

# Depersonalizace

**Depersonalizace** je psychická porucha či stav, při které postižený vnímá své tělo, myšlenky, emoce nebo senzorické podněty jako nevlastní, cizí, vzdálené či nereálné. Jedná se o disociativní (konverzní) poruchu, která se může manifestovat u řady duševních i tělesných nemocí, ale při určitých situacích i u zdravého člověka.

Často se společně s depersonalizací objevuje **derealizace**, při níž se jedinec cítí odcizen od okolí a okolní svět vnímá jako cizí, neskutečný, nebo hraný. Pokud tento stav splňuje určitá diagnostická kritéria MKN-10, není spojen s úzkostí a není zjištěna interní příčina, lze mluvit o tzv. *depersonalizačním a derealizačním syndromu (F48.1 (<http://mkn10.uzis.cz/prohlizec/F48.1>))*.

## Klinický obraz

Velice důležité je, **že se nejedná o kvalitativní poruchu vnímání**, člověk při depersonalizaci nemá (resp. nemusí nutně mít) halucinace, na svůj stav má zpravidla náhled a ve většině případů ho považuje za subjektivně nepřijemný. Depersonalizace sama o sobě zpravidla nevyvolává objektivní změnu v chování (pokud není vyvolána při intoxikaci psychotropními látkami), nicméně často bývá spojená s anxiétou; v tom případě postižený vypadá zmateně, je patrná vnitřní tenze nebo postižený působí vystrašeně a nejistě. Rozeznáváme depersonalizace:

1. **autopsychické**, kdy vlastní psychika je změněně prožívána (cítí se jako automat),
2. **somatopsychické**, kdy jedinec pociťuje odcizení nebo změny vlastního těla,
3. **allopsychické** – derealizace, zevní realita se zdá změněná, neskutečná, vzdálená.

## Stavy, které mohou způsobit depersonalizaci

- Intoxikace (typicky kanabinoidy nebo halucinogeny)
- Abstinenční syndrom
- Epilepsie
- Neurologické poruchy (typicky při temporální lokalizaci)
- Febrilie
- Encefalitida
- Posturální hypotenze
- Některé endokrinní poruchy a s nimi spojené stavy (hyperthyreóza, hypoglykémie)
- Intenzivní emoční nebo jiný stresový podnět
- Jiná duševní nemoc (panická porucha, schizofrenie...)

## Léčba

Pokud je depersonalizace průvodním jevem jiné psychické poruchy (panická porucha, schizofrenie), pak platí, že při správné léčbě primární poruchy mohou tyto pocity odeznít. Pokud se objeví samostatně jako zmíněný **depersonalizační a derealizační syndrom**, pak je prognóza nejistá. Obvykle se používají antidepresiva (zejména skupiny SSRI), případně benzodiazepiny, je však potřeba zvážit **riziko závislosti**.

## Odkazy

### Související články

- Panická porucha
- Schizofrenie
- Derealizace

### Použitá literatura

- Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR. *ÚZIS* [online]. [cit. 2015-03-30]. <<https://old.uzis.cz/cz/mkn/F40-F48.html>>.
- RABOCH, Jiří, Pavel PAVLOVSKÝ a Dana JANOTOVÁ. Psychiatrie: minimum pro praxi. 5. vyd. Praha: Triton, 2012. ISBN 978-80-7387-582-4.