

SPIS TREŚCI

	Współpraca.....	xi
	Przedmowa.....	xv
	David A. Lewis M.D.	
	Wstęp	xvii
	Jeffrey A. Lieberman, M.D. T. Scott Stroup, M.D., M.P.H. Diana O. Perkins, M.D., M.P.H.	
1	Schizofrenia i starsze terminy o zbliżonym znaczeniu – rys historyczny.....	1
	Michael H. Stone, M.D.	
2	Epidemiologia	15
	William W. Eaton Chuan-Yu Chen	
3	Genetyka	37
	Patrick F. Sullivan, M.D., F.R.A.N.Z.C.P. Michael J. Owen, Ph.D., F.R.C.Psych., F.Med.Sci. Michael C. O'Donovan, Ph.D., F.R.C.Psych. Robert Freedman, M.D.	
4	Czynniki prenatalne i perinatalne.....	53
	John H. Gilmore, M.D. Robin M. Murray, M. D.	
5	Teorie neurorozwojowe.....	67
	Matcheri S. Keshavan, M.D. Andrew R. Gilbert, M.D. Vaibhav A. Diwadkar, Ph.D.	
6	Teorie neurochemiczne	83
	Daniel C. Javitt, M.D., Ph.D. Marc Laruelle, M.D.	

7	Fosfolipidy w schizofrenii	117
	Sahebarao P. Mahadik, Ph.D. Jeffrey K. Yao, Ph.D., F.A.C.B.	
8	Teorie neuroprogresywne	135
	L. Fredrik Jarskog, M.D. John H. Gilmore, M.D.	
9	Neuropatologia schizofrenii a zaburzenia obwodów nerwowych	149
	L. Fredrik Jarskog, M.D. Trevor W. Robbins, Ph.D.	
10	Neuroanatomia strukturalna i funkcjonalna	165
	Aysenil Belger, Ph.D. Gabriel Dichter, Ph.D.	
11	Psychopatologia	185
	Aysenil Belger, Ph.D. Gabriel Dichter, Ph.D.	
12	Współwystępowanie stosowania substancji psychoaktywnych i innych zaburzeń psychicznych	221
	Mary F. Brunette, M.D. Douglas L. Noordsy, M.D. Alan I. Green, M.D.	
13	Zaburzenia neuropoznawcze	245
	Richard S.E. Keefe, Ph.D. Charles E. Easley, B.S.	
14	Zaburzenia poznania społecznego	263
	David L. Penn, Ph.D. Jean Addington, Ph.D. Amy Pinkham, M.A.	
15	Upośledzenie funkcjonowania społecznego i zawodowego	279
	Kim T. Mueser, Ph.D. Shirley M. glynn, Ph.D. Susan R. McGurk, Ph.D.	

16	Przebieg kliniczny i czynniki pozwalające na jego przewidywanie	295
	Diana O. Perkins, M.D., M.P.H. Lydia Miller-Andersen, M.D. Jeffrey A. Lieberman, M.D.	
17	Farmakoterapia.....	309
	T. Scott Stroup, M.D., M.P.H. John E. Kraus, M.D., Ph.D. Stephen R. Marder, M.D.	
18	Terapie psychospołeczne	333
	Marvin S. Swartz, M.D. John Lauriello, M.D. Robert E. Drake, M.D., Ph.D.	
19	Faza prodromalna schizofrenii	349
	Elizabeth M. Tully, M.D. Thomas H. McGlashan, M.D.	
20	Pierwszy epizod	363
	Diana O. Perkins, M.D., M.P.H. Jeffrey A. Lieberman, M.D. Shon Lewis, M.D.	
21	Leczenie przewlekłej schizofrenii	377
	Alexander L. Miller, M.D. Joseph P. McEvoy, M.D. Dilip V. Jeste, M.D. Stephen R. Marder, M.D.	
22	Współwystępowanie zaburzeń niepsychiatrycznych	397
	Lisa Dixon, M.D., M.P.H. Erick Messias, M.D., M.P.H., Ph.D. Karen Wohlheiter, M.S.	
23	Leczenie schizofrenii w ramach publicznej opieki zdrowotnej.....	409
	John E. Kraus, M.D., Ph.D. T. Scott Stroup, M.D., M.P.H.	
	Indeks.....	421

Macie Państwo przed sobą jedną książkę, która łączy w sobie informacje na temat różnych aspektów tak często niedostatecznie poznanej choroby. „Podręcznik schizofrenii” wydany przez American Psychiatric Publishing obejmuje cały szereg danych, dotyczących obecnego stanu wiedzy na temat przyczyn, charakteru i leczenia tej choroby. Wielu ekspertów z Północnej Ameryki i Europy przedstawia w jednym całościowym tomie pełen wachlarz zagadnień – poczynawszy od perspektywy historycznej, przez epidemiologię, aż do rozważań dotyczących współwystępujących schorzeń. W książce omówiono także genetyczne i środowiskowe podłoże schizofrenii, opisano wiodące hipotezy patogenetyczne oraz przedstawiono pogłębione rozważania, dotyczące zaburzeń szlaków neuronalnych, jak również podsumowano najnowsze obserwacje z zakresu neuroobrazowania.

Jako przydatny poradnik dla lekarza praktyka, książka ta zawiera uwspółcześnione oraz istotne zalecenia dotyczące postępowania terapeutycznego w zaburzeniach poznawczych, jak również strategię postępowania w zaburzeniach funkcjonowania społecznego i zawodowego. W podręczniku zamieszczono także obszerny przegląd leków przeciwpsychotycznych o potwierdzonej skuteczności. Lekarze mogą znaleźć w tej książce także wskazówki, ułatwiające wczesną identyfikację osób podatnych na wystąpienie psychozy, pomagające w terapii pierwszego epizodu choroby oraz rozważania, dotyczące leczenia przewlekłej postaci schizofrenii. Książka ta może być cennym źródłem wiedzy zarówno dla studentów, naukowców jak i dla lekarzy praktyków.

„Zrozumienie schizofrenii to dla psychiatry jedno z najważniejszych wyzwań. W tej książce grupa przodujących naukowców przedstawia aktualne koncepcje i stan wiedzy na temat tej choroby, łącząc w całość elementy układanki. Nagromadzenie w jednej książce tak wielu danych, dotyczących niezmiernie zróżnicowanych zagadnień jak historia pojęcia, etiologia i patologia, a także psychofarmakoterapia oraz formy terapii psychospołecznych, budzi prawdziwy respekt. Autorzy zajęli się nawet tak szczegółowymi kwestiami jak choroby współwystępujące, leczenie pierwszego epizodu schizofrenii i leczenie schizofrenii w sektorze publicznym”.

William T. Carpenter Jr., M.D.; profesor psychiatrii i farmakologii w University of Maryland School of Medicine; dyrektor Maryland Psychiatric Research Center, Baltimore, Maryland.

„Od czasu, gdy Benedict Morel jako pierwszy opisał dementia praecox w 1860 roku, każde pokolenie lekarzy starało się na nowo scharakteryzować tę najważniejszą z chorób psychicznych. Tak więc, w roku 1893 Emil Kraepelin opisał różnice pomiędzy dementia praecox a psychozą maniakalno-depresyjną, w roku 1911 Eugen Bleuler opisał chorobę z perspektywy psychodynamicznej i nadał jej nową nazwę schizofrenia, a w latach 60-tych XX wieku Arvid Carlsson, jako pierwszy zainteresował się biochemią tej choroby. Liebermann, Stroup i Perkins stworzyli dzieło, które będzie świadectwem obecnego pokolenia psychiatrów. Ich książka to lektura obowiązkowa dla każdego psychiatry, który chciałby poznać aktualny stan wiedzy i praktyki, ale także zrozumieć, jakie zadania należy wykonać w przyszłości, aby zmniejszyć cierpienie pacjentów i ich rodzin.

Ta niezwykła książka daje możliwość szerokiego i syntetycznego spojrzenia na problematykę schizofrenii, wskazując choćby, w jaki sposób specyficzne geny kandydaci mogą wchodzić w interakcje ze środowiskowymi czynnikami stresowymi, aby w rezultacie doszło do rozwoju nieprawidłowości anatomicznych, prowadzących do wystąpienia całej grupy objawów, które znamy pod nazwą – schizofrenia”.

Eric R. Kandel, M.D., profesor i dyrektor w Kavli Institute for Brain Science, piastujący stanowisko Senior Investigator w Howard Hughes Medical Institute for Neurobiology and Behavior, Wydziałów Psychiatrii, Biochemii i Biofizyki Molekularnej oraz Fizjologii i Biofizyki Komórkowej, Columbia University, New York

