

## Bipolární afektivní porucha (BAP)

Bipolární afektivní porucha, dříve také maniodepresivní psychóza, je závažné chronické psychické onemocnění charakterizované střídáním nálad a aktivity, energie. Postihuje více než 1 % světové populace bez ohledu na etnikum, národnost nebo socioekonomický status a patří mezi hlavní příčiny pracovní neschopnosti mladých lidí. Vede ke kognitivním poruchám, zvyšuje výskyt dalších psychiatrických i jiných komorbidit a životy nemocných často končí sebevraždou, což zvyšuje mortalitu v dané věkové kategorii. Stanovení diagnózy je velmi obtížné, protože BAP se u většiny pacientů poprvé projeví depresivním syndromem, a tak může být snadno zaměněna za unipolární depresi, navíc neexistuje žádný měřitelný marker, kterým bychom BAP od deprese odlišili. Jediným způsobem je diagnostika na základě klinických známek onemocnění, tedy střídání depresivních a manických stavů v dlouhodobém časovém horizontu. V současnosti probíhá farmakologický a psychologický výzkum nezbytný pro další pochopení patofyziologie tohoto závažného onemocnění.

[Bipolar disorder](#)

*The Lancet, Volume 387 No. 10027, 9 April 2016*

## Guillan-Barré syndrom asociovaný s infekcí Zika virem ve Francouzské Polynésii – case-control studie

Ve Francouzské Polynésii byl zaznamenán v období mezi říjnem 2013 a dubnem 2014 největší dosud popsany výskyt náklady Zika virem v této oblasti. Ve stejné době i oblasti byl zároveň zaznamenán zvýšený výskyt Guillan-Barrého syndromu. Lékaři proto zvažují případnou možnou souvislost mezi infekcí Zika virem a tímto akutním neurologickým onemocněním. V této studii bylo sledováno 42 pacientů s GBS diagnostikovaným v dané době jako skupina případů. Jako kontrolní skupina byli vybráni pacienti stejného věku a pohlaví s nehorázným onemocněním (KS1, počet účastníků 98) a Zika virem nakažení pacienti bez neurologických symptomů (KS2, počet účastníků 70). Všem účastníkům byla odebrána krev na následující testy: RT-PCR pro Zika virus, IF a seroneutralizační testy pro Zika virus a dengue virus. Ukázalo se, že 98 % pacientů s GBS mělo pozitivní IgM nebo IgG protilátky proti Zika viru a 100 % mělo pozitivní seroneutralizační protilátky proti Zika viru (nikdo z nemocných však neměl v krvi detekovatelnou virovou RNA). 56 % lidí z KS1 mělo také pozitivní seroneutralizační protilátky. V KS2 měli všichni pozitivní testy na virovou RNA, ale jen 5 % z nich mělo IgG protilátky. Skupina s GBS měla navíc v 95 % pozitivní IgG proti viru dengue – lékaři se domnívají, že se jedná o nespecifické zvýšení hladiny způsobené infekcí Zika virem. Studie ukázala vysoce pravděpodobnou spojitost mezi Zika virem a rozvojem GBS – IgM protilátky dokazují, že se jedná o čerstvou infekci. Koherence mezi GBS a dengue virem byla vyloučena přítomností paměťových IgG protilátek, nikoliv IgM protilátek, které by jinak mohly svědčit pro akutní dengue infekci.

[Guillain-Barré Syndrome outbreak associated with Zika virus infection in French Polynesia: a case-control study](#)

*The Lancet, Volume 387 No. 10027, 9 April 2016*

### Top Articles:

- [Teratogenic effects of the Zika virus and the role of the placenta](#)
- [Increasing value and reducing waste in biomedical research: who's listening?](#)
- [Worldwide trends in diabetes since 1980: a pooled analysis of 751 population-based studies with 4.4 million participants](#)