

Vážený pan  
prof. MUDr. Miroslav Ryska, CSc.  
předseda AZV ČR  
Agentura pro zdravotnický výzkum České republiky  
Ruská 2412/85  
100 05 Praha 10

V Praze dne 11. 4. 2022  
čj. 27 – 4/2022

věc: zpracování doporučeného postupu Únavový syndrom

Vážený pane profesore,

předsednictvo ČLS JEP se znovu na svých zasedáních ve dnech 8. 3. 2022 a 5. 4. 2022 zabývalo úmyslem AZV nechat zpracovat Doporučený postup Únavový syndrom. Diskutovalo zejména o dvou níže uvedených zdrojích a výsledkem bylo formulování postoje ČLS JEP k takovému Doporučenému postupu.

1. V současné klasifikaci nemocí MKN-10 není toto onemocnění uvedeno. V plánované MKN-11, která je však zatím pouze otevřena připomínkám, je v kapitole „Diseases of the Nervous System“ část „Other Disorders of the Nervous System“, kam se pod název „Postviral Fatigue Syndrome“ (postvirový syndrom únavy) řadí dvě podjednotky: Chronic Fatigue Syndrome a Myalgic Encefalomyelitis. Popis onemocnění není překvapivě zatím ani v anglické verzi uveden. Uvádí se jen, že je to jednotka odlišná od prosté únavy.
2. Prostudovali jsme podrobně dlouhý britský doporučený postup NICE „Myalgic Encefalomyelitis“. Je psán velmi laicky a velmi pravděpodobně bylo jeho sepsání vynuceno patientskou organizací a realizováno spíše úředníky než kliniky. DP má 87 stran a diagnostice je věnována necelá jedna strana; není zmíněna diferenciální diagnostika více než několika slovy, že příčina únavy není vysvětlitelná jinou nemocí. Vyšetření zahrnuje velmi banální základní přehled, jen jakýsi skřínink. Např. o spánku je uvedeno, že dotyční většinou špatně spí. Naopak se do nekonečna opakuje, jak nejlépe zacházet s nemocným a s jeho rodinou a čím vším v důsledku choroby a špatného zacházení dotyční trpí. Je zde mnoho organizačních požadavků, také mnoho varování, co vše nesmí být nemocnému doporučeno (překvapivě jsou to pohyb a léky). Zároveň autoři odhadli, že nemocných s touto diagnózou je v Anglii a Walesu čtvrt milionu, což je skoro 0,5% populace - a to je zcela nereálné číslo.

Závěr: Není vhodné vytvářet doporučený postup na nepřesně definovaný a velmi sporný stav, když mnoho zcela jasných onemocnění zůstává doporučeným postupem "netknutých".  
Rozhodně považujeme za nevhodné vydávat finanční prostředky za realizaci doporučeného postupu pro dosud ve světě všeobecně neuznané onemocnění.

Doporučujeme vyčkat definice po schválení MKN-11 a vypracovat pak doporučený postup pro jasně definované onemocnění. Závažných onemocnění, u kterých není jasně definován doporučený postup, je stále mnoho a jsme přesvědčeni, že AZV by mělo stát pod veřejnou kontrolou a mělo by prostředky vynakládat efektivně.

S pozdravem

prof. MUDr. Štěpán Svačina, DrSc.  
předseda ČLS JEP, z.s.



ČESKÁ LÉKAŘSKÁ SPOLEČNOST  
J. E. PURKYNĚ, z. s.  
Sokolská 490/31  
120 00 Praha 2  
S 1