

**STRESZCZENIE**

Cel pracy: ~~WYKONANIE WZGLĘDNEJ WYKURWILNIAJĄCEJ~~  
~~DEBRIDŻYNGU~~

~~WHSR~~

Materiał i metody: Prze rowadzono systematyczny rze l d i miennictwa medycynie elektro-



WSTĘP

Y R [ D P L S C H U R [ H F W L W O D H O R H S W J F L W D O R S U D P

Badania neurobiologiczne w dziedzinie uzależnień wykazały, że układ serotoniny jest niezależny od rytmu i ma rolę w rozwoju zespołu uzależnienia alkoholowego.

W tym celu przeanalizowano literaturę z zakresu neurobiologii uzależnień, z uwzględnieniem roli układu serotoniny. Wyniki badań wskazują na istotne zmiany w funkcjonowaniu układu serotoniny u osób uzależnionych od alkoholu. W szczególności obserwuje się zmniejszenie gęstości receptorów 5-HT<sub>1A</sub> i 5-HT<sub>2A</sub> oraz zaburzenia w syntezie i metabolizmie serotoniny. Te zmiany mogą przyczynić się do rozwoju i utrzymania uzależnienia.

WYNIKI

: SUMMARY

W tym celu przeanalizowano literaturę z zakresu neurobiologii uzależnień, z uwzględnieniem roli układu serotoniny. Wyniki badań wskazują na istotne zmiany w funkcjonowaniu układu serotoniny u osób uzależnionych od alkoholu. W szczególności obserwuje się zmniejszenie gęstości receptorów 5-HT<sub>1A</sub> i 5-HT<sub>2A</sub> oraz zaburzenia w syntezie i metabolizmie serotoniny. Te zmiany mogą przyczynić się do rozwoju i utrzymania uzależnienia.

METODYKA PRACY

Przeszukano elektroniczne bazy danych Medline, Pubmed oraz Embase ośrodkami słówami kluczowymi: alcohol alcoholics. Wykorzystano metodę

Przeszukano elektroniczne bazy danych Medline, Pubmed oraz Embase ośrodkami słówami kluczowymi: alcohol alcoholics. Wykorzystano metodę







VHUWUDOLQÉZVSXQGRGUXJLP EDQKDLX  
DONRKROLF\ W\SMODYJRNOCFLMÉ]&RQLQJHUD  
LSDFMHQFL NWöUJ\ UR]SRF]ÚOLWHJXODUQH SLFLH SUJHG  
URNLHP \FLD JRUJHM UHJRZDQVQD OHF]HQLH XZRN-

[REDACTED]

S7LFLKJLDQ \$O  
FRKROLVP 6FU7H0WQ3U7HVWHZRZ\ 0LFLKJLDQ  
Z.LHUXQNX \$ONRKROLJ]PX %UDN MHGQDN H GRNİDGQ\FK  
GDQ\FK MDNLHJR W\SX SJORNEOKHFOH]ELE]DQH ]  
Z\ VWÚSRZDİ QDPÚF FÚ\FOM-DDN İHR EXLHW  
1DUDQZWS L =ZUöFRQR UözQLH  
ZEDGDQLX NWöUH SRWZLHUGJLİR VNXWHFTQR E XZRNVD

**PISMIENNICTWO**

1. Angeloz SM, Bellini L, Di Bella D, Catalano M. Effects of fluvoxamine and citalopram in maintaining abstinence among of Italian detoxified alcoholics. *Alcohol Alcohol* 1998; 33: 151–156.  
2. Babor TF, Caetano R. Subtypes of substance dependence and abuse: implications for diagnostic classification and empirical research. *Addiction* 2006; 101(Suppl. 1): 104–110.  
3. Book SW, Thomas SE, Randall PK, Randall CL. Paroxetine reduces social anxiety in individuals with a co-occurring alcohol use disorder. *J Anxiety Disord* 2008; 22(2): 310–318.  
4. Brady KT, Sonne S, Anton RF, Randall CL, Back SE, Simpson K. Sertraline in the treatment of co-occurring alcohol dependence and posttraumatic stress disorder. *Alcohol Clin Exp Res* 2005; 29: 395–401.  
5. Chick J, Aschauer H, Hornik K. Efficacy of fluvoxamine in preventing relapse in alcohol dependence: a one-year, double-blind, placebo-controlled multicentre study with analysis by typology. *Drug Alcohol Depend* 2004; 74: 61–70.  
6. Cloninger CR. The psychobiological regulation of social cooperation. *Nat Med* 1995; 1: 623–625.  
7. Cornelius JR, Salloum IM, Ehler JG, Jarrett PJ, Cornelius MD, Black A, Perel JM, Thase ME. Double-blind fluoxetine in depressed alcoholic smokers. *Psychopharmacol Bull* 1997; 33: 165–170.  
8. Cornelius JR, Salloum IM, Thase ME, Haskett RF, Daley DC, Jones-Barlock A, Upsher C, Perel JM. Fluoxetine versus placebo in depressed alcoholic cocaine abusers. *Psychopharmacol Bull* 1998; 34: 117–121.  
9. Cornelius JR, Salloum IM, Haskett RF, Ehler JG, Jarrett PJ, Thase ME, Perel JM. Fluoxetine versus placebo for the marijuana use of depressed alcoholics. *Addict Behav* 1998; 24: 111–114.

**PODSUMOWANIE**

Na podstawie rze rowadzonej analizy randomi-

[REDACTED]

