**Charakteristika vlastní vědecké práce a jejích hlavních přínosů**

As. MUDr. Iva Dudová, Ph.D.

Univerzita Karlova v Praze, 2. lékařská fakulta

Problematice poruch autistického spektra se věnuji ve své klinické a výzkumné činnosti od roku 2001, kdy jsem nastoupila na Dětskou psychiatrickou kliniku 2. LF UK. Poruchy autistického spektra (PAS), jejímiž hlavními představiteli jsou dětský autismus, atypický autismus a Aspergerův syndrom, jsou charakterizovány narušením sociálních interakcí, komunikace a stereotypními, opakujícími se vzorci chování a zájmů. Strmý nárůst prevalence (z původních 0,05% až na 1,5%) a expanze nových poznatků učinily z PAS hlavní výzkumné téma současné pedopsychiatrie. Screening a diagnostika PAS se posunují do stále časnějšího věku. Raná diagnostika následovaná časnou intervencí může vést k redukci symptomatiky autismu a podstatně zlepšit prognózu dítěte.

V Evropě je patrný rostoucí zájem a pokrok v oblasti screeningu a časné diagnostiky u vysoce rizikové populace (mladší sourozenci dětí s PAS, předčasně narozené děti s nízkou porodní hmotností). Náš výzkum byl první českou screeningovou studií zaměřenou na výskyt PAS u předčasně narozených dětí a současně první reprezentativní screeningovou studií PAS v České republice. Na rozdíl od dosavadních screeningových studií jsme zvolili komplexně inovovaný metodologický přístup: jednak jsme poprvé užili baterii tří screeningových testů (Modified Checklist for Autism in Toddlers, M-CHAT; Communication and Symbolic Behavior Scales Developmental Profile Infant-Toddler Checklist, CSBS-DP-ITC a Infant/Toddler Sensory Profile, ITSP) namísto jediného testu a výsledek screeningu jsme validizovali klinickým vyšetřením s užitím diagnostické metody tzv. „zlatého standardu“ Autism Diagnostic Observation Schedule (ADOS). Naše výsledky upozornily na vysokou prevalenci PAS v rizikové populaci dětí s nízkou a velmi nízkou porodní hmotností (9,7 % oproti 1-1,5 % v běžné pediatrické populaci). Užití baterie tří screeningových dotazníků bylo senzitivnější než užití jednoho dotazníku a získali jsme také prioritní komparativní data screeningových dotazníků, která určila jako nejsenzitivnější nástroj dotazník CSBS-DP-ITC. Praktickým klinickým výstupem pak byl překlad screeningových testů do češtiny a jejich uvedení, spolu s diagnostickou metodou ADOS, do české medicíny.

Náš výzkum ukázal, že v populaci předčasně narozených dětí s nízkou a velmi nízkou porodní hmotností je třeba věnovat zvláštní pozornost příznakům svědčícím pro možný rozvoj PAS. Efektivní screening se jeví jako klíč k časné diagnostice a raným intervencím nejen v této specifické skupině dětí, ale v dětské populaci obecně. Výsledky naší práce podporují zavedení screeningu na PAS u předčasně narozených dětí s porodní hmotností menší než 1500 g, ale v širším kontextu také zavedení celopopulačního screeningu na PAS v rámci preventivní prohlídky v 18 měsících věku dítěte.