

Návykové poruchy

Diagnostické kategorie

- F10 – Alkohol
- F11 – Opioidy
- F12 – Kanabinoidy
- F13 – Sedativa nebo hypnotika
- F14 – Kokain
- F15 – Jiná stimulancia
- F16 – Halucinogeny
- F17 – Tabák
- F18 – Organická rozpouštědla
- F19 – Několik látek nebo jiné psychoaktivní látky

Droga = psychoaktivní látka

- přírodní či syntetická látka, užívaná záměrně pro ovlivnění psychiky člověka,
- aplikace této látky ovlivňuje psychický stav jedince a její užívání může postupně přinést návyk (psychický, fyzický) a časem závislost,
- soustavné používání determinuje soužití jedince se společností a je v rozporu se společensky přijatelnými konvencemi a ustáleným žebříčkem hodnot,
- nadměrné užívání působí poruchy sociálních vazeb,

Stavy spojené s užíváním návykových látek

- **akutní intoxikace**
 - kratší než 48hod
 - Terapie: vit. funkce, antidotum, mírnit patol. projevy chování
- **škodlivé užívání** = somatické a psychické poškození zdraví
- **syndrom závislosti** = po dobu 1 měsíce jsou současně 3 n. více násl. příznaků:
 - silná touha
 - potíže při kontrole užívání
 - odvykací stav
 - tolerance
 - opouštění jiných zálib
 - pokračování v užívání i přes jasný důkaz škodlivých následků

Stavy spojené s užíváním návykových látek

- **odvykací stav** – bez deliria nebo s deliriem (zastřené vědomí a zmatenost + hlaucinace a iluze + výrazný tremor)
- **psychotická porucha** = toxická psychóza, delší než 48hod., nevzniká v důsledku akutní intoxikace nebo odvykacího stavu. Většinou doprovázena sluchovými halucinacemi a paranoidními bludy
- **amnestický syndrom** – porušení zejména krátkodobé paměti
- **reziduální stav a psychotická porucha s pozdním začátkem** = demence, poruchy osobnosti, poruchy nálady, poruchy kogn. funkcí, flashbacky

detoxifikace = léčebné postupy používané při zvládnání odvykacího stavu

detoxikace = eliminace psychoakt. látky z organismu a minimalizace jejích škodlivých účinků

F10 – Poruchy vyvolané užíváním alkoholu

- **alcoholismus** = choroba vznikající v důsledku častého, opakovaného a nadměrného požívání alkoholu.
- **Jellinekova typologie:**
- **typ α :** alkohol jako sebemedikace k odstranění dysforie, potlačení, tenze, úzkosti, deprese
- **typ β :** časté pití ve společnosti, podmíněn sociokulturálně, následkem je somatické poškození
- **typ γ :** anglosaský typ = preference piva a destilátů – somatické a psychické poškození, opilost, výrazně vyjádřená psychická závislost
- **typ δ :** románský typ = víno – spíše trvalé udržování hladinky, bez výraznějších projevů opilosti a ztráty kontroly, s výrazněji vyjádřenou somatickou závislostí
- **typ ϵ :** dipsomanie, kvartální pijáctví

Projevy

- **1. Akutní intoxikace:**
 - hladina alkoholu do 1,5 g/kg: excitační stadium
 - 1,6 – 2,0 g/kg: stadium hypnotické, opilost středního stupně
 - nad 2 g/kg: narkotické stadium
 - nad 3 g/kg: těžká intoxikace, bezvědomí
- **terapie:**
 - při lehké opilosti silná černá káva, u těžší 40% glc. i.v. do 50ml
 - při velkém neklidu haloperidol

Projevy

- **2. Patologická intoxikace:** patická ebrieta (kvalitativní porucha vědomí, poruchy emocí, vnímání, myšlení, agresivita) už po malém množství alkoholu. Končí spánkem, následuje amnézie
- **3. Škodlivé užívání:** dysfagie, průjmy, gastritida, jícnové varixy, hepatopatie, karcinom jater, karcinom žaludku, karcinom jícnu a střev, poškození pankreatu, avitaminózy, poruchy krve tvorby
- **Wernickeova encefalopatie** – následkem chronické deplece thiaminu, může se jednat i o akutní stav – obrna okohybných svalů, poruchy rovnováhy, ataxie, zmatenost, apatie...
- **Lab:** ↓ ery, ↑ MCV, ↑ bilirubin, ↑ ALT a AST, hlavně ale ↑ GMT, velmi specifické je ↑ CDT – transferinu

Syndrom závislosti na alkoholu

- silná touha nebo puzení užívat látku,
- potíže v kontrole užívání látky,
- somatický odvykací stav, kdy je látka užívána s úmyslem zmenšit jeho příznaky,
- vyžadování vyšších dávek látky, aby se dosáhlo původních účinků,
- zanedbávání jiných potěšení nebo zájmů a zvýšené množství času k získání nebo užívání látky nebo k zotavení se z jejího účinku,
- pokračování v užívání přes jasný důkaz škodlivých následků: poškození jater nadměrným pitím, depresivní stavy vyplývající z nadměrného užívání látek, toxické poškození myšlení
- alkoholové obrany (racionalizace pití)
 - ranní doušky
 - palimpsesty (alkoholová okénka) – nepamatuje si, co dělal během intoxikace
- léčba :posilování motivace (ambulatní, ústavní), zvládání bažení, KBT postupy, senzitivizující ,anticravingové látky, substituční léčba, podpůrné medikace

Druhy závislosti

- závislost **psychická**
- touha po užívání určité látky, potíže s kontrolou užívání látky, postupné zanedbávání jiných zájmů, pokračování přes důkaz škodlivosti
- hůře ovlivnitelná, její zvládnutí vyžaduje více než pevnou vůli,
- je důvodem, proč existují léčebná zařízení jako např. terapeutické komunity a doléčovací centra,
- je příčinou recidiv i po několikaleté abstinenci,
- její zvládnutí může trvat mnoho měsíců či let a často vyžaduje zásadní změnu myšlení, vztahů, prostředí a životního stylu vůbec.
- závislost **fyzická**
- somatický odvykací stav, kdy je látka užívána s úmyslem zmenšit jeho příznaky,
- nutí uživatele dodržovat mezi jednotlivými užitími drogy určitý časový odstup, aby nedošlo k rozvoji odvykacího stavu,
- odvykací stav je nepříjemný, může ohrozit i život postiženého, odeznívá během několika dní,

Odvykací stav

- **Odvykací stav**
Projevuje s maximální intenzitou druhý den po vysazení.
- Projevy: třes rukou (popř. celého těla), pocení, úzkost, neklid, nauzea a zvracení, tachykardie, nespavost, PM neklid, poruchy vnímání. Odeznívá většinou během 4-5 dnů.
- **Delirium tremens**: poruchy vědomí, vnímání a myšlení, PM neklid, vegetat. poruchy, hrubý třes, křeče, epi paroxyzmy. Maximum potíží je ve spánku, inverze spánku. Pozor na častou hypoglykémii a metabolický rozvrat.
- **Detoxifikace** = léčba odvykacího stavu
- kontrola vit. funkcí, vit. B1, hydratace
- náhrada zneužívané látky látkou obdobně působící ve snižujících se dávkách = potlačení abstinenčních příznaků

- *toxické psychozy* : alkoholová halucinosa, žárlivost, alkoholová paranoidní psychoza - dlouhodobá konzumace alkoholu, terapie : neuroleptika
- Následkem dlouhodobého chronického abusu alkoholu (leta)
- *amnestický syndrom* - poruchy krátkodobé paměti, všípivosti, při zachování bezprostřední paměti. abstinence= reversibilita)
- *alkoholová demence*

Průběh a prognóza

- Chronické recidivující onemocnění
- Bez léčby sklon k progresi a depravaci osobnosti
- S léčbou sklon k úzdravě
- Základní podmínka léčby je trvalá abstinence (diskuse na téma kontrolované pití)
- 50-70% absolventů odvykací léčby plně abstínuje po roce
- Abstinence po 3 letech u 30-40%
- Komorbidity častější u žen - 40-60%
- Současná závislost na další návykové látce u 10%

Etiologie

- **Dispozičně – expoziční model:**
nepřímá úměra mezi faktory
 - **dispozice** (genetické faktory, osobnostní struktura, zdravotní stav, komorbidita psych.) a
 - **expoze** (dostupnost/nabídka látky, charakter užívání, prostředí – škola, vrstevníci, kultura, zvyky, tradice...)

Léčba alkoholismu

- Psychoterapie – skupinová
- Terapeutická komunita
- Získání náhledu

Opioidy

- mechanismus účinku - ovlivnění opioidních receptorů v CNS
- opioidy - léky proti bolesti - anodyna, proti kašli -antitusika
- opiáty - podskupina opioidů se strukturou blízko morfinu
- Morfin (alkaloid opia), kodein, heroin (diacetylmorfin) methadon, hydromorfin, oxykodin, meperidin, fentanyl
- “farmaka“- Tramal, Dolsin, Fortral, Valoron, Continus
- aplikace :injekčně, kouření, šňupání, inhalování

Délka účinku:

- heroin 3-4 hod. (rychle vzniká tolerance a závislost)
- morfin 4-5 hod.
- buprenorfin 6-8 hod., při vyšších dávkách 24-48 hod.
- metadon 12-14 hod.

Opiáty - akutní intoxikace

- celková otupělost, ospalost, tupá euforie, apatie, pocit tepla , svědění („mravenci“), PM retardace, zhoršení pozornosti, útlum, celková zpomalenost, mioza
- *těžká intoxikace* může vést ke komatu s akutním ohrožením života, útlumem dýchání, bradykardií, hypotenzí, hypotermií, komatem, mydriaza, poškrabávání po celém těle
- **terapie** : zajištění vitálních f-cí, antidotum naloxon

Opiáty - závislost

- *fyzická i psychická závislost (vzestup tolerance), silná touha craving, obtíže s kontrolou jejího užívání, trvalé užívání i přes vědomí nebezpečných důsledků, přednost v užívání látky před jinými aktivitami, odvykací stav*
- *chronické užívání - změny charakterových vlastností (líný, bez zájmu, bez vůle, depresivní, pseudohalucinace před usnutím), období nespavosti, podrážděnosti se střídají s apatií*

Opiáty - odvykací stav

- *lehčí* : bolest břicha, svalů průjmy, neklid, nespavost
 - terapie : spasmolytika, příp. NSA + Atarax, Tiaprid (příp. benzodiazepiny)
- *těžší* : pocení, kýchání, slzení, mydriáza, zvýšení teploty, SF, TK, poruchy řeči, nespavost, nechutenství, třesy, nevolnost, zvracení
- při rozvinuté závislosti na heroinu vzniká už za 4-6 hod

Terapie odvykacího stavu

- detoxifikace opiátovými agonisty/antagonisty – buprenorfin (Subutex, Temgesic), případně v kombinaci s benzodiazepiny, případně detoxifikace opiátovými antagonisty - naltrexon - Re-via

Canabinoidy

- základem je THC (delta-9-tetrahydrokanabinol). Biol. poločas je 30 hod., při dlouhodobém užívání může dojít k uvolnění depozit (flashback)
- přírodní preparáty : marihuana, hašiš (pryskyřice)
- aplikace : kouření (nástup účinku v minutách)
požití (nástup účinku: hodiny - riziko předávkování)
- **akutní intoxikace**: zprvu sevřenost, úzkost, posléze euforie, smích, porucha kontaktu s realitou (vnímání času, zostření smyslových vjemů), ale i panické ataky - osobnost uživatele, obraz deliria při předávkování
- **nastříknuté spojivky, zvýšená chuť k jídlu, tachykardie, sucho v ústech**

Canabinoidy - terapie

- **Odvýkací stav:**
 - PM neklid, podráždění, nervozita, úzkost, deprese, bolesti hlavy. Většinou **nevyžaduje léčbu**, po několika dnech odezní.
- Popř. **antidepresiva**, při akutním psychot. stavu **BZD**, při protrahovaném psychot. stavu **flupentixol**.

Hypnotika, sedativa

- barbituráty, benzodiazepiny, propandiolová anxiolytika,
- mechanismus: obsazují vazebné místo na receptorovém komplexu pro GABA (tlumivý efekt) v CNS

Akutní intoxikace

- připomíná **opilost** – euforie, desinhibice, emoční labilita, nebo naopak útlum, apatie, anterográdní amnézie
- min. 1 ze 6 násl. příznaků: kolísavá chůze, poruchy ve stoji, setřelá řeč, nystagmus, porucha vědomí, puchýře
- těžké intoxikace: hypotenze, hypotermie, utlumení dávivého reflexu a dech. centra, hypotenze, hypotermie

Odvykací stav

- druhý nebo třetí den po vysazení:
 - *tělesné* : svalové záškuby, epi paroxysmy, nechutenství, pocení, nevolnost, zvracení, vegetativní hypereaktivita
 - *psychické* : podrážděnost, nespavost, agitovanost, úzkost, derealizace, delirium, rebound fenomén (návrat původních potíží)
- **Léčba odvykacího stavu:**
- vysazování: první den stejná dávka kterou přijímal před léčbou, následující den redukce o 30%, každý další den o 5% původní dávky
- **při neklidu tiaprid (Tiapridal) nebo melperon (Buronil)**

Poruchy vyvolané užíváním kokainu

- Kokain je alkaloid obsažený v listech koky (jihoamerický keř)
- Od r. 1855 používán jako lokální anestetikum oka, nosu a hrdla
- Crack – upravený kokain s rychlým nástupem účinku
- Rychlý vznik závislosti

Intoxikace a odvykací stav

- **Akutní intoxikace:**
 - euforie, pocit zvýšené energie, megalomanie, hrubost, agresivita, sluchové n. taktilní iluze, halucinace
 - min. 2 z následujících: tachykardie, arytmie, hypertenze, pocení, nauzea, zvracení, dilatace zornic, křeče
- **Léčba akutní intoxikace:**
 - při neklidu BZD
 - při hypertermii ochlazování
 - prevence kardiovask. kompl. nifedipin
- **Odvykací stav:**
 - sklíčenost, anhedonie a min. 2 z následujících: letargie, únava, PM útlum nebo agitovanost, zvýšená chuť k jídlu, insomnie nebo hypersomnie
 - Léčba psychózy: diazepam, haloperidol**
- Léčba závislosti: imipramin

Psychostimulancia

- psychomimetika - nefyziologicky budivý efekt na CNS
- *preparáty*: metamfetamin (pervitin), amfetamin, efedrin, fenmetrazin, extase- MDMA (3,4-metylendioxymetamfetamin), + halucinogenní účinek)
- aplikace : kouření, šňupání, inhalace, inj., p.o
- *mechanismus účinku* : zvýšení koncentrace D,NA,S v synaptické štěrbině (blokádou zpětného vychytávání, podporou jejich uvolňování z presynaptické části, inhibicí jejich biodegradace.)

Účinky

- zvýšená bdělost, urychlené PM tempo, urychlené myšlení , výbavnost paměti (na úkor přesnosti), zvýšená nabídka asociací, zkracují spánek, potlačují hlad, euforie, příjemný pocit energie, anxiogenní působení, umocnění trémy
- sympatikomimetikum - vzestup TK, pulsová frekvence, bronchodilatace

Stimulancia - užívání

- „jízdy“
- *závislost pouze psychická* - craving - dychtění po látce, rychlý rozvoj tolerance
- *toxická psychoza* - jednorázové či opakované užití vysoké dávky
paranoidně halucinatorní syndrom (např. ohrožen okolím, zřetelná změna nálady, zrakové, taktilní, sluchové halucinace), **indikace k hospitalizaci**

Intoxikace

- **Akutní intoxikace:**
 - euforie, pocit zvýšené energie, megalomanie, agresivita, afekt. labilita, iluze n. halucinace bez poruchy orientace
 - tachykardie, hypertenze, pocení, zvracení, dehydratace, **dilatace zornic**, křeče
- **Léčba akutní intoxikace:**
 - klidné prostředí, rehydratace, při kardiovask. kompl. β -blok.
 - psychotické projevy: **diazepam**, pokud nezabere pak **haloperidol**
- Při chronickém užívání se rozvíjí psychotické poruchy s paranoidně-anxiózní symptomatikou (“stíhy”). Suicidální tendence.

Závislost

- *závislost psychická* :
 - Rychlý vznik v průběhu několika týdnů
 - somatické potíže (zátěž pro KVA, šňupání poškození nosní sliznice, bolesti srdce, kloubů)
- Odvykací stav
 - Craving
 - Útlum, únava ,letargie
 - Dysforie až anhedonie
 - Poruchy spánku s bizarnními sny

Halucinogeny

- Přírodní látky: psilocybin (lysohlávky), mezkalin (kaktus), atropin, skopolamin (durman), kys. ibotenová (muchomůrka červená)
- Syntetické preparáty: LSD, harmalin
- Delirogeny: ketamin, phenylcyklidin, kvalitativní ztráta vědomí, amnézie, agresivní jednání
- aplikace: perorální

Halucinogeny - akutní účinky

- psychické, vegetativní, neurologické
- **akutní intoxikace: nevolnost**, pocení, bušení srdce, zimomřivost, třes, vzestup TK, hypersalivace, poruchy akomodace, mydriasa, cefalgie, sucho v puse, porucha nervosvalové koordinace, **změny emocí** (euforie, deprese), **změny chování** (agresivita, hyperaktivita), **změny vnímání** (čas, prostor, halucinace – barvy, vize, zostřené vnímání), **změna myšlení** (bludná interpretace reality, pokles kritičnosti), depersonalizace, derealizace, zhoršení koncentrace,

Terapie

- dohled, malé dávky benzodiazepinů
- po odeznění může přetrvávat zmatenost, symptomy mohou odeznívat i několik dní

Halucinogeny

- *Není závislost, není odvykací stav*
- **Toxická psychosa** při užívání i přetrvávající stav
- **Rizika užívání :**
 - psych.alterace při intoxikaci může být příčinou nehody, panické reakce, agresivního chování,
 - Flashbacky: při abstinenci prožívá stav jako pod vlivem halucinogenu, obraz panických atak, psychosy,
 - provokované stresem