proLékaře.cz | 24.11.2026

of Parkinson's disease in the elderly: the Rotterdam Study. Neurology 1995; 45(12): 2143–2146.
3. Kis B, Schrag A, Ben-Shlomo Y, Klein C, Gasperi A, Spoegler F et al. Novel three-stage ascertainment method: prevalence of PD and parkinsonism in South Tyrol, Italy. Neurology 2002; 58(12): 1820–1825.
4. Benito-León J, Bermejo-Pareja F, Rodríguez J, Molina JA, Gabriel R, Morales JM. Prevalence of PD and other types of parkinsonism in three elderly populations of central Spain. Mov Disord 2003; 18(3): 267–274.
5. Zhang ZX, Román GC. Worldwide occurrence of Parkinson's disease: an updated review. Neuroepidemiology 1993; 12(4): 195–208.
6. Barbosa MT, Caramelli P, Maima DP, Cunningham MC, Guerra HL, Lima-Costa MF et al. Parkinsonism and Parkinson's disease in the elderly: a community-based survey in Brazil (the Bambuí study). Mov Disord 2006; 21(6): 800–808.
7. Das SK, Misra AK, Ray BK, Hazra A, Ghosal MK, Chaudhuri A et al. Epidemiology of Parkinson disease in the city of Kolkata, India: a community-based study. Neurology 2010; 75(15): 1362–1369. doi: 10.1212/WNL.0b013e3181f735a7.
8. Winkler AS, Tutuncu E, Trendafilova A, Meindl M, Kaaya J, Schmutzhard E et al. Parkinsonism in a population of northern Tanzania: a community-based door-to-door study in combination with a prospective hospital-based evaluation. J Neurol 2010; 257(5): 799–805. doi: 10.1007/s00415-009-5420-z.
9. Wermuth L, Joensen P, Bunger N, Jeune B. High prevalence of Parkinson's disease in the Faroe Islands. Neurology 1997; 49(2): 426–432.
10. Bergareche A, De La Puenta E, López de Munain A, Sarasqueta C, de Arce A, Poza JJ et al. Prevalence of Parkinson's disease and other types of Parkinsonism. A door-to-door survey in Bidasoa, Spain. J Neurol 2004; 251(3): 340–345.
11. Clavería LE, Duarte J, Sevillano MD, Pérez-Sempere A,Cabezas C, Rodriguez F et al. Prevalence of Parkinson's disease in Cantalejo, Spain: a door-to-door survey. Mov Disord 2002; 17(2): 242–249.
12. Mensikova K, Kanovsky P, Kaiserova M, Mikulicova L, Vastik M, Jugas P et al. Prevalence of neurodegenerative parkinsonism in an isolated population in south-eastern Moravia, Czech Republic. Eur J Epidemiol 2013; 28(10): 833–836. doi: 10.1007/s10654-013-9823-x.
13. Český statistický úřad. Statistická ročenka České republiky 2011. Dostupné z URL: http://czso.cz/csu/2011edicniplan.nsf/publ/0001–11–2010.
14. Anderson DW, Rocca WA, de Rijk MC, Grigoletto F, Melcon MO, Breteler MM et al. Case ascertainment uncertainties in prevalence surveys of Parkinson's disease. Mov Disord 1998; 13(4): 626–632.
15. Gelb DJ, Oliver E, Gilman S. Diagnostic criteria for Parkinson disease. Arch Neurol 1999; 56(1): 33–39.
16. Hughes AJ, Daniel SE, Kilford L, Lees AJ. Accuracy of clinical diagnosis of idiopathic Parkinson's disease: a clinico-pathological study of 100 cases. J Neurol Neurosurg Psychiatry 1992; 55(3): 181–184.
17. de Rijk MC, Rocca WA, Anderson DW, Melcon MO, Breteler MM, Maraganore DM. A population perspective on diagnostic criteria for Parkinson's disease. Neurology 1997; 48(5): 1277–1281.
18. Frolec V, Holý D, Jeřábek R. Hornacko. The life and culture of the people on the Moravia-Slovakia border in the White Carpathian area. Brno: Blok 1966.
19. Pavlicová M. Folk culture and its historic and social reflexes. Brno: Masaryk University Press 2007.
20. Válka M. Social and cultural changes in the village: moravian countryside at the turn of third millennium. Brno: Masaryk University Press 2011.
21. Pavlík J. Kuzelov – Hornacko village under the sails of a windmill. Kuzelov: Obec Kuzelov 2005.
22. Koller W, Vetere-Overfield B, Gray C, Alexander C, Chin T, Dolezal J et al. Environmental risk factors in Parkinson's disease. Neurology 1990; 40(8): 1218–1221.

Projekt ncRNAPain

Rádi bychom vás informovali o projektu ncRNAPain, který bude zkoumat ncRNAs specificky u vybraných klinických jednotek provázených neuropatickou bolestí – zejména u bolestivé diabetické neuropatie (pDPN), traumatických neuropatií a chronického regionálního bolestivého syndromu (CRPS) s cílem získat poznatky o mechanizmech chronické bolesti.

Na základě porozumění mechanizmů indukce a udržení chronické bolesti a přenosu výsledků preklinického a klinického výzkumu do klinické praxe zlepší kvalitu života nemocných a sníží celospolečenskou zátěž způsobenou chronickou bolestí v Evropě.

Projekt je podporován ze 7. rámcového programu EU, na kterém se podílí řada center ostatních evropských zemí (Dánsko, Francie, Německo, Rakousko, Velká Británie) a Izraele.
Trvání projektu: 1. 11. 2013–31. 10. 2017.

Kteří pacienti a zdraví dobrovolníci se mohou účastnit výzkumu?

- pacienti s cukrovkou 1. nebo 2. typu a bolestivou nebo nebolestivou formou diabetické neuropatie (ať už prokázanou nebo při podezření na tuto komplikaci cukrovky),
- pacienti s poraněním periferního nervu déle než 3 měsíce od úrazu,
- zdraví dobrovolníci netrpící chronickou bolestí ve věku 40–70 let.

Výzkum bude probíhat v 1. fázi na Neurologické klinice Fakultní nemocnice Brno.

Pro více informací o projektu a pro ověření vhodnosti kandidáta k účasti ve studii, kontaktujte prosím:
Jana Novohradská
laborantka
E-mail: neuropain@seznam.cz
Telefon: +420 733 165 191
Pacientům a dobrovolníkům účast v projektu umožní kromě podílení se na zajímavém a špičkovém výzkumu, jehož výsledky mohou zásadně ovlivnit léčbu chronické bolesti, také upřesnění stupně a typu postižení periferních nervů a v případě zájmu zejména u bolestivé formy následná konzultace stran optimální léčby.

prof. MUDr. Josef Bednařík, CSc., FCMA
garant projektu