

Znalci :

Prim. MUDr. Anton Stankovič.

MUDr. Kosorínsky Juraj

Zadávateľ :

Okresné riaditeľstvo PZ

Odbor kriminálnej polície

Liptovský Mikuláš

ČVS: ORP - 295/OVK-LM-2011

Okresné riaditeľstvo PZ
v Liptovskom Mikuláši
odbor kriminálnej polície

Doložiť: 23-07-2012

Evid. číslo

Číslo správy

Prílohy

Znalecký posudok vo veci vyšetrenia
duševného stavu.

Počet vypracovaných strán:

Počet odovzdaných exemplárov: 3.

Úloha znalcov :

Znalecký psychiatrický posudok

na Tatjanu Šidlovú nar. 1.6.1946,

bytom Bratislava -Dúbravka,prechod-

ne Dúbrava 275,okr.Liptovský Mikuláš.

Uznesením Okresného riaditeľstva PZ Odboru kriminálnej polície oddelenia všeob. kriminality Liptovský Mikuláš, ČVS:ORP-295/OVK-LM-2011 zo dňa 27.4.2012, bolo nariadené vyšetrenie duševného stavu Tatjany Šidlovej nar. 1.6.1946, bytom Bratislava Dúbravka, prechodne Dúbrava 275 okr.Liptovský Mikuláš. Menovaná je stíhaná pre prečin ohovárania podľa § 373 ods.1,2c Tr.zákona, ktorého sa dopustila tak, že 19.5.2011 pred budovou zdrav.zariadenia na ul.Starohorského 14 v Liptovskom Mikuláši v ktorom má psych.ambulanciu MUDr.Elena Poloncová, stála Tatjana Šidlová s transparentom na ktorom bolo uvedené, že MUDr.Poloncová je mafinán, individuum a iné presne nezistené údaje. Následne dňa 20.5.2011 o 9 00 hod. pred budovou Mestského úradu v Liptovskom Mikuláši s ňou obv. opäť s transparentom na ktorom bolo uvedené, že MUDr.Poloncová je amorálne individuum, kto jej dal znaleckú pečať pri atku, vykradla mi zdravotnú dokumentáciu, aby mohla napísať na ňu po udok v prospech bielych golierov., ktoré ma podviedli. Fúj mafiia. Menovaná uviedla verejne nepravdivé údaje, čím poškodila MUDr. Elenu Poloncovú. Vzhľadom k uvedenému, ako aj skutočnosti, že menovaná bola v minulosti liečená na psych.oddelení v Bratislave, je evidované na psych.ambulancii, vznikli pochybnosti o jej duševnom stave, preto bolo nariadené znalecké dokazovanie.

Znalci majú posúdiť a zodpovedať nasledovné otázky :

1. Zistiť a posúdiť, či Tatjana Šidlová trpí v súčasnosti nejakou duševnou poruchou, ak áno, odkedy a akou ?
2. Zistiť a posúdiť či obv. trpela v čase spáchania skutku nejakou duševnou poruchou ?
3. Posúdiť či obv.Tatjana Šidlová v čase spáchania tr.činnosti mohla rozpoznať nebezpečenstvo svojho konania pre spoločnosť, či bola schopná ovládať svoje konanie ?

4. Zistiť či obv. chápe zmysel trestného konania, resp. či chápala zmysel tr.konania aj v čase spáchania skutkov ?
5. V prípade zistenia duševnej poruchy posúdiť, či obv. Tatjana Šidlovej či táto porucha mala vplyv na jej rozpoznávaciu a ovládaciu schopnosť a do akej miery ?
6. Zistiť závislosť obv. T.Šidlovej na alkohole a na iných návykových látkach, či tieto majú vplyv na jej rozpoznávaciu, resp. ovládaciu činnosť?
7. Uviesť či jej pobyt na slobode je nebezpečný ?
8. Uviesť ostatné okolnosti zistené znalcami, ktoré sú dôležité pre objektívne posúdenie osobnosti obvienej a pre posúdenie jej konania ?
9. Aké opatrenia znalci navrhujú ?

Dátum vyžiadania posudku : 27.4.2012.

Dátum vypracovania posudku: 20.7.2012.

Podkladový materiál :

1. Spis Okresného riadielstva PZ Liptovský Mikuláš.
2. Zdravotná dokumentácia.
3. Psychiatrické vyšetrenie.

Výpis zo spisového materiálu :

Z výpovede MUDr. Polencovej Eleny nar. 13.3.1957, zo dňa 11.4.2012
Pani Šidlová stretla v rámci znaleckého posudku, ktorý na ňu vypracovala pre Súd v Žiline. Bolo potrebné posúdiť v akom duš. stave bola pani Šidlová v čase odpredaja pozemkov. Znalčka uviedla, že v čase keď zmluvu podpisovala netrpela duševnou poruchou, pre ktorú by nebola schopná uzatvárať takéto zmluvy. Potom keď posudok vypracovala ju obv. Šidlová opakovane telefonicky kontaktovala s tým, že nevrátila doklady čo k nej priniesla zo zdrav. dokumentácie, chcel aby jej ich všetky vrátila. Obviňovala ju že jej ukradla dokument zo zdrav. dokumentácie. To bolo v priebehu januára a februára 2011.

svedkyňa obv. zakaždým ubezpečovala, že jej všetky dokumenty vrátili čo aj v skutočnosti bolo. Dňa 19.5.2011 jej PhDr. Šlepecký a PhDr. Kotianová povedali, že pred zariadením, kde pracujú stála pani s transparentom na ktorom bolo jej meno a v súvislosti s ním hanlivé vety. Obaja ju upozornili, že má ísť pred od zariadenia. V tom čase sa mala konať celoslovenská psychoterapeutická konferencia v budove mestského úradu, ktorú organizoval MUDr. Šlepecký. Na druhý deň jej telefonoval PhDr. Šlepecký, že pred Mestským úradom stojí tá istá pani s tým transparentom. Potom tam zasiahla polícia. Dňa 1.6.2011 na súdnom pojednávaní v Žiline, vyjadrila obv. nespokojnosť s posudkom a žiadala o vypracovanie kontrolného posudku. Prostredníctvom internetu šírila o svedkyňi osočujúce vyjadrenia o čom bola svedkyňa upovedomená. Uviedla že jej vykradla zdravotnú dokumentáciu, že vypracovala znal. posudok v prospech strany s ktorou sa obv. súdila, že bola podplatená. Celá udalosť bola pre svedkyňu veľmi nepríjemná, vzhľadom ku konferencii, ktorá sa v meste konala. Takisto niektorí pac. boli pobúrení, nevie o tom ktorí mohli byť ovplyvnení negatívne a vyhľadali iného lekára.

Z výpovede Tatjany Šidlovej nar. 1946, zo dňa 20.1.2012 v Lipt. Mikuláši :

Dňa 19.5.2011 nestála so žiadnym transparentom, na ktorom by bolo napísané, že MUDr. Poloncová je mafinán, individuum a iné presne nezistené údaje. Dňa 20.5.2011 stála pred budovou Mestského úradu v Liptovskom Mikuláši s transparentom, ktorý je v spise. Vyšetrovateľ jej ukázal fotokópiu plagátu, je to ten plagát. K jej konaniu ju viedlo nečinnosť polície pri vyšetrovaní jej tr. oznámenia na MUDr. Poloncová, ktorá podala o nej nepravdivý znalecký posudok. Ona požiadala ešte predtým MUDr. Poloncová o vrátenie písomností a zdrav. nálezov, ktoré si postupne zadržala u seba, keď spracovávala posudok. To bolo v januári. Ona ju niekoľkokrát sušne žiadala aby jej dokumenty vrátila, žiadala ju telefonicky. Potom sa obrátila telefonicky na polícijné prezídium, kde jej bolo povedané, že dotyčná sa doustila tr. činu nepravdivého znal. posudku. Potom poslala tr. oznámenie do Bratislavy. Vec bola prevedená do Liptovského Mikuláša, čo jej neoznámil. Ona vie, že zničenie zdrav. dokumentácie jej nemá ako dokázať, má podporne dôkazy, ktoré potvrdzujú, že sačinu dopustila tak že do znaleckého posudku uviedla množstvo nepravdivých skutočností, ktorými chcel docieľať aby súd začal pochybovať o jej tvrdeniach v danom spore. Druhým dôvodom toho že stála s plagátom bolo nekonanie polície.

Išlo o prieťahy. Súd uznal námietky obvinenej a určil nového znalca na vykonanie nového znal. posudku. MUDr. Poloncová nepribrala ku konaniu ani psychológa, ani imunológa., ktorí samali podieľať na znaleckom dokazovaní, zdravotného stavu. Jej základným ochorením je syndróm chronickej únavy z nedostatočnej vrodenej imunity a stresy, ktoré ok emného spôsobujú u nej depresiu. Podstatou sporu bola nekorektná : zaluva odporcu, ktorý zneužil jej zdravotný stav v danom období a vmanipuloval ju do podpísania dchody mimo kápnej zmluvy. Následne ju podviedol a penieze jej nezaplatil. Vidí že aj tento raz MUDr. Poloncová uvádza nepravdivé skutočnosti Ona sa domnieva, že MUDr. Poloncová bo zástupcom odporcu zrejme korumpovaná, prípadne má nejaké väzby v pozadí iné. Pripúšťa, že na ňu mohli vyvíjať nátlak aj súd, lebo ju veľmi zaujímalo, či verí obv. súdu. Dňa 19.5.2011 bola pred budovou zdravotníckeho zariadenia s tým istým plagátom ako bola na druhý deň pred Mestským úradom. Bola tam len chvíľu, lebo akcia KBT sa konala inde a nikto tam nebol. Aby mohla MUDr. Poloncová vykladať, že robí konšpirácie, zničila jej originál lekárskeho nálezu zo 3.10.1998 kedy bola na Kramároch ošetrovaná po prepádnutí neznámym mužom z konšpiračného bytu, ktorý sa zdržiaval nad jej bytom. MUDr. Poloncová bola zaangažovaná podľa osobného pozorovania obvinenej starostom obce Dúbrava Vladimírom Janičinom, pretože ten obv. videl v sobotu pred Mestským úradom.

Z výpovede Kataríny Čupkovej nar.1937 zo 11.4.2012 v Lipt. Mikuláši: Svedkyňa pracuje ako mestský policajt. Dňa 20.5.2011 bola v dennej službe. Okolo 8 20 h. prišiel oznámiť pán Janičina, že pred Mestským úradom stojí pani s transparentom, ktorý útočí na MUDr. Poloncová. Svedkyňa išla na miesto a videla pani vysokú 170 cm s tmavými okuliarami v rifliach a bielej mikine. Na šnúrkach od kapucne mala zavesený transparent. Bola urobené fotodokumentácia a bolo zistené že sa jedná o Tatjanu Čidlovú, bytom Dúbrava. Bola upozornená že sa dopúšťa priestupku, po čom zbehlila transparent. Svedkyňa sa vrátila na centrálu a 5 min. prišla obv. za ňou a dala jej odfotiť tri dokumenty, ktoré sa netýkali uvedeného priestupku. Po tomto obv. odišla. Na transparente boli napísané niečo v tom zmysle, že jej MUDr. Poloncová vykradla kartu a niečo o bielych golieroch.

Z výpovede PhDr. Milana Šlopeckého nar.1953 zo 11.4.2012 v Liptovsk. Mikuláši:

Obv. videl prvýkrát deň pre konferenciou. Jednalo sa o pani Šidlovú. Menovaná hľadala MUDr. Poloncovú v poobedných hodinách a vyjadrovala sa o nej hanlivovo. Všimol si, že nie je akosi v poriadku. Bolo nezvyklé : sa takto o niekom vyjadrovať. Na druhý deň obv. stretol doobeda pred Mestským úradom pred hlavným vchodom, kde chodil všetky účastníci konferencie taktiež aj všetci MUDr. Poloncová poznajú. Videl že obv. má nejakú tabilku s hanlivým nápisom. Svedok má dojem, že išlo o nejaký transparent.

Za zápisnice o tr. oznámení Tatjany Šidlovej nar. 1946 dňa 8.3.2010: Menovaná podáva tr. oznámenie na MUDr. Elenu Poloncovú pre podzrenie z nepravdivého znaleckého posudku, pretože posudok je v rozpore s mnohými skutočnosťami a písomnosťami, ktoré priložila už obv. doručila. V konaní znalkyne vidí zámer poškodiť ju a napomôcť odporcovi INA Kysuce. Menovaná nemôže vylúčiť, že na vypracovaní posudku by mohla byť zainteresovaná aj psychiatrická MUDr. Eva Janíková, k čomu ju privádza skutočnosť, že menovaná požiadala o písomné zaslanie fotokópií nálezov zo zráv. dokumentácie, ktoré bola uložené u nej a ktorú poskytla MUDr. Poloncovej. Dodnes nedostala odpoveď. O úmyselnom konaní MUDr. Poloncovej nemá žiadnu pochybnosť pretože zjavne zničila niektoré dôležité nálezy, ktoré sa týkali posudzovaného obdobia, pričom na výzvu o vrátenie neodpovedala a v troch telefonátoch tvrdila arogantne, že jej všetky dokumenty vrátila. To je skutočnosť, ktorú nemôže pretrhnáť. Zničila jej nález o vyš. na pohotovosti na Kramároch z 3.10. 1998 o útoku strelnou zbraňou na ňu v dome v ktorom vtedy bývala. Ďal vytrhla zo zráv. dokumentácie obv. lekárky MUDr. Bobríkovej denný záznam, ktorý začínal dopracovala sa k depresii z r. 2005. Z tohto obdobia zmizlo imunologické vyšetrenie a ešte nejaké záznamy. To že MUDr. Poloncová konala takto úmyselne nasvedčuje že jej zmizli všetky kópie aj s originálmi, ktoré jej odovzdala. Tak ako to uvádza v tr. oznámení.

Z tr. oznámenia kópie v spise Tatjany Šidlovej - doplnenia a pripomienky k tr. oznámeniu:

Oznamovateľka sa domnieva, že posudok je spracovaný tak, aby osoba vyzerala negatívne, čomu nasvedčuje to, že znalkyňa vyťahuje z kontextu skutočností a dezinterpretácie vyjadrení vyšetrovanej. Z toho má oznamovateľka podozrenie na účelové marenie spravodlivosti v danom spore, kde vystupuje proti veľmi silnému stykovi aj finančne odporcovi. Okrem toho má podozrenie že na znalkyňu mohol byť vyvíjaný nátlak zo strany odporcu, jeho právneho zástupcu, súdu, alebo niekoho iného.

kto má záujem na výsledku sporu v neprospech navrhovateľky.

Výpis zo zdravotnej dokumentácie :

3.10.1998 FNaP L.Dérera Bratislava chirurg.MUDr.R.Šebo:

Hematoma reg.labii sup.oris lat.sin. podslizničný.

Contusio et distorsio art. interphala.dig. III.manus l.sin.prox.Opuch v oblasti prox. interfalang.klbu. RTG bez traumatických zmien na kostiach. Dop.Heparoid masť,ev.Yellon gel.

1976 appe.dektomia.

1996 sledovaná imunologom pre chron.únavový syndróm.Skrátenie pr. dolnej končatiny pre koxarthrózu,evid.u ortopéda.

2000 vyš. kardiologom. kardiologický nález nevysvetľuje obtiaže pac. Nález bez patologických zmien.

2001 psych.vyš. pre CPKSZ Ako letuška robila do r.1977 Od r.1992 opakované zápaly uší, nosa, ,bolesti lýtok,,bedrových kĺbov, stavy únavy.Podozrievala lekárov, že jej neveria,lebo jej zamietli ID,lebo odmietla psych.vyšetrenie.

Z: Depresívny syndróm. Imunologické vyš. potvrdilo imunologický deficit PA chronický únavový syndróm s imunodeficienciou. /Bratislava/.

2001 psychologické vyšetrenie:Rôzne somatické ťažkosti funkčného charakteru, známky neuroticizmu,tendencia k hypertýmym prejavom.

2002 susp. gastritída, GE chronická bulbitída, chro .únavový syndróm. Od r.1970 neurotické prejavy.

2003 napadnutá inou osobou CT házgu bez traumat.zmien..Cephalaea posttraumatika, VAS. 2005 vyš.karotíd USG v norme.

2005 imunologické vyš.: chron.syndróm únavový,chron.dyspaptický sy, opa. zápaly močových ciest,tendofibromyalgie,depresívny sy.

2005 neurologické vyš. vertebroogenný lagický sy Sono brucha v norme.

2006 pľúcne vyšetrenie spirometria v norme, Interné vyš: nález v norm. Endokrinologické vyš. nález v norme. Kardiolog.vyš. v norme.

2008 imunoalergologická amb. deficit v oblasti špecifickej celulárnej imunity. Chron.únavový sy.

2009 susp. polypčeky duodena

2010 chron.únavový sy, dorzalgie. Bolesti chrbtice osteopenia chrbt:

Imunologická amb. sťažnosti na zhoršené dýchanie ,pocit nedostatku ducha, suchej sliznice,bolesti kolena.Z chron.únavový sy.

susp.alergická rhinitída.Závery podobné predchádzajúcim vyš.

2004 záznam že potrebuje kľúč, nie je schopná žiadnej fyzickej a psychickej činnosti, nie je schopná cestovať na dlhé trate.

2003 napadnutí druhou osobou. vyšetrené na ORL, úraz zhodnotený ako ľahký, neurolog. vyš. bez patol. nálezů, CT mozgu v norme.

2002 ordinovaný amitriptylín, posudkový lekár píše zníženie tolerance psychickej a fyzickej záťaže, zvýšený výskyt bakteriálnych a vírusových infekcií.

Výpis z psychiatrických nálezů z posudku vypracovanom v r. 2011:

2001 MUDr. Janíková PA Odoslané obv. lekárom pre depresívny stav.

Od r. 1992 bolesti kĺbov, nevládala ani pohnúť rukou, žiadala ID čo zamietli. Čítala o chron. únavovom syndróme, identifikovala sa so symptómami, potvrdený ale imunologický deficit.

Objektívne myalgie, artralgie, chron. únava, afekcie kože, zápal HCDm imunodeficiencia, podľa zdrav. dok. kognitívne a intelektové schopnosti v norme, osobnosť diferencovaná, nekonvenčná.

Záver: Chronický únavový syndróm s imunodeficienciou.

Psychologické vyšetrenie: Intelektové schopnosti nadpriemerné, známky neuroticizmu, hyper týma prejavy. Bez organickej a psychotickej symptomatiky.

Výpis z psychiatrického chorobopisu PA Kýtina Bratislava:

Chorobopis obsahuje listy pac. ťidlovej zaslané na rôzne inštitúcie a osoby - VŠZP, kontrolný odbor generálnej prokuratúry, SR, Asociáciu Nádej pre, Gen. prokurátorovi JUDr. M. Hanzelovi, MUDr. Breierovi, redakcii Národnej obrody. Ťde o vyjádrenia nespokojnosti s s vybavovaním sťažností, ktoré podala na MUDr. P. Vražníka.

2001 psych. vyš. Vedľa nej bývajú eštebáci, narušajú jej spánok, nahrávali si policajné zásahy. Podala žalobu do Štrasburgu. Bola na psychiatrii v r. 1981 pre pokus o samovraždu. Eštebáci sú proti nej, ale ju pustili domov. Po prepustení z psych. ne kontroly nechodila.

Obj. vedomie lucídne, orientované, psychomotorika zrýchlená, tenzná, logorhce, myslenie s paranoickými obsahmi vnímanie neporušené. Obranná postoje, stenického charakteru. Osobnosť psychopaticky štruktúrovaná /MUDr. Prokešník/.

7.2.2001 PA Od r. 1992 žiadala ID, posielali ju na psychiatriu čo odmietla. Rýchlo sa unaví, spotí, musí často odpočívať. Únavy v lýtkach, kĺboch, bolesti bedrových kĺbov, svaloch, všetky vyš. sú negatívne /Zle spá, je podráždená.

3.10.2008 Psych.amb.:

Pleče, "Dopracovala sa k depresii.."Brela Citslec.Zle spí,býva v dome, kde odpravili Diniča, Duckého, Belohorcové s ním pelešila. Znamenali jej návrat do zamestnania,neustále ničili byt vočou. Nedomohla sa pravdy, rieši to Štrásburg.

Objektívne: Paranoidné koncepcie, ale len vránci osobnostnej poruchy.Emotívna a fektívna labilita, lakrimazita, poruchy spánkového rytmu.

2. Porucha osobnosti.

Z posudku vypracovanom 8.1.2011.

U Tatjany Šidlovej sa nejednalo o psychotickú poruchu.Menovaná trpí psychickou poruchou, - Paranoidnou poruchou osobnosti a chronickým únavovým syndrómom .Jej konanie nebolo ovplyvnené poruchou myslenia,v zmysle bludov ani poruchami vnímania. Nie sú porušené intelektové schopnosti .

Psychiatrické vyšetrenie :

Psychiatrické vyšetrenie bolo vykonané ambulantnou formou v PL Sučany,dňa 2.7.2012. Menovaná sa na vyšetrenie dostavila v náhradnom termíne,nakoľko v pôvodne stanovenom bola chorá. Pri vyšetrení je upravená, správa sa spontánne, spoločensky, sebevedomá. Hovorí hlasným,dôrazným hlasom,s rýznym vystupovaním.Pri vyšetrení spolupracuje. Je správne orientovaná všetkými smermi,orientácia miestom časom, osobou a situáciou nŕe je narušená, správne chápe dôvody trestného stíhania,až znaleckého vyšetrenia. Reč je v dobroslovnnej zásobe, plynulá,modulovaná,na otázky odpovedá adekvátne a promptne,bez latencií.Intelektové schopnosti nadpriemerné. Počas exploračii prítomný zvýšený emočný akcent ,nálada osciluje od normoformickej po moróznejšiu miestami až k afektom hnevu,najmä pri zdelovaní tématiky trestnej činnosti a pri popise rôznych príkorí,ktorých sa jej podľa jej názoru dostalo. Pri vyšetrení sklon k monologizovaniu, zabiehanu do nepodstatností,s podrobenosťami so zdôrazňovaním rôznych príkorí a nespravodlivostí,s akcentom na boj za svoje práva. Je menej odľoniteľná, zdôrazňuje zmysel pre spravodlivosť osobnú i všeobecnú,prezentuje znechutenie z celkovej atmosféry v spoločnosti a tiež z vlastných problémov s ktorými sa potýka.Celkový prejav je stenický, so zaujetím a zdôrazňovaním vlastných práv, domáhanie sa spravodlivosti ,s hypekrii

nosťou voči okoliu, so známkami zvýšenej senzitivity, nedôveryčivosti a vzťahovcnosti. Prítomná emočná labilita so zúženým rozsahom emočných reakcií, ktoré sú stereotypnejšie, s prevahou emócií záporného typu. Vnímame je bez kvalitatívnych zmien, do určitej miery zúžené katatýmym nastavením. Myslenie je koherentné, bez formálnych porúch. V obsahovej oblasti je prítomné bludné presvedčenie paranoického charakteru, centrovane voči poškodenej, s incipientným zapájaním paranoičného obsahu do systému. Okrem toho možno konštatovať celkové paranoické nastavenie, s tendenciou k podozrievaniu, nedôveryčivosti, vzahovačnosť, sklon k prekrúcaniu percipovaných udalostí a vne-
mov. Myslenie je katatýmne ovplyvňované emočným skreslením, s ovlá-
davou predstavou. Osobnosť menovanej je neharmonicky štrukturovaná s paranoickými ryami, charakterizovaná prezieravými postojmi, zvý-
šenou senzitivitou, s akcentovaným zmyslom pre spravodlivosť, s ri-
giditou v postojoch, značnou stenacitou, so zníženou empatiou, s odchýl-
kami v emočnej reaktivite, s kverulačnými tendenciami. Prítomná je a;
neurostenická symptomatika v zmysle chronického únavového syndrómu,
ktorý sa manifestuje vegetatívnou symptomatikou, dyspeptickými obtia-
žami, polymorfnými algiami, pocitmi únavy, insuficiencie v obdobiach
dekompenzácie.

Z anamnézy :

RA: Psychiatricky nihil. V rodine sa nikto na psychiatrii neliečil. Otec bol liečený na TBC žliaz, dostával PAS, okrem toho mal cukrovku. Zomrel na mozgovú prírodu ako 75 ročný. Matka liečená na reumu, zom-
rela 59 ročná na zápal pľúc. Menovaná má 1 sestru, ktorá je zdravá a
ktorou neudržiava kontakt, žije v zahraničí. Manželstvo rodičov, ktor-
bolí lekármi, bolo s háčkami, lebo otec bol "výbušný", zažili si svoj
Matka uvažovala o rozvođe.

CA: Pôrod bol v nemocnici. Bližšie okolnosti obv. nepozná. Prekonala
bežné detské ochorenia, ako prechladnutia, osýpky, čierny kašeľ,
TBC uzlín, mala opakované angíny. Z operácií sa podrobila tonzillek-
tomii a appendektomii. Mala úraz hlavy v práci po páde, pričom
v bezvedomí nebola. Druhýkrát ju pora-ili v nemocnici, v r. 1982,
keď ju kopli, mala zlomeninu kostče. V bezvedomí nebola. Liečila
sa pre chronický únavový syndróm, keď ešte pracovala ako letuš-

Od 15 rokov bola v Sväzarme, ako parašutistka, lietala na vetroňoch. Je evidovaná na imunolergologickej ambulancii pre únavový syndróm a ortopedickej ambulancii pre skrátenie pr. dolnej končatiny. V r. 1982 mala pokus o samovraždu. Vyšetrovali ju v prípade farára Coufala. Bola protiprávne vyšetrovaná, trikrát za doobedie. Boli tam skryté vyhružky. Doma si pustila plyn. Zdalo sa jej, že to dlho trvá, zapálila si cigaretu a došlo k menšiemu výbuchu, po čom sa dostala na psychiatriu. Chcela zomrieť, že ak nemôže česťne žiť, má právo si siahnuť na život. Na psychiatrii ju napadol ošetrovateľ, keď sa bránila vyšetreniu a ošetreniu, kopol ju mala zlomeninu kostrče. Bola tam 27 dní. Po prepustení bola dvakrát na psych. ambulancii. Myšlienky na to, že by si niečo urobila mala opakovane, ale o nič sa nepokúšala. V r. 1996 sa domáhala vyšetrenia pre únavový syndróm. Podozrievali ju, že simuluje. Mala všade negatívne výsledky. Od r. 2001 je invalidizovaná pre únavový syndróm. Neberie žiadne lieky na psychiku. Má len lieky od imunológa a na osteoporózu.

Má 8 rokov základnej školy a strednú všeobecnú školu. Učila sa priemerne. Chcela ísť na vysokú školu na jazyky, ale sa tam nedostala. Zamestnala sa v Čedoku v Nitre ako referentka, kde bola rok. Potom bola odb. referentka v Archeologickom ústave a sekretárka. Následne išla robiť do Bratislavy do Staviv, ako sekretárka a potom na letisko do výpravne, kde urobila konkurz na letušku. Ako stewardka pracovala 8 rokov. V normalizácii ju vyhodili, lebo poukazovala na zločiny, čo sa tam diali. Oznamila napr. rozkrádačky, korupciu, nútili ju nasiliu k rôznym veciam čo odmietla a čo nebolo v súlade so zákonom. Nemala kompatibilné názory s režimom. Na zákonnosť bola vždy citlivá, bola citlivá na normy, dôveryhodnosť, zmysel pre spravodlivosť a korektnosť. Vždy na to doplácala, lebo sa nezastávala len seba, ale aj iných. Ako parašutistka skákala ešte do r. 2007, mala 200 zoskokov. Podávala sťažnosti na rôzne inštitúcie, u nás, a aj do Štrasburgu opakovane, ako konajú naše súdy, aj sudca Štefanka hov. oril o korupcii, poukazovala na nezákonnosti v konaní. Do Štrasburgu písala chľadne odkúpenia bytov za zostatkovú hodnotu, ktoré im nechceli priznať, hoci zaplatili a bývali tam požadovanú dobu. Chcela sa odsťahovať z Bratislavy a predať byt, ale nechceli jej byt priznať, nechceli dať list vlastníctva. Na kľuč jej zásahu potom zmenili zákon a museli ich uznať ako vlastníkov. Okrem toho sa zaoberala svojimi sťažnosťami o zmenu v zákone o uložení zásielok na pošte, napísala na Ministerstvo spravodlivosti. Potom ešte pracovala ako modelka pre národnú televíziu a sekretárka na štátnom

zofickej fakulte, UK .

Víta sexuálie: Menovaná k tejto problematike odmieta odpovedať na položené otázky. Je stará dievka z vlastného rozhodnutia. Uvádza len že mala potenciálnych partnerov, resp. priateľov, ešte keď bola vo Sväzarme a na letisku. Nemohla mať deti. Bližšie nechce uviesť.

K alkoholu:

Pije len príležitostne, za týždeň vypije dve pívá. Do krčmy nechodil ani nechodí. Pijelen Plzenské. Ostré a víno si dá len na oslave. Drogy nikdy neskúšala.

K trestnému činu: Býva v Dúbrave pri L. Mikuláši sama. Venuje sa literatúre, píše verše, číta si, má dvoch psov a mačky, venuje sa záhrade. "Nikto mi nepomáha, sú tam nepríjemní ľudia. Keď sa človek ohlídi o svoje práva. Dovolila si upozorniť aby výkaly od dobytku nekydali na jej pozemok. Mám málo energie, tá únava ma vyčerpáva. Chýba mi fyzická kondícia. Je dosť znechutená z tých špinavostí čo sa deje v štáe, aká je budúcnosť. Prejavuje sa to tým, že nemá chuť do ničoho, na udržanie domácnosti, niekam ísť. Do skupôčnosti nejde, má mailové kontakty a telefónické kontakty. Má dosť vlastných záujmov, kde nemusí mať fyzickú aktivitu /internet, knihy, seba vzdelávanie/. Vlni si v ydala 4 básnické zbierky. Zaujíma sa o literárnu tvorbu, osudy ľudí postihovaných represiou rôznych režimov. Ona sa chce s kým dohodnúť, ale keď vám porušujú práva, tak sa to nedá. Mnohokrát sa to stalo a stále sa to nabáľuje, veď počúvajte správy. V rádiu aj odborníci advokáti vravia aby sa proti darbákovi zakročilo a bránilo sa. Mne robili prieky susedia, hádzali veci na pozemok. Polícia je skorumpovaná, v dedine starosta stojí na strane druhých. V niektorých prípadoch som dostala za pravdu, keď som to dala ďalej. To vám stačí na moje paranoidné myslenie. Od rána nič nepočuje, len zlé správy, čo sa kde zlé stalo. To je človek zdepimovaný, ľudia nemajú žiadnu istotu.

V r. 2005 podala žalobu na INA Kysuce, lebo ju v dobe, keď bola vyčerpaná vmanipulováni ju do dohody, ktorá nebola riadnou kúpnu zmlouvou na pozemky. Nechceli v radnej kúpnej zmluve uviesť kúpnu cenu a chceli ju vmanipulovať do kúpnej dohody. Začali ju ohovárať súdu a spochybniť jej dôveryhodnosť. Myslela si, že súdkyňa verí skôr im. Ona na súde povedala, že sa nedá psychiatricky vyšetriť, že ona hovorí pravdu. Potom jej nechceli dať kópiu výpovedí: Za mňa všet

Povedali, že som povedala, že sudkyňa je akorumpovaná. Bola vyšetrená MUDr. Poloncovou, ktorá uviedla kopu nezmyslov v posudku, že som bola svedkom vraždy Duckého, že sa Ducký pelešil s Belohorcovou, to je nonsenz. Mala posúdiť či som v čase zmluvy bola spôsobilá. Vtedy na mňa tlačili, bola som v ťažkej dep. esii, paľk mi umieral. Písala nezmysly o Duckom, čo som nikdy nepovedala. Mala k dispozícii kartu a dve zložky spisov a všetko zlikvidovala, čo bolo v spise. Ja som mala 3-4 kópie. Napádala ma aj mafia z konšpiračného bytu nado mnou v Bratislave. Jeden ma napadol, mám potvrdenie od chirurga Títo páni boli uvedení aj na identikite. Aby mohla napísať, že vyrábam konšpirácie, zatajila dokumenty. Nevrátila mi čo z toho vybrala. Keď som videla posudok a nezmysly, som ju vyzvala a nič mi nevrátila. Napísala svoj komentár na posudok a žiadala kontrolný posudok. Viem že som stíhaná za prečin ohovárania MUDr. Poloncovej. MUDr. Poloncovu napadla trestn oznámením do Bratislavy, zahrali to do autu, neriešili to. Žiadala aby to prešetrili inde, než v Liptovskom Mikuláši. Potom keď v L. Mikuláši nekonali, išla protestovať s ceňulou, kto dal MUDr. Poloncovej znaleckú pečiatku, že polícia nekoná a ju obvinili z tr.činu ohovárania. Vidno z výpovedí ako si povymýšľali, k niektorým veciam sa nechcem vyjadrovať až na súde, aby som policajtom neposkytla tromfy do rúk. Myslí, že u Poloncovej mohlo ísť o osobnú averziu, korupciu. Niejakí Poloncovi figurujú na zozname Štb. Vie, že je vo veci podané oznámenie, že starosta Dúbravy si prostredníctvom nej vyrovnáva s ňou účty lebo na neho podala sťažnosť za zneužívanie postavenia.

Psychoptologický rozbor :

Jedná sa o 66 ročnú obvinenú, u ktorej bolo nariadené znalecké psychiatrické dokazovanie v súvislosti so sledovanou trestnou činnosťou. Dôvodom nariadenia znaleckého vyšetrenia je skutočnosť, že menovaná bola liečená na psychiatrii, pokúsila sa o suicídium, preto vznikli pochybnosti o jej duševnom stave. Znalci mali k dispozícii spis Okresného riaditeľstva PZ Lipbetský Mikuláš, zdravotnú dok. umetšciu, údaje z psych. chorobopisu. Uvedený písomný materiál, spolu so znaleckým psychiatrickým vyšetrením je dostatočne podkladný k vypracovaniu znaleckého posudku a k zodpovedaniu položených otázok. Znalecké vyšetrenie bolo vykonané ambulantnou formou v PL Sučany. Menovaná sa dostavila v náhradnom termíne. Pri vyšetrení je upravená, spontánna, správne sa sebavedome, s ráznym vystupovaním. Pri vyšet

rení spolupracuje, hovorí zvýšeným akcentom, dodržiava spoločenský odstup. Je správne orientovaná vo všetkých kvalitách, teda orientácia miestom, časom, osobou a situáciou nie je narušená. Reč je v dobrej slovnnej zásobe, plynulá a modulovaná. Na otázky odpovedá ochotne, promptne a adekvátne, s podrobnosťami, s tendenciou k monologizovaniu. Nálada pri vyšetrení osciluje od nálady normoformickej, cez moróznjšiu až po afekty hnevu, najmä pri otázkach cielených k tr.činnosti. Miestami zabieha do detailov a nepodstatností, so zdôrazňovaním príkostí a nespravodlivostí, ktorých sa jej dostalo, čo je sprevádzané výraznou emočnou komponentou. Je menej odkloniteľná, zdôrazňuje zmysel pre spravodlivosť osobnú aj všeobecne, prezentuje znechutenie z celkovej atmosféry v spoločnosti a takisto z vlastných problémov, s ktorými sa potýka. Celkový prejav je stenický, so zdôrazňovaním vlastných práv, s domáhaním sa spravodlivosti, s hyperkritičnosťou voči okoliu, so znakmi zvýšenej senzitivity, nedôveryčivosti a vzťahovavosti. Prítomná emočná labilita, so zúžením rozsahu emočných reakcií, ktoré sú stereotypnejšie, s prevahou emócií záporného typu. Vnímanie je bez kvalitatívnych zmien, do určitej miery zúžené katatýmym nastavením. Myslenie je koherentné, s podozrievavosťou, nedôveryčivosťou, a vzťahovavosťou. Je prítomný paranoický blud, úzko centrovany voči poškodeniu s incipientným zapájaním bludného obsahu do systému. Paranoicita je zapríčinená zvláštnym kódovaním myslenia a posilovaná katatýmne pri zvýšenom emočnom sýtení, pri výraznej ovládavej predstave. Osobnosť menovanej je neharmonicky štrukturovaná s paranoickými rysmi, charakterizovaná prezieravými postojmi, podozrievavosťou zvýšenou senzitivitou, akcentovaným zmyslom pre spravodlivosť, s rigiditou v postojoch, so značnou stenicitou, zníženou empatiou, s odchýlkami v emočnej oblasti, s kverelantnými tendenciami. Prítomné tiež neurasténické symptómata v zmysle chronického únavového syndrómu /polymorfné algie, dyspeptické obtiaže, pocity únavy a insuficiencie, výkyvy nálady/.

Z anamnestických údajov vyplýva, že v rodine a v pokrvnom príbuzenstve nebolo zistené duševné ochorenie, a nikto sa na psychiatrii neliečil. Otec menovanej sa liečil na TBC lymf. uzlín, diabetes mellitus a

ischemickú chorobu srdca. Zomrel 75 ročný po náhlej cievynej mozgovej príhode. Matka liečená na reumu, zomrela 59 ročná na zápal pľúc. V rodine nezistené iné závažné telesné ochorenie významné z forenzného hľadiska, ani iné neuropsychiatrická záťaž relevantná forenzne. Menovaná sa narodila v nemocnici. Pôrod bol v termíne, pravdepodobne fyziologického priebehu, bližšie okolnosti nie sú známe. Ranný psychomotorický vývoj prebiehal bez pregnantnejších odchýliek od fyziologickej normy. Prekonala bežné detské infekty, ako osýpky, čierny kašeľ, zápaly horných ciest dýchacích, časté angíny, pre ktoré bola vykonaná tonsillektómia. V r. 1971 sa podrobila appendektómii. Evidovaná na ortopedickej ambulancii pre skrátenie pravej dolnej končatiny v dôsledku koxartrózy. V dospelosti podľa údajov obv. liečená pre TBC uzlín. Podľa zdravotnej dokumentácie, ktorá je vedená od r. 2001 evidovaná na imunoalergologickej ambulancii pre imunitný deficit a chronický únavový syndróm, ktorý datuje od r. 1996. Opakovane liečená pre zápaly uší, nosa, bolesti lýtok a bedrových zhybov. K dispozícii sú rôzne záznamy opakovaných interných vyšetrení, vyš. pľúcneho, endokrinologického, kardiálneho, ktoré nevykazovali patologické nálezy. Napriek výrazne prezentovaným subj. obtiažiam o sťaženom dýchaní, únave, rôznych bolestiach. V r. 2002 bola pri gastroenterolog. vyšetrení zistená chronická bulbitída / zápal sliznice dvanástnika /, čo bolo liečené konzervatívne. V r. 2009 zistené polypy žalúdočnej sliznice s dráždivým žalúdkom. Menovaná utrpela v minulosti úraz hlavy po páde. Tento úraz nebol spojený s poruchou vedomia a nezanechal žiadne následky, či už neurologické, ani psychiatrické. Takisto v r. 2003 vyšetrená po úraze hlavy, keď bola napadnutá inou osobou. Ani tento úraz nebol spojený s poruchou vedomia a nezanechal žiadne následky. V súčasnosti dochádza na ortopedickú a imunoalergologickú ambulanciu pre alergické rhinitídy a únavový syndróm.

Z psychiatrického hľadiska je významné to, že od r. 1969 sú u obv. manifestné pocity únavy, emočnej lability, s tendenciou k polymným algiami a somatizácií. Rôzne opakované somatické odborné vyšetrenia boli bez patologického nálezu a nevysvetľovali charakter uvedených obtiaží. Stav bol záverovaný ako chronický únavový syndróm. Jednalo sa o neurovegetatívne obtiaže neurastenického typu /funkčného charakteru/, ktoré boli dávane čiastočne do súvislosti so záťažovými a stresovými situáciami, s ktorými obv. prišla do styku a čiastočne sa jedná o dispozíciu osobnosti reagovať neuroticky v záťažových situáciách všeobecne. V súvislosti s maladaptívnymi reakciami potom

došlo k dekompenzáci osobnosti v r.1981, kedy sa menovaná pokúsila o samovraždu. Jednalo sa o skratkové konanie v záťažovej situácii a následný depresívny stav, čo si vyžiadalo hospitalizáciu na psychiatrii. Po prepustení chodila krátko na psych. kontroly. Psychiatrické vyšetrenie v r.2001 konštatuje neharmonickú štruktúru osobnosti, myslenie s paranoídnymi obsahmi, stenickými prejavmi a maladaptivitou, bez známk psychózy. Takisto psychiatrické vyš. v r.2005 konštatuje paranoické konštrukcie vrámci poruchy osobnosti a emočnú labilitu.

Vita sexuálna :

Menovaná zaujíma v tejto časti vyšetrenia negativistický postoj a odmieta odpovedať na položené otázky, s tým, že nie je ochotná podať bližšie údaje o intímnom živote. Udáva len, že nemohla mať deti a že život tak zariadil, že sa rozhodla ostať stará dievka, pričom mala potenciálnych partnerov pre manželstvo. Znalci potom konštatujú, že k sexuálnemu vývoju obv. a k tejto oblasti sa nemôžu kompetentne vyjádriť pre nedostatok relevantných údajov. Súčasne konštatujú, že oblasť psychosexuálna z hľadiska predmetného posúdenia nie je meritórna a nie je významné z hľadiska celkového posúdenia.

Pri hodnotení alkoholologickej anamnézy znalci vychádzajú prevažne z informácií získaných od probantky, nakoľko v spise sa žiadne údaje z tejto problematiky nenachádzajú. Zo zistených údajov potom vyplýva, že obv. alkohol požívala od dospelého veku príležitostne a v malých množstvách. Preferuje pitie piva v množstve dve piva za týždeň. Ostrý alkohol a víno pije len na oslave, ebriety popiera. S alkoholom nikdy problémy nemala, nikdy pravidelne nepila. Z uvedeného znalci záve-
jú, že u menovanej sa jedná o spoločenský úzus alkoholu, bez známk zneužívania či návyku. Nezistené zneužívanie, či užívanie iných návykových látok, vrátane liekov, drog, či fetovania.

Z biografických údajov vyplýva, že obv. vyrastala v úplnej rodine spolu s mladšou sestrou. Manželstvo rodičov bolo menej harmonické, s častejšími hádkami a nezrovnalosťami. Uvedené mohlo mať neskoršie vplyv na formovanie názorov a postojov k partnerským vzťahom a manželstvu. Na základnú školu nastúpila načas, absolvovala strednú všeobecnú školu s priemerným prospechom. Učila študovať na vysokej škole jazyky francúzštinu a španielčinu. Nakoľko nebola prijatá zamestnala sa v Ťedoku v Nitre ako referentka. Po roku nastúpila ako

sekretérka v Archeologickom ústave a následne prešla do Bratislavy, kde robila tiež ako sekretárka. Potom pracovala na letisku, absolvovala konkurz na letušku a ako stewardka robila 8 rokov. Počas normalizácie ju zo zamestnania prepustili, lebo "poukazovala na rôzne machinácie, nepravosti a zločejiny, nemala kompatibilné názory s režimom." Pre rôzne nepravosti podávala sťažnosti na rôzne inštitúcie u nás aj do Štrasburgu, na konanie súdov, na diery v zákonoch, obhajovala právo nielen pre seba, ale ja pre druhých. Dvakrát sa jej podarilo zmeniť aj legislatívne veci napr. v súvislosti s uchovávaním zásielok na pošte, alebo pri nelegálnych manipuláciách s bytmi, pri ich odpredávaní za zbytkovú hodnotu a pod. Podľa vlastných údajov "vždy bola citlivá na nezákonnosti, porušovanie noriem, mala vždy zmysel pre spravodlivosť, za čo doplácala." Naposledy pracovala ako modelka pre výtvarníkov a ako sekretárka na filozofickej fakulte UK. Od r. 2001 jej bol priznaný plný invalidný dôchodok pre imunoeficienciu a únavový syndróm a skrátenú pr. dolnú končatinu.

Psychopatologický súhrn :

Znalci u obv. zisťujú duševnú poruchu diagnosticky Paranooidnú poruchu osobnosti s incipientným paranoickým vývojom. Jedná sa o neharmonicky štrukturovanú osobnosť, s rysmi nedôverčivosti, podozrievavosti, vzťahovačnosti, zvýšene senzitivnu, s tendenciami k úkornému a paranooidnému spracovaniu, s kverlučenými tendenciami, t.č. s vytvorením bludného systému na hranici bludovej poruchy. Ďalej sa jedná o chronický únavový syndróm/porucha ktorá sa radí do skupiny neurotických porúch./

Znalci u menovanej zisťujú neharmonický vývoj osobnosti, ktorý sa formoval od pozdnej adolescencie. Možno sledovať manifestáciu niektorých povahových čností a rysov v zmysle zvýšenej opatrnosti, nedôverčivosti k okoliu, so zvýraznením zmyslu pre spravodlivosť, zvýšenú raniteľnosť a kritičnosť voči okoliu. Prejavovali sa niektoré tzv. hypoparanooidné rysy osobnosti s tendenciou k obhajovaniu svojpráv, s tvrdohlavosťou v ich presadzovaní, stenické postoje. V ďalšom živote sa tento vývoj prehĺboval a akceleroval a vyhranil do poruchy osobnosti s paranooidnými rysmi. Takáto porucha sa prejavuje určitým odlišeným kódovaním v myslení s paranooidným spracovaním zážitkov a predstáv, je typická nedôverčivosťou, podozrievavosťou, ostražitosťou, sklonom k prekrúcaniu udalostí úkorným spôsobom, s chybnou a paranooidnou interpretáciou. Tieto zvláštnosti v myslení

sú posilované katalýmiami, zvýšeným emočným sýtením uvedených obsahov. Klinický obraz dopĺňa zvýšená kritičnosť k okoliu, prehnaný zmysel pre spravodlivosť a svoje práva, stenické obranné postoje, rigidita a tvrdohlavosť v hájení a presadzovaní svojich práv, pri nedostatku empatie a adaptivity v sociálnych vzťahoch a situáciách. Uvedené má za následok problémy v sociálnej oblasti, v pracovnej oblasti, v osobnom živote. Vo vzťahu k sledovanej trestnej činnosti došlo k formovaniu paranoického bludu, s pevným presvedčením o tom, že ju poškodená MUDr. Poloncová poškodila tým, že jej nevrátila dokumentáciu tak ako jej ju obv. poskytla. Uvedené dáva do súvislosti s niektorými predchádzajúcimi udalosťami a začína sa u nej vytvárať systém, ktorý je do určitej miery logicky skĺbený, hoci vychádza z mylných premís. Tento systém má niektoré charakteristiky paranoického vývoja. Zahrňuje do týchto koncepcií súdcov, úradníkov, lekárov, týka sú úzkej tématiky obsahom ktorej je poškodzovanie menovanej v jej právach ./ perzekúcia/. Klinický obraz ešte nedosahuje plné charakteristiky bludovej poruchy do ktorej sa pravdepodobne vyvinie, /paranoia je jedná sa už o paranoický vývoj, s niektorými typickými charakteristikami- / bludné presvedčenie, zapojenie do logicky skĺbeného systému, sklon k spätému prehodnocovaniu udalostí, obranné reakcie s kveruláciami. Na úrovni myslenia sa teda u obv. jedná o kvalitatívne poruchy myslenia s poruchou súdnosti a kritičnosti, jedná sa o stav na hranici psychózy. Paranoický vývoj je porucha, ktorá vzniká na báze disponovanej paranoickej poruchy osobnosti, pričom okrem tejto dispozície sa na nej podieľajú aj vonkajšie záťažové psychogénne činitele, kde pri zvýšenej senzitivite, katalýznom myslení soz silnou ovládavou predstavou dochádza k nárastu psychopatológie a k formovaniu bludného systému. V dôsledku kvalitatívnych zmien myslenia, narušení súdnosti a kritičnosti sú u menovanej narušené schopnosti rozpoznávanie aj schopnosti ovládacie.

Znalci zhodne po dohode podávajú na položené otázky nasledovný

Z á v e r p o s u d k u :

1. Znalci u obv. T. Čidlovej zistili duševnú poruchu, diagnosticky- Paranoickú poruchu osobnosti a incipientným paranoickým vývojom /jedná sa o poruchu na hranici psychózy už s kvalitatívnou zme-

nou duševnej činnosti. Ďalej sa u obv. jedná o chronický únavový syndróm / duševná porucha, ktoré sa radí do skupiny neurotických porúch.

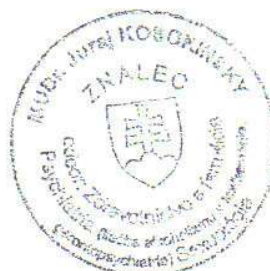
2. V čase spáchania tr.činnosti obv. trpela uvedenými duševnými poruchami.
3. V sledovanej dobe boli u obv. T.Šidlovej rozpoznávacie schopnosti znížené v miere podstatnej, až na hranici ich vymiznutia. Ovládacie schopnosti boli vymiznuté.
4. Obv. T.Šidlová nechápe zmysel trestného stíhania vo všetkých súvislostiach a dôsledkoch.
5. Viď odpoveď na otázku č.3.
6. Znalci u menovanej nezistili závislosť na alkohole, ani na iných návykových látkach.
7. Pobyt obv. na slobode z hľadiska duš.stavu je nebezpečný.
8. Viď psychopatologický rozbor.
9. Znalci u menovanej navrhujú nariadiť ochrannú liečbu psychiatrickú ambulantnou formou.

Znalci prehlasujú, že boli poučení o význame znaleckého posudku a o tr.následkoch krivej výpovede a vedomenepravdivého znaleckého posudku podľa § 144 ods.1 Tr. poriadku.

Sučany : 20.7.2012



pečiatka : podpis : 



pečiatka : podpis : 

Znalecká doložka.

Znalecký posudok som vypracoval ako znalec zapísaný v zozname znalcov, tlmočníkov a prekladateľov, vedenom Ministerstvom spravodlivosti SR pre základný odbor zdravotníctvo a farmácia, odvetvie psychiatria. Evid.číslo znalca 913207. Znal.úkon je zapísaný pod číslom 42/2012 znal.denníka 1/2011. Za znalecký úkon a náklady účtujem podľa priloženého výkazu.

Sučany : 20.7.2012



pečiatka a podpis :

Znalecká doložka.

Znalecký posudok som vypracoval ako znalec vedený v zozname znalcov, tlmočníkov a prekladateľov, vedenom Ministerstvom spravodlivosti SR pre zákl.odbor zdravotníctvo a farmácia odvetvie psychiatria a sexuológia. Evid.číslo znalca 911 708. Znalecký úkon je zapísaný pod číslom 30/2012 znal.denníka 1/2008 .Za znalecký úkon a náklady účtujem podľa priloženého výkazu.

Sučany: 20.7.2012

pečiatka a podpis :



Čo je BioBran?

BioBran PLUS

Najčastejšie otázky**Tajomné huby****Odborné publikácie****Klinické prípady****Odborné informácie****Komplexná liečba
rakoviny**

:: charakteristika :: účinky :: dávkovanie :: balenie

:: imunita a stres :: chronický únavový syndróm

Chronický únavový syndróm (CFS - chronic fatigue syndrome), dnes častejšie nazývaný **chronický únavový a dysfunkčný syndróm (CFIDS)** je komplexné ochorenie, ktoré je charakterizované niekoľkými **príznakmi**:

únava, hlboké vyčerpanie, strata výdrže
zvýšená teplota, najmä po fyzickej námahe (do 38°C.)
bolesti v krku - zväčšenie lymfatických uzlín na krku
bolesti svalov a kĺbov
poruchy spánku a depresia, slabá koncentrácia, svetloplachosť, poruchy videnia
napätie, pocit vnútorného nepokoja, úzkosť

Odhady výskytu tohoto ochorenia sú medzi 37 - 400 pacientov na 100 000 obyvateľov. Predpokladá sa, že CFS je v súčasnosti najčastejšie chronické ochorenie. Je dvakrát častejšie ako skleróza multiplex. Napr. v USA za posledných 5 rokov vzrástol počet pacientov o 375%. Čiastočne je možné tento nárast pripísať aj stále rastúcej informovanosti lekárov aj obyvateľov o tomto komplikovanom ochorení.

Príčiny vzniku CFS zatiaľ nie sú jednoznačne určené.

Všeobecne sa predpokladajú tri mechanizmy vzniku:

infekčný pôvod

najčastejšie sa uvažuje o vplyve herpetických vírusov, najmä vírus Epstein-Barrovej, cytomegalovírus, enterovírusy, retrovírusy. Jednoznačná súvislosť však zatiaľ nebola dokázaná. Naopak, predpokladá sa že aktivizovanie vírusových infekcií nastáva až vplyvom oslabenej imunity.

komplexná imunitná porucha

je to pravdepodobnejší dôvod vzniku ochorenia CFS. V sére chorých sa nachádzajú znížené hodnoty imunoglobulínov A, zvýšenie v hladinách IgM, sú prítomné aj poruchy bunkovej imunity, najmä T-lymfocytov, znížená býva hladina a aktivita NK-buniek, obmedzená je tvorba niektorých dôležitých cytokínov. Práve cytokíny realizujú súhrn troch dôležitých systémov - nervového, endokrinného a imunitného. Preto ani neprekvapuje rôznorodosť klinického obrazu, ktorý obsahuje príznaky porušenia všetkých troch systémov.

stres

úloha stresu pri vzniku CFS je veľmi dôležitá. Stres oslabuje imunitný systém a zvyšuje náchylnosť k mnohým ochoreniam. Stres teda stojí takmer vždy na začiatku ochorenia, neskôr aj napriek liečbe zhoršuje jeho priebeh.

Pre stanovenie diagnózy CFS nie je určená definitívna diagnostická metóda.

Záväzné kritéria pre CFS sú

1. nevysvetliteľná únava trvajúca dlhšie ako 6 mesiacov
2. súčasne s únavou výskyt aspoň 4 a viac príznakov, ktoré sú uvedené vyššie

Možnosti liečby nie sú zatiaľ jednoznačne určené. Pacienti sa liečia symptomaticky, to znamená, že sa liečia príznaky ochorenia. Používajú sa protizápalové a protivírusové preparáty. Starostlivosť o pacienta by mala v prvom rade zabezpečiť **úpravu imunitných reakcií**, okrem syntetických imunostimulantov sa čoraz častejšie používajú prírodné netoxické prípravky, najmä tie, ktoré výraznejšie ovplyvňujú aktivitu NK buniek a počet T-lymfocytov (napr. **BioBran**). Do úvahy prichádza aj systémová enzýmoterapia. Pretože mnohí autori prikladajú veľmi dôležitý význam pri CFS aj osídleniu čriev veľkými kolóniami kvasiniek rodu *Candida*, je vhodná aj liečba zameraná na ich ovplyvnenie (napr. **New Life colostrum - Candida formula**).

Sledovanie a liečbu pacientov s CFS by mali riadiť internisti, všeobecní lekári a imunológovia. Príznaky týkajúce sa jednotlivých systémov organizmu liečia príslušní odborníci. Mnohí lekári ešte nedôverujú existencii diagnózy CFS, preto je niekedy ťažké určiť správnu a včasnú diagnózu.

Viac informácií o tomto komplikovanom ale zaujímavom ochorení nájdete na www.imunologie.cz

na začiatok stránky