

jatelnou diagnózou psychiatra prof. Myslivečka je „mozková arterioskleróza), vše potencované chronickou stresovou poruchou vyplývající z náročné psychické zátěže v prostředí nacistických vládců, pro nás dnes nepředstavitelném. Alzheimerova choroba je častou nemocí světových emeritních poli-

tiků, ale pouze EH zůstával proti své vůli ve funkci až do hořkého konce a skončil v terminálním stadiu ve vězení (Vojtěchovský, 2010). Určitou zodpovědnost za jeho osud nesou i ošetřující lékaři, kteří včas nerozpoznali závažnost jeho choroby a nenavrhli určitá preventivní opatření.

## LITERATURA

- Gebhart J, Kubík J. Úvahy nad biografiemi Emila Háchy. Souborné dějiny XIV, 2007; 4: 806–818.
- Kadlec V. Podivné konce našich prezidentů (kapitola Emil Hácha). Hradec Králové: Kruh; 1991: 65–95.
- Kalvach P. Vaskulární onemocnění mozku (kapitola 6.2.2.3 Difuzní cerebrovaskulární postižení, s. 530–531) In: Kalvach Z et al. Geriatrie a gerontologie. Praha: Grada – Avicenum; 2004.
- Kosatík P. Osm žen z Hradu (kapitola Marie Háchová: 142–148). Mladá fronta; 1992.
- Machálek V. Prezident v zajetí. Život, činy a kříž Emila Háchy. Praha: Regulus; 1998.
- Pasák T. JUDr. Emil Hácha, 3. prezident ČR, 1918–1945. Praha: Horizont; 1997.
- Psůtková Z, Vahala Z. I nám radili nemocní? Kapitola Emil Hácha. Liberec: King – Práh; 1992: 99–119.
- Tomášek D, Kvaček R. Causa Emil Hácha. Themis; 1995.
- Vališ Z. Politik, který se obětoval. Čs. Rozhlas 12. 7. 2002, Internet 2010.
- Vojtěchovský M. Deprese a demence prezidenta Emila Háchy. Přednáška na 14. pražských gerontologických dnech, 26. května 2010. Abstrakta: 21.
- Votočková-Lautermanová O. Prezident dr. Emil Hácha (příručka pro školy). Pražská akciová tiskárna; 1939.
- WIKIPEDIE. Otevřená encyklopedie. Heslo Emil Hácha; internet 2010.

## referáty o literatuře

### Zhang L, Eslick GD, Xia HH et al. Relationship between alcohol consumption and active *Helicobacter pylori* infection

(Vztah mezi spotřebou alkoholu a aktivní infekcí *Helicobacter pylori*)  
Alcohol and Alcoholism 2010; 45 (1): 89–94

Infekce *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) je příčinou chronické gastritidy a snad i zodpovědná za funkční dyspepsii u podskupiny pacientů. Mnoho rizikových faktorů, jako jsou spotřeba alkoholu a kouření cigaret, může přispívat ke kolonizaci a infekci *H. pylori* u lidí, avšak studie o vztahu mezi infekcí *H. pylori* a pitím alkoholu nebo kouřením cigaret přinesly sporné výsledky.

Cílem této mezinárodní studie (Austrálie, Čína a USA) bylo zkoumat, zda jsou spotřeba alkoholu nebo kouření cigaret spojeny s aktivní infekcí *H. pylori* u pacientů s funkční dyspepsií.

Infekce *H. pylori* byla potvrzena histologicky alespoň dvěma biopsiemi. Kromě pohlaví a věku byly shromažďovány informace o pijáckých a kuřáckých návycích použitím standardních dotazníků. Funkční dyspepsie byla diagnostikována podle římských diagnostických kritérií.

Infekce *H. pylori* byla pozitivní u 27,3 % ze 139 pacientů s funkční dyspepsií. Věk i pohlaví nebyly významně spojeny s infekcí *H. pylori*. Statistickým mnohonásobným logistickým modelem bylo zjištěno, že spotřeba alkoholu (poměr rizik, odds ratio – OR = 9,05) a patologie (aktivní gastritida, OR = 595,39) byly spojeny s infekcí *H. pylori*. Aktivní gastritida byla spojena se spotřebou alkoholu (OR = 2,89), kouřením cigaret (OR = 2,72) a věkem (OR = 1,03).

Tato mezinárodní studie dospěla k následujícím závěrům: u pacientů s funkční dyspepsií nebyla zjištěna

významná spojitost mezi aktivní infekcí *H. pylori* a kouřením cigaret, ale spotřeba alkoholu se ukazuje být s touto infekcí spojená.

### Genro JP, Kieling C, Rohde LA et al. Attention-deficit/hyperactivity disorder and the dopaminergic hypotheses

(Porucha pozornosti s hyperaktivitou a dopaminové hypotézy)  
Expert Review of Neurotherapeutics 2010; 10 (4): 587–601

Porucha pozornosti s hyperaktivitou (ADHD-Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder) je častý stav v psychiatrii ovlivňující přibližně 5,3 % dětí na celém světě. Tato porucha je definována kombinací příznaků nepozornosti a hyperaktivity/impulzivitu. Diagnóza je založena na zhoršení těchto dvou okruhů vymezujících několik problémů v osobním i školním životě. Ačkoliv je známo, že faktory genetické a okolního prostředí jsou důležité v etiologii ADHD, zůstává stále předmětem sporu, jak tyto faktory ovlivňují mozek a následně chování. Zdá se, že v literatuře panuje shoda, že za spektrum ADHD je alespoň částečně zodpovědná fronto-subkortikální dysfunkce. Uvážíme-li, že tyto oblasti mozku jsou bohaté na dopamin (DA), pak DA hypotéza může mít důležitou roli v porozumění patofyziologii ADHD. Hlavním cílem této přehledové práce bylo uvést důkazy z různých oblastí, které podporují myšlenku, že ADHD je podložena poruchou regulace DA systému. Autoři zde diskutují o důkazech z animálních modelů, farmakologie, ze zobrazení mozku a z genetických studií.

MUDr. Jaroslav Veselý