace pacienta k vyšetření i následné léčbě

Kultura a jazyk jako možné bariéry při vyšetření

- Velká část testů používaných při NPS vyšetření je jazykově a kulturně vázaná
- Pro vyhodnocení testů se používají normy, které jsou standardizovány pro danou populaci
- Snížená schopnost porozumění jazyku významně snižuje validitu vyšetření

Opakování neuropsychologického vyšetření

- Neuropsychologické vyšetření lze zopakovat nejdříve po 9měsících od prvního vyšetření, ideální rozestup je 1 rok
- Zopakujeme-li vyšetření příliš brzy, projeví se nám nežádoucí efekty, které snižují validitu výsledků (zapamatování určitých položek, strategie pro získání lepších výsledků, výsledky mohou být ovlivněny feedbackem z předešlého vyšetření)
- Některé kognitivní domény (učení, paměť, exekutivní funkce) jsou citlivější na nežádoucí efekt včasného testování než jiné (př. výkonové psychomotorické tempo, schopnost koncentrace a řízení pozornosti, jazykové a řečové dovednosti)

Příprava pacienta na NPS vyšetření

- Neuropsychologické vyšetření v rámci epileptochirurgického programu trvá v průměru 5 hodin
- Délka vyšetření má zásadní vliv na schopnost koncentrace pozornosti pacienta
- Vyšetření lze rozložit do více termínů, dá se v rámci jednoho dne prokládat delšími přestávkami (na oběd, ...)
- Pacient by měl být předem poučen o významu a přínosu NPS vyšetření
- Nedostatek informací o plánovaném NPS vyšetření snižuje pacientovu spolupráci, což může ovlivnit validitu získaných výsledků

Děkuji za pozornost