

OBSAH

Úvod	10
1. Definice agrese, její měření a etiologie	16
1.1 Definice agrese	16
1.2 Měření agrese	17
1.2.1 Posouzení agresivity a nepřátelství v průběhu času	17
1.2.2 Hodnocení jednotlivých příhod agrese	18
1.3 Etiologie agresivity	19
1.3.1 Mozkové obvody	19
1.3.2 Neurotransmitery a další neuromodulátory	20
1.3.3 Genetické faktory	21
1.3.4 Dopady vnějších faktorů	24
1.3.5 Shrnutí etiologie	27
Literatura	28
2. Agresivita v nemocnicích	36
2.1 Prevalence agresivity v psychiatrických zařízeních	37
2.2 Koreláty a prediktory násilí u hospitalizovaných pacientů	39
2.2.1 Demografické faktory a anamnéza	39
2.2.2 Klinické a právní postavení agresivního pacienta	40
2.3 Měření rizika násilí	43
2.3.1 Klinické hodnocení rizika	43
2.3.2 Matematická měření rizika agresivity	43
2.4 Oběti agresivních pacientů	44
2.5 Personál a prostředí	45
2.6 Souhrn a závěr	45
Literatura	46
3. Schizofrenie	52
3.1 Akutní léčba agitovanosti a agresivity u schizofrenie	56

3.2	Dlouhodobá léčba agresivního chování u schizofrenie	60
3.2.1	<i>Nefarmakologická léčba</i>	60
3.2.2	<i>Farmakologická léčba</i>	61
3.3	Zneužívání návykových látek a neochota užívat léky	66
	<i>Závěr</i>	66
	<i>Literatura</i>	67
4.	Bipolární afektivní porucha	78
4.1	Studie bipolární afektivní poruchy	78
4.1.1	<i>Klinické studie</i>	78
4.1.2	<i>Epidemiologické studie</i>	79
4.2	Klinické aspekty agresivního chování u bipolární poruchy	79
4.3	Zvládání agresivity u bipolární afektivní poruchy	82
4.3.1	<i>Agresivita během manické epizody v kontextu akutní agitovanosti</i>	82
4.3.2	<i>Léčebné postupy při dlouhodobé agresivitě</i>	84
	<i>Závěr</i>	87
	<i>Literatura</i>	87
5.	Agresivita u neuropsychiatrických (organických) poruch	95
5.1	Demence	95
5.1.1	<i>Epidemiologie</i>	95
5.1.2	<i>Problémy s definováním, fenomenologií a hodnocením agresivity u demence</i>	96
5.1.3	<i>Prediktory a koreláty agrese u demence</i>	97
5.1.4	<i>Léčba</i>	97
	<i>Závěr</i>	101
5.2	Traumatické poškození mozku	101
5.2.1	<i>Epidemiologie</i>	101
5.2.2	<i>Patofyziologie</i>	103
5.2.3	<i>Léčba</i>	104
	<i>Závěr</i>	104
5.3	Epilepsie	104
	<i>Závěr</i>	106
	<i>Literatura</i>	106
6.	Agrese u deprese	111
6.1	Vztah mezi agresí a depresí	111
6.2	Vztah mezi hněvem, vztekem a hloubkou deprese	112

6.3	Deprese spojená se vztekem: odezva na léčbu	113
6.4	Záchvaty vzteku a deprese	113
6.4.1	<i>Prevalence</i>	113
6.4.2	<i>Epidemiologické studie</i>	114
6.4.3	<i>Rozšířená sebevražda a deprese</i>	115
6.4.4	<i>Klinické korelaty</i>	115
6.4.5	<i>Vztek jako subtyp deprese</i>	116
6.4.6	<i>Biologické studie</i>	116
6.4.7	<i>Odezva na léčbu</i>	117
	<i>Závěr</i>	117
	<i>Literatura</i>	118
7.	Psychoaktivní látky a agresivita	121
7.1	Alkohol	122
7.2	Psychostimulancia	123
7.3	Opiáty	124
7.4	Halucinogeny	124
7.5	Anabolické steroidy	124
7.6	Benzodiazepiny	125
7.7	Nikotin	126
7.8	Vztah mezi zneužíváním psychoaktivních látek a agresivitou u psychicky nemocných	126
	<i>Závěr</i>	127
	<i>Literatura</i>	128
8.	Disociální porucha osobnosti	131
8.1	Trestná činnost u disociálních osobností	132
8.1.1	<i>Násilná kriminalita u disociální poruchy osobnosti</i>	133
8.2	Biologie empatie, bezohlednosti a agresivity	134
8.2.1	<i>Neuronální spoje</i>	134
8.2.2	<i>Neuromediátory a hormony</i>	135
8.2.3	<i>Genetika</i>	136
8.3	Léčba, výsledky, terapeutický pesimismus: jedná se o „poškození mozku“?	137
8.3.1	<i>Kognitivně-behaviorální terapie</i>	138
8.3.2	<i>Multisystémová terapie</i>	138
8.3.3	<i>Jiné psychologické léčebné přístupy</i>	139
8.3.4	<i>Farmakologická léčba</i>	139

8.4	Prevence disociálního jednání: etické dilema	140
	<i>Závěr</i>	141
	<i>Literatura</i>	142
9.	Hraniční porucha osobnosti	147
9.1	Léčba agresivity u hraniční poruchy osobnosti	150
	<i>9.1.1 Farmakologické přístupy</i>	150
	<i>9.1.2 Psychoterapeutické přístupy</i>	151
	<i>Závěr</i>	153
	<i>Literatura</i>	154
10.	Maligní narcissus	160
10.1	Rysy maligního narcissmu	160
10.2	Etiologické faktory	162
	<i>10.2.1 Biologické faktory</i>	163
	<i>10.2.2 Faktory prostředí, psychologické faktory</i>	164
	<i>10.2.3 Sociální a kulturní dynamika</i>	166
10.3	Maligní narcissus v psychiatrické péči	167
	<i>10.3.1 Léčba</i>	167
	<i>Závěr</i>	170
	<i>Literatura</i>	171
11.	Posttraumatická stresová porucha (PTSD)	173
11.1	Psychologické trauma jako základ rozvoje PTSD a možné příčiny agresivity	175
11.2	Biologické základy PTSD	177
	<i>11.2.1 Endokrinní faktory</i>	177
	<i>11.2.2 Neurochemické faktory</i>	179
	<i>11.2.3 Mozkové okruhy</i>	181
11.3	Základní neurobiologický model PTSD	181
11.4	Léčba PTSD	182
	<i>Závěr</i>	183
	<i>Literatura</i>	184
12.	Poruchy chování	189
12.1	Diagnóza poruchy chování	190
	<i>12.1.1 Diagnostická kritéria poruchy chování podle MKN-10 (2008)</i> ..	190
12.2	Prevalence	194

12.3 Etiopatogeneze	194
12.3.1 Predisponující faktory	194
12.3.2 Provokující faktory a spouštěče	196
12.3.3 Udržovací faktory a rizikové faktory recidivy	197
12.4 Průběh poruch chování	198
12.5 Diferenciální diagnostika a komorbidita	198
12.6 Léčba	199
12.6.1 Farmakoterapie	200
12.6.2 Psychoterapeutické přístupy	202
12.6.3 Jiné postupy	203
Závěr	203
Literatura	204
 13. Psychofarmaka v léčbě agresivity a agitovanosti	 209
13.1 Benzodiazepinová anxiolytika	211
13.2 Klasická antipsychotika	212
13.2.1 Incizivní klasické antipsychotikum – haloperidol	212
13.2.2 Sedativní klasická antipsychotika	214
13.3 Atypická antipsychotika	214
13.3.1 Ziprasidon	215
13.3.2 Olanzapin	216
13.3.3 Amisulprid	217
13.3.4 Aripiprazol	218
13.3.5 Quetiapin	219
13.3.6 Risperidon	219
13.3.7 Klozapin	219
13.4 Beta-blokátory a stabilizátory nálady v léčbě přetrvávající agresivity	220
13.4.1 Beta-blokátory	220
13.4.2 Stabilizátory nálady	221
13.5 Jiné látky	225
Závěr	227
Literatura	227
 Závěr	 234