

Hazardní hry

Vědecká schůze Společnosti Návykových nemocí České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně. Praha, 3.12.2008

Diagnostika

Nejprve jsem krátce zmínil diagnostiku. Patologické hráčství není sice závislostí v pravém slova smyslu, ale má se závislostí řadu společných rysů (craving neboli bažení, zhoršené sebeovládání, pokračování navzdory nepříznivým následkům atd.). Patologické hráčství s sebou nese velká rizika pro duševní zdraví postiženého i jeho rodiny. Velká dostupnost hazardu zvyšuje riziko hospodářské kriminality v příslušné oblasti.

Epidemiologie

Následovala přednáška PhDr. Ladislava Csémyho na téma epidemiologie. Ten kromě přehledu z odborné literatury nabídl přítomným původní a dosud nepublikovaná data ze studie ESPAD 2007. Ta se týkala českých 16tých školáků. Mezi chlapci 2,4 % hrálo na hazardních automatech 1x týdně nebo častěji a z toho 1,1 % denně nebo téměř denně. Tito žáci měli horší prospěch, častěji zneužívali alkohol a jiné psychoaktivní látky, častější u nich bylo nestrukturované trávení volného času, častěji byli vázáni na nevhodnou vrstevnickou skupinu, jejich rodiče častěji nevěděli, jak tráví večery, dostávali od rodiny menší citovou oporu a byli častěji odměňováni penězi.

Z výše uvedeného je zřejmé, že provozovatelé hazardu soustavně porušují zákon.

Ambulantní léčba

Jedna z našich nejzkušenějších psychoterapeutek PhDr. Magdalena Frouzová hovořila o ambulantní léčbě patologického hráčství. Podle jejich zkušeností je více než 60 % až 70 % patologických hráčů, které léčí, jinak psychicky normálních. Vzhledem k tomu, že dostupnost hazardních her je u nás tak rozšířená, se do nesnáží často dostávají i právě tyto tzv. normální lidé. Pacienti i jejich rodiny také často obtížně chápou, že patologické hráčství je chronický problém. Jeho řešení mnohdy vyžaduje dlouhodobou léčbu a trvalou, zásadní změnu životního stylu.

Léčba a krátká intervence

Pak následovalo moje sdělení o krátké intervenci a léčbě. Mimo jiné jsem přítomné seznámil se zásadami krátké intervence.

Patologické hráčství – krátká intervence

- Přiznat si problém a poctivě informovat i blízké.
- Vyhnout se hazardním hrám i všem prostředím, kde se provozují.
- Nenosit u sebe větší částky a znesnadnit nebo znemožnit si přístup k větším finančním částkám.
- Dluhy splácet postupně a plánovitě.
- Žádný alkohol a drogy, zejména ne v rizikovém prostředí.
- Používat svépomocnou příručku a nahrávku desenzibilizace (obojí je ke stažení z www.drnespor.eu).
- Prospívá střední míra zátěže (tj. ani nuda, ani vyčerpání).
- Posilovat motivace (vnímat zlé důsledky hazardu a výhody abstinence).
- V krizi využívat linky telefonické pomoci, např. Centrum krizové intervence 284 016 666.
- Využívat souběžně s profesionální pomocí i svépomocné organizace (Anonymní hráči či alkoholici). Ty jsou prospěšné a doplňují jinou léčbu (kontakty jsou na www.sweb.cz/aacesko).
- Léčba má probíhat dlouhodobě a na začátku abstinence nebo při komplikacích a problémech intenzivněji.

Diskuse

Dr. Csémy v diskusi mimo jiné uvedl, že do studie ESPAD nebylo zahrnuta nejrizikovější část populace, která do školy nechodí (jedná se o méně než 4 % šestnáctiletých, což není tak málo).

Já jsem ještě upozornil na extrémní dostupnost hazardu v České republice a nevyhovující legislativu.

Prim. MUDr. Karel Nešpor, CSc.