

# Obsah

<b>Úvod . . . . .</b>	<b>13</b>
Koncepce knihy . . . . .	15
<b>1. Valium, první komerčně úspěšné</b>	
<b>psychofarmakon . . . . .</b>	<b>16</b>
Náhodný objev . . . . .	17
Librium zkrotí i tygra . . . . .	18
Předávkování je zřídkakdy smrtelné . . . . .	19
Marketingová kampaň . . . . .	20
Tajemství úspěchu . . . . .	22
Lidstvo se nepoučilo. . . . .	22
<b>2. Extáze a Prozac — psychotropní látky</b>	
<b>a jejich propagátoři . . . . .</b>	<b>24</b>
<b>3. Standardní antidepressiva . . . . .</b>	<b>26</b>
Antidepressiva jsou blízce příbuzná pověstným	
neuroleptikům . . . . .	27
„Nežádoucí účinky“ . . . . .	28
Přehled standardních antidepressiv. . . . .	30
Mechanismus účinku . . . . .	32
<b>4. Víra tvá tě uzdravila . . . . .</b>	<b>34</b>

Placebová reakce u psychofarmak . . . . .	35
Placebová reakce u ilegálních drog. . . . .	36
„Rituály“ . . . . .	37
„Rituály“ ovlivňují vznik pozitivní placebové reakce . . . . .	38
Jednoduché a dvojité slepé pokusy . . . . .	40
Ani dvojité slepé pokusy nejsou zcela objektivní . . . . .	42
Aktivní placebo . . . . .	43
Úvahy o větší spolehlivosti výsledků studií . . . . .	44
Vědecky spolehlivé posouzení účinků psychotropních látek dosud neexistuje . . . . .	46
Prokázané škodlivé a nebezpečné účinky . . . . .	47
Psychiatrie není exaktní věda . . . . .	48
Také drogy účinkují jako aktivní placebo . . . . .	48
Kdy jsou konzumenti spokojeni? . . . . .	49
Reklama a účinky psychotropních látek . . . . .	50
Média zvyšují atraktivitu psychotropních látek . . . . .	51
<b>5. Dějiny objevů a vynálezů některých psychotropních látek . . . . .</b>	<b>53</b>
Opium . . . . .	53
Heroin . . . . .	54
LSD (diethylamid kyseliny lysergové) . . . . .	56
Kokain . . . . .	57
Jak vznikla coca-cola . . . . .	58
Amfetaminy . . . . .	59
Účinky psychostimulancií . . . . .	60
Neuroleptika . . . . .	61
<b>6. Hrubé zásahy do jemného systému . . . . .</b>	<b>65</b>
Chemické přenašeče . . . . .	65
Amfetaminy a kokain . . . . .	66

Inhibitory monoaminooxidázy . . . . .	66
Standardní antidepresiva . . . . .	67
Prozac a selektivní inhibitory zpětného vychytávání serotoninu (SSRI) . . . . .	68
Reserpin . . . . .	69
Neuroleptika . . . . .	69
Halucinogeny . . . . .	70
Extáze . . . . .	70
Opiáty . . . . .	71
Benzodiazepiny . . . . .	72
Alkohol . . . . .	73
Neurotoxicke a bojové plyny . . . . .	74
Lidský mozek se posuzuje podle zvířecího . . . . .	75
Biologie duše — mnoho povyku pro nic . . . . .	78
Je biologický proces primární nebo sekundární? . . . . .	80
<b>7. Prozac . . . . .</b>	<b>82</b>
Zázrak reklamy . . . . .	82
Poslední se stal prvním . . . . .	84
Lákavé sliby . . . . .	86
Konzumenti Prozaci nejsou neúspěšní jedinci . . . . .	87
Pacient navštíví lékaře a požaduje Prozac . . . . .	88
Každému, kdo užívá Prozac, se musí dařit dobré . . . . .	89
Vlna Prozaci zasáhla i Evropu . . . . .	91
Prozac nabízí to, co společnost vyžaduje . . . . .	92
Prozac — přizpůsobovací prostředek . . . . .	92
Troufalá tvrzení . . . . .	93
Prozac — droga vnějšího zdání . . . . .	95
Lidé šití na míru . . . . .	96
Šťastni bez vztahů . . . . .	98
Mizí jakýkoliv cit pro vlastní osobu i pro ostatní . . . . .	99

Žijeme v narcistní společnosti . . . . .	101
Srovnání účinku valia a Prozacu . . . . .	103
Kramer — prorok „štěstí“ . . . . .	104
Jak vlastně Prozac účinkuje . . . . .	108
„Vedlejší účinek“ je hlavní účinek . . . . .	111
<b>8. Antidepresiva nejsou účinnější než placebo . . . . .</b>	<b>113</b>
Psychiatři neznají mechanismus účinku antidepresiv . . . . .	116
Ani SSRI nejsou účinnější než placebo . . . . .	117
Nejlepší je psychoterapie . . . . .	118
<b>9. Farmakologicky podmíněné sebevražedné pokusy . . . . .</b>	<b>119</b>
Také Prozac může uštvat člověka k smrti . . . . .	120
Prozac může podnítit agresivitu . . . . .	123
Prozac Survivors Support Group . . . . .	124
<b>10. Další účinky selektivních inhibitorů zpětného vychytávání serotoninu . . . . .</b>	<b>126</b>
Nežádoucí účinky . . . . .	126
Nepříjemné lékové interakce . . . . .	127
Kombinace SSRI s jinými psychofarmaky je velmi nebezpečná . . . . .	128
Ohrožení jsou především staří lidé . . . . .	130
Selektivní inhibitory zpětného vychytávání serotoninu poškozují jemné regulační mechanismy . . . . .	131
Je redukce počtu receptorů trvalá? . . . . .	132
Omezení výlevu serotoninu . . . . .	133
Jak farmaceutická společnost informuje „pacienty“ . . . . .	134
<b>11. Ovlivňuje člověka biologie nebo společnost? . . . . .</b>	<b>137</b>

Je osobnost pouhá chemie? . . . . .	137
Společnost nám proniká až do morku kostí . . . . .	138
„Rušivé elementy“ je nutno přizpůsobit nebo odstranit. . . . .	140
Sebereflexe je naprosto nežádoucí . . . . .	141
SSRI pro každého — i preventivně. . . . .	142
SSRI jako všelék . . . . .	143
Pokusy o biologické vysvětlení široké palety psychických „poruch“ . . . . .	144
Jak může nedostatek serotoninu vyvolávat tolik různých „chorob? . . . . .	145
<b>12. Jde o miliardy . . . . .</b>	<b>146</b>
Pacientova spolupráce . . . . .	147
Jak často jsou „nežádoucí účinky“ SSRI příčinou ukončení „léčby“? . . . . .	148
Zastánci SSRI zahajují protiútok . . . . .	150
Cynický argument . . . . .	150
Konkurenční boj probíhá i mezi jednotlivými výrobci SSRI . . . . .	151
Záměrná manipulace soukromých praktických lékařů . . . . .	152
Inhibitory monoaminoxidázy . . . . .	154
Moclobemid není neškodný . . . . .	155
Ani Aurorix není účinnější než placebo. . . . .	156
Účinky moclobemidu . . . . .	156
Závažné degenerativní změny jako následek „léčby“ psychofarmaky se objeví teprve po letech. . . . .	157
Nelítostný boj o největší kus koláče . . . . .	158
Hoffmann-La Roche vsadila na IMAO-A moclobemid (Aurorix) . . . . .	159
„Swatch The Beep“ . . . . .	161
Zaplátí každý z nás . . . . .	163

<b>13. Lékaři a psychofarmaka</b>	164
Benzodiazepiny	164
Účinky benzodiazepinů	165
Benzodiazepiny jsou častou příčinou hospitalizace v psychiatrickém ústavu	167
Vystavením receptu k závislosti	168
Benzodiazepinová hypnotika	169
Velmi závažné poruchy paměti u konzumentů	
Halcionu a Rohypnolu	170
Upjohn bojuje za zrušení zákazu výroby Halcionu	171
Rohypnol je oblíbená droga	172
Lékaři podporují postoj, který může vést k návyku	173
Nepříjemné pocity je nutno „vyléčit“	175
Čím více, tím lépe	176
Psychiatři tradičně odmítají alkohol	
<b>14. Drogy v psychiatrii — děti jako zákazníci</b>	178
Problém psychostimulancií	178
Napřed se vyrobí „medikament“, pak se vymyslí indikace	179
Častější výskyt u chlapců	181
„Hyperkinetický syndrom“ je pouhý výmysl	182
Zdánlivé „zlepšení“	183
Ritalinem to začíná	184
Ritalin, Prozac a Extáze mají mnoho společného	185
Další droga v psychiatrii — LSD	186
<b>15. Extáze (MDMA)</b>	188
MDMA se nejdříve používala v psychoterapii	189
Bhagwanovi stoupenci přinesli Extázi do Evropy	190

Poselství spojené s Extází . . . . .	190
Extáze — droga hnutí new-age . . . . .	191
Sanyasinové a Extáze . . . . .	193
Nadšení psychiatrií . . . . .	194
Rituály podporují vznik placebové reakce . . . . .	195
Psychoterapie zostřuje problematiku moci . . . . .	196
„Svátost“ přece nelze testovat . . . . .	199
LSD a MDMA v psychiatrii . . . . .	200
Vědomí lze ovlivnit i bez použití halucinogenů . . . . .	201
Psychiatři ztratili výsadní právo disponovat s LSD a MDMA . . . . .	202
Účinky MDMA . . . . .	203
„MDMA účinkuje podobně jako antidepresivum Prozac, je však intenzivnější“ . . . . .	205
MDMA je neurotoxická . . . . .	206
Jak dva přední zastánce MDMA přistupují k tématu její neurotoxicity . . . . .	208
Psychiatři, kteří varují před Extází, působí nedůvěryhodně . . . . .	210
MDMA — droga devadesátých let . . . . .	211
Jde o vnější dojem . . . . .	214
Extáze a sex — protichůdné výpovědi . . . . .	215
Regresy . . . . .	217
O narcismu na tanečních zábavách . . . . .	218
Zdánlivý ráj se v mnohem podobá zapovězenému všednímu dni . . . . .	220
Kdo na tom vydělává . . . . .	221
Ilegalita drogy přitahuje prvkonzumenty . . . . .	224
Na večírcích se řeší chemicky společenský problém . . . . .	225
Na rozšíření Extáze se podílí moc a kapitál . . . . .	225
Z legálního a ilegálního obchodu na tanečních zábavách profituje hospodářství . . . . .	227

Jediným východiskem je legalizace . . . . .	227
<b>Doslov . . . . .</b>	<b>230</b>
Vysvětlivky . . . . .	233
Poznámky . . . . .	236
Literatura . . . . .	244
<b>Několik slov závěrem . . . . .</b>	<b>249</b>