

# **Neuropsychotherapie**

Petr Grossmann

# Deprese v MKN-10

zhoršená nálada

snížená energie a aktivita

narušen smysl pro zábavu, osobní zájmy a schopnost koncentrace

únava po minimální námaze

narušený spánek

zhoršená chuť k jídlu

sebehodnocení a sebedůvěra zhoršeny, pocity viny a beznaděje

“Somatické symptomy”: ztráta zájmů a pocitů uspokojení. ranní probouzení, ranní pessimismus, psychomotorická retardace a agitovanost

# Psychodynamika deprese

Potřeba láskyplného vztahu a přijetí

- opouští autonomii a vlastní potřeby
- naplňuje očekávání okolí

Patologické prožívání smutku

- Ztrátu provází smutek a hněv
- Hněvu brání

Potlačování agrese

- Obrácení agrese proti sobě

Destrukce sebeobrazu - riziko suicidia

**Na který z obrazů  
reagujeme?**

**Deskriptivní  
vs  
Dynamický**

# **Několik teoretických východisek**

## **Pohled neuropsychoterapie**

# Co je psychoterapie?

Psychoterapie je způsob pomoci člověka člověku psychologickými prostředky:

- vztahem
- rozhovorem
- specifickými technikami

**Základem psychických procesů jsou  
procesy neuronální**

**Změna psychického procesu je dána  
změnou neuronálního procesu.**

**PT účinně a trvale mění psychické  
procesy**



**PT účinně a trvale mění neuronální  
procesy a struktury**

(Grawe)



**PT je ... procesem učení...**

**...tudíž je způsobem, jak dochází ke  
změnám drah v mozku...**

**PT využívá biologických mechanismů k  
léčení duševních onemocnění...**

**(LeDoux)**

**Psychofarmaka mají různé účinky,  
vyvolávají změny na synapsích,  
neuroneogeneze.**

**Mozek se ale neobejde bez zkušenosti.**

**Pro efektivní využití nově vzniklých  
buněk je potřeba stimulace (proces  
učení, psychoterapie...)**

**(Vinař, Knopp)**

**Klient má být veden, podporován v tom,  
aby dělal nové zkušenosti**

**Pozitivní – fixuje, negativní – vyhnutí**

**I při sebelepší farmakologické léčbě se  
tedy psychoterapie nemůže stát  
nadbytečnou ani alternativní**

**Je nutnou součástí**

**K správnému fungování mozku je  
potřeba rovnováha neurotransmiterů.**

**Nerovnováha – obnovena  
farmakologicky, nebo  
psychoterapeuticky**

**Grawe: „Správná směs  
neurotransmiterů ještě nikoho  
neučinila šťastným“**

**Nové specifické vjemy**



**Nové specifické paměťové obsahy**



**Změna starých paměťových obsahů**

**PF léčba bez cíleného ovlivnění  
zkušeností není z neurovědního  
pohledu zdůvodnitelná**

**(Grawe)**

**Praktické otázky  
součinnosti psychoterapie  
a farmakoterapie**

**Některé poruchy jsou řešitelné jen PT,  
některé kombinací farmakoterapie a PT.**

**Dle poznatků neuropsychoterapie:  
NE naopak!**

**Přesto je to běžná praxe.**

**Recidivy, obtíže s vysazením apod.**

**Doporučené posupy uvádějí PT jako  
možnou léčbu 1. volby v několika  
případech.**

**Jak často ji ale doporučujeme?**

**Zdrženlivost, obavy, snaha zahrnout péči**

**Osheroff vs Chestnut Lodge**





**Doporučení PT u:**

**Panická porucha**

**GAD**

**Fobie**

**Lehké a středně těžké depresivní poruchy**

**Poruchy osobnosti**

**Závislosti...**



**Psychózy ??? Není racionální léčba**

# Jak kombinovat PT a FT?

Otázka volby a dávkování...

Vliv na emotivitu:

- anxiolytika (redukují úzkost, forma vyhýbavého chování, návykové)
- antidepresiva (vliv na emotivitu, „jsem jako za sklem, nic mě netěší, nedojme...“)
- antipsychotika, thymostabilizéry

# **Rogers: nutné podmínky psychoterapeutického procesu**

**Kontakt, percepce, inkongruence, BPP, empatie a kongruence terapeuta.**

**Inkongruence je zažívána jako subjektivní nepohoda, nespokojenost, úzkost, smutek...**

**Jak vypadá, je-li farmakologický zásah příliš razantní?**

# **Zde vzniká prostor pro nová antidepresiva**

SSRI zlepšují negativní příznaky, neovlivňují pozitivní emoce, resp. často způsobují emoční oploštění.

Agomelatin blokádou 5-HT<sub>2C</sub> uolňuje noradrenalin a dopamin, tím vede ke zlepšení nálady, zmírnění úzkosti, zvýšení motivace a pocitu radosti, pozornosti, bdělosti, brání rozvoji sexuální dysfunkce a emočního oploštění.

Snižuje uvolňování glutamátu v amygdale  
(stres, strach)

# Jak edukovat pacienta?

Opatrnost při sebededikaci alkoholem a benzodiazepiny

Zejména před a po sezení u terapeuta, na skupině

Edukace sester, aby nepodávaly fakultativní medikaci před a po skupinové terapii, pohovoru s psychologem apod.

# Závěr

PT **není alternativní** léčbou ani doplněk, ale u psychických poruch je **nedílnou součástí** komplexní léčby.

Je možná jako **monoterapie i kombinace s** racionální farmakoterapií.

Medikace by měla být vztažena k PT a dalším aspektům léčby, aby byla **podpůrná, nikoli komplikující**.

Nová antidepresiva jako **agomelatin** se ukazují jako **kooperující partner** v komplexní léčbě.



*"Could we up the dosage? I still have feelings."*

**Děkuji za pozornost**