

**ABSTRAKTA**

*Příspěvky jsou řazeny podle programu XIII. ročníku konference.*

**1. Název práce: Neurobiology meets family systems: Integrating findings from neurobiological research into the practice of Maudsley family therapy for anorexia nervosa**

**Jména autorů: Ivan Eisler**

**Pracoviště:** Maudsley Centre for Child and Adolescent Eating Disorders

**Abstrakt:** Eating disorders focused family therapy originated in the 1980s in the work of the clinical research team at the Maudsley hospital and the Institute of Psychiatry in London. More than a dozen RCTs have been published and the approach is recommended in various eating disorders clinical guidelines. While the core principles of the treatment have remained largely unchanged, there have been important developments over the years including modifications for adolescent bulimia nervosa, young adults, work with multi-family groups and others. There have also been variations in the way the approach and its modifications have been manualized and applied in different clinical centres. As our understanding of eating disorders is improving, it is important that our conceptualizations of how effective treatments work is updated to keep up with new research and new theoretical developments. The aim of this presentation is to provide an overview of the conceptual evolution of Maudsley family therapy for adolescent anorexia nervosa, highlighting the key areas of change in its clinical practice. Two key questions will be addressed in the presentation: 1) How to integrate new knowledge from neurobiological research on the temperamental predispositions and vulnerabilities that underlie and maintain anorexia nervosa and 2) How to translate the new theoretical conceptualizations into specific treatment strategies.

**2. Název práce: Internet-based Prevention of Eating Disorders: What we have learned so far**

**Jména autorů: Markus Moessner & Stephanie Bauer**

**Pracoviště:** Center for Psychotherapy Research, University Hospital Heidelberg

**Abstrakt:** Eating disorders are severe mental disorders. Unfortunately, a majority of sufferers do not seek professional treatment, and the ones that seek treatment do so only after a prolonged period of suffering. As a result, long-lasting and recurrent illness courses are frequent. From a public health point of view, prevention has the potential to reduce the eating disorder related disease burden significantly. Internet-based approaches can support a large number of participants at relatively low cost, and thus have the potential to positively impact public health. ProYouth is an internet-based intervention for prevention and early intervention in eating disorders. Methods: Over the last 15 years, we investigated different aspects of the intervention in several randomized and observational studies. Results: Results on efficacy of ProYouth will be presented. In addition, experiences and insights into crucial factors for the provision of the intervention under routine care conditions will be outlined. Furthermore, a detailed analysis of the challenges of

internet-based eating disorder prevention will be conducted and possible solutions will be identified. Discussion: Promising strategies to move forward will be discussed, and ongoing trials will be presented, that aim at improving ProYouth and increasing its sustainability in routine care.

Key Words: Internet-based Prevention, Children & Adolescents, Implementation

### **3. Název práce: Child Talks+. Children living with parents who have a mental illness: How can we support these children?**

**Jména autorů: Karin van Doesum**

**Pracoviště:** Radboud University Nijmegen, Arctic University Tromsø.

About the ChildTalks+ project in the Czech Republic: The 1st Faculty of Medicine of Charles University, in cooperation with partners, will bring to the Czech Republic and verify the methodology ChildTalks+, which supports the mental health of children and adolescents from families affected by the mental illness of their parents. According to current research, roughly one in six children live in families with parents' mental illness. These children often suffer in silence from their parents' emotional instability caused by their mental illness, the stigma of psychiatric diagnosis, and the social isolation of the family. Studies show a close link between parents' mental illness and an increased incidence of mental health problems in their children. Lower school success, risky behavior, increased risk of addiction, and lower socioeconomic status, are reported. This is therefore a high-risk group of children who have not yet received attention in the Czech society. The goal of ChildTalks+ is to prevent the development of psychopathology in these children and help them understand their parents' mental illness. ChildTalks+ was developed in 2008 in the Netherlands (Karin van Doesum et al.), introduced and tested in Portugal and Norway. It contains 4 structured sessions with a therapist. Through medical, social, and school facilities, we will offer participation to 80 families from the Czech Republic with children aged 6-18, in which one or both parents suffer from any mental illness. The specialization of the partners (Czech non-profit E-clinic, z.ú. and the Icelandic ADHD Association) allows us to further adapt the methodology to the specific areas of eating disorders and ADHD in adulthood. After the training by the Norwegian partner Voksne for Barn, nurses, psychiatrists, psychologists, addictologists, special pedagogues or social workers can work with the program. We will verify the effectiveness of ChildTalks+ in improving children's mental health by a study based on a research proposal by The Arctic University of Norway. The project is supported by a grant from Iceland, Liechtenstein and Norway under the EEA Funds.

#### **4. Název práce: Vliv koronavirové epidemie na vývoj a léčbu poruch příjmu potravy v dětském a adolescentním věku**

**Anglický překlad názvu:** Effect of coronavirus epidemic on development and treatment of eating disorders in childhood and adolescence.

**Jména autorů:** Koutek J., Kocourková J.

**Pracoviště autorů:** Dětská psychiatrická klinika UK 2.LF a FN Motol

**Souhrn v češtině:** Autoři se zabývají vlivem koronavirové epidemie na vývoj a léčbu poruch příjmu potravy v dětství a adolescenci, jak v aspektech negativního vlivu lockdownu, tak problematicky léčebného režimu. Sdělení je doplněno kazuistickými ukázkami.

**Klíčová slova v češtině:** PPP, pandemie, děti

**Summary in English:** Authors dealing with effects of coronavirus epidemic on development and treatment of eating disorders in childhood and adolescence. They describe the negative aspects of lockdown and treatment regimen issues. The presentation is illustrated with case studies.

**Key words in English:** eating disorder, pandemic, children

**Abstrakt:** Celosvětová koronavirová pandemie ovlivňuje naše životy již od jara loňského roku. Mnozí se zprávy o tom, jak tato situace negativně ovlivňuje duševní zdraví společnosti. Z naší klinické praxe zjišťujeme, že zátěž rodin, která vyplývá z této infekce, specificky působí na vývoj a následnou léčbu poruch příjmu potravy v dětském a adolescentním věku. Spolupůsobí zde více faktorů, které se podílejí na vzniku, udržování, případně zhoršení tohoto onemocnění, pokud již bylo přítomno dříve. Nespecificky působí napětí, které vzniká v rodinách v důsledku hrozícího infekčního onemocnění, podstatné změny způsobu života při karanténních opatření a očekávaných ekonomických problémů. Tyto změny dopadají i na děti a dospívající ve formě uzavření škol a omezení všech zájmových aktivit. Došlo k negativnímu ovlivnění režimu dětí, které nechodí do školy, nemají žádné kroužky, přestaly sportovat. Specificky působí úplný rozvrat jídelního režimu, omezení fyzických aktivit, které v mnohých případech vedlo k obavě z nadváhy a následnému omezení příjmu potravy. Tím v těchto případech došlo k rozvoji mentální anorexie u dívek, ke zhoršení stavu u pacientek, které jsou již pro onemocnění léčeny. Složitá situace též omezuje možnosti léčby, jak ve formě ambulantní, tak i hospitalizační. Při hospitalizaci obvykle pracujeme se specifickým režimem, kdy v závislosti na vze-stupu hmotnosti jsou umožňovány krátké nebo dlouhé vycházky mimo oddělení, celodenní vycházky, propustky na víkend. Tyto vycházky umožňují též vyzkoušet, nakolik je pacientka schopna dodržovat jídelní režim i mimo nemocnici, jak je schopna spolupracovat a jak jsou schopni zvládat tyto obtíže rodiče. V současné době nemáme vzhledem k epidemiologické situaci možnost tyto propustky umožňovat, což významně omezuje naše terapeutické možnosti.

### 5. Název práce **Mentální anorexie –klinické projevy v souboru pacientů z jednoho centra**

**Anglický překlad názvu:** Anorexia nervosa – clinical symptoms in the one centre cohort of patients

**Jména autorů:** Floriánková M., Mikhaylova O., Vecka M., Staňková B., Szitányi P., Žák A.

**Pracoviště autorů:** Klinika pediatrie a dědičných poruch metabolismu 1.LFUK a VFN, IV. interní klinika 1.LFUK a VFN, 1.lékařská fakulta UK

**Souhrn v češtině:** V letech 2019-2020 jsme sledovali klinické projevy a laboratorní parametry na souboru našich 19 pacientů s MA. Z klinických projevů jsme pozorovali nejčastěji bradykardii, hypotenzi, lanugo, obstipaci, amenorheu u dívek. Z laboratorních odchylek byla nejčastěji přítomna hypercholesterolemie, snížená hladina prealbuminu, triacylglycerolů, trijodthyroninu a vit. D. Nezaznamenali jsme významné změny v hladinách elektrolytů. Bazální metabolismus pacientů byl díky hladovění významně snížený.

**Klíčová slova v češtině:** mentální anorexie, klinické projevy

**Summary in English:** We studied clinical symptoms and laboratory parameters in 19 patients with anorexia nervosa (AN) in 2019-2020. Out of clinical symptoms, the most often symptoms were bradycardia, hypotension, lanugo, constipation, amenorrhea in girls. Out of laboratory abnormalities we noticed hypercholesterolemia, decreased level of prealbumin, TAG, T3 and vit. D most often. We didn't find significant changes in electrolyte levels. Basal metabolic rate was significantly lower.

**Key words in English:** anorexia nervosa, clinical symptoms

**Abstrakt:** Mentální anorexie (MA) je psychiatrické onemocnění s vysokou morbiditou a mortalitou, s rozvojem především v dospívání. Jedná se o poruchu příjmu potravy, typické je výrazné omezení energetického příjmu, případně zapojení dalších mechanismů s cílem snížit tělesnou hmotnost o více než 15 % pod normu. Výskyt AN v populaci je ve vyspělých zemích asi 0,2-0,8 %, poměr žen k mužům je 10:1. MA představuje klinický model prostého hladovění bez přítomnosti systémového zánětu. V letech 2019-2020 jsme sledovali klinické projevy a laboratorní parametry na souboru našich pacientů s mentální anorexií. Z 19 pacientů s mentální anorexií bylo 12 dívek s restriktivní formou mentální anorexie, 1 chlapec s nespecifickou poruchou příjmu potravy, 1 prepubertální chlapec s atypickou formou mentální anorexie a 5 dívek s atypickou AN. Průměrný hmotnostní úbytek byl 21,4 % původní tělesné hmotnosti s rozpětím 5,1-55 %. Průměrné diagnostické zpoždění bylo 10 měsíců s rozpětím 2,5-38 měsíců. Průměrné BMI na počátku léčby bylo 16,5 kg/m<sup>2</sup>, průměrný věk pacientů byl na počátku léčby 14 let a 11 měsíců, nejmladšímu chlapci bylo 10 let a nejstarší dívka 18 let a 10 měsíců. Z klinických projevů jsme u našich pacientů pozorovali nejčastěji bradykardii, hypotenzi, lanugo, obstipaci, amenorheu u dívek, z nutričních deficitů jsme zaznamenali nejčastěji deficit vitamínu D, z dalších laboratorních odchylek byla nejčastěji přítomna hypercholesterolemie, snížená hladina prealbuminu, triacylglycerolů a trijodthyroninu. Nezaznamenali jsme významné změny v hladinách elektrolytů. V akutní fázi onemocnění jsme zaznamenali pokles bazálního metabolismu (měření měření nepřímou kalorimetrií) průměrně na 77,5 % hodnoty vypočtené přístrojem Tanita MC 780MA.

**Klíčová slova:** mentální anorexie, poruchy příjmu potravy, prosté hladovění, klinické projevy

**Literatura:**

- 1) Winston AP. The Clinical Biochemistry of anorexia nervosa. Ann. Clin. Biochem. 2012; 49: 132-143.
- 2) Navrátilová M, Kalendová M. Poruchy příjmu potravy – mentální anorexie a bulimie, nejzávažnější somatické a metabolické komplikace. Způsoby realimentace.  
Shrnutí 30leté praxe z metabolického pohledu internisty. Čes-slov Pediat 2019; 74 (5): 290-300.
- 3) Meisnerová E. Poruchy příjmu potravy z pohledu internisty. Interní Med. 2013; 15(8–9): 266–268
- 4) Sabel AL, Gaudiani JL, Statland B, Mehler PS. Hematological abnormalities in severe anorexia nervosa. Ann Hematol, 2013; 92:605–613
- 5) Lambert M, Hubert C, Depresseux G et al. Hematological Changes in Anorexia Nervosa are Correlated with Total Body Fat Mass Depletion. Int J Eat Disord 1997; 21:329-334
- 6) Marcos A, Nova E, Montero A. Changes in the immune system are conditioned by nutrition. Eur J Clin Nutr 2003 (57); 66–69. <https://doi.org/10.1038/sj.ejcn.1601819>

**Grantová podpora**

RVO-VFN64165, PROGRES Q25/LF1/2

**6. Název práce: Zkušenosti s vedením pohybové terapie u pediatrických pacientek s mentální anorexií**

**Anglický překlad názvu** Kinesiotherapy in pediatric anorexia nervosa patients – experience and practice

**Jména autorů: Ulrichová M., Radvanský J.**

**Pracoviště autorů:** Klinika rehabilitace a tělovýchovného lékařství 2. LF UK a FN Motol, Dětská psychiatrická klinika 2. LF UK a FN Motol; Klinika rehabilitace a tělovýchovného lékařství 2. LF UK a FN Motol

**Souhrn v češtině:** Pohybová intervence se v léčbě mentální anorexie standardně nevyužívá. Cvičení je chápáno jako jeden ze symptomů poruchy příjmu potravy a jako faktor zvyšující energetický výdej a tím zhoršující prognózu onemocnění. Přesto se zapojení pohybové terapie do léčby jeví jako vhodná prevence snížení kostní hustoty, dekonidice a zhoršení postury. Pro praxi je naprosto zásadní odlišit excesivní cvičení spojené s obsedantně-kompulzivní symptomatikou a pohybovou terapií.

**Klíčová slova v češtině:** mentální anorexie, pohybová terapie

**Summary in English:** Inclusion of exercise is not used in the treatment of anorexia nervosa on a standard basis. Exercise is seen as one of the symptoms and as a factor increasing the energy

output and worsening the prognosis of the disease. Even so, an inclusion of kinesiotherapy in the treatment appears to be an appropriate prevention of the decreased bone density, decline in physical fitness and poor posture. For practice, it is absolutely essential to distinguish excessive exercise from kinesiotherapy.

**Key words in English:** anorexia nervosa, kinesiotherapy, excessive exercise

**Abstrakt:** V literatuře narůstají doklady o tom, že supervizované nutričně podpořené cvičení přináší pacientkám s mentální anorexií četné benefity. Pohybová terapie napomáhá obnovení svalové hmoty, zvýšení kondice a kostní hustoty, a zvyšuje compliance k léčbě. Přes slibné výsledky chybí v literatuře konkrétní doporučení o indikačních kritériích a obsahu pohybové terapie, což komplikuje její zavedení do praxe. Autoři se proto rozhodli shrnout své zkušenosti se skupinovou pohybovou terapií u pediatrických pacientek s mentální anorexií. Pohybovou terapii zahajujeme po zavedení plných porcí a stabilizaci váhových přírůstků pacienta. Indikaci k pohybové terapii určuje ošetřující lékař, lekce jsou vedeny fyzioterapeutem. Pohybová terapie zahrnuje pohybové hry, cvičení s vlastní vahou, protahovací a koordinační cvičení. Cvičení probíhá 2-3krát týdně 45-60 minut v uzavřené skupině 5-6 pacientů.

### Literatura:

Beumont PJV, Arthur B, Russell JD, Touyz SW. Excessive physical activity in eating disorders patients: Proposal for a supervised exercise program. *Int J Eat Disord*, 1994; 15(1): 21-36.

Cook, Brian J, Wonderlich SA, Mitchel JE, Thompson R, Sherman R, McCallum K. Exercise in eating disorders treatment. *Med Sci Sports Exerc*, 2016; 48(7): 1408-1414.

Vancampfort D, Vanderlinden J, De Hert M, Soundy A, Adamkova M, Skjaerven LH, Catalan-Matamoros D, Gyllensten AL, Gomez-Conesa A, Probst M. A systematic review of physical therapy interventions for patients with anorexia and bulimia nervosa. *Disabil Rehabil*, 2013; 36(8): 62-634.

### 7 Název práce: Komplexní program pro rozvoj péče o poruchy příjmu potravy

**Anglický překlad názvu:** A comprehensive program for the development of care for eating disorders

**Jména autorů:** Papežová H.

**Pracoviště autorů:** Centrum pro poruchy příjmu potravy, Psychiatrická klinika 1.LF UK a VFN Praha

**Souhrn v češtině:** Poruchy příjmu potravy představují komplexní psychiatrickou poruchu, která vyžaduje i komplexní přístup a péči, zahrnující výzkum příčin, ověřování účinné léčby a dopadu onemocnění, výuku odborníků i hledání nových organizačních možností ke zvýšení včasné dostupnosti léčby.

**Klíčová slova v češtině:** Poruchy příjmu potravy



**Summary in English:** Eating disorders are a complex psychiatric disorder that also requires a comprehensive approach and care, including research into the causes, verification of effective treatment and the impact of the disease, training of experts and the search for new organizational opportunities to increase the timely availability of treatment.

**Key words in English:** Eating Disorders, Development of Care

**Abstrakt:** Průběh i vyústění onemocnění u poruch příjmu potravy závisí na včasné odborné intervenci. Předmětem přednášky budou výsledky posledních studií, zabývající se faktory ovlivňujícími dostupnost specializované péče, včetně mapování vlivu současné epidemiologické situace, vzdělávání odborníků multidisciplinárních týmů a nových doporučení minimální péče vzniklých na základě široké mezinárodní spolupráce.

#### **Literatura:**

Motlová, L.B., Janoušková, M., Formánek, T. et al. Medical

Students' Career Choice and Attitudes Toward Psychiatry: Case of the Czech Republic. Acad Psychiatry 44, 751–755 (2020).

<https://doi.org/10.1007/s40596-020-01311-z> Fernandez-Aranda Fernando et al.: COVID Isolation Eating Scale (CIES): Analysis of the impact of confinement in eating disorders and obesity-A collaborative international study. Eur Eat Disord Rev, 2020;28(6):871-883, doi: 10.1002/erv.2784.

<https://www.aedweb.org/home>

<https://www.nice.org.uk/guidance/ng69>

[https://www.ranzcp.org/files/resources/college\\_statements/clinician/](https://www.ranzcp.org/files/resources/college_statements/clinician/)

[cpg/eating-disorders-cpg.aspx](https://www.psychiatry.org/patientsfamilies/cpg/eating-disorders-cpg.aspx) <https://www.psychiatry.org/patientsfamilies/eating-disorders/what-are-eating-disorders>

#### **Grantová podpora**

Progres Q06 a Q27 a AZV 17-28905

## 8. Název práce: **Gastrointestinální symptomy u pacientů s poruchou příjmu potravy**

Anglický překlad názvu: Gastrointestinal symptoms in patients with eating disorders

**Jména autorů: Meisnerová E.**

Pracoviště autorů: I.LFUK a VFN. IV.interní klinika

**Souhrn v češtině:** Poruchy příjmu potravy (PPP) doprovází rozmanitá gastrointestinální symptomatologie. Gastrointestinální projevy u PPP se vyznačují obtížnou diagnosou a léčbou. Internista u PPP bez motivace pacienta ke změně stravovacích zvyklostí nedosáhne terapeutického úspěchu.

**Klíčová slova v češtině:** gastrointestinální motilita, výživa

**Summary in English:** Eating disorders are accompanied by a variety of gastrointestinal symptoms. Gastrointestinal manifestations in eating disorders are characterized by difficult diagnosis and treatment. An internist in eating disorders does not achieve a therapeutic approach without motivating the patient to change his eating habits

Key words in English: slow gastric emptying ,enteral feeding

**Abstrakt:** Pacienti s PPP si stěžují na pocit plnosti, předčasnou sytost a břišní bolest. Symptomy mohou zhoršovat realimentaci. Jsou patrné poruchy motility jícnu a evakuační porucha žaludku. Příčina evakuační poruchy žaludku se nevyvíjí z jediného patofysiologického procesu, ale je způsobena řadou fyziologických abnormalit, které se individuálně liší. Vznik evakuační poruchy žaludku není objasněn je multifaktoriální a zahrnuje změny žaludeční a duodenální motility. Žaludeční a střevní peristaltiku mohou ovlivňovat i hormony gastrointestinálního traktu cholecystokinin, peptid Y, grelin, neurotensin, glucagon like peptid a jiné. Jejich klinické využití je zatím experimentální. V české klinické praxi je možno provést scintigrafické vyšetření evakuace žaludku radioaktivně označenou stravou (bílé pečivo, toast s vajíčkem či 300 g vařených brambor). Někteří zahraniční autoři nedoporučují vyšetřovat evakuaci žaludku u PPP. Terapeuticky podáváme perorální prokinetika. Obnovení fyziologického vyprazdňování žaludku dochází při nárůstu hmotnosti a zvýšení perorálního příjmu potravy. V ambulanci praxi sondovou výživu indikujeme u evakuační poruchy žaludku. Parenterální výživa je u ambulanci léčby PPP kontraindikována. Při zahájení realimentace nezapomínáme na substituci fosforu a kalia pro prevenci vzniku realimentačního syndromu. Při nastavení anaboličského stavu dochází ke zvýšené potřebě fosfátu, draslíku, magnesia a vitamínů. Klinicky se nízká hladina fosforu projevuje změnami chování, agitovaností nebo únavou. Těžší forma realimentačního syndromu zahrnuje poruchy vodního hospodářství s hyponatremií, dušností a oběhovou nestabilitou. Prevencí realimentačního syndromu je postupná realimentace se suplementací minerálu a thiaminu. Gastrointestinální projevy u PPP se vyznačují obtížnou diagnosou a léčbou. Internista u PPP bez motivace pacienta ke změně stravovacích zvyklostí nedosáhne terapeutického úspěchu.

### **Literatura:**

Yasuhiro Sato, Shin Fukudo. Gastrointestinal symptoms and disorders in patients with eating disorders. Clinical review. Clinical gastroenterology 2015



### 9. Název práce: Kognitivní funkce u obézních pacientů včetně kazuistiky

**Anglický překlad názvu:** Cognitive functions in obese patients with case report

**Jména autorů:** Lambertová A., Holanová P., Papežová H.

**Pracoviště autorů:** Psychiatrická klinika VFN a 1. LF UK

**Souhrn v češtině:** Kognitivní deficit se vyskytuje u anorexia nervosa, bulimia nervosa, ale i u obézních pacientů, přičemž 40-70% obézních pacientů trpí psychogenním přejídáním. Ke zhoršení kognitivních funkcí dochází jak vlivem obezity samotné, tak i vlivem metabolických komplikací. K poklesu hmotnosti pomůžeme pacientům navozením správného jídelního chování, motivací ke zvýšení fyzické aktivity, kognitivněbehaviorální psychoterapií, event. farmakoterapií, rTMS. Kognitivní deficit je reversibilní.

**Klíčová slova v češtině:** obezita, kognitivní deficit, léčba

**Summary in English:** Cognitive deficit is a typical trait in patients with anorexia nervosa, bulimia nervosa, and obesity (40-70% people with obesity suffer from binge eating disorder). Impaired cognition is caused by obesity itself, but also by metabolic complications. We can treat patients with obesity with appropriate eating habits, exercise, cognitive behavioral therapy, pharmacotherapy, rTMS. Cognitive deficit is reversible.

**Key words in English:** obesity, cognitive deficit, treatment

**Abstrakt:** Kognitivní deficit byl popsán u poruch příjmu potravy, jako je anorexia nervosa a bulimia nervosa. Celá řada odborných článků poukazuje i na kognitivní dysfunkce u obézních pacientů. 40-70% obézních pacientů trpí poruchou příjmu potravy, jako je BED (binge eating disorder, tedy psychogenní přejídání), obezita spojená s bulimií (typické jsou záchvaty přejídání s kompenzatorními mechanismy), NES (night eating syndrome, tedy syndrom nočního přejídání) apod. Ke zhoršení kognitivních funkcí s možným vznikem syndromu demence (Alzheimerova a vaskulární demence) dochází jak vlivem obezity samotné, tak i metabolických komplikací, jako je insulinová rezistence, diabetes mellitus II. typu spojený s hyperglykémiami a hypoglykémiami, ateroskleróza, hyperlipidémie, hypertenze apod. Deteriorace kognitivních funkcí se projevuje zejména v epizodické paměti, pozornosti, exekutivních funkcích. U obezity vzniká bludný kruh, kdy pokles kognice způsobený obezitou vede ke zhoršení stylu života s konzumací větších porcí jídla, s preferencí tučných jídel, se sedavým životním stylem, což dále urychluje přírůstek hmotnosti. Při redukci tělesné hmotnosti dochází k restauraci poznávacích funkcí, kognitivní deficit je reversibilní. K poklesu hmotnosti pomůžeme pacientům navozením správného jídelního chování, motivací ke zvýšení fyzické aktivity, kognitivněbehaviorální psychoterapií. Při komorbiditě s depresivní, úzkostnou poruchou podáváme antidepresiva. Z dalších léků jsou zkoušeny topiramát, lisdexamfetamin a kombinované preparáty (bupropion+naltrexon, fentermin+topiramát). Nesmíme zapomenout na možnost ovlivnění záchvatů přejídání biologickou terapií, rTMS. Nezbytná je multidisciplinární spolupráce - chirurg, obezitolog, psychiatr, psycholog, nutriční terapeut, režimová zdravotní sestra, sociální pracovník. Součástí prezentace bude kazuistika 50-leté pacientky s morbidní obezitou. Hmotnost nemocné při příjmu byla 223 kg při výšce 169 cm, tedy BMI 78,08 kg/m<sup>2</sup>.

**Literatura:**

Papežová H et al. Anorexie, bulimie a psychogenní přejídání. Praha, Mladá fronta, 2018.

**Grantová podpora:**

17-28905A

**10. Název práce: Poruchy příjmu potravy a bariatrická chirurgie**

**Anglický překlad názvu:** Eating disorders and bariatric surgery

**Jména autorů:** Holanová P., Lambertová A., Papežová H.

**Pracoviště autorů:** Psychiatrická klinika 1. LF UK a VFN, Praha, Česká republika

**Souhrn v češtině:** Pacienti s poruchami příjmu potravy a obezitou jsou často kandidáti bariatrické operace. Komorbidní porucha příjmu potravy je mezi kontraindikacemi zmírněna jen vágně, velmi obecně. Nezbytné je kvalitní a kompetentní předoperační vyšetření.

**Klíčová slova v češtině:** poruchy příjmu potravy, bariatric

**Summary in English:** Patients with eating disorders and obesity are often candidates for bariatric surgery. Comorbid eating disorders are only vaguely alleviated among contraindications, very generally. Competent preoperative examination is essential.

**Key words in English:** eating disorders, bariatric surgery

**Abstrakt:** Poruchy příjmu potravy u obézních jsou závažná onemocnění, mezi které řadíme záchvatovité přejídání, mentální bulimii, noční přejídání (night eating syndrome) a kontinuální jedení (grazing). Velké hmotnostní přírůstky vedoucí k obezitě s řadou závažných somatických komplikací a následné selhávání konzervativní léčby řadí pak tyto pacienty mezi kandidáty bariatrického výkonu. Poruchy příjmu potravy jsou zmíněny v možných kontraindikacích či důvodech k odložení výkonu velmi obecně a vágně. Původně se i uvažovalo o zařazení kompenzatorního chování především u mentální bulimie spojené s obezitou (zvracení, usus laxativ či diuretik) do seznamu kontraindikací. Bohužel k výkonu jsou často indikováni pacienti, u kterých dosud porucha příjmu potravy nebyla diagnostikována a tudíž ani neabsolvovali specializovanou léčbu, což opět snižuje možný efekt konzervativních postupů řešení obezity. Nedílnou a z našeho pohledu zásadní součástí předoperační péče je vyšetření psychologem, které ze zkušeností u našich pacientů nezřídka bývá formální, bez většího zaměření na specifika této subpopulace pacientů. Herlesová a kolektiv vypracovali doporučení k psychologickému vyšetření před bariatrickým výkonem, kde jsou komplexně a podrobně zmíněny limity chirurgické léčby vyplývající z poruchy příjmu potravy, ale i z dalších komorbidních psychiatrických onemocnění a psychologických faktorů (osobnostní struktura, psychosociální problematika nemocných, neadekvátní očekávání od výkonu...). V rámci našeho pracoviště zaměřeného na léčbu poruch příjmu potravy se opakovaně setkáváme s pacienty, kteří absolvovali bariatrický výkon pro obezitu

při neléčené, často utajované, aktivně probíhající poruše příjmu potravy či s jinou psychiatrickou problematikou, což následně vedlo k následným závažným psychiatrickým a somatickým komplikacím po výkonu, které pacienta limitují často do konce života a zásadně zhoršují kvalitu života. Součástí prezentace budou kazuistiky dvou pacientek.

**Literatura:**

1. Herlesová J, Slabá Š. Psychologické aspekty chirurgické léčby obezity. Gastroent hepatol 2018; 72(6); 501-507
2. Stárková L. Psychiatricko- psychologické aspekty bariatrické chirurgie. Psychiat pro Praxi 2010. 11(4); 156-159
3. Fried M, Gryga A, Herlesová J, Kasalický M. Obecné indikace a kontraindikace k bariatrii. In: Doležalová K a kol. Bariatrická chirurgie a primární péče. Praha: Axonite; 2013
4. Herlesová J, Knappová D, Král P, Slabá Š, Staňková V, Wagenknecht M, Žmolíková J. Doporučení k psychologickému vyšetření před bariatrickou operací. Praha: Axonite; 2013
5. Ivezaj V, Barnes RD, Coper Z, Grilo CM. Loss- of- Control Eating after Bariatric/Sleeve Gastrectomy Surgery: Similar to Binge- Eating Disorder Despite Differences in Quantiles. Gen Hosp Psychiatry. 2018; 54; 25-30
6. Lydecker JA, Ivezaj V, Grilo CM. Secretive Eating and Binge Eating Following Bariatric Surgery. In J Eat Disord. 2019 August; 52(8); 935-940

**Grantová podpora:** AZV 17-28905A, Progres Q06/LF1

**11. Název práce: Změny ve složení střevní mikrobioty a metabolitů u pacientek s mentální anorexií a důsledky těchto změn**

**Anglický překlad názvu:** Changes in the composition of intestinal microbiota and metabolome in patients with anorexia nervosa and the consequences of these changes

**Jména autorů:** Roubalová R., Procházková P., Dvořák J., Kreisinger J., Čermáková M., Tomášová P., Papežová H., Tlaskalová- Hogenová H.

**Pracoviště autorů** Mikrobiologický ústav AV ČR – Laboratoř buněčné a molekulární

Imunologie. Přírodovědecká fakulta UK – Oddělení evoluční biologie živočichů. Mikrobiologický ústav AV ČR – Laboratoř charakterizace molekulární struktury. Psychiatrická klinika 1. LF UK.

**Souhrn v češtině:** V rámci naší studie jsme se zabývali změnami střevní mikrobioty a jejích metabolitů u pacientek s mentální anorexií během hospitalizace v Centru pro poruchy příjmu potravy na Psychiatrické klinice 1. LF UK a VFN. Cílem naší práce je objasnění úlohy střevní mikrobioty a jejích metabolitů v patogenezi mentální anorexie.

**Klíčová slova v češtině:** Mikrobiota, metabolom, imunitní systém

**Summary in English:** In our study, we followed the changes of intestinal microbiota and its metabolites in patients with anorexia nervosa during the hospitalization in the Center for Eating Disorders of 1st Faculty of Medicine of Charles University and of the General University Hospital in Prague. The aim of our study is to elucidate the role of intestinal microbiota and its metabolites in anorexia nervosa pathogenesis.

**Key words in English:** Microbiota, metabolome, immune system

**Abstrakt:** Vzájemné interakce na ose mikrobiota-střevo-mozek jsou v posledních letech velice intenzivně studovány v kontextu s nejrůznějšími neuropsychiatrickými onemocněními. Vzhledem k tomu, že patofyziologie mentální anorexie není zcela objasněná, lze předpokládat, že změna střevní mikrobioty a jejích metabolitů může s vývojem tohoto onemocnění také souviset. Analyzovali jsme složení a diverzitu střevního mikrobiomu a mikrobiálních metabolitů u pacientek s mentální anorexií a jejich změnu během hospitalizace a porovnali je s hodnotami zdravých žen. Dále jsme sledovali některé biochemické, imunologické a antropometrické parametry. Naše studie ukazuje odlišnosti ve střevním mikrobiomu a metabolomu u pacientek s mentální anorexií oproti zdravým ženám. Detekovali jsme bakteriální zástupce, kteří by mohli hrát roli ve vývoji mentální anorexie.

#### **Literatura:**

Roubalova et al.: Anorexia nervosa: Gut microbiota-immune-brain interactions. Clin Nutr. (2020)  
Prochazkova et al.: Microbiota, Microbial Metabolites, and Barrier Function in a Patient with Anorexia Nervosa after Fecal Microbiota Transplantation.

Microorganisms (2019) Cryan et al.: The microbiota-gut-brain axis. Physiol Rev. (2019)

#### **Grantová podpora:**

Podpořeno z programového projektu Ministerstva zdravotnictví ČR s reg. č. AZV 17-28905A

## **12. Název práce: Poruchy příjmu potravy - COVID-19**

**Jména autorů: Stárková L.**

**Pracoviště autorů:** Psychomed s.r.o., Psychiatrická klinika FN Olomouc.

**Souhrn v češtině:** COVID-19 má negativní dopad na fyzické a psychické zdraví, zhoršuje u mnoha pacientů také symptomy poruch příjmu potravy. Výzkumné práce se zaměřují na hledání příčin exacerbací a užití nových on-line metod pomoci. Uvedeme zajímavá zjištění z mezinárodních publikací.

**Summary in English:** Eating disorders – COVID-19. COVID-19 has negative consequences on physical and mental health of people. It causes worsening of symptoms at some patients suffering from eating disorders. International research work looks for the causes of these exacerbations. New methods of therapeutic approaches are used, especially virtual help / video consulting - telehealth/. We will summarize some new findings.

**Abstrakt:** Každý, kdo pracuje s pacienty s PPP má jistě své vlastní zkušenosti, jak pandemie COVID-19 zasáhla do jeho profesního života a jak ovlivnila život jeho pacientů. Vzhledem k tomu, že má pandemie globální negativní důsledky pro zdraví, sociální a ekonomické fungování mnoha zemí, je této problematice věnována mezinárodní pozornost a vzrostl počet vědeckých publikací, které se zabývají dopadem pandemie na fyzické i psychické zdraví obyvatel. Záhy po první, jarní vlně infekce, se řada odborných týmů snažila analyzovat, jak ovlivňuje zdraví samotný strach z nákazy a jaké negativní dopady mají přísná opatření omezující životy lidí. Negativní důsledky, které se projevily zhoršením symptomů poruchy příjmu potravy u některých pacientů nebo manifestací úzkostí a depresí, vyvolaly potřebu rozvoje alternativních terapeutických technik (především video-konzultací). Hodnocením efektu těchto nových terapeutických přístupů se zabývají další práce. Jiné práce jdou ještě dále a snaží se hledat, co zvyšuje u mladých lidí riziko rozvoje poruchy příjmu potravy. Je to nový, univerzální situační stresor (COVID-19) nebo jde spíše o vnitřní psychologickou dispozici (intoleranci nejistoty) a zvýšenou vulnerabilitu některých pacientů? Publikace také upozorňují, že COVID-19 kromě negativních dopadů na člověka a společnost, přinesl určitá pozitiva. Pozitivním důsledkem lockdownu je větší kontakt s rodinou, zvýšená motivace k údržbě, více času na péči o sebe, atd. Pandemie otevřela nové výzvy nám, lékařům -především v oblasti zavádění nových technologií a nových způsobů léčby. Cílem prezentace je informovat o některých zajímavých zjištěních o pandemii COVID-19 ve vztahu k poruchám příjmu potravy.

### **13. Název práce: Kam dál? Domů nebo do nemocnice? Důležitost mezioborové spolupráce v léčbě poruch příjmu potravy**

**Anglický překlad názvu:** Where now? Home or hospital? The importance of multidisciplinary eating disorders treatment

**Jména autorů:** Schwarzová J., Uhlíř J.

**Pracoviště autorů:** Oddělení psychiatrické, Fakultní nemocnice Ostrava

**Souhrn v češtině:** Kazuistická přednáška poukazuje na možnosti multidisciplinárního přístupu. Chceme informovat o vhodnosti zapojení také odborníků mimo oblast zdravotnictví a jak je využít ke zlepšení kvality života pacientů s poruchou příjmu potravy.

**Klíčová slova v češtině:** anorexie, multidisciplinarita

**Summary in English:** The case report shows the possibilities of multidisciplinary team. We want to tell, how applicable is to engage professionals outside of the health care system and how we can use them to improve quality of life to patients with eating disorders.

**Key words in English:** anorexia nervosa, multidisciplinary team



**Abstrakt:** Multidisciplinární přístup je obecně považován za optimální a komplexní řešení v léčbě pacientů s poruchou příjmu potravy. Každá cesta k uzdravení je jedinečná a různě dlouhá. V příspěvku se zamýšlíme nad optimalizací a individualizací terapie pacientů, kteří ani s výbavou bohatých zkušeností se specializovanými programy nedochází do stadia uspokojivé stabilizace. Věříme, že i těmto pacientům může napomoci rozšíření terapeutického pole působnosti mezioborové spolupráce za hranice zdravotnických profesí. Kazuistickým příběhem se pokusíme poukázat na možnosti zlepšení fungování i kvality života s využitím multidisciplinárního týmu.

#### **14. Název práce: Poruchy příjmu potravy u sportovců. Možnosti časné diagnostiky, intervence a implementace do trenérské praxe.**

**Anglický překlad názvu:** Eating disorders in endurance athletes. Early diagnosis, intervention and implementation in coaches practise.

**Jména autorů:** Minařík P.

**Pracoviště autorů:** Psychiatrická klinika 1.LF a VFN v Praze - Centrum PPP

**Souhrn v češtině** Představení výzkumu mapujícího poruchy příjmu potravy (PPP) u vytrvalostních sportovců. Projekt si klade za cíl identifikovat účelná preventivní opatření, časnou intervenci a vhodné terapeutické postupy a doporučení, aby bylo lépe chráněno zdraví sportovců. Dále objasnit dopad intervence na uplatnění ve sportu.

**Klíčová slova v češtině:** vytrvalostní, sport, prevence, intrvence

**Summary in English:** Presentation of research mapping eating disorders (ED) in endurance athletes. The project aims to identify effective preventive measures, early intervention and appropriate therapeutic procedures and recommendations to better protect the health of athletes. Further clarify the impact of the therapeutic intervention in sport.

**Key words in English:** endurance, sport, prevention, intervention

**Abstrakt:** Poruchy příjmu potravy (PPP) jsou ve sportovní komunitě často utajovaným onemocněním, kterému se ale pomalu dostává pozornost i mezi laickou veřejností. Postoj veřejnosti k PPP úzce souvisí s problematikou stigmatizace. Pacientky i jejich rodiče mají často strach z nálepkování mentální anorexii (AN) či mentální bulimii (BN) a obecně psychiatrickým onemocněním. Také stud hraje významnou roli v zamlčování nemoci, odmítání vhodné léčby a tím i snížení šance na brzké vyléčení. Incidence AN narůstá od konce minulého století. Výzkumy zároveň poukazují na vyšší prevalenci AN mezi sportovci než u běžné populace a Norské olympijské sportovní centrum přijímá opatření na ochranu zdraví svých sportovců. Do popředí se tak dostává samotné zdraví jedince před dosaženým výkonem. Projekt si klade za cíl identifikovat účelná preventivní opatření, časnou intervenci a vhodné terapeutické postupy a doporučení, aby bylo lépe chráněno zdraví sportovců. Zároveň, aby pro ně bylo možné vrátit se zpět do tréninkového procesu a důsledky PPP nebyly fatální. Cíl práce Zmapovat a popsat PPP u vytrvalostních sportovců. Navrhnout a diskutovat (expertní panel trenérů) některá



doporučení pro prevenci a časnou intervenci pro trenéry při práci s vytrvalostními sportovci s PPP jako mezioborové disciplíny. Ověřit u vytrvalostních sportovců s PPP, kteří absolvují léčebnou terapii doplněnou o nadstavbovou metodu CREST, samotný efekt nácviku kognitivních funkcí a emočních dovedností. Objasnit dopad intervence na uplatnění ve sportu (návrat do tréninku, změna výkonnosti, motivace k pokračování v závodění ev. i důvody k přerušení léčby nebo sportování).

**Literatura:**

Currie, A. (2010). Sport and Eating Disorders - Understanding and Managing the Risks. *Asian Journal of Sports Medicine*, 1(2), 63-68.

Forsberg, S., & Lock, J. (2006). The relationship between perfectionism, eating disorders and athletes. *Minerva Pediatr*, 525- 36. Jones, M. (2003).

Controlling Emotions in Sport. *Sport Psychologist*, 17(4), 471.

Oliveira Coelho, G. M., Silva Gomes, A. I., Ribeiro, B.G., & Abreu Soares, E. (2014). Prevention of eating disorders in female athletes. *Open Access Journal of Sports Medicine*, 5: 105–113.

Papežová, H. et al. (2018). Anorexie, bulimie, psychogenní přejídání: Interdisciplinární a transdiagnostický pohled. Praha: Mladá fronta.

Resch, M. (2007). The eating disorders in sports - Sport in eating disorders. *Orvosi Hetilap*, 148 (40), 1899-902.

Sundgot-Borgen, J., & Torstveit, M. K. (2004). Prevalence of Eating Disorders in Elite Athletes Is Higher Than in the General Population. *Clinical Journal of Sport Medicine*, 14(1), 25-32.

Tchanturia, K., Davies, H., & Campbell, I. C. (2007). Cognitive remediation therapy for patients with anorexia nervosa: preliminary findings. *Ann Gen Psychiatry*(5), 6-14.

Yaeger, K. K., Agostini, R., Nattiv A., Drinkwater B. (1993). The female athlete triad: disordered eating, amenhorrea, osteoporosis. *Medicine & Science in Sports & Exercise*, 25(7), 775-777.

**15. Název práce: Jsem normální v nenormálním světě**

**Anglický překlad názvu:** I'm normal in an abnormal world

**Jména autorů:** Kulhánek J.

**Pracoviště autorů:** PSYCHOTERAPIE ANDĚL

**Souhrn v češtině:** Přednáška se věnuje často velmi odlišnému prožívání subjektivního vnímání své osoby v kontextu koronavirové pandemie u osob s poruchou příjmu potravy a široké veřejnosti. Věnuje se fenoménu srovnávání se s ostatními a na tom postavený pocit vlastní sebehodnoty a co se změní, když většinová populace vykazuje ve svém „normálním“ životě příznaky duševní poruchy.

**Klíčová slova v češtině:** normalita, pandemie, motivace

**Summary in English:** The lecture deals with often very different experiences of one's subjective perception in the context of a coronavirus pandemic in people with eating disorders and the general public. It deals with the phenomenon of comparison with others and the feeling of self-worth based on it, and what changes when the majority population shows signs of mental disorder in their "normal" life.

**Key words in English:** comparison, pandemic, motivation

**Abstrakt:** Lidé, kteří onemocní poruchou příjmu potravy, vykazují velmi často dlouhodobě nutkavou potřebu srovnávat se s ostatními a velkou nejistotu, že v tomto srovnávání spíše prohrávají. Často si samozřejmě všimají vzhledu a výkonu, ale také oblíbenosti u ostatních a schopnosti něčím vyniknout. Vzhled a výkon jsou vlastně prostředky k úspěchu, po kterém snad více než ostatní lidé s poruchou příjmu potravy touží. Koronavirová pandemie nám všem změnila život – výrazně ovlivňuje mezilidský kontakt, formu vzdělávání i vztah k hygieně. Od svých pacientů slycháváme, že jim to i přes potíže vlastně v řadě věcí vyhovuje. Ostatní / zdraví lidé se totiž chovají podobně jako oni – jako by trpěli sociální fobií, obsedantně kompulzivní poruchou a jejich dominantním zájmem je zdraví. Pojďme se společně zamyslet nad tím, jak razantní změna fungování společnosti mění mantinely normálního života a jak lze tento fenomén využít v motivačních rozhovorech a při terapii poruch příjmu potravy.

**Literatura:** M. Svoboda, Psychologie a psychiatrie, Portál, 2006

**16. Název práce: Skupinový program pro léčbu emočního deficitu u pacientů s mentální anorexií**

**Anglický překlad názvu:** Group program for the treatment of emotional deficits in anorexia nervosa patients

**Jména autorů:** Wohlinová K. a Minařík P.

**Pracoviště autorů:** Denní stacionář pro poruchy příjmu potravy na Psychiatrické klinice při 1.LF UK a VFN v Praze

**Souhrn v češtině:** Evidence based o emočním deficitu u pacientů s poruchami příjmu potravy a nutnosti její léčby je již znám. Manuál CREST (kognitivní remediace a nácvik emočních dovedností) je vhodnou metodou v rámci komplexní léčby poruch příjmu potravy a potvrzuje signifikantní zlepšení v oblasti deprese, anxiety a soucitu se sebou.

**Klíčová slova v češtině:** emoční deficit, anorexie, sebesoucit

**Summary in English:** Evidence based on emotional deficits in patients with eating disorders and the need for treatment is already known. The CREST manual (cognitive remediation and emotional skills training) is a useful method in the comprehensive treatment of eating disorders and confirms the significant improvement of depression, anxiety and self-compassion.

**Key words in English:** emotional deficit, self-compassion, anorexia nervosa

**Abstrakt:** U poruch příjmu potravy jsou známy kognitivní a emoční deficity. U mentální anorexie se v chování projevují rigiditou, citlivostí na detaily, perfekcionismem atd. V oblasti emocí se objevuje potlačování negativních pocitů, úzkostnost, deprese, nedostatek soucitu se sebou atd. Londýnský manuál (CREST) byl přeložen a evaluován na české klinické podmínky pro práci se skupinou, aby zmíněné deficity posílil. Cílem studie bylo implementovat původní verzi CREST do skupinového formátu a vyhodnotit dopad tohoto programu v jednotlivých doménách. Z 57 hospitalizovaných pacientů 32 splnilo kritéria a dokončilo celý program o 10 lekcích. Pro vyhodnocení intervence účastníci odpověděli před a po programu na tuto baterii testů: Eat disorder questionnaire (EDQ), Zung Anxiety Scale, (SAS), Toronto Alexithymia Scale (TAS-20), Beck Depression Inventory (BDI), Toronto Empathy Questionnaire (TEQ) a Self compassion questionnaire. Testové metody prokázaly významné zlepšení v soucitu se sebou ( $p < 0,0014$ ), úzkosti ( $p < 0,001$ ) a depresi ( $p < 0,001$ ). Výsledky pro empatii ( $p = 0,596$ ) a alexitymii ( $p = 0,2005$ ) naopak nebyly významné. Studie ukazuje, že program CREST je vhodnou doplňkovou metodou na cestě k zotavení a je vhodný při terapeutické práci se skupinou. Jeho přínosy jsou nosné v oblastech soucitu se sebou, úzkosti a deprese.

**Literatura:**

Haynos, AF, Fruzzetti AE. Anorexia Nervosa as a Disorder of Emotion Dysregulation: Evidence and Treatment Implications.

Clinical Psychology: Science and Practice 2011; 18: 183-202.

Tchanturia K, Doris E, Fleming C. Effectiveness of cognitive remediation and emotion skills training (CREST) for anorexia nervosa in group format: a naturalistic pilot study.

Eur Eat Disord Rev. 2014 May;22(3):200-5. doi: 10.1002/erv.2287. Epub 2014 Mar 11. PMID: 24616049.

Tchanturia, K., Doris, E., Mountford, V. et al. Cognitive Remediation and Emotion Skills Training (CREST) for anorexia nervosa in individual format: self-reported outcomes.

BMC Psychiatry 15, 53 (2015). <https://doi.org/10.1186/s12888-015-0434-9>

Žuchová S, Erler T, Papežová H. Group cognitive remediation therapy for adult anorexia nervosa inpatients: first experiences. Eat Weig Disord 2013; 18 (3): 269-273.

#### **Grantová podpora:**

Progres Q06, Progres Q27

#### **17. Název práce: Mobilní aplikace v léčbě poruch příjmu potravy**

**Anglický překlad názvu:** Mobile applications in the treatment of eating disorders

**Jména autorů:** Bc. Pavlína Dvořáková

**Pracoviště autorů:** Psychiatrická klinika 1. LFUK a VFN v Praze

**Souhrn v češtině:** Příspěvek představí možnosti využití mobilní aplikace Recovery Record v léčbě poruch příjmu potravy a poskytne srovnání s aplikacemi primárně určenými ke sledování energetické bilance. Konkrétní prvky budou demonstrovány v případové studii.

**Klíčová slova v češtině:** aplikace, PPP, multidisciplinární team

**Summary in English:** The lecture will present the possibilities of using the mobile application Recovery Record in the treatment of eating disorders and provide a comparison with applications primarily designed to monitor the energy balance. Specific elements will be demonstrated in a case study.

**Key words in English:** applications, PPP, multidisciplinary team

**Abstrakt:** Aplikace jako „pomocník“. Revoluční přístup s cílem zkvalitnění a rozšíření ambulantní péče nabízí mobilní aplikace Recovery Record (RR). Variabilitou nastavení jednotlivých funkcí umožňuje personalizaci cílů a strategií k dosažení zdravých návyků, přístup k nutričnímu plánu a záznamům sebemonitorování, průběžné hodnocení výsledků a aktualizaci dat dle momentálních potřeb pacienta. Svým konceptem vytváří bezpečné prostředí pro vzájemnou interakci členů multidisciplinárního teamu a komunikaci s klientem. Grafické zpracování a agregace dat usnadňuje identifikaci spouštěčů a patologických vzorců chování, pomáhá pacientům s interpretací a porozuměním

souvislostem. Klinikům zprostředkovává lepší vhled do kognitivních a emocionálních zkušeností jejich pacientů, odhaluje kontext chování a umožňuje nové způsoby intervencí. Prezentace rovněž poskytne srovnání s typem aplikací určených ke každodenní evidenci energetického příjmu a výdeje pomocí záznamu snědených potravin a provedených fyzických aktivit navržených primárně k redukci hmotnosti. Rozdílné vlivy používání mobilních aplikací budou demonstrovány na kazuistice klientky s MA.

### Literatura:

Lindgreen, Pil, Kirsten Lomborg, a Loa Clausen. „Patient Experiences Using a Self-Monitoring App in Eating Disorder Treatment: Qualitative Study: JMIR mHealth and uHealth 6, č.

6 (22. červen 2018): e10253. <https://doi.org/10.2196/10253>.

Kim, Jane Paik, Shiri Sadeh-Sharvit, Alison M Darcy, Eric Neri, Molly Vierhile, Athena Robinson, Jenna Tregarthen, a James D Lock. „The Utility and Acceptability of a Self-Help Smartphone Application for Eating Disorder Behaviors;. Journal of technology in behavioral science 3, č. 3 (září 2018): 161–64.

Uwatoko, Teruhisa, Yan Luo, Masatsugu Sakata, Daisuke Kobayashi, Yu Sakagami, Kazumi Takemoto, Linda M Collins, et al. „Healthy Campus Trial: a multiphase optimization strategy (MOST) fully factorial trial to optimize the smartphone cognitive behavioral therapy (CBT) app for mental health promotion among university students: study protocol for a randomized controlled trial;. Trials 19, č. 1 (4. červenec 2018): 353. <https://doi.org/10.1186/s13063-018-2719-z>. Recovery Record Clinician.

<https://www.recoveryrecord.eu/app/clinician#/manual>.

### 18. Název práce: Otevřený dialog v péči o osoby s poruchou příjmu potravy

**Anglický překlad názvu:** Open dialogue in the care of people with eating disorders

**Jména autorů:** Sloviaková, K.

**Pracoviště autorů:** Centrum Anabell, z.ú.

**Souhrn v češtině:** V rámci příspěvku dojde k seznámení s metodou otevřeného dialogu a jeho využití v péči o osoby s poruchou příjmu potravy. Součástí příspěvku je dobrá praxe v užití otevřeného dialogu v rámci Centra Anabell.

**Klíčová slova v češtině:** otevřený dialog, multidisciplinarita

**Summary in English:** The report will introduce the method of open dialogue and its use in the care of people with eating disorders. Part of the report is good practice in the use of open dialogue in the Anabell Center.

**Key words in English:** open dialogue, multidisciplinary

**Abstrakt:** Otevřený dialog je jedinečnou formou práce pro osoby s duševním onemocněním. Při práci formou otevřeného dialogu pracuje multidisciplinární tým odborníků s rodinným systémem a sociální sítí klienta. Výjimečnost, se kterou otevřený dialog pracuje, je zejména v naprosté transparentnosti při terapii. V rámci tohoto příspěvku představíme dobrou praxi užitého otevřeného dialogu v práci s klienty s poruchou příjmu potravy v Kontaktním centru Anabell Praha. Součástí příspěvku jsou konkrétní kazuistiky klientů s různými poruchami příjmu potravy, se kterými jsme takto multidisciplinárně pracovali.

**Literatura:**

Seikkula, J., Arnikl, T. E. Otevřené dialogy: setkávání sítí klienta v psychosociální práci. Vyd. 1. v českém jazyce. [Brno]: Narativ, 2013. ISBN 978-80-260-4346-1.

Valtanan, K. (2019). The psychiatrist's Role in Implementing an Open Dialogue Model of Care. Australian & New Zealand Journal of Family Therapy, 40(3), 319-329. 3.Ong, B.,

Barbara, M.R., Brow, J. M., Dawson, L., Gray, C., McCloughen, A., Mikes, L. K., Sidis, A., Singh, R., Thorpe, C. R. & Buus, N. (2019).

Open dialogue: Frequently Asked Questions. Australian & New Zealand Journal of Family Therapy, 40(4), 416-428.

**19. Melanie A. Katzman, PhD: Discovering Meaning in Everyday Transactions**

You don't have to travel to a distant monastery to discover meaning. Meaning is found in the moments between people and it's up to YOU to create it. In the next hour, be intentional with your gaze, take a minute to share praise or offer assistance to a colleague or friend.

Melanie is a business psychologist, advisor, and coach to the world's top public and private companies, as well as governmental and nonprofit institutions. A popular keynote speaker and workshop leader, her latest book: „CONNECT FIRST: 52 Simple Ways to Ignite Success, Meaning, and Joy at Work“ is a #1 Wall Street Journal bestseller.

[www.melaniekatzman.com](http://www.melaniekatzman.com)



## WORKSHOPY

### 1. Název práce: Úskalí psychologické léčby PPP

**Anglický překlad názvu:** Pitfalls of psychological treatment of eating disorders

**Jména autorů:** Krch F.

**Pracoviště:** Psychiatrická klinika VFN a 1.LF UK, Ke Karlovu 11

**Souhrn v češtině:** Nemocní s PPP představují velmi širokou, vnitřně diferencovanou skupinu nemocných, jejichž problém se dynamicky vyvíjí a kteří zpravidla bývají velmi ambivalentní k případné změně a terapeutické intervenci. Workshop zprostředkovává zkušenost autora s dlouholetou ambulantní praxí a zkušeností práce na Jednotce specializované péče pro PPP. Akcentován bude i vývoj problému PPP v kontextu pandemie Covid-19.

**Summary in English:** Patients with eating disorders represent a very broad and internally differentiated group with a dynamically developing problem. They tend to be very ambivalent about potential change and therapeutic intervention. The workshop will offer professional experience of an author with a long outpatient practice in the Center for Diagnosis and Treatment of Eating Disorders. The workshop will also accentuate development of the problem in the context of COVID-19 pandemic.

### 2. Název práce: Péče o adolescentní pacientky s poruchou příjmu potravy na denním stacionáři pro adolescenty Psychiatrické kliniky 1. LF UK a VFN

**Jména autorů:** Farářová A., Šimůnková H., Uhlíková P.

**Pracoviště:** Psychiatrická klinika 1 LF UK a VFN

**Souhrn:** Příspěvek pojednává o specializovaném režimu pacientek s poruchami příjmu potravy v rámci denního stacionáře pro adolescenty ve věku 14-21 let a multidisciplinární spolupráci s pacientkou a rodinou. Cílem příspěvku je prohloubení orientace v problematice, rozšíření odborného povědomí o důležitosti včasných intervencí, informování o limitech ambulantní péče a návaznosti hospitalizace u těchto pacientek.

**Klíčová slova:** Denní stacionář, adolescenti, poruchy příjmu potravy, multidisciplinární spolupráce, rodina, limity ambulantní péče.

**Abstract:** The article deals with a specialized regimen of patients with eating disorders in day care center for adolescents aged 14-21 years and multidisciplinary cooperation with the patient and family. The aim of the article is to deepen the orientation in the issue, to expand professional

awareness of the importance of early interventions, informing about the limits of outpatient care and the continuity of hospitalization in these patients.

**Key words:** Day care center, adolescents, eating disorders, multidisciplinary cooperation, family, limits of outpatient care.

### **3. Název práce: Programy pro podporu duševního zdraví dětí předškolního a mladšího školního věku jako cesta k psychické resilienci**

**Anglický překlad názvu:** Children's well-being programs as a way to build mental resiliency.

**Jména autorů:** Čermáková M., Papežová H.

**Pracoviště autorů:** E-clinic, z.ú., E-clinic, z.ú. a 1. LF UK Praha

**Souhrn v češtině:** Workshop nabídne praktickou ukázkou z programů Zippyho a Jablíkovi kamarádi, evaluovaných programů pro rozvoj copingových strategií a sociálních dovedností dětí předškolního mladšího školního věku.

**Klíčová slova v češtině:** coping, wellbeing, děti

**Summary in English:** The workshop introduces a practical demonstration of Zippy's Friends and Apple's Friends programs - evaluated programs for childrens well-being based on development of children's coping strategies and social skills. Both programs came from Great Britain and are worldwide used.

**Key words in English** childrens well-being, coping strategies

**Abstrakt:** Workshop nabídne praktickou ukázkou z programů Zippyho a Jablíkovi kamarádi. Oba programy jsou určeny pro preventivní a rozvojovou skupinovou práci s dětmi ve věku od 5 let (do cca 10let) a obsahují ucelený systém práce na rozvoji emoční inteligence, copingových strategií a sociálních dovedností dětí. V České republice jsou tyto programy, původně pocházející z Velké Británie, k dispozici od roku 2015, jsou však používány v dalších více než 30 zemích světa. Byly mnohokrát evaluovány a v současné době jsou upravovány pro použití v online prostředí.

## **POSTERY**

### **1. Název práce: Validace dotazníku EED19 a možnosti využití v klinické praxi**

**Anglický překlad názvu:** EED19 questionnaire validation and the possibility of use in clinical practice

**Jména autorů:** Minařík P., Wohlinová K.

**Pracoviště autorů:** Psychiatrická klinika 1.LF a VFN - Centrum PPP

**Souhrn v češtině:** Dotazník EED19 byl vyvinut v Norsku a je jedním z užitečných nástrojů, který pomáhá při léčbě poruch příjmu potravy (PPP). Představení výzkumu, který zmapuje pohybové návyky pomocí dotazníku mezi pacienty s poruchou příjmu potravy ve srovnání s běžnou populací. Validace dotazníku pro jeho využití.

**Klíčová slova v češtině:** EED19, kompulzivní cvičení

**Summary in English:** EED19 questionnaire was developed in Norway as useful tool for set up of Eating Disorders (ED) treatment. Introduction of the survey to assess physical activities and habits among patients with eating disorders in comparison with the general population. Validation of the questionnaire for its use.

**Key words in English:** EED19, compulsive exercise

**Abstrakt:** Popsání výzkumu pro validaci dotazníku EED19 (Exercise Eating Disorders) jejímž cílem je zmapování pohybových návyků mezi pacienty s poruchou příjmu potravy (PPP) ve srovnání s běžnou populací. Sportování je jedním z rizikových faktorů PPP, ale zároveň může být podpůrnou metodou při léčbě, je-li aplikováno vhodným způsobem. Studie by měla vést k rozpoznání zdravého cvičení a maladaptivního chování během nemoci a napomoci procesu uzdravení. Zároveň může tento dotazník sloužit jako prevence pro brzké odhalení onemocnění. Specializovaná a včasná odborná péče je významným předpokladem pro průběh nemoci a může snížit riziko relapsu. Studie je naplánována pro experimentální skupinu pacientů (N = 50) v Centru poruch příjmu potravy. Výsledky by měly vést k implementaci poznatků a zlepšení specializované péče.

#### **Literatura:**

Danielsen, M., Bjornelv, S., Bratberg, G. H., & Ro, O. (2018). Validation of the exercise and eating disorder questionnaire in males with and without eating disorders. *International Journal of Eating Disorders*, 429-438.

Davis, C., Katzman, D. K., Kaptein, S., Kirsch, C., Brewer, H., Kalmbach, K., Kaplan, A. S. (1997). The prevalence of high-level exercise in the eating disorders: Etiological implications. *Comprehensive Psychiatry*, 321-326.

Hausenblas, H.A., Cook, B. J., & Chittester, N. I. (2008). Can exercise treat eating disorders? *Exercise and Sport Sciences Reviews*, 43-7. Holland, L. A., Brown, T. A., & Keel, K. P. (2014). Defining features of unhealthy exercise associated with disordered eating and eating disorder diagnoses. *Psychology of Sport and Exercise*, 116-123.

Marcos, Y. Q., Leon, E., & Lopez, J. A. (2020). Effectiveness of exercise-based interventions in patients with anorexia nervosa: A systematic review. *European Eating Disorders Review*, 1-17.

Meyer, C., Taranis, L., & Touyz, S. (2008). Excessive exercise in the eating disorders: a need for less activity from patients and more from researchers. *European Eating Disorder Review*, 81-3.

Meyer, C., Taranis, L., Goodwin, H., & Haycraft, E. (2011). Compulsive exercise and eating disorders. *European Eating Disorders Review*, 174-189.

Moola, F., Gairdner, S., & Amara, C. (2013). Exercise in the care of patients with anorexia nervosa: A systematic review of the literature. *Mental Health and Physical Activity*, 6, 59-68.

Ng, L. W. C., Ng, D. P., & Wong, W. P. (2013). Is supervised exercise training safe in patients with anorexia nervosa? A meta-analysis. *Physiotherapy*, 99(1), 1-11.

Vancampfort, D., Vanderlinden, J., De Hert, M., Soundy, A., Adamkova, M., Skjaerven, L., Gomez-Conesa, A. (2014). A systematic review of physical therapy interventions for patients with anorexia and bulimia nervosa. *Disability and Rehabilitation*, 36(8), 628-634.

## **2. Název práce: Vztah některých onemocnění gastrointestinálního traktu k poruchám příjmu potravy**

**Anglický překlad názvu:** Relationship between certain gastrointestinal disorders to eating disorders

**Jména autorů:** Šmídová Z.

**Pracoviště autorů:** Výzkumný ústav potravinářský Praha, Radiová 7, Praha 10200

**Souhrn v češtině:** Výsledkem narušení gastrointestinálního traktu jsou poruchy jako syndrom dráždivého tračníku, idiopatické střevní záněty nebo celiakie, které lze zvládnout pouze celoživotní úpravou stravy. Dietou kontrolované gastrointestinální poruchy mohou vést k narušenému příjmu potravy a představují zvýšené riziko rozvoje poruch příjmu potravy. Na druhou stranu, domnělými alergiemi a intolerancemi možno poruchy příjmu potravy maskovat.

**Klíčová slova v češtině:** dieta, poruchy příjmu potravy

**Summary in English:** Gastrointestinal tract disruption results in disorders like irritable bowel syndrome, inflammatory bowel disease or coeliac disease which can be managed only through a life-

long modification of the diet. Dietary-controlled gastrointestinal disorders can lead to impaired food intake and pose an increased risk of developing eating disorders. On the other hand, putative allergies and intolerances can mask the real problem of what eating disorders are.

**Key words in English:** diet, eating disorders

**Abstrakt:** Výsledkem narušení gastrointestinálního traktu jsou poruchy jako syndrom dráždivého tračníku, idiopatické střevní záněty nebo celiakie. Tyto poruchy lze zvládnout a symptomům se lze vyhnout pouze celoživotní úpravou stravy. To znamená, že je nutné dodržovat určitý dietní režim a některé potraviny, které způsobují problémy, musí být ze stravy vyloučeny. Dietou kontrolované gastrointestinální poruchy (kam patří také jiné poruchy, jako je intolerance laktózy, různé alergie (např. na mléčné a sójové bílkoviny, vejce, ořechy, pšenice, korýše, aj.), mohou vést ke zhoršení příjmu potravy a představují zvýšené riziko rozvoje poruch příjmu potravy, které se projevují jako vynechání jídla, hladovění, omezení určitých potravin nebo orthorexia nervosa. Na druhou stranu, domnělými alergiemi a intolerancemi možno maskovat skutečný problém, kterým poruchy příjmu potravy jsou.

#### **Literatura:**

Dunn TM, Bratman S. On orthorexia nervosa: a review of the literature and proposed diagnostic criteria. *Eat Behav*,2016; 21:11\_17.

Gibson PR, Shepherd SJ. Evidence-based dietary management of functional gastrointestinal symptoms: The FODMAP approach. *J Gastroenterol Hepatol*,2010; 25: 252\_258.

Satherley R, Howard R, Higgs S. Disordered eating practices in gastrointestinal disorders. *Appetite*,2015; 84:240\_250.

#### **Grantová podpora:**

Práce vznikla za podpory projektu výzkumné infrastruktury METROFOOD-CZ, grant MŠMT LM2018100 a za podpory Ministerstva zemědělství MZE-RO0318.

### **3. Název práce: Štěpení a sexuální dysfunkce u mladých obézních žen**

**Anglický překlad názvu:** Mental splitting and sexual dysfunctions in young obese women

**Jména autorů:** Žmolíková J., Bob P., Weiss P.

**Pracoviště autorů:** Department of Psychiatry, First Faculty of Medicine, Charles University, Prague, Czech Republic, Institute of Sexology, First Faculty of Medicine, Charles University, Prague, Czech Republic

**Souhrn v češtině:** Štěpení je obranný mechanismus. Cílem naší studie bylo posoudit vztah mezi štěpením a sexuálními dysfunkcemi u vzorku mladých obézních žen.

**Klíčová slova v češtině:** Štěpení, obezita, sexualita

**Summary in English:** Splitting is a defense mechanism. Our study intends to assess relationships between splitting and sexual dysfunctions in a sample of obese female patients.

**Key words in English:** Splitting; Obesity; Sexuality

**Abstrakt:** Background: Splitting is a psychological defense mechanism related to mental fragmentation which may manifest in a range of psychopathological conditions. This study intends to assess relationships between splitting and sexual dysfunctions in a sample of obese female patients. Material and Methods: The current study assesses 71 obese young females. The subjects were evaluated using the Splitting index (SI), Eating disorder psychopathology questionnaire (EDE-Q) and Sexuality and Sexual behavior questionnaire. Results: The current study's main results indicate significant Spearman correlations between splitting (SI) and dyspareunia related painful emotions experienced during sexual intercourse ( $R=0.39$ ,  $p<0.01$ ). Conclusions: These results may provide important treatment implications for obese female patients and their psychological evaluations.

**Literatura:**

Bob P. Pain, dissociation and subliminal self-representations. *Conscious Cogn.* 2008; 17:355–369.

Esposito K, Ciotola M, Giugliano F, et al. Association of body weight with sexual function in women. *Int J Impot Res.* 2007;19(4):353–357.

Gould JR, Prentice NM, Ainslie RC. The Splitting Index: construction of a scale measuring the defense mechanism of splitting. *J Pers Assess.* 1996;66(2):414–430.

Kernberg OF. *Borderline Conditions and Pathological Narcissism.* New York: Janson Aronson; 1975.

Kinzl JF, Trefalt E, Fiala M, Hotter A, Biebl W, Aigner F. Partnership, sexuality, and sexual disorders in morbidly obese women: consequences of weight loss after gastric banding. *Obes Surg.* 2001;11(4):455–458.

Kohut H. *The Analysis of the Self.* New York: International Universities Press; 1971.

Mozafari M, Khajavikhan J, Jaafarpour M, Khani A, Direkvand-Moghadam A, Najafi F. Association of body weight and female sexual dysfunction: a case control study. *Iran Red Crescent Med J.* 2015;17(1)

Shah MB. Obesity and sexuality in women. *Obstet Gynecol Clin North Am.* 2009 Jun;36(2):347-60

Stone MH. Toward a psychobiological theory of borderline personality disorder: is irritability the red thread that runs through borderline conditions? *Dissociation.* 1988;1:2–15.



#### **4. Název práce: Neuromodulační metody v léčbě mentální anorexie**

**Anglický překlad názvu:** Neurostimulation in anorexia nervosa

**Jména autorů:** **Baumann S. (1,3), Mareš T. (2,3), Vochosková K. (1,4), Albrecht J. (2,3), Anders M. (2,3), Papežová H. (2,3)**

#### **Pracoviště autorů:**

- 1) Národní ústav duševního zdraví
- 2) Psychiatrická klinika 1.LF a VFN
- 3) Univerzita Karlova, 1. lékařská fakulta
- 4) Univerzita Karlova, 3. lékařská fakulta

**Souhrn v češtině:** V posledních letech přibývá výzkumů, které se věnují aplikaci neuromodulace u poruch příjmu potravy. Náš poster předkládá přehled aktuálně používaných neuromodulačních metod v léčbě mentální anorexie a jejich výsledky.

**Klíčová slova v češtině:** Mentální anorexie, neuromodulace

**Summary in English:** Recently, there has been an increasing number of studies seeking efficiency of neuromodulation treatments in eating disorders. This poster presents a summary of neurostimulation in anorexia nervosa and its results.

**Key words in English:** Anorexia nervosa, neurostimulation

**Abstrakt:** Poruchy příjmu potravy jsou závažná psychiatrická onemocnění, pro která je charakteristické maladaptivní jídelní chování a zkreslené vnímání vlastního těla. Etiologie těchto onemocnění je multifaktoriální, někdy se hovoří o bio-psycho-sociálním modelu vzniku. Co se týče terapie, neexistuje jasně daná, kauzální léčba. Přes komplexní režimové, farmakoterapeutické a psychoterapeutické intervence, je však průběh nemocí často dlouhodobý a chronifikující. Jedná se také o onemocnění s vysokou mortalitou. Neuromodulace nabízejí nový a nadějný způsob léčby u různých psychiatrických a neurologických onemocnění. Zde předkládáme doposud dostupné studie, které se zabývaly léčbou anorexie pomocí elektrokonvulzivní terapie, hluboké mozkové stimulace, repetitivní transkraniální magnetické stimulace a transkraniální stimulace stejnosměrným proudem.

#### **Literatura:**

Gorgulho, A. A., Pereira, J. L., Krahl, S., Lemaire, J. J., & De Salles, A. (2014). Neuromodulation for eating disorders: obesity and anorexia. *Neurosurgery Clinics*, 25(1), 147-157.

Murray, S. B., Strober, M., Tadayonnejad, R., Bari, A. A., & Feusner, J. D. (2020).

Neurosurgery and neuromodulation for anorexia nervosa in the 21st century: a systematic review of treatment outcomes. *Eating Disorders*, 1-28.

Lipsman, N., Lozano, A. M., & Hamani, C. (2018). Neuromodulation in Anorexia Nervosa. In: Neuromodulation. Academic Press, 1073-1079.

**Grantová podpora:**

GAUK č. 104121, Progres Q27/LF1, AZV 17-28905, MZ ČR – RVO  
VFN64165, NPU I (LO1611).

**5. Název práce: Rizika Instagramu pro duševní zdraví**

**Anglický překlad názvu:** Risks of Instagram to mental health

**Jména autorů:** Halbrštátová L.

**Souhrn v češtině:** Projekt se zaměřuje na sociální platformu Instagram a jeho rizika na duševní zdraví. Cílem je poukázat na nebezpečnost sociálních sítí. Projekt byl zpracován pouze na základě vlastních zkušeností.

**Klíčová slova v češtině:** Instagram, duševní zdraví, fotografie

**Summary in English:** The project focuses on social platform called Instagram and its risks to mental health. The main aim of this project is to point out the dangerousness of social medias. The project was created only by speaking from my experience.

**Key words in English:** Instagram, mental health, photography

**Abstrakt:** Tento poster řeší problematiku sociálních médií, konkrétně Instagramu a jeho vliv na psychiku především u mladých lidí. Na Instagram jsem se zaměřila proto, protože jsem sama uživatelem psychiatrické péče a zároveň používám Instagram, který svým obsahem vnímám jako vysoce rizikový pro duševní zdraví. Tento poster jsem vytvořila tak, že jsem stáhla vysoce rizikové fotografie a umístila je na poster. Výsledkem mého projektu je zjištění, že příspěvky na Instagramu mohou být velmi nebezpečné, zejména pokud je sledují lidé s duševními obtížemi. Dle mého názoru by měl Instagram jako platforma tyto fotografie okamžitě smazat a ne pouze napsat, že se jedná o fotografie. Co se mě týče, je tato situace vysoce alarmující!

## **6. Název práce: Nízkosacharidová dieta v praxi nutričního terapeuta**

**Anglický překlad názvu:** Low-carbohydrate diet in the practice of a nutritional therapist

**Jména autorů:** Chocenská E.

**Pracoviště autorů:** Odbor léčebné výživy a stravování, Fakultní Thomayerova nemocnice, Praha

**Souhrn v češtině:** Nutriční terapeut pracuje ve spolupráci s dalšími odborníky, nebo samostatně. Ve své praxi se tak může setkávat s nízkosacharidovými dietami, které jsou indikovány lékařem, nebo požadovány přímo pacienty.

**Klíčová slova v češtině:** dieta, terapeut

**Summary in English:** The dietitian (nutritional therapist) works in cooperation with other experts, or separately. In his practice, he can thus encounter lowcarb diets, which are indicated by a doctor, or requested directly by patients.

**Key words in English:** lowcarb diet, dietitian

**Abstrakt:** Nízkosacharidové režimy jsou u laické veřejnosti stále znovu objevovaným trendem řešení obezity. V posledních letech se jejich oblíbenost rozšiřuje i na další onemocnění. Odborná veřejnost je k této formě terapií většinou skeptická. Výjimku tvoří nové výsledky při léčbě gestačního diabetu a dlouhodobě u léčby farmakorezistentní epilepsie.

Při léčení farmakorezistentní epilepsie ketogenní dietou je práce nutričního terapeuta nezastupitelná. Nutriční terapeut se věnuje základní edukaci nemocných a pečujících, plánování a kontrole stravování, včetně průběžných kontrol a aktuálním úpravám. Protože dieta je dlouhodobá, dá se sledovat klinický účinek diety i s vazbou na spolupráci pacienta či jeho rodiny vzhledem k věku, psychickým schopnostem i psychické zátěži. Pacienti mnohdy požadují od nutričních terapeutů ketogenní dietu i k jinému účelu. Je správné tento požadavek striktně odmítat, nebo ho využít k navázání komunikace a další spolupráce?

### **Literatura:**

1. [https://www.diab.cz/dokumenty/DP\\_GDM\\_2017.pdf](https://www.diab.cz/dokumenty/DP_GDM_2017.pdf);
2. [https://casopisvnitrnilekarstvi.cz/artkey/vnl-201807-0007\\_low-carbohydrate-diet-in-diabetes-mellitus-treatment.php](https://casopisvnitrnilekarstvi.cz/artkey/vnl-201807-0007_low-carbohydrate-diet-in-diabetes-mellitus-treatment.php)
3. <https://www.neurologiepropraxi.cz/pdfs/neu/2013/02/08.pdf>; MUDr. Klára Brožová, MUDr. Jan Hadač, Ph.D., Ketogenní dieta, *Neurol. praxi* 2013; 14(2): 89–91
4. CHOČENSKÁ, Eva. Ketogenní dieta: průvodce a rádce. Praha: Nutricia, 2005-2013. ISBN 978-80-7407-152-2.

**7. Název práce: ADHD a jídelní chování**

**Anglický překlad názvu:** ADHD and Eating behavior

**Jména autorů:** Štěpánková T., Hrubá J.

**Pracoviště autorů:** Psychiatrická klinika 1. LF UK a VFN v Praze, E-clinic, z.ú.

**Souhrn v češtině:** Dospělí pacienti s ADHD často vykazují abnormální jídelní chování. Nejedí pravidelně, a i skladba potravy, kterou volí, nebývá optimální. Příspěvek na několika kazuistikách představí, s jakými potížemi se v klinické praxi u těchto pacientů setkáváme a jak rezistentní k intervenci tato oblast bývá.

**Klíčová slova v češtině:** ADHD

**Summary in English:** Adult patients with ADHD often exhibit abnormal eating behaviors. They do not eat regularly and the composition of the food they choose is not optimal. The paper presents several case reports on the difficulties we encounter in clinical practice with these patients and how intervention resistant this area tends to be.

**Key words in English:** ADHD, Eating Behaviors, Intervention

**Literatura:**

Bleck, J., DeBate, R., Levin, B., & Baldwin, J. (2016). Underlying Mechanisms and Trajectory of Comorbid ADHD and Eating Disorders: Proposing an Innovative Systems Framework for Informing Research. *International Journal Of Mental Health & Addiction*, 14 (4). 449-458.

Ptáček, R., Stefano, G. B., Weissenberger, S., Akotia, D. H., Raboch, J., Papežová, H., Domkařová, L., Štěpánková, T., Goetz, M. (2016). Attention deficit hyperactivity disorder and disordered eating behaviors: links, risks, and challenges faced. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 12 (March).

Surman, C., Bilkey, T., & Weintraub, K. (2013). *Fast Minds: How to Thrive If You Have ADHD (Or Think You Might)*. New York: Berkley Books.

Svedlund, N. E., Norring, C., Ginsberg, Y., & von Hauswolff-Juhlin, Y. (2018). Are treatment results for eating disorders affected by ADHD symptoms? A one-year follow-up of adult females. *European Eating Disorders Review*, 26 (4). 337-345.

Štěpánková, T., Papežová, H., Uhlíková P., & Ptáček, R. (2013). Hyperkinetická porucha a porucha pozornosti u komorbidních poruch příjmu potravy. *Česká a slovenská psychiatrie*, 109. 233-243.