

Psychopatologie

Michaela Mayerová

PSYCHICKÉ FUNKCE

- **obecné údaje**
- **vědomí a jeho poruchy**
- **vnímání a jeho poruchy**
- **emotivita a její poruchy**
- **myšlení a jeho poruchy**
- **jednání a vůle a jejich poruchy**
- **pudy a instinkty a jejich poruchy**
- **intelekt a jeho poruchy**
- **osobnost a její poruchy**

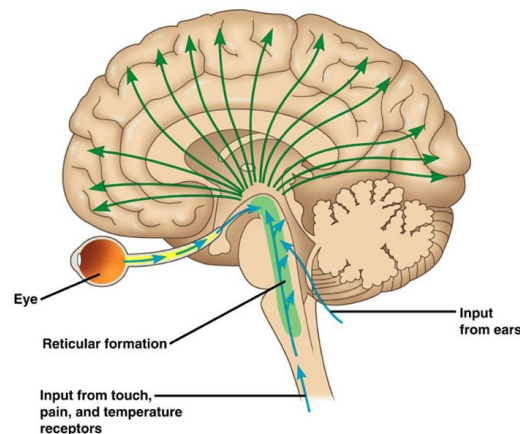
Obecné aspekty

- **pro správné fungování jedné psychické funkce nezbytná účast ostatních psychických dějů**
- **nelze oddělovat příznaky psychické od tělesných, společné etiopatogenetické mechanismy somatických a duševních nemocí (člověk - biopsychosociální jednotka)**

Vědomí: definice

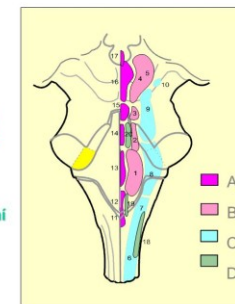
- vědomí - bdělý stav, v němž si člověk uvědomuje sám sebe, své okolí a své psychické pochody
- vědomé pochody jsou vázány na zpracování informací v rozlehlých partiích mozkové kůry, je nutná vzájemná interakce jednotlivých korových a subkorových oblastí (nejdůležitější struktura **retikulární formace**)

Retikulární formace



Retikulární formace

- A. nuclei raphes
- B. mediální skupina jader
- C. laterální skupina jader
- D. předmozečková (precerebelární) retikulární jádra
- E. monoaminergní jádra





Vědomí: funkce vědomí

- **bdělost (vigilita)** - osciluje v průběhu dne (vrchol pár hodin po probuzení, pozdní odpoledne, útlum po obědě)
- **jasnost (lucidita)** - schopnost uvědomění si sebe sama a své psychické stavy
- **rozsah (kapacita)** - míra schopnosti vnímat události kolem sebe
- **idiognoze** - schopnost přiřadit obsah vědomí vlastnímu já (objektivizovat co jsou vlastní psychické projevy)
- **sebeuvědomování** - schopnost zaujímat postoj k vlastnímu chování, jednání a hodnocení vlastní osoby

Vědomí: vědomé a nevědomé

- kontinuum od **plně vědomé** psychické činnosti přes částečně až k **plně neuvědomované**
- nevědomé psychické pochody mají vliv na naše prožívání a chování
- mohou se projevit jako automatismy (řízení auta), ve snech nebo chybných výkonech (přeřeknutí)
- za zvláštních okolností (hypnóza, volné asociace, psychoterapií) je možné je převést do vědomí

Freud vypracoval teorii nevědomých psychických projevů a přisoudil jim rozhodující vliv na psychiku



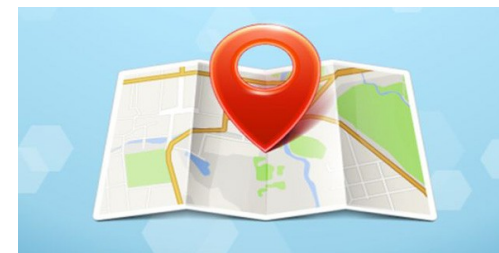
Vědomí: hodnocení stavu vědomí

Nejčastěji pomocí orientovanosti:

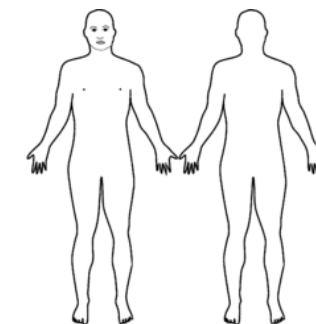
- orientace autopsychická - vlastní osobou



- orientace alopsychická - místem, časem, situací



- orientace somatopsychická - ve vlastním tělesném schématu



Vědomí: fyziologické změny

Spánek



Hypnóza

zvýšená sugestibilita;

raport - selektivní vztah k hypnotizérovi;

zkreslené vnímání a hodnocení skutečnosti



Podmínky hypnózy: sugestibilita, hypnabilita

Použití hypnózy: v rámci širšího psychoterapeutického přístupu
(neurotické a konverzní poruchy)

Vědomí: kvantitativní poruchy

- **somnolence** - ospalý
- **sopor** - dojem spícího, reaguje na silné podněty
- **kóma** - bezvědomí
- **kolaps** (synkopa, bezvědomí) - náhle vzniklá, krátkodobá kvantitativní porucha vědomí (příčina - nedokrvení mozku, únava, vyčerpání, psychogenní důvody)

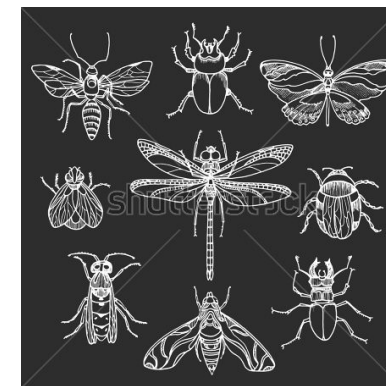
Hodnocení:

Glasgowská škála kvantitativních poruch vědomí hodnotí:

- ✓ otevření očí
- ✓ slovní kontakt
- ✓ motorická odpověď

DELIRIUM

- **Syndrom**, nikoliv nemoc
- Vědomí kvalitativně změněné (obluzené) a oscilující (kolísání s poruchy vědomí s lucidními intervaly)
- Náhlý vznik (většinou večer), krátké (obvykle hodiny, dny, někdy týdny)
- Desorientovanost časem, místem a situací
- Zvýšená motorická aktivita nebo naopak psychomotorický útlum
- Zhoršená koncentrace
- Úzkost, strach, špatná nálada, zlost, euforie, apathie
- Halucinace a iluze (nejčastěji optické, mikropsie, bílé předměty na tmavém pozadí)
- Inkoherentní myšlení, perseverace, paranoidita, prchavé bludy
- Vegetativní poruchy: tremor, tachykardie, pocení, zčervenání obličeje, dilatace zornic, zvýšený TK
- Fatické poruchy: amnestická afazie (neschopnost pojmenovat předměty), dysgrafie
- Typické zhoršování v noci (inverzní typ spánku)
- Zvýšená sugestibilita
- Následná amnézie (ostrůvkovitá)



www.shutterstock.com - 678958177

FORMY DELIRIA PODLE STUPNĚ MOTORICKÉHO NEKLIDU

- **Furibundní** – s intenzivní psychomotorickým neklidem



- **Blandní (hypoaktivní)** – bez PM neklidu



- **Musitující** – halucinatorní představy vedou k drobným automatickým pohybům

(floccilegium - sbírání vloček na pokrývce aj.)



DELIRIUM TREMENS

© Original Artist
Reproduction rights obtainable from
www.CartoonStock.com



"Do you ever worry
about getting the D.T.'s?"

PŘÍČINY DELIRIA

1) INTRAKRANIÁLNÍ:

- úraz hlavy
- infekce CNS
- tumory
- vaskulární mozkové příhody
- demence, neurodegenerativní nemoci

2) EXTRAKRANIÁLNÍ:

- infekce (pneumonie, tyfus, uroinfekce, spála aj.)
- karcinomatózy
- metabolické a endokrinní choroby (uremie, dehydratace, hypoglykémie, poruchy štítné žlázy aj.)
- anoxie (stavy po celkové anestezii, srdeční a dechová nedostatečnost, anemie)
- nutriční (deficit thiaminu, hladovění aj.)
- toxické (barbituráty, anticholinergika)
- **abstinenční** (při závislosti na alkohol – po 2-5 dnech od odnětí alkoholu, benzodiazepiny, barbituráty, opiáty aj.)
- ostatní (hypotermie, intenzivní bolest aj.)

DELIRIA V NEMOCNICÍCH

- 5 – 8 % všech pooperačních stavů na chirurgii
- 10 % pacientů středního věku na internách
- 8 – 12 % všech pacientů v psychiatrických zařízeních
- 40 % všech pacientů na neurologických odděleních
- 35 – 80 % pacientů na geriatrických odděleních
- 20 % pacientů s frakturou krčku femuru
- 17 % všech psychiatrických konsilií ve všeobecných nemocnicích pro dg. deliria

LÉČBA DELIRIA

! KAUZÁLNÍ !

Symptomatická – při psychomotorickém neklidu:

- ❖ incizivní anipsychotika (haloperidol...)
- ❖ atypická antipsychotika

Benzodiazepiny, pokud nejsou kauzální léčbou při abstinenčních deliriích, stav zhoršují!

Diferenciální diagnóza mezi demencí a deliriem

Příznaky	Demence	Delirium
začátek	obvykle plíživý	náhlý
vědomí	často jasné	zakalené
orientace	měnlivá	zhoršená
krátkodobá paměť	zhoršená	zhoršená
vnímání	méně zhoršené	zhoršené
cyklus spánek – bdění	normální	narušen
průběh	stabilní	měnlivý
reversibilita	80% irreverzibilní 20% reverzibilní	většinou reverzibilní
fyzikální vyšetření	příznaky vyšší korové neurologické dysfunkce	příznaky fokální neurologické a vegetativní dysfunkce

Vědomí: kvalitativní poruchy

Obnubilace (mráкотný stav):

- charakteristický náhlý počátek a náhlý konec (propadá se do něj z jasného vědomí)
- pestrý klinický obraz
 - neklid
 - stuporozní stav
 - automatická forma (chová se nenápadně, adekvátně situaci, strnulý výraz, bledost)
- plná amnézie
- Trvání sekundy, minuty, výjimečně týdny

Ganserův syndrom

- zvláštní forma psychogenně vyvolané obnubilace - nemocný odpovídá absurdně nesprávně (nevědomá simulace)

Vědomí: kvalitativní poruchy

Poruchy idiognoze:

- vlastní zážitky připadají jako cizí (**depersonalizace** - připadá si odcizený, robotizovaný, jako by na sebe pohlížel z povzdálí)
- zdá se cizí okolí (**derealizace** - okolí se jeví neskutečné, vzdálené)
- uvědomuje si, že jde o vlastní prožitek

Výskyt

- u psychických poruch
- deprivací
- jako hypnagogní či vigilagní fenomén

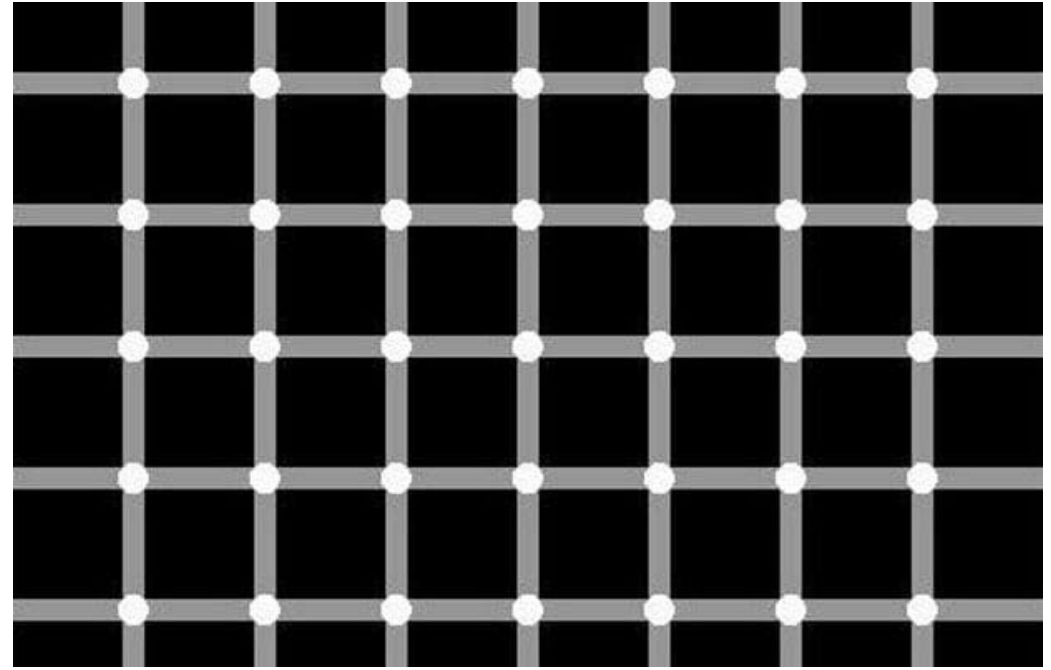
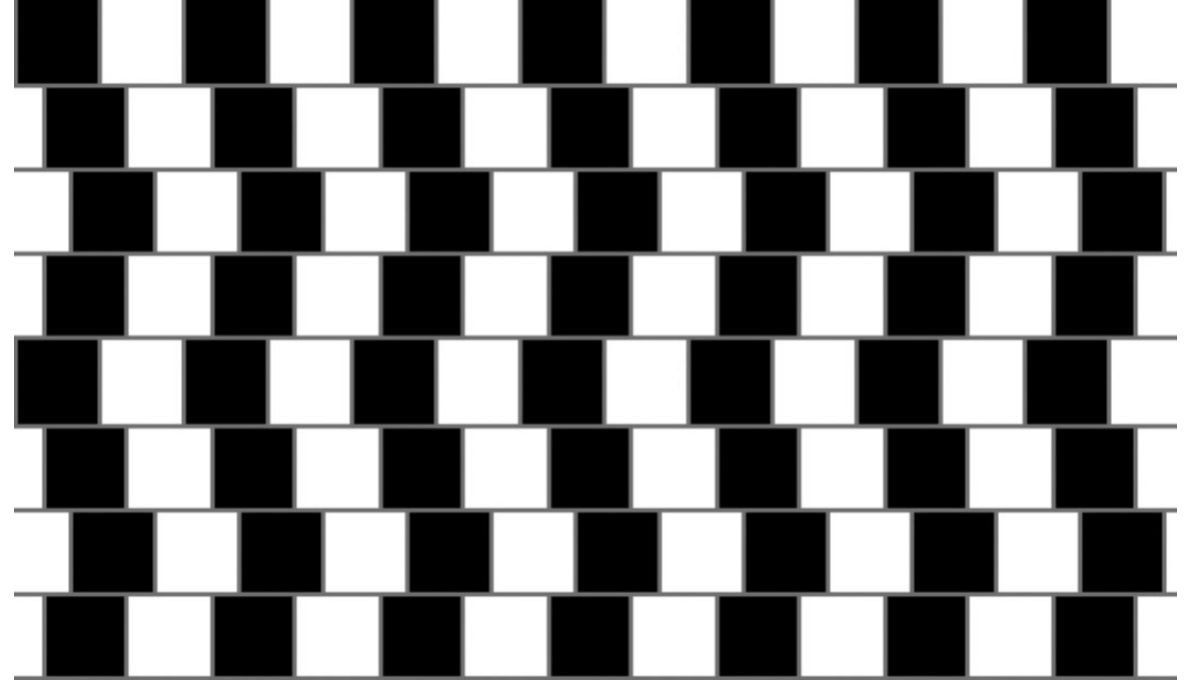
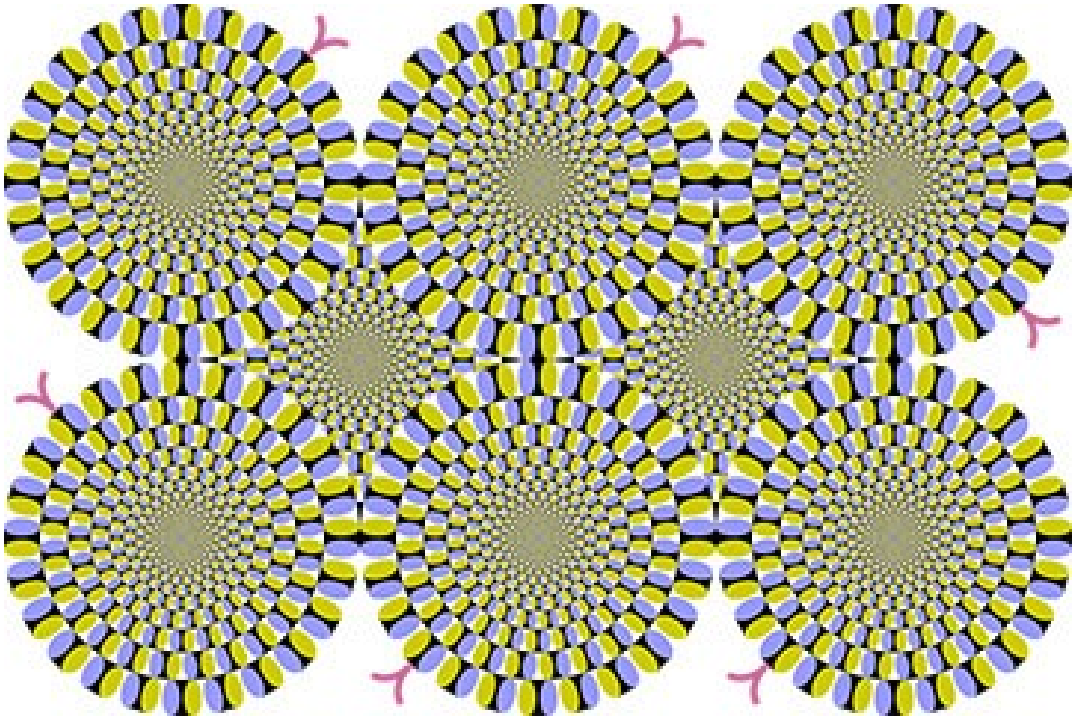


Vnímání: definice

- Základní psychická funkce, která umožňuje poznávat dění kolem a sebe sama
- Aktuální odraz reality v našem vědomí
- na periferní část receptoru působí podnět, který vyvolá **vzruch**
- vzruch veden drahami do mozku, kde v příslušné oblasti vyvolá podráždění – **počitek**
- Současně působí více podnětů, tj. více počitků, které se spojují s minulou zkušeností a vzniká výsledný komplexní **vjem**

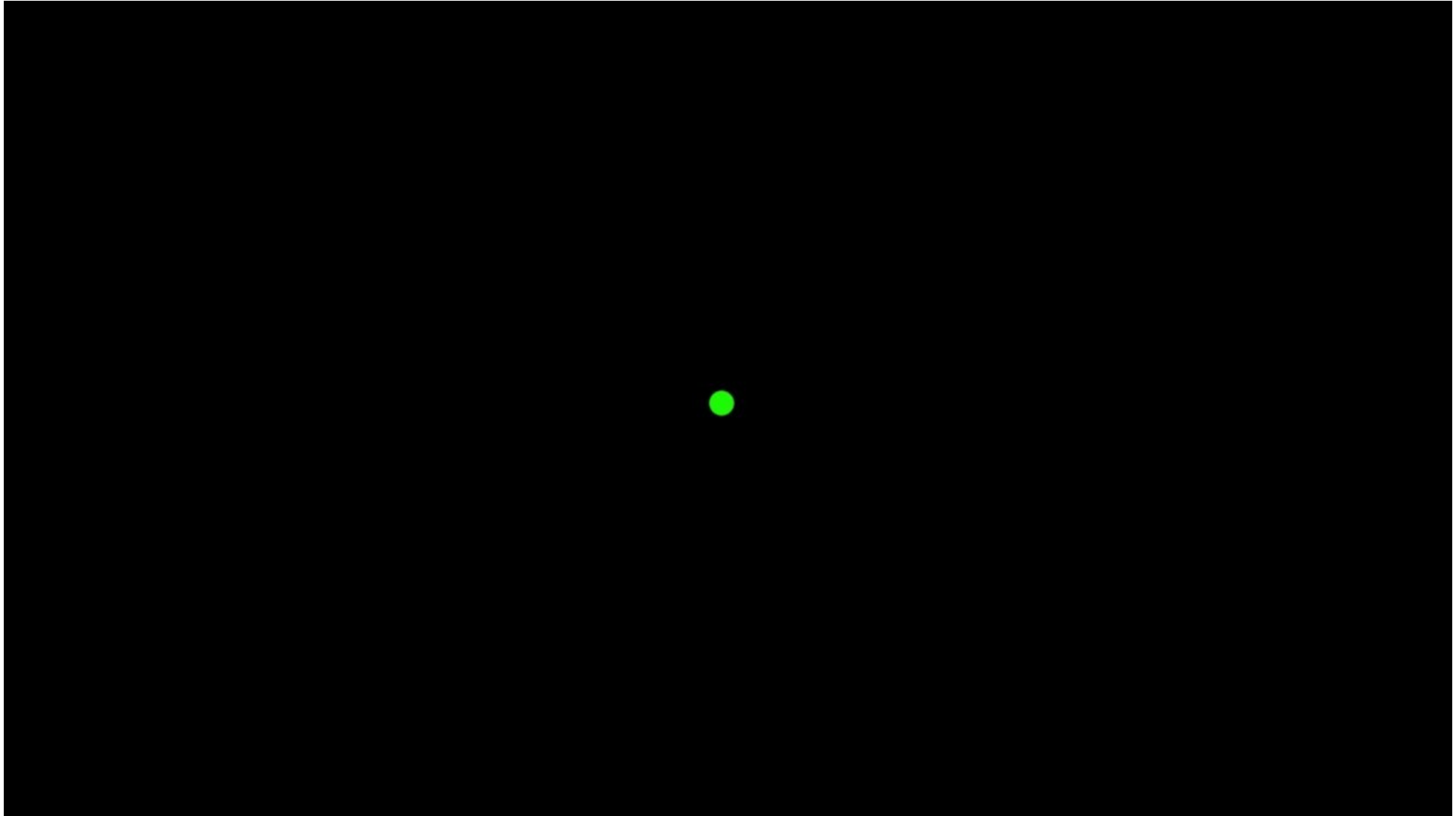
Vnímání: fyziologické změny

- **smyslové klamy** - dány fyziologickými vlastnostmi čidel, korigovány úsudkem (hůl ponořená do vody se zdá zlomená)
- **Purkyňovy paobrazy** - následné barevné kontrasty (doznívání stimulace zrakového analyzátoru)
- **eidetismus** - schopnost věrně reprodukovat viděnou nebo slyšenou skutečnost (děti, umělci)
- **pareidolie** - fantazijní dotváření reálných neurčitých tvarů do smysluplných obrazů
- **synestézie** – spojování a zaměňování vjemů z různých čidel (barevné slyšení –slyšení určitého tonu vyvolá pocit určité bary)



Vnímání: fyziologické změny

- **smyslové klamy** - dány fyziologickými vlastnostmi čidel, korigovány úsudkem (hůl ponořená do vody se zdá zlomená)
- **Purkyňovy paobrazy** - následné barevné kontrasty (doznívání stimulace zrakového analyzátoru)
- **eidetismus** - schopnost věrně reprodukovat viděnou nebo slyšenou skutečnost (děti, umělci)
- **pareidolie** - fantazijní dotváření reálných neurčitých tvarů do smysluplných obrazů
- **synestézie** – spojování a zaměňování vjemů z různých čidel (barevné slyšení –slyšení určitého tonu vyvolá pocit určité bary)



Vnímání: fyziologické změny

- **smyslové klamy** - dány fyziologickými vlastnostmi čidel, korigovány úsudkem (hůl ponořená do vody se zdá zlomená)
- **Purkyňovy paobrazy** - následné barevné kontrasty (doznívání stimulace zrakového analyzátoru)
- **eidetismus** - schopnost věrně reprodukovat viděnou nebo slyšenou skutečnost (děti, umělci)
- **pareidolie** - fantazijní dotváření reálných neurčitých tvarů do smysluplných obrazů
- **synestézie** – spojování a zaměňování vjemů z různých čidel (barevné slyšení – slyšení určitého tonu vyvolá pocit určité bary)



Starosta a starostová, Adršpašské skály

Vnímání: fyziologické změny

- **smyslové klamy** - dány fyziologickými vlastnostmi čidel, korigovány úsudkem (hůl ponořená do vody se zdá zlomená)
- **Purkyňovy paobrazy** - následné barevné kontrasty (doznívání stimulace zrakového analyzátoru)
- **eidetismus** - schopnost věrně reprodukovat viděnou nebo slyšenou skutečnost (děti, umělci)
- **pareidolie** - fantazijní dotváření reálných neurčitých tvarů do smysluplných obrazů
- **synestézie** – spojování a zaměňování vjemů z různých čidel (barevné slyšení – slyšení určitého tonu vyvolá pocit určité bary)



Vnímání: poruchy vnímání

Iluze

- zkreslený vjem vyvolaný skutečným podnětem

Dělení:

- sluchové (venku štěká pes, ale já ho slyším mluvit lidskou řečí)
- zrakové
- čichové
- chuťové
- hmatové

Výskyt:

- fyziologické stavy (silná únava, snížená pozornost, emoční napětí)
- psychické poruchy



Vnímání: poruchy vnímání - halucinace

- Podle složitosti:
 - **elementární** - jednotlivé podněty jako tóny, záblesky,
 - **komplexní** - celé postavy, předměty, srozumitelné věty,
 - **kombinované** - halucinace „vnímané“ více smysly současně, např. mluvící postava.
 - **asociované** – po primární iluzi přijde další (slyší hlas o otráveném jídle a následně cítí pach)



Vnímání: poruchy vnímání - halucinace

- Podle domnělé lokalizace smyslovým orgánem:
 - **zrakové** - nejsou typické pro schizofrenii, často jsou komplexní (lidé, zvířata, celé scény):
 - makropsie - objekty se zdají být větší,
 - mikropsie - objekty se zdají být menší,
 - flashbacky - u lidí, co v minulosti požili halucinogenní drogu, návrat zrakových halucinací . Ovšem jen na pár sekund, jako vzpomínka na stav prožitý pod vlivem drogy. Většinou je vyvolán nějakým podnětem připomínající onu zkušenost.
 - **sluchové** – jsou typické pro schizofrenii, nejčastěji ve formě hlasů více osob. Mohou náležet známým i neznámým lidem.
 - imperativní - hlas či hlasy nemocnému něco přikazují,
 - komentující – komentují pacientovo chování
 - teleologické - radící
 - (antagonistické - protichůdné, např. jeden hlas nemocného chválí, jiný ho kritizuje)
 - **čichové a chuťové** (čichové u epilep. aury, dráždění uncus gyri hippocampi nádorem)
 - **tělové:**
 - hmatové - pocity kontaktu na povrchu svého těla, např. svědění, štípnutí vosy, mohou mít také sexuální obsah,
 - pohybové - pocity neexistujícího pohybu, nemocný je přesvědčen, že létá, vznáší se, padá, atd.,
 - verbálně motorické - nemocný je přesvědčený, že někdo mluví jeho ústy,
 - grafomotorické - nemocný je přesvědčený, že někdo jiný píše jeho rukou,
 - orgánové - vnímání vlastních útrob, často se zcela konkrétní představou o jejich změně vlastností či velikosti (zkamenění, odumření),
 - negativní - nemocný popírá určitou část svého těla, nebo ji umísťuje mimo tělo, tzn. že si ukládá játra pod polštář, atd.
 - **Intrapsychické** – typické pro schizofrenii – pocity manipulace s myšlenkami, odnímání a vkládání myšlenek, zveřejňování myšlenek, ozvučování
 - **inadekvátní** - nemocný má pocit, že vnímá okolní svět jinými orgány, než je běžné (vidí zuby, slyší kolenem apod.)

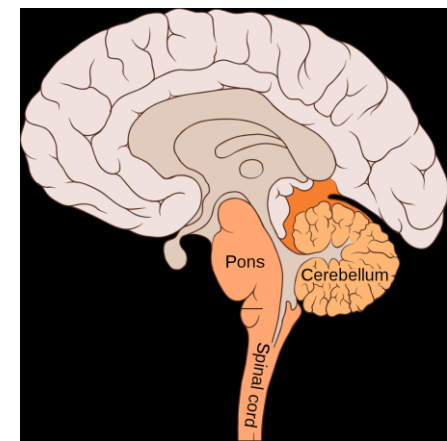
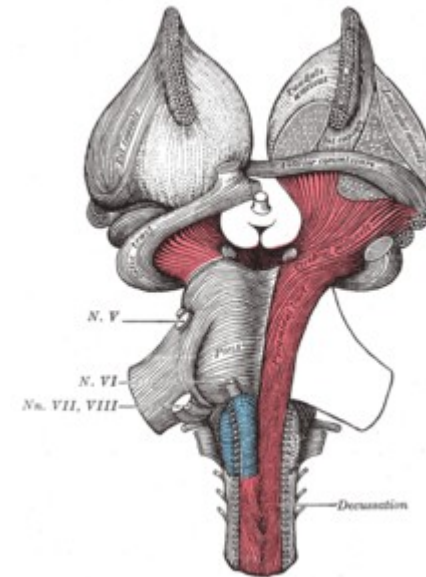


Vnímání: poruchy vnímání - pseudohalucinace

- Pacient je vnímá jako nepravé, nevěří jim, nechová se podle nich.

Lhermitteovy pedunkulární pseudohalucinace – při lézi pedunculus cerebri, pohybující se barevná zvířata, liliputáni, nemocný to je vidí jako v divadle

Pickovy pontinní vize – při postižení pontu, vidiny bortících se stěn, křivé linie předmětů, prostupující se předměty



Vnímání: poruchy vnímání

Psychosenzorické poruchy:

- poruchy syntézy v oblasti jednotlivých analyzátorů:
- poruchy vnímání vlastního těla (dysmorfofobie, fenomén zrcadla – v zrcadle vidí přetváření svého obličeje)
- poruchy vnímání pohybových změn okolí (svět se zdá mrtvý, nebo naopak v pohybu)

Gnostické poruchy:

- poruchy poznávání, identifikace objektů (souvisí s poruchou korových analyzátorů)
 - zraková agnosie, afázie, agrafie
 - Babinského anozognoze levostranné obrny těla - při levostranné hemiplegii při postižení pravé hemisféry – nemocní si deficit neuvědomují a při postavení padají
 - syndrom fantomového údu

Emoce: definice

Emoce

- vyjadřují subjektivní vztah člověka k jeho vlastním projevům a jevům a situacím v okolí, mají hodnotící význam

Afektivita

- pohotovost k emočním reakcím

Emotivita

- celková dlouhodobá emoční charakteristika jedince

Charakteristiky emocí:

- subjektivnost, polarita, aktuálnost, dynamičnost

Tělesné projevy emocí:

- mimika, hlas, vegetativní a hormonální změny



Emoce: dělení

- Dle polarity: kladné a záporné (libé a nelibé, stenické a astenické)

- Dle kvality:

Nižší –pocity, nižší city; tělesné (hlad, žízeň, únava), individuální (radost, smutek, strach)

Vyšší - sociální, etické, estetické (poruchy - nadměrný rozvoj vs. defekt)

- Dle intenzity a trvání: afekty a nálady
- Podle struktury a obsahu (fobie, paratymie)



Emoce: poruchy afektu



Afekt – náhlá, rychle vznikající, krátkodobá prudká emoční reakce na různé zážitky, provázená vegetativními a mimickými projevy (zčervenání), nižší intenzita – ještě fyziologický, vyšší intenzita – patologický

Městnání afektu, přesun afektu, tendence k okamžitému vybití

- Nezvládnutý afekt – uvědomuje si, co dělá, ale nezvládne své chování kvůli emoční tenzi
- **patický afekt** – intenzivní afekt, na jeho vrcholu krátkodobý mráкотný stav (proto následná amnézie), ve kterém může dojít k závažnému jednání

Emoce: poruchy afektu

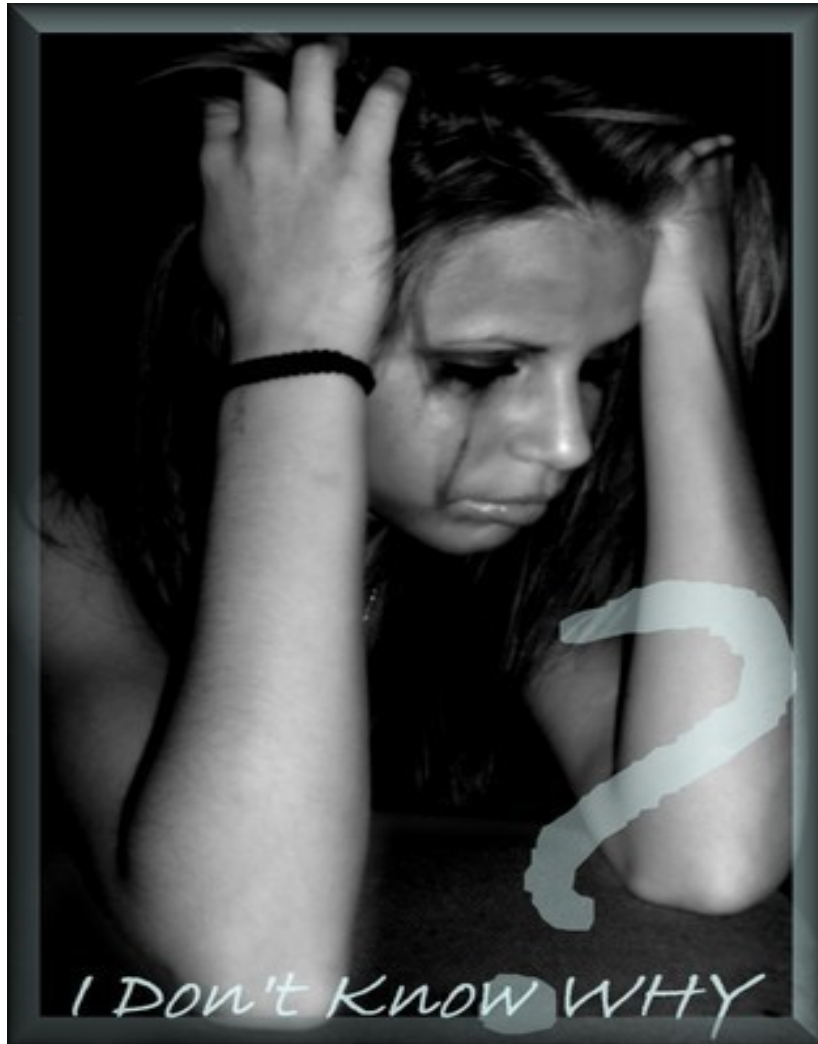
- Afektivní stupor – strne, zastaví se mimika, gesta, řeč, trvá pár sekund, dotyčný si to uvědomuje
- Afektivní raptus – po vystupňovaném afektu, vybije se úzkost, vztek, zlost, probíhá se silou a energií, excitovanost, možnost poškození sebe nebo okolí

Emoce: poruchy nálady

Patické nálady - charakteristiky:

- abnormní vzhledem k jedinci
 - expanzivní (manická, euforická, extatická, rezonantní - zlobná, explozivní – výbušná; moria – veselá nálada s vulgárním žertováním, při lézi orbitální části front. laloku)
 - depresivní (depresivní, bezradná, apatická, anhedonická –neschopnost prožívat radost, morozní – depresivně zlostná, mrzutá)
 - Úzkostná – anxiety (nekonkrétní), fobie (konkrétní)
- trvání (u depresivní nálady ≥ 2 týdny, u mánie ≥ 4 dny)
- Intenzita
- Neodklonitelnost
- Vliv na ostatní psychické funkce

Patická depresivní nálada – charakteristiky



- ✓ trvání ≥ 2 týdny
- ✓ neodklonitelnost
- ✓ ranní pessimismus
- ✓ nemá adekvátní příčinu

Emoce: poruchy obsahu

- fobie - nepřiměřený, přehnaný strach určitého konkrétního objektu nebo situace
- strach omezen na tuto situaci nebo objekt (př. klaustrofobie - strach z uzavřených prostor, arachnofobie - strach z pavouků)



Emoce: poruchy struktury



- **paratymie-paradoxní emoce** (veselá situace vyvolá pláč a naopak)
- **emoční ambivalence** (současně kladné i záporné emoce)
- **emoční oploštělost** (zúžená polarita i amplituda emocí)
- **emoční labilita** (rychle se střídající emoce), opakem je emoční tenacita
- **emoční inkontinence** (nestálost emocí, neschopnost je držet v jednom směru, organické poruchy mozku)
- **emoční nepřiléhavost** (inkongruence) – nezaujatě líčí hrůzné prožitky
- **alexitymie** - neschopnost rozumět a hodnotit vlastní emoce (často tělesné hodnocení)
- **idiosynkrazie** - selektivní emoční přecitlivělost a odpor vůči různým vjemům a situacím (škrábání nehtů o zed', křupání prsty)
- **katatymie** - emoční zkreslení psychických funkcí



Poruchy vyšších citů

- Nadměrný rozvoj – pečovatelské, ochranné osobnosti, sebeobětování, altruismus
- Defekt:
 - sociální tupost – neschopnost citového kontaktu, spíše získaná (SCH, demence);
 - moral insanity – anetičnost – krajní egoismus, bezohlednost, bezcitnost, bez morálních zábran, spíše vrozená

Myšlení: definice

- nejvyšší forma poznávací činnosti
 - proces **zprostředkovaného a zevšeobecněného** poznání skutečnosti (skutečnost poznáváme prostřednictvím vztahů a závislostí mezi konkrétními vnímatelnými jevy a na základě poznání závislostí a vztahů docházíme k poznání všeobecného charakteru)
 - nejsložitější, komplexní psychická funkce
 - substrátem hlavně asociační kůra mozková
-
- Základní pojmy v myšlení:
představy – názorné; pojmy - abstraktní
-
- Myšlení je spojeno s řečí.

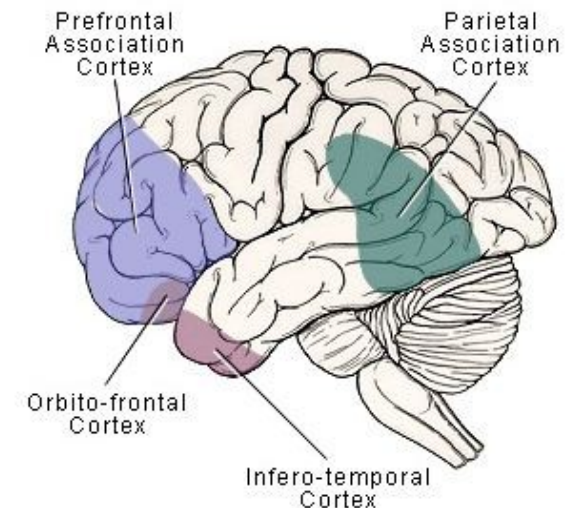


Figure 6. The frontal, parietal and temporal association areas. Reprinted from http://humanphysiology.tuars.com/program/section8/8ch15/s8c15_10.htm

Myšlení: zákonitosti myšlení

Myšlenkový proces:

- **asociace** - označují skutečnost, že představy se v naší mysli vytváří v řetězcích, vynoření jedné představy vyvolá další

K vytváření soudů a závěrů dochází pomocí **logických úkonů**:

- porovnání a rozlišování
- analýza a syntéza
- indukce a dedukce
- abstrakce a konkretizace



Myšlení: dělení



Dělení z vývojového aspektu

- primitivní, symbolické, magické - tj. archaické, nevědecké nebo prelogické myšlení
- logické myšlení, tj. vědecké, tvůrčí myšlení

Další možnosti dělení

- dle podnětů k myšlení (spontánní vs reaktivní)
- dle převažujících skladebných prvků myšlení (**konkrétní**, uskutečňující se pomocí představ vs myšlení **abstraktní**, na základě pojmů)
- dle determinující tendence (intuitivní myšlení)

Myšlení: kvantitativní poruchy

1. Poruchy dynamiky myšlení:

- **útlum myšlení** – bradypsychismus, extrém je záraz – blok, v řeči mutismus, ale ten může mít více příčin
- **zrychlené myšlení** – tachypsychismus, extrém je myšlenkový trysk, v řeči logorhea nebo pseudoinkoherence

Výskyt : afektivní poruchy

Myšlení: kvantitativní poruchy



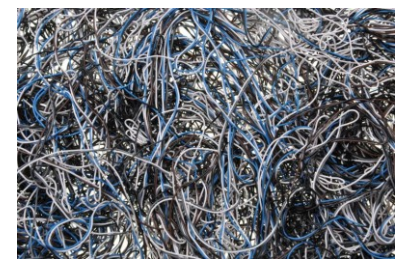
2. Poruchy struktury myšlení:

- **ulpívavé myšlení**, v řeči perseverace nebo až verbigerace – opakování slov, hlásek
- **nevýpravné myšlení**
- **zabíhavé myšlení** – hlavní tok myšlenek je přerušován vedlejšími, nepodstatnými myšlenkami

Výskyt: organické poruchy CNS

- **paralogické = dyslogické myšlení** – narušení logické vazby, myšlenky na sebe navazují povrchně a náhodně
- **inkoherenční myšlení** – rozvolnění logické vazby, nesouvislosti, v řeči až slovní salát
- **tangenciální** – myšlenky na sebe navazují vzdáleně
- **symbolické, magické myšlení** – individuální vnímání symboliky z okolí
- **paranoidní myšlení** – neutrální skutečnosti si vztahuje na sebe
- **autistické myšlení** – subjektivní prožitky, fantazie, nižší kontakt s objektivní realitou
- **plané mudrování** – neplodné úvahy o bezvýznamných věcech

Výskyt: schizofrenní onemocnění



Abstrakce myšlení se zkouší například výkladem přísloví, úsloví.

Příklad:

„Kdo jinému jámu kopá, sám do ní padá.“ Pacient s narušenou abstrakcí není schopen abstrahovat, čili vyložit přísloví v obecné rovině. Vyloží v rovině konkrétní, například takto: „To je jakože když vykopu jámu, spadnu do ní.“

Narušena může být i **generalizace** pojmů. Od 12 let věku by měl být pacient schopen generalizovat lehké i těžší pojmy.

Příklady:

Lehčí pojmy – co má společného jablko a banán – odpověď je ovoce, pacient s narušenou generalizací odpoví např. „slupku“.

Vlak, autobus – dopravní prostředek, s narušenou generalizací: „kola“

Těží pojmy: Báseň, obraz; slunce, měsíc.

Myšlení: kvalitativní poruchy



Poruchy struktury:

- ovládané myšlení
- **obsedantní (nutkavé, anankastické, vtíravé) myšlení** – někdy se řadí i do obsahových poruch

Výskyt: obsedantně-kompulzivní poruchy



Myšlení: Bludy

Blud - mylný závěr myšlení, vzniklý správnými logickými pochody na základě mylné premisy, způsobený duševní chorobou

Charakteristiky:

- chorobný vznik
- obsahová zvrácenost
- nevývratnost
- vliv na jednání
- individuální a soukromý útvar





Vývoj bludu

- Bludná nálada, bludná vztahovačnost, bludné vnímání, bludný nápad, zformovaný blud, systemizace bludu, korekce bludu, dezaktualizace, vymizení (ne vždy jsou všechna tato stadia zřejmá)
- Chronifikace
- Disimulace

Dělení podle vzniku:

Primární – vzniká poruchou vlastní interpretace dění

Sekundární – nasedá na náladu (blud je syntonní nebo kongruentní s náladou)

Bludy – typu bludů

1.) Makromanické (bývají i u mání)

- **Megalomanické** – přesvědčení o zvláštním významu vlastní osobnosti
- **Extrapotenční** – přesvědčení o nadpřirozených schopnostech či nadání
- **Originární** – přesvědčení o vznešeném původu
- **Inventorní** – přesvědčení, že je vynálezcem významného objevu
- **Reformátorské** – přesvědčení o tom, že provede významné změny ve společnosti
- **Mesiášské (religiózní)** – přesvědčení, že je spasitelem
- **Erotomanické** – přesvědčení o neodolatelnosti pro druhé pohlaví
- **Eternity** – přesvědčení, že dotyčný je nesmrtelný, že nezemře

2.) Mikromanické (bývají i u depresí)

- **Insuficientní** – přesvědčení o vlastní neschopnosti
- **Autoakuzační** – sebeobviňování za různá neštěstí atp.
- **Obavné** – přesvědčení, že se přihodí katastrofa
- **Ruinační** – přesvědčení o totálním zchudnutí
- **Negační** – popírá existenci (buď vlastní či někoho jiného – např. z rodiny atp.)
- **Enormity** – přesvědčení, že svojí existencí či činností přivodí katastrofu
- **Eternity** – přesvědčení, že musí žít navždy, aby trpěl za své hříchy
- **Hypochondrické** – přesvědčení daného jedince, že trpí nějakou chorobou – většinou nevyléčitelnou
- **Dysmorfofobické** – Přesvědčení, že část těla je znetvořená nebo zohyžděná

3.) Paranoidní

- **Paranoidní** – připisuje věcem a situacím kolem sebe význam ve vztahu k vlastní osobě
- **Perzekuční** – přesvědčení o pronásledování a ohrožení vlastní osoby
- **Kverulační** – pod vlivem přesvědčení o perzekuci si stěžuje na policii, různé instituce, podává žaloby a odvolává se až k nejvyšším místům
- **Emulační (žárlivecké)** – přesvědčení o nevěře partnera
- **Transformační** – chorobný pocit změny osobnosti
- **Metamorfózy** – pocit změny v jinou bytost – např. zvíře
- **Kosmické** – obsahem jsou např. mimozemské civilizace (ovlivňování, pozorování ...)

Další dělení: systemizované, nesystemizované.

Indukovaný blud

- Induktor (nemocná osoba v dominantních postavení ve vztahu) indukuje blud jiné osobě (indukovanému, submisivní postavení ve vztahu)
- Většinou bludy persekuční nebo velikášské
- Blud u indukovaného mizí po separaci od induktora

Vůle a volní jednání: definice

- **Vůle – schopnost rozhodnout se pro určitý cíl, uvědomění si tohoto cíle, aktivací prostředků k dosažení cíle**
- **projevuje se chováním, mimikou, gestikulací a postoji**

Globální poruchy vůle

- **hypobulie** - snížení volní aktivity
- **abulie** – ztráta volní aktivity
- **hyperbulie** – patologická aktivita, iniciativa, spontaneita, ale malá vytrvalost
- **apatie** – **hypobulie + emoční oploštělost**

Poruchy složek volního procesu

- **Zkratkovité** jednání (emočně zabarvený a silný cíl, k dosažení si vybere první eventualitu, i když je v rozporu s morálními normami a přináší komplikace)
- **Účelové** jednání- cíl je sledován neuvědoměle, nejde o simulaci (organické nebo dissociativní poruchy, pseudodemence xxx depresivní pseudodemence)
- **Puerilismus** – uniká do dětského věku, žvatlá, mazlí se, mluví o sobě ve 3. osobě, při zátěži, trvá několik dní
- **Demonstrativní** jednání
- **Ambivalence, ambitendence** - dva protichůdné impulzy současně, nedokáže si vybrat, nerozhodnost
- **Impulzivní** jednání – zvýrazněno puzení k činnosti, jednání při neujasnění motivace pod vlivem puzení, provedení okamžitého nápadu, až impulzivní poruchy – kleptomanie, pyromanie, oniomanie (nakupování), trichotilomanie

Patologicky zaměření jednání

- **Kompulze** – nutkavé jednání, nedá se vůlí potlačit, počítání předmětu, přehnané uklízení, kontrolování, ceremoniály – mytí rukou apod..
- **Tiky** – neúčelné opakování různých pohybů nebo fonačních projevů, vůlí potlačitelné, mizí při odvedení pozornosti nebo při spánku, zvýrazňují se v tenzi a k večeru, jednoduché i komplexní

Poruchy psychomotoriky



- Poruchy behaviorální realizace volního aktu
- Kvantitativní:
 - psychomotorický útlum, hypokineze až akineze, stupor – nehybné setrvání v jedné pozici, mutismus, pohybový záraz
 - PM hyperaktivita, neklid až agitovanost
- Kvalitativní:
 - negativismus – pasivní (nevyhoví výzvě), aktivní (udělá opak),
 - nástavy, flexibilitas cerea (vosková ohebnost),
 - stereotypní pohyby a grimasy,
 - manýrování – přídavné pohyby – někdy až rituálnost, obřadnost,
 - echomatismy – automatické opakování, reflexní, bez pocitu spontánnosti – echolalie, echopraxie, echomimie
- (katatonní syndrom - zahrnuje více z nich)



Pudy a instinkty: definice

Pud

- fylogeneticky staré reakce, druhově stálé, zajišťující nezbytné potřeby jedince

Instinkt

- zděděná schopnost jednat určitým způsobem pokud dojde k expozici podnětové situaci, na níž je instinkt nastaven
- instinktivní chování zejména u hmyzu, ryb a ptáků
- instinktivní činnost u člověka poznamenána individuální zkušeností a označuje se jako pud
 - pud má cíl (uspokojení), svázán s emocemi (při uspokojení pozitivní emoce, v opačném případě negativní)

Pudy: dělení (dle Vondráčka)

Pud zachování rodu

- **sexuální**
- **rodičovský (pud péče o potomstvo)**

Pud zachování jedince

- **obživný**
- **sebezáchovy**
- **orientační**
- **zvědavosti, zvědavosti**

Pud sociální (sdružovací)

Pud pro zpříjemnění existence (pud zdobivosti, vlastnický, sebeuplatnění)



Pudy: poruchy

Pud sexuální – (poruchy) jeho složek:

- identity (muž vs žena)
- role (specifické chování pro muže vs pro ženu, identita a role se utváří do 3. roku věku)
- orientace (sexuální přitažlivost k opačnému nebo stejnému pohlaví, homosexualita)
- aktivity (porucha kvantitativní, kvalitativní – poruchy parafilie)

Poruchy pudy rodičovského:

- záměrná neplodnost
- zanedbávání péče o dítě
- týrání dítěte
- porucha citové vazby mezi rodičem a dítětem

Pudy: poruchy

Poruchy pudu obživného

- Sitofobie (odmítání potravy nebo některé její složky)
- Pika (jedení předmětů, které nejsou určeny k jídlu)
- poruchy příjmu potravy

Poruchy pudu sociálního

- nadměrné samotářství
- nadměrná familiárnost

Pudy: poruchy

Poruchy pudy sebezáchovy

- sebepoškozování
- sebevražda (demonstrativní, bilanční)



Pudy: poruchy

Poruchy pudu pro zpříjemnění existence

- jedinec odmítá vymoženosti civilizace
 - askeze (zříká se světských vymožeností), diogenismus (odřikání, poustevnický život)
- chorobná zdobivost
- **poruchy pudu sebeuplatnění**
 - Herostratismus (Herostrates zapálil chrám bohyně Artemidy v Efezu, aby se o něm mluvilo)
 - Alkibiadismus (Alkibiades z podobného důvodu usekl svému psovi ocas)

Intelekt: definice

Intelekt:

- rozumová schopnost člověka vztahující se především k řešení teoretických problémů

Intelligence:

- obecná psychická schopnost adaptovat se na nové problémy a podmínky života

Měření intelektových schopností

- komplexní: Wechsler Adult Intelligence Scale – III (WAIS-III)
Wechslerův test (obsahuje 5 verbálních a 5 nonverbálních zkoušek)
- Ravenův test – obsahuje 60 úkolů se vzrůstající obtížností, z daných obrazů je třeba vyvodit chybějící

Intelekt: dělení dle IQ

IQ u dětí:

- mentální věk/kalendářní věk x 100

• IQ u dospělých:

- obdržený výsledek /očekávaný výsledek dle statistického průměru x 100
- průměr 90 -110
- podprůměr 80-90
- nadprůměr 120-140

Intelekt: poruchy

Mentální retardace

- nedostatečný rozvoj intelektu
- s tímto souvisí úroveň narušení chování, stupeň soběstačnosti a nutnost péče

Demence

- snížení až ztráta dříve dosažené úrovně intelektu
- specifické screeningové škály na demenci:
 - Mini Mental State Examination - umožňuje orientační a rychlé zhodnocení kvality kognitivních schopností (administrace trvá 5-10 minut)
 - subtesty hodnotící orientaci, krátkodobou paměť, konstrukčně-praktické schopnosti, čtení, psaní, početní schopnosti a pozornost

Mentální retardace: dělení

Lehká mentální retardace IQ 50-69 (9-12r)

- postižení jsou vzdělatelní

Středně těžká mentální retardace IQ 35-49 (6-9 r)

- postižení vychovatelní, ale nevzdělatelní

Těžká mentální retardace IQ 20-34 (3-6 r)

- porucha vývoje, defekty smyslových orgánů, neurologické příznaky

Hluboká mentální retardace IQ < 20 (<3 r)

- neschopni pečovat o základní potřeby, vyžadují stálý dohled

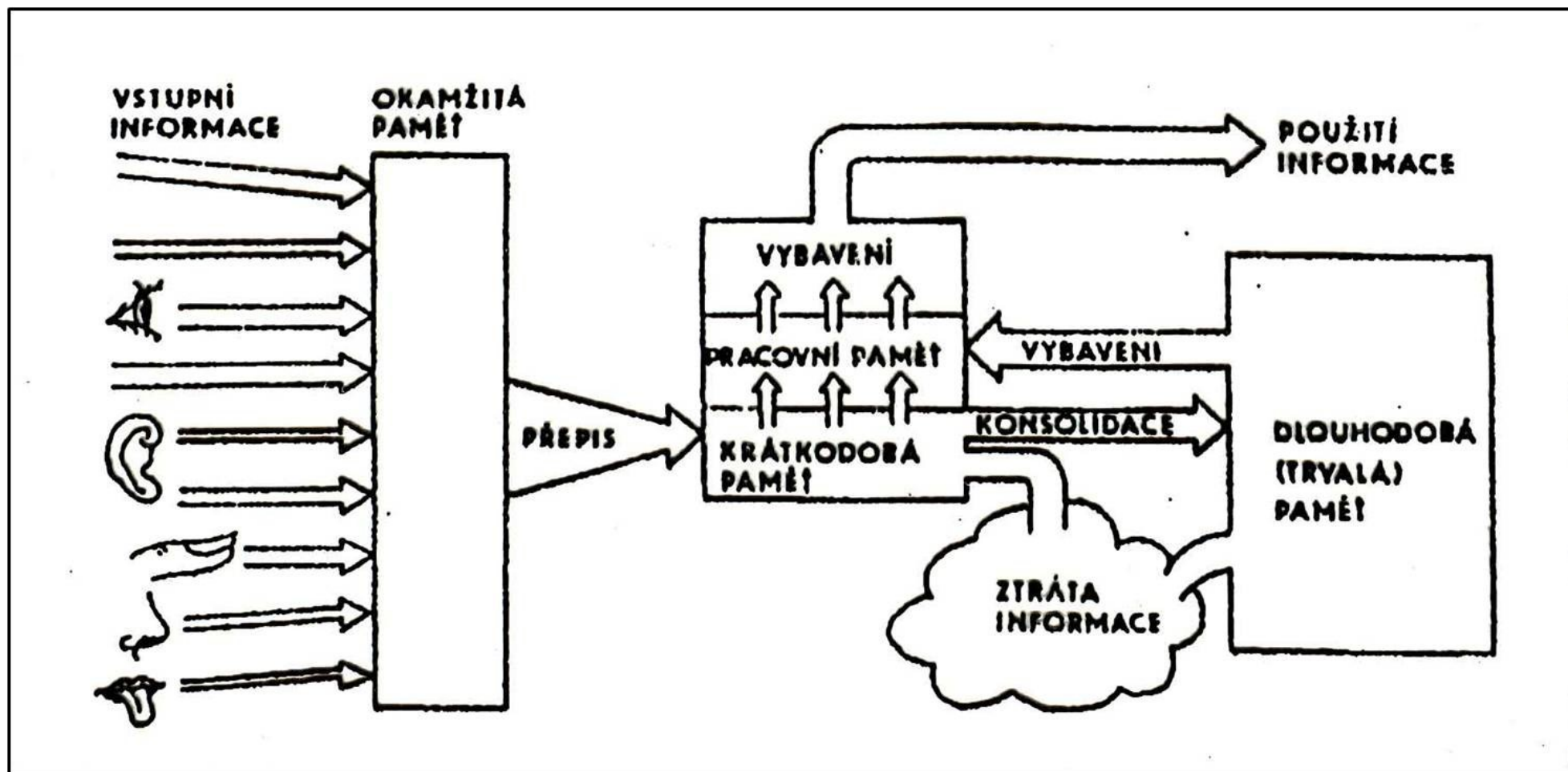
Paměť: definice

- **schopnost ukládat, udržovat a vybavovat informace**
- **s pamětí úzce souvisí učení**
- **3 základní složky: vstíplivost, úchovnost, vybavnost**

Hodnocení paměti (neuropsychologické testové metody):

- **komplexní - Wechsler Memory Scale III**
- **specifické - California Verbal Learning Test**

Paměť: mechanismy ukládání paměťových stop



podněty – bezprostřední paměť: část do krátkodobé paměti, část pak do dlouhodobé
bezprostřední krátkodobá paměť dána vzrušivostí uzlů nervové sítě, dlouhodobá
vyžaduje chemické nebo morfologické změny realizované procesem konsolidace

Paměť: dělení dle časové dynamiky

Dělení dle časové dynamiky:

- **Krátkodobá** (zhruba odpovídá pojmu „pracovní“ paměť), drží informace 30-40 sekund

vzájemné propojení tří funkčních okruhů, centrálního exekutivního (asociační kůra dorzolaterální frontální krajiny) a dvou okruhů „unimodálních“ – zahrnující asociační zrakové a sluchové oblasti. Krátkodobá paměť může proto být zachována i při rozsáhlejších postižení meiotemporální oblasti.

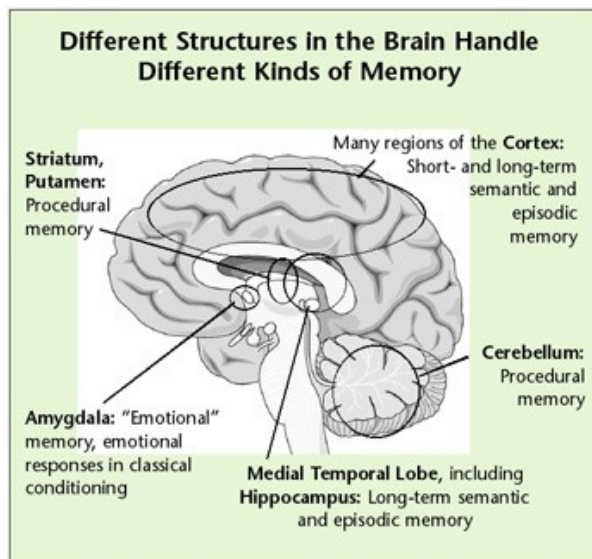
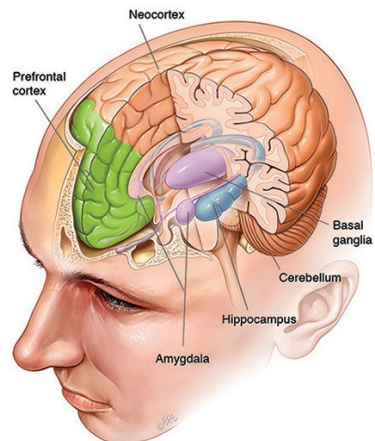
- **Dlouhodobá**, vybavení informací více než 1-2 minuty poté, co jsme se informacemi přestali zabývat

Paměť: dělení dle obsahu

- **Deklarativní (explicitní):** vztahuje se k vědomému vybavování informací
 - **epizodická** - osobní prožitky, místo, čas, (události – čas, prostor, cit) (mediální temporální oblast - hippokampus, kůra entorinálního, peririnálního a parahippokampálního gyru.)

Při izolovaném postižení hippokampů se rozvine anterográdní amnézie, zatímco pro vznik antero- i retrográdní amnézie musí dojít k postižení také přilehlých mediálních temporálních oblastí, i v těchto případech však bývá zachována paměť na vzdálenější minulost. Vzpomínky na velmi dávné události – nejspíše v zadních temporo-parietálních oblastech.

- **sémantická** – fakta, slova, symboly (Pythagorova věta, zeměpisné znalosti) – kůra temporální, parietální a částečně i okcipitální oblasti, herpetická encefalitida nebo degenerativní demence



Paměť: dělení dle obsahu

- **Nedeklarativní (implicitní)** – neuvědomělé zkušenosti (např. motorické souhyby), které ovlivňují chování (promítá se do něj dřívější zkušenost), není zapotřebí vědomého učení, procedurální (jízda na kole), [není vázána na hippokampální okruhy](#) (při řízení auta provádíme jednotlivé cílené pohyby automaticky, aniž bychom museli pokaždé cíleně přemýšlet, jak sešlápnout spojku a správně zařadit rychlost)

-**Procedurální** (motorické učení) – příklad: plavání, jízda na kole. Ve srovnání s deklarativní pamětí je zde typické pomalé učení, postupné zlepšování výkonu a značná odolnost vůči zapomínání. [Subkortikální okruhy, zejména mozečku a bazálních ganglií](#), není proto porušena při mediotemporálních afekcích, ale může být ovlivněna dopaminergními látkami.

- **Priming** - zvýšení paměťové výkonnosti záhy poté, co jsme byli vystaveni obrazovým nebo verbálním podnětům se zřejmým situačním vztahem k danému úkolu. (příklad: vštěpování, řeknu 3 písmena slova a pacient doplní slovo, které bylo předtím vštěpováno)

Paměť: poruchy

Celkové poruchy

- snížení (hypomnézie), zvýšení (hypermnézie), spíše však významněji narušeny jednotlivé komponenty (vstřípivost –ukládání retence -udržování, výbavnost)

Amnézie

- přechodná ztráta paměti na události, které rušivému zásahu předcházely (trauma, po elektrokonvulzivní léčbě, epileptický záchvat)
- Anterográdní amnézie – porucha epizodické paměti na události, odehrávající se po proběhlém mozkovém postižení.
- Retrográdní amnézie – ztráta epizodické paměti na dobu před danou událostí, často disproporčně více postihuje události nedávné ve srovnání se vzdálenější minulostí. (tzv. Ribotův gradient.)
- Ostrůvkovitá amnézie – deliria, palimpsesty – alkoholová okénka
- Dissociativní amnézie
- Amnézie po ECT

Kvalitativní poruchy paměti

- Konfabulace – falešné paměťové stopy
- Iluze paměti – déja vu – iluze viděného; ale i slyšeného, prožitého, poznaného

Kognitivní příznaky – příklad narušení u schizofrenie

- **Paměť** dlouhodobá:
 - porucha deklarativní paměti → sémantická (fakta, Pythagorova věta)
 - → epizodická (události – čas, prostor, cit)
 - naopak procedurální bývá nenarušena (jízda na kole)
- Paměť krátkodobá: porucha verbální pracovní paměti
- **Pozornost** - komplexní narušení:
 - tenacita (vytrvalost po delší dobu),
 - koncentrace (koncentrace na jeden objekt nebo činnost s potlačením okolních rušivých jevů)
 - rozsah (kapacita zahrnout více jevů)
 - distribuce (sledování dvou a více jevů současně)
 - přepojování (přemísťování různými směry)
- **Exekutivní funkce** (rozhodování, plánování)
- **Sociální kognice**
- **Narušená abstrakce myšlení**



Osobnost a její poruchy: definice

Osobnost sestává z temperamentu, charakteru a inteligence

- temperament- biologická stránka osobnosti (způsob emočního projevu jedince v určité situaci)
- charakter - sociální stránka (trvalá pohotovost projevovat se určitým způsobem ve společenském prostředí)

Definice poruch osobnosti:

- extrémně vystupňované povahové a charakterové rysy, které vedou k poruchám sociální adaptace
- **trvalá povahová odchylka od normy**
- jedinec má takové vlastnosti, kterými trpí jeho okolí a/nebo on sám

Specifické poruchy osobnosti: definice dle (MKN 10)

Vnitřní prožívání a chování se odchyľují od normy a očekávání v dané kultuře. Odchylka musí být zjevná alespoň ve 2 z následujících oblastí:

- poznávání kognice
- afektivitě, emotivitě
- zvládání impulzivity a uspokojování potřeb
- chování v oblasti osobních a sociálních situací
- pocity osobní nepohody, negativní vliv na pracovní a společenské fungování

Hodnocení osobnosti:

- dotazníkové metody (MMPI, Cloninger)
- projektivní testy

Specifické poruchy osobnosti:

dělení

- paranoidní (vztahovačnost, nedůvěra)
- schizoidní (uzavřenost, citový chlad)
- disociální (protispolečenské chování)
- emočně nestabilní (nestálost, impulzivita)
- histriónská (sebesoustřednost, dramtizování)
- anankastická (perfekcionismus, nejistota)
- úzkostná (vyhýbavá) (nedostatek sebedůvěry)
- závislá (potřeba péče druhých)
- jiné
- projevy nesplňující diagnostická kritéria - osobnostní rysy nebo osobnostní reakce (projevují se jen v zátěžových situacích)

- Zdroje:

učebnice Höschl, Švestka - Psychiatrie

článek Paměť a její poruchy – MUDr. Rusina,

<http://www.solen.cz/pdfs/neu/2004/04/04.pdf>