

Spis treści

<i>Klasyfikacja</i>	15
Depresja endogenna	15
Obraz kliniczny	15
Zmiany biologiczne	17
Mania	18
Rytmu biologiczne	18
Depresja przełomów biologicznych	24
Depresja inwolucyjna	24
Depresja wieku młodzieńczego	26
Cierpienia młodości	26
Postaci depresji młodzieńczej	28
Wskazówki diagnostyczno-terapeutyczne	32
Depresja połogowa (poporodowa)	34
Postaci depresji poporodowej	35
Czynniki etiologiczne	36
Wskazówki terapeutyczne	37
Depresje objawowe	38
Czynniki etiologiczne	38
Czynniki biologiczne	38
Czynniki psychosocjologiczne	39
Rodzaje depresji objawowej	41
Uwagi terapeutyczne	44
Depresje organiczne	44
Etiologia	44
Uwagi terapeutyczne	46
<u>Depresje starcze</u>	49
Smutek starości	49
Człowiek stary we współczesnej cywilizacji	50
Bilans życia	51
Projekcja w przyszłość	52
Osłabienie pamięci	53
<u>Depresja schizofreniczna</u>	55
Pustka	55
Uwagi terapeutyczne	57

Depresje nerwiczne	58
Geneza obniżenia nastroju	58
Negatywne uczucia do siebie i do otoczenia	58
Frustracja postawy twórczej	68
Miłość utracona	68
Wskazówki terapeutyczne	71
Depresje w psychopatiach	71
Depresje u schizoidów	71
Depresje u ludzi z osobowością obsesyjną (anankastyczną)	71
Depresja u psychasteników i histeryków	71
Depresje u osób dystymicznych (cyklotymicznych)	81
Depresja z wyczerpania	81
Depresja szczytu	81
Depresje reaktywne	81
Depresja cywilizacyjna	81
„Lebensraum“	81
„Niestrawność“ psychiczna i niemożność realizacji siebie	81
Antytradycyjność i antytranscendentyzm	91

Koloryt 91

Gama uczuć	94
Smutek	94
Ciężkość (zahamowanie)	95
Lęk i agresja	96
Potępienie smutku	97
Korelacja uczuciowo-nastrojowa	99
Co pierwotne	99
Ciemność	100
Rytm dnia i nocy	100
Przestrzeń psychotyczna	100
Samotność nocy i wspólnota dnia	101
Fizjologiczne mechanizmy obu rytmów (snu — czuwania i dynamiki życiowej)	102
Ewolucja ruchu wewnętrznego i zewnętrznego	103
Oscylacja rytmu dnia i nocy	106
Rytm dynamiki życiowej (pory roku, śmierć i zmartwychwstanie)	107
Niektóre objawy obniżenia dynamiki życiowej	109
Trudność decyzji	109
Poczucie wieku	110
Osłabienie metabolizmu informacyjnego	110
Komponent nerwiczny lub reaktywny	113

	Szkodliwości interakcji z otoczeniem	113
	Klasyfikacja urazów psychicznych	114
	Utrwalenie postawy uczuciowej	115
	Pozytywne i negatywne więzie uczuciowe	116
	Rachunek prawdopodobieństwa (oczekiwanie)	119
	Poczucie krzywdy	121
	Postawa „nad“	122
	Autoportret	123
	Narcyzm	126
	Poczucie winy	130
	Porządek moralny	137
	Układ samokontroli a współrzędne czasu i przestrzeni	142
6	Niektóre cechy smutku	143
	Ciemność nerwicowa i psychotyczna	143
	Niezmiennosc	144
	Przyzwyczajenie	145
	Smutek i mądrość	146
	Groza i nieskończoność	148
	Zmiana struktury czasowo-przestrzennej	149
	Nerwicowa niemożność decyzji	153
	Ubóstwo tematyki	155
	Przykrości	156
	„Odwrotna strona“	156
	Perseweracja	158
	„Zapadnięcie się“ struktury czasowo-przestrzennej	158
	„Zagęszczenie“	159
	Bunt i rezygnacja	162
	Smutek „ciepły“ i „zimny“	163
	Smutek „cichy“ i „burzliwy“	164
	Smutek „pusty“ i „pełny“	164
	Smutek „czysty“ i „brudny“	164
	Czerń przyszłości i przeszłości	165
12	Domieszka uczuć negatywnych	165
13	Koloryt emocjonalny a rytm pór roku i rytm nocy i dnia	166
16	Różnice farmakologiczne i fizjologiczne	166
	Klasyfikacja objawów depresyjnych według obu rytmów	167
17	Sposoby na smutek	168
19		
09	Metabolizm informacyjny	170
10		
10	Dwa prawa biologiczne	170
13	Przyjemne i przykre	170
	Nasycenie i niedosyt	172

Oscylacje sytości i niedosytu (rytm budowy i niszczenia) . . .	173
Procesy budowy w metabolizmie informacyjnym (hipotetyczna rola snu)	174
Lokalizacja czasowa uczuć przyjemnych i przykrych w oscylacji budowy i niszczenia	175
Uczucia przyjemne i przykre w metabolizmie informacyjnym	176
Niektóre cechy metabolizmu informacyjnego	178
„Rządę“ i „jestem rządzony“	178
Autonomia procesów budowy i rozpadu w metabolizmie energetycznym i informacyjnym.	179
Pomost między obiektywnym a subiektywnym aspektem metabolizmu informacyjnego.	183
Zasada realności (hierarchia wartości)	186
Struktura czynnościowa (model rzeczywistości)	188
Wysiłek integracyjny	189
Autokonstrukcja układu nerwowego	190
Wysiłek autonomiczny (nieświadomy) i wolicjonalny (świadomy)	191
Neurofizjologiczny (matematyczny) obraz świata	191
Obiektywność obrazu świata	191
Dwie fazy metabolizmu informacyjnego	191
Faza pierwsza	191
Faza druga	191
Wielość modeli rzeczywistości.	191
Konsekwencje metodologiczne i ontologiczne	191
Wybór modelu rzeczywistości w fazach pierwszej i drugiej	20
Dwie fazy w hipotetycznym ujęciu neurofizjologicznym	20
Ewolucja metabolizmu informacyjnego a niezależność	20
Konkretność pierwszej i abstrakcyjność drugiej fazy	20
Brak granic w pierwszej fazie	20
Oddalanie w drugiej fazie	21
Kolor i forma.	22
„Zaprogramowanie“ metabolizmu	22
Zachowanie życia własnego.	22
Zachowanie życia gatunku	22
Automatyzacja wyboru postawy „do“ lub „od“	22
„Raj utracony“ (środowisko macierzyńskie).	22
Marzenia senne	22
Interocepcja	22
Zespolenie ze środowiskiem zewnętrznym w pierwszej fazie	22
Sprzężenie zwrotne drugiej fazy	22
Automatyzacja decyzji wrodzona i nabyta	22
Współczynnik prawdopodobieństwa realizacji	22

Hipotetyczna lokalizacja anatomiczna pierwszej i drugiej fazy	229
Ewolucja metabolizmu energetycznego i informacyjnego . .	230
Ewolucja bierna czy czynna	230
Twórczość	232
Ograniczenie potencjalnych modeli rzeczywistości (struktur czynnościowych)	233
Związki przyczynowe w pierwszej fazie	236
Klasyfikacja etiologiczna zespołów depresyjnych	238
Wpływy genetyczne	239
Wpływy kulturowe	239
„Wszechobecność“ depresji	243
Stabilność fazy pierwszej	247
Chaos pierwszej fazy.	249
Współdziałanie obu faz.	250
„Uporządkowanie“ życia uczuciowego	251
Indywidualne	251
Kolektywne	252
Falszywa intelektualizacja w psychoterapii	252
Psychoterapia w depresji	255
Samobójstwo	258
Nadzieja (nieśmiertelności życia)	259
Samotność	262
Selekcja informacji.	263
„Defekt“ depresyjny	265
<i>Leczenie</i>	269
Wstrząsy elektryczne	269
Tymoleptyki	270
Psychoterapia i socjoterapia	274
<i>Ż dziejów melancholii</i>	279
Zagadnienia wprowadzające	279
Symbolika melancholii	285
Uwagi wstępne	285
Dzieci Saturna	289
Zarys historyczny	293
Okres przedhipokratesowski	293
Grecja, okres klasyczny (ok. 600 — ok. 300 p.n.e.)	294
Medycyna aleksandryjska (ok. 300 — ok. 50 p.n.e.)	296
Medycyna rzymska (do Galena, ok. 50 p.n.e. — ok. 200 r. n.e.)	297
Zmierzch cesarstwa rzymskiego i wczesne średniowiecze (do zdobycia Aleksandrii przez Arabów, r. 200—640 n.e.)	298

Dalszy upadek medycyny w Europie. Rozkwit medycyny arabskiej (w. VII—XIII)	299
Wczesny renesans (wiek XIII do upadku Konstantynopola 1453 r.)	301
Melancholia w średniowieczu. Stosunek średniowiecznego Kościoła do chorych psychicznie	302
„Epidemie“ depresji	305
Melancholia w życiu świeckim w średniowieczu	306
Rozkwit Odrodzenia	307
Przegląd wydarzeń	307
„Geniusz melancholiczny“ w epoce renesansu	309
Wiek baroku i wiek oświecenia	312
Przegląd wydarzeń	312
„Anatomia melancholii“	314
Spleen i nostalgia	317
Wiek XIX	321
Rozwój myśli psychiatrycznej	321
Melancholia w kulturze wieku XIX	322
<i>Wybór bibliografii</i>	324
Wyjaśnienia do roku 1971	324
Wykaz skrótów	325
Bibliografia	326
<i>Prace o profesorze Kepińskim</i>	351