

Obsah

| | |
|---|----|
| PŘEDMLUVA | 11 |
| ORGANICKÉ DUŠEVNÍ PORUCHY (Pavel Pavlovský) 13 | |
| Diagnostický postup | 13 |
| Terapeutický postup | 14 |
| F00 Alzheimerova choroba | 14 |
| F01 Demence vaskulárního typu | 15 |
| F02 Některé další demence | 16 |
| Progresivní paralýza | 16 |
| M. Pick, m. Creutzfeldt-Jacob | 16 |
| Demence při AIDS | 17 |
| Demence toxického původu (po intoxikaci CO, organickými rozpustidly) | 17 |
| F04 Organický amnestickej syndrom jiný než vyvolaný alkoholem a jinými drogami | 17 |
| F05 Delirium jiné než vyvolané alkoholem nebo jinými drogami | 17 |
| Delirium nasedající na demenci (zpravidla při m. Alzheimer a při vaskulární demenci) | 17 |
| Delirium bez přítomnosti demence | 17 |
| F06, F07 Jiné duševní poruchy, poruchy osobnosti a chování jako následek onemocnění, poškození nebo dysfunkce mozku | 17 |
| Psychoterapie, rehabilitace | 18 |
| Příklady kontrolovaných studií s farmaky, ovlivňujícími kognitivní funkce | 18 |
| AKUTNÍ ATAKA SCHIZOFRENIE (Jan Libiger) 21 | |
| Definice | 21 |
| Diagnostický postup | 22 |
| Terapeutický postup | 23 |
| Krok 1 – Zahájení terapie (obr. 1) | 24 |
| Krok 2 – Úprava dávky, substituce, kombinace a potenciace (obr. 2) | 26 |
| Krok 3 – Terapie pacientů s refrakterní symptomatologií (obr. 3) | 28 |
| Rehabilitace a prevence | 29 |
| Ekonomická rozvaha a personální a technické předpoklady | 30 |
| AFEKTIVNÍ PORUCHY (Oldřich Vinař) 33 | |
| Diagnostický postup | 36 |
| Terapie psychofarmaky | 36 |
| První epizoda depresivní poruchy | 36 |

| | |
|--|----|
| Druhá nebo jiná další epizoda (monopolární) depresivní poruchy | 37 |
| Druhá nebo jiná další epizoda depresivní poruchy, předcházela-li kdykoli v průběhu celého onemocnění epizoda mánie (bipolární průběh) | 37 |
| Mánie | 37 |
| Psychotické deprese | 37 |
| Profylyaxe | 38 |
| Prevence | 38 |
| Personální a technické předpoklady | 38 |
| AGORAFOBIE (Ján Praško) | 41 |
| Charakteristika poruchy | 41 |
| Epidemiologie | 42 |
| Diagnóza | 42 |
| Etiopatogeneze | 42 |
| Průběh a prognóza | 45 |
| Diferenciální diagnóza | 45 |
| Komorbidita | 45 |
| Diagnostický postup, vyšetření a hodnocení | 46 |
| Terapie | 46 |
| Studie účinnosti terapie | 47 |
| Všeobecné cíle terapie | 50 |
| Psychofarmakoterapie | 51 |
| Psychoterapie | 52 |
| Kombinovaná terapie | 53 |
| Návrh terapeutického postupu | 53 |
| Rehabilitace | 54 |
| Prevence | 55 |
| Personální a technické předpoklady | 55 |
| Ekonomická rozvaha | 55 |
| Závěr | 55 |
| SOCIÁLNÍ FOBIE (Jiří Raboch) | 63 |
| Terapie sociální fobie | 66 |
| 1. volba | 66 |
| 2. volba | 66 |
| 3. volba | 66 |
| SPECIFICKÉ FOBIE (Petr Možný) | 71 |
| Popis poruchy | 71 |
| Definice poruchy | 71 |
| Diagnostická kritéria podle MKN-10 F40.2 | 71 |
| Epidemiologie | 72 |
| Etiologie a patogeneze | 72 |
| Průběh a prognóza | 72 |
| Stanovení diagnózy | 72 |
| Rozhovor(7,1) | 72 |
| Behaviorální experiment(1) | 72 |
| Terapie | 73 |
| Personální a technické předpoklady | 74 |

| | |
|---|-----|
| GENERALIZOVANÁ ÚZKOSTNÁ PORUCHA (Ján Praško) | 77 |
| Charakteristika poruchy | 77 |
| Epidemiologie | 78 |
| Diagnóza | 78 |
| Etiopatogeneze | 78 |
| Průběh a prognóza | 82 |
| Diferenciální diagnóza | 82 |
| Komorbidita | 83 |
| Diagnostický postup, vyšetření a hodnocení | 84 |
| Terapie | 84 |
| Všeobecné cíle terapie | 84 |
| Psychofarmakoterapie | 86 |
| Anxiolytika | 86 |
| Jiné lékové skupiny | 88 |
| Beta-blokátory | 89 |
| Antihistaminika | 89 |
| Antidepresíva | 89 |
| Neuroleptika | 91 |
| Kombinace psychofarmák | 91 |
| Farmakorezistence | 91 |
| Psychoterapie | 92 |
| Podpůrná psychoterapie | 92 |
| Podpůrná psychoterapie u pacienta s generalizovanou úzkostnou poruchou | 92 |
| KBT generalizované úzkostné poruchy | 93 |
| Návrh terapeutického postupu | 94 |
| Rehabilitace | 94 |
| Prevence | 95 |
| Personální a technické předpoklady | 95 |
| Ekonomická rozvaha | 96 |
| OSEDANTNĚ KOMPULZÍVNÍ PORUCHA (Jiří Raboch) | 101 |
| Úvod | 101 |
| Léčebné postupy první volby | 102 |
| Léčebné postupy druhé volby | 103 |
| Léčebné postupy třetí volby | 104 |
| Závěry | 104 |
| Algoritmy biologické léčby OKP | 104 |
| Klinické vedení pacienta a jeho okolí | 104 |
| Přílohy | 105 |
| Indikace neurochirurgického výkonu u obsedantně kompluzívni poruchy | 105 |
| Kontraindikace neurochirurgického výkonu u obsedantně kompluzívni poruchy | 105 |
| POSTTRAUMATICKÁ STRESOVÁ PORUCHA (Ján Praško) | 109 |
| Charakteristika poruchy | 109 |
| Epidemiologie | 109 |
| Diagnóza | 110 |
| Etiopatogenetické poznámky | 111 |
| Průběh a prognóza | 113 |
| Diferenciální diagnóza | 114 |

| | |
|--|-----|
| Důsledky a komorbidita | 115 |
| Diagnostický postup, vyšetření a hodnocení | 115 |
| Terapie | 116 |
| Studie o účinnosti terapie | 116 |
| Antidepresíva | 116 |
| Inhibitory adrenergní aktivity | 117 |
| Benzodiazepiny | 117 |
| Antikonvulzíva | 117 |
| Lithium | 117 |
| Behaviorální terapie | 118 |
| Kognitivní terapie | 118 |
| Psychodynamická terapie | 118 |
| Skupinová psychoterapie | 118 |
| Rodinná terapie | 118 |
| Hypnóza | 118 |
| Všeobecné principy terapie | 118 |
| Psychofarmakoterapie | 119 |
| Psychoterapie | 121 |
| Podpůrná psychoterapie | 121 |
| Psychodynamická psychoterapie | 122 |
| Skupinová psychoterapie | 122 |
| Rodinná nebo manželská | 123 |
| Kognitivně behaviorální terapie | 123 |
| Návrh terapeutického postupu | 125 |
| Rehabilitace a prevence | 125 |
| Personální a technické předpoklady | 125 |
| Ekonomická rozvaha | 126 |
| DISOCIAČNÍ PORUCHY F 44.X (Erik Herman) | 131 |
| Definice stavu | 131 |
| Diagnostický postup | 132 |
| Terapeutický postup | 133 |
| Personální a technické předpoklady | 133 |
| SOMATOFORMNÍ PORUCHY (Miroslav Sekot) | 135 |
| Souhrn | 135 |
| Úvod | 135 |
| Klasifikace somatoformních poruch | 136 |
| Rozdělení somatoformních poruch | 136 |
| 1. Somatizační poruchy F45.0 | 136 |
| 2. Nediferencovaná somatizační porucha F45.1 | 136 |
| 3. Hypochondrická porucha F45.2 | 137 |
| 4. Somatoformní vegetativní dysfunkce F45.3 | 137 |
| 5. Přetravávající somatoformní bolestivá porucha F45.4 | 137 |
| Rozdíly mezi ICD-10 a DSM-IV | 137 |
| Tělesná dysmorfická porucha | 138 |
| Epidemiologie | 138 |
| Etiologie | 139 |
| Diagnostika | 139 |
| Mezi tato vyšetření patří: | 139 |

| | |
|---|-----|
| Ostatní vyšetření: | 140 |
| Diferenciální diagnostika somatoformních poruch | 140 |
| Z oblasti duševních poruch je třeba vyloučit zejména: | 140 |
| Somatická onemocnění | 141 |
| Zásady terapie somatoformních poruch | 141 |
| Mezi hlavní zásady patří zejména: | 141 |
| Psychiatrická léčba | 142 |
| Farmakoterapie | 142 |
| Antidepresiva | 142 |
| Trankvilizery | 143 |
| Neuroleptika | 143 |
| Psychoterapeutická léčba | 143 |
| Kognitivně behaviorální psychoterapie | 143 |
| Dynamická psychoterapie | 144 |
| Principy dynamické psychoterapie jsou následující: | 145 |
| Relaxační techniky | 145 |
| Závěr | 145 |
| PORUCHY PŘÍJMU POTRAVY (Hana Papežová) | 149 |
| Informační zdroje pro tvorbu standardů pro Poruchy příjmu potravy | 149 |
| Úvod | 149 |
| Definice stavu, epidemiologie a přirozený průběh onemocnění | 150 |
| Diagnóza PPP – MKN 10 | 150 |
| F50.0 Mentální anorexie | 150 |
| Diagnostická vodítka | 150 |
| F50.2 Mentální bulimie | 150 |
| Zásady terapie a alternativy | 151 |
| Cíle terapie | 151 |
| Komplexní multidimenzionální posouzení | 151 |
| Koordinace léčebného plánu | 152 |
| Modifikace přístupů | 152 |
| Terapeutický tým | 152 |
| Léčebné postupy | 153 |
| Propuštění | 153 |
| Psychosociální léčba | 153 |
| Rodinná terapie a psychoterapie | 154 |
| Medikace | 154 |
| Model léčby závislostí | 154 |
| Svěpomocné skupiny (self help) | 154 |
| Prognóza MA a BN | 154 |
| PEDOPSYCHIATRIE (Vladimír Hort) | 161 |
| Zvláště závažné diagnózy | 161 |
| Postupy s rizikem pro pacienta | 161 |
| Aktuálně významnější poruchy pedopsychiatrického spektra | 161 |
| Pervazívní vývojové poruchy (F84) – dětský autismus (F84.0) | 162 |
| Hyperkinetické poruchy | 162 |
| Porucha chování (F91) | 163 |
| Emoční poruchy specifické pro dětství (F93) | 164 |
| Poruchy sociálních vztahů specifické pro dětství (F94) | 164 |

| | |
|---|-----|
| Tiková porucha (F95) | 165 |
| Jiné poruchy chování a emocí začínající v dětství (F98) | 166 |
| Neorganická enuréza (F98.0) | 166 |
| Neorganická enkopréza (F98.1) | 166 |
| Pika v dětském věku (F98.3) | 167 |
| II.1. Mentální retardace (F70–79) | 167 |
| Lehká mentální retardace (F70) | 167 |
| Středně těžká mentální retardace (imbecilita) (F71) | 168 |
| Těžká mentální retardace (idiocie) F72 | 168 |
| Hluboká mentální retardace (F73) | 168 |
| Neurotické poruchy (F40–49) | 169 |
| Behaviorální syndromy (F50–59) | 169 |
| Poruchy osobnosti (F60–69) | 169 |
| Poruchy nálady a suicidální jednání | 170 |
| Suicidální jednání | 170 |
| Schizofrenie v dětství (F20) | 171 |
| Toxikomanie (F10–19) | 171 |
| ZÁSADY SPRÁVNÉ PRAXE U ELEKTROKONVULZÍVNÍ TERAPIE | |
| (<i>Michal Hrdlička</i>) | 173 |
| Indikace | 173 |
| Vodítka pro naléhavost užití ECT | 173 |
| Kontraindikace | 174 |
| ECT u definovaných podskupin populace | 174 |
| Vybavení pracovišť pro ECT | 175 |
| Příprava pacienta před ECT | 176 |
| Problém stimulace | 177 |
| Anestézie | 177 |
| Frekvence a délka série ECT | 178 |
| Komedikace psychofarmaky | 179 |
| POZNÁMKY | 181 |