



Porucha s bludy a její léčba

PhDr. Marie Ocisková, Ph.D.¹, prof. MUDr. Ján Praško, CSc.^{1, 2, 3}, Mgr. František Hodný¹, MUDr. Jakub Vaněk¹, PhDr. Michaela Holubová, Ph.D.^{4, 5}, MUDr. Lucie Bundárová¹, MUDr. Jonáš Boček¹, PhDr. Marta Zaťková, Ph.D.², doc. PhDr. Miloš Šlepecký, CSc.²

¹Univerzita Palackého v Olomouci, Klinika psychiatrie, Lékařská fakulta a Fakultní nemocnice Olomouc

²Univerzita Konštantína Filozofa v Nitre, Fakulta sociálních věd a zdravotnictva, Katedra psychologických věd, Slovensko

³Katedra psychoterapie, IPVZ Praha

⁴Centrum psychiatrie, Krajská nemocnice Liberec

⁵Katedra pedagogiky a psychologie, Technická univerzita v Liberci, Fakulta přírodovědně-humanitní a pedagogická

Porucha s bludy se zpravidla vyznačuje jediným bludným přesvědčením nebo systémem několika vzájemně propojených bludů. Bludná přesvědčení se mohou vytvořit na podkladu reálné, obvykle zraňující, ponižující či stresující události. Rozeznáváme několik podtypů: persekuční, žárlivecký, erotomanický, somatický, grandiózní, smíšený a nespecifický. Bludy mohou přetrvávat dlouhodobě, mnohdy mnoho let. Terapie pacientů s touto poruchou bývá obvykle náročná, protože se zpravidla nepovažují za nemocné a nemají sklony vyhledávat léčbu. Úspěch léčby výrazně závisí na kvalitě terapeutického vztahu. Jedním z terapeutických cílů je motivovat pacienta k užívání antipsychotik, která jsou léčbou volby. U bludů somatického podtypu může pomoci léčba antidepresivy. Kognitivně behaviorální terapie vyvinula strategie pro léčbu chronických bludů. Specifickou strategií pro změnu bludného přesvědčení je periferní dotazování.

Klíčová slova: porucha s bludy, antipsychotika, kognitivně behaviorální terapie, psychoterapie.

KORESPONDENČNÍ ADRESA AUTORA: prof. MUDr. Ján Praško, CSc., praskojan@seznam.cz

Klinika psychiatrie FN Olomouc

I. P. Pavlova 6, 779 00 Olomouc

Cit. zkr: Psychiatr. praxi 2021; 22(e2): e3–e26

Článek přijat redakcí: 16. 2. 2021

Článek přijat k publikaci: 28. 5. 2021