

Zespół Pradera-Williego jako neurorozwojowy model badań konceptcji immunologiczno-zapalnej zaburzeń psychotycznych

Maja Krefft

Katedra Psychiatrii
Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

Wrocław 11.06.2016

Profil behawioralny w zespole Pradera i Willego - gdy otyłość przestaje być głównym objawem

Behavioral profile in Prader-Willi syndrome - when obesity has stopped to be a main symptom

Maja Krefft^{1,2}, Robert Śmigiel³, Agnieszka Stembalska⁴, Tomasz Adamowski¹

¹ Katedra i Klinika Psychiatrii, Uniwersytet Medyczny, Wrocław

² Centrum Neuropsychiatrii NEUROMED, Wrocław

³ Zakład Pediatrii Społecznej, Uniwersytet Medyczny, Wrocław

⁴ Katedra i Zakład Genetyki, Uniwersytet Medyczny, Wrocław

From Prader-Willi syndrome to psychosis – translating parent-of-origin effects into schizophrenia research

Maja Krefft¹, Dorota Frydecka¹, Tomasz Adamowski¹, Blazej Misiak^{1,2}

Department of Psychiatry, 10 Pasteur Street, Wroclaw Medical University, 50-367 Wroclaw, Poland

Department of Genetics, 1 Marcinkowski Street, Wroclaw Medical University, 50-368 Wroclaw, Poland

PLAN PRACY ORYGINALNEJ

- Zgromadzenie grupy badawczej
- Zebranie narzędzi służących ocenie stanu psychicznego
- Zaplanowanie panelu badań czynników stanu zapalnego w próbce krwi pacjenta
- Pozyskanie funduszy na przeprowadzenie badań

HIPOTEZY BADAWCZE

- Poziom markerów stanu zapalnego może być podwyższony u pacjentów z zespołem Pradera-Willego oraz potomstwa osób chorujących na schizofrenię w porównaniu do osób zdrowych z grupy kontrolnej.
- Pacjenci, z wyższym niż w grupie kontrolnej, poziomem czynników zapalnych oraz objawami psychotycznymi mogą osiągać gorsze wyniki w testach badających funkcje poznawcze.
- Poziom niektórych markerów stanu zapalnego może być podobny u pacjentów z PWS o etiologii mUPD w porównaniu do potomstwa osób chorujących na schizofrenię jako przedstawicieli grupy podwyższonego ryzyka psychozy, ale istotnie wyższy niż u zdrowych pacjentów z grupy kontrolnej.

KONCEPCJA I PLAN BADAŃ

	2016	2017	2018
Rekrutacja pacjentów <ul style="list-style-type: none">• Ocena kliniczna• Ocena psychiatryczna• Badanie fizykalne• Badanie funkcji poznawczych• Pobranie próbek krwi			
Badania biochemiczne <ul style="list-style-type: none">• testy immunologiczne Bioplex Multiplex• Badanie parametrów metabolicznych			
Analiza danych, przygotowanie publikacji oraz prezentacji			
Rozprawa doktorska			

SZCZEGÓŁOWE CELE BADAWCZE

- Scharakteryzowanie specyfiki markerów zapalnych u pacjentów z PWS powstałego w wyniku uniparentalnej disomii, jako grupy szczególnie podatnej na rozwój zaburzeń psychotycznych.
- Znalezienie korelacji pomiędzy objawami psychopatologicznymi a markerami stanu zapalnego.
- Porównanie funkcjonowania poznawczego pacjentów z mUPD i delecją, potomstwem osób chorych na schizofrenię oraz osób zdrowych.

METODYKA BADAŃ

- GRUPA BADANA
20 osób: mUPD, del, HRPG
- OCENA KLINICZNA
wywiad, ankieta, CBCL, MINI-KID, badanie fizykalne
- BADANIE PROFILU IMMUNOLOGICZNEGO
podstawowe parametry metaboliczne
- BADANIE FUNKCJI POZNAWCZYCH
WISCR-R, WAIS-R

ZNACZENIE WYNIKÓW PROJEKTU

- Wskazanie czynników stanu zapalnego mogących stanowić predyktor rozwoju zaburzeń psychiatrycznych w PWS, co przyczyni się do usprawnienia ich profilaktyki i poprawi rokowanie u pacjentów dotkniętych tym schorzeniem.
- Wyłonienie profilu zaburzeń immunologiczno-zapalnych wspólnych dla zaburzeń psychiatrycznych, niezależnie od ich etiologii u grup podwyższonego ryzyka.
- Pogłębienie wiedzy na temat rzadkiego zespołu genetycznego jakim jest PWS, który jednocześnie może stanowić model badań dla szerszego spektrum zaburzeń psychiatrycznych zaliczanych do zaburzeń neurorozwojowych.
- Poszerzenie wiedzy w zakresie genetycznych oraz immunologicznych podstaw rozwoju oraz przebiegu zaburzeń psychiatrycznych, w tym schizofrenii.
- Wymiernym efektem realizacji projektu będą publikacje o zasięgu międzynarodowym oraz praca doktorska.

maja.kreff@gmail.com