proLékaře.cz | 13.11.2026

2. Cobbs CS, Pitts LH, Wilson CB. Epidermoid and dermoid cysts of the posterior fossa. Clin Neurosurg 1997; 44: 511–528.
3. Logue V, Till K. Posterior fossa dermoid cysts with special reference to intracranial infection. J Neurol Neurosurg Psychiat 1952; 15(1): 1–12.
4. Hsu ST, Lee YY, Chao SC, Hsieh MY, Huang CC. Congenital occipital dermal sinus with intracranial dermoid cyst complicated by recurrent *Escherichia coli* meningitis. Br J Dermatol 1998; 139(5): 922–924.
5. Aryan HE, Jandial R, Farin A, Chen JC, Granville R, Levy ML. Intradural cranial congenital dermal sinuses: diagnosis and management. Childs Nerv Syst 2006; 22(3): 243–247.
6. Smirniotopoulos J, Chiechi MV. Teratomas, dermoids and epidermoids of the head and neck. RadioGraphics 1995; 15(6): 1437–1455.
7. Tekkok IH, Baesa SS, Higgins MJ, Ventureyra EC. Abscedation of posterior fossa dermoid cyst. Childs Nerv Syst 1996; 12(6): 318–322.
8. Caldarelli M, Massimi L, Kondageski C, Di Rocco C. Intracranial midline dermoid and epidermoid cysts in children. J Neurosurg 2004; 100 (Suppl 5): 473–480.
9. Güzey FG, Bas NS, Sencer A, Emel E, Hamamcioglu MK, Ozkan N et al. Posterior fossa dermoid cysts causing cerebellar abscesses. Pediatr Neurosurg 2007; 43(4): 323–326.
10. Douvoyiannis M, Goldman DL, Abbott IR, Litman N. Posterior fossa dermoid cyst with sinus tract and meningitis in a toddler. Pediatr Neurol 2008; 39(1): 63–66. doi: 10.1016/j.pediatrneurol.2008.03.019.
11. Çirak B, Kiymaz N, Kerman M. Cerebellar dermoid cysts with hydrocephalus. J Pediatric Neurol 2004; 2(3): 161–164.
12. Akhaddar A, Jiddane M, Chakir N, El Hassani R, Moustarchid B, Bellakhdar F. Cerebellar abcesses secondary to occipital dermoid cyst with dermal sinus: case report. Surg Neurol 2002; 58(3–4): 266–270.
13. Cai CQ, Zhang QJ, Hu XL, Wang CX. Dermoid cyst of the posterior fossa associated with congenital dermal sinus in a child. World J Pediatrics 2008; 4(1): 66–69. doi: 10.1007/s12519-008-0014-x.

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