1. ANKSIOZNI POREMEĆAJ
- klinička slika:

* tremor, neugoda, uznemirenost, rastresenost, zabrinutost
* osjećaj gušenja, „težina oko srca“, lupanje srca, pretjerano znojenje, ubrzano disanje, suha usta
* anksioznost i anticipacije o mogućoj opasnoj situaciji
* kognitivne distorzije, zastrašujuće fantazije, loša koncentracija, negativna očekivanja

- biološka osnova (paničnog poremećaja):

* povišena aktivnost serotonina i noradrenalina
* disfunkcija respiratornog sustava
* redukcija regionalne cirkulacije i metabolizma
* porast u metabolizmu glukoze u lijevom hipokampusu i parahipokampalnoj regiji

2. OPSESIVNO-KOMPULZIVNI POREMEĆAJ
- klinička slika:

* opsesivne misle i/ili kompulzivne radnje
* opsesivni simptomi
	+ percipirani kao vlastiti
	+ sami po sebi ne mogu biti ugodno
	+ barem jedna misao ili radnja se mora stalno ponavljati, čak i nekoliko sati svaki dan
	+ neugodno ponavljajući
* kompulzivne radnje
	+ većinom povezana uz čišćenje, provjeravanje da se uvjere da se neće dogoditi potencijalno opasna situacija ili da će se narušiti red i urednost

-biološka osnova:

* ozljede mozga
* genetski čimbenici
* povišena aktivnost serotonina
* morfološke promjene specifične za nucleus caudatus uz povećanu metaboličku aktivnost

3. PTSP
- klinička slika:

* produljeni ili odgođeni odgovor na stresnu situaciju
* ponavljano proživljavanje stresne situacije kroz nametnuta sjećanja ili noćne more
* osjećaj odvojenosti od ljudi
* nesanica
* emocionalna otupjelost
* agresivnost potaknuta prisjećanjem na traumu

- biološka osnova:

* snižen kortizol
* hiperaktivnost noradrenalina = strah, loša koncentracija
* aktivacija acetilkolina = emocionalne promjene i promjene u REM fazi spavanja
* snižen serotonin = suicialnost, iritabilnost, impulzivnost, agresivnost
* promjene dopamina = paranoja
* disfunkcija opioda = emocionalna otupjelost i gubitak motivacije

🡪 REAKCIJA NA STRES
- dugotrajni stres je reguliran HPA osi

* stresor aktivira HPA os
* hipotalamus stimulira hipofizu
* hipofiza izlučuje adrenokortikotropin (ACTH)
* ACTH stimulira adrenalnu žlijezdu da luči kortikosteroide
* adrenalni korteks otpušta kortizol
* kortizol omogućuje stabilnu opskrbu šećerom u krvi što omogućuje osobi da se nosi sa prolongiranim stresom

4. DEPRESIJA
- klinička slika:

* ispraznost, dosada, nagle promjene raspoloženja, osjećaj krivnje i bezvrijednosti
* naučena bespomoćnost, kognitivne distorzije, negativna samopercepcija, anhedonija, problemi pažnje i koncentracije, suicidalne misli, neodlučnost
* manjak energije, umor, bolovi, glavobolja, poremećaji spavanja, smanjena učinkovitost
* psihomotorni nemir ili usporenost, socijalno povlačenje ili agresivnost, problemi u radnom i obiteljskom okruženju

- biološka osnova:

* smanjena aktivnost serotonina i dopamina
* smanjen hipokampus
* promjene u funkciji kortikotropina
* primarno odgovorno 1A serotoninski receptori u hipokampusu i temporalnom režnju
* hiperaktivnost HPA osi
* povišen kortizol

5. MANIJA
- klinička slika:

* napuhnuto samopoštovanje ili grandioznost
* rastresenost
* veća razgovorljivost
* višak energije
* usmjerenost na ugodne aktivnosti koje imaju veliku mogućnost bolnih posljedica
* intenziviranje aktivnost koje su usmjerene nekom cilju, ali uglavnom ne dođu do cilja
* bijeg ideja
* smanjena potreba za spavanjem

- biološka osnova:

* povećana aktivnost serotonina, dopamina i noradrenalina

6. SHIZOFRENIJA
- klinička slika:

* psihoza (gubitak dodira sa stvarnošću)
* halucinacije (iskrivljena percepcija)
* iluzije (umišljena uvjerenja)
* neorganizirani ili smeteni govor i ponašanje
* poremećaj zaključivanja i rješavanja problema
* problemi u radnom i socijalnom funkcioniranju
* osjećajna zatupjelost

- podtipovi:

* paranoidni
* katatoni
* rezidualni
* postshizofrena depresija
* dezorganizirani
* shizofrenija simpleks

- biološka osnova:

* povećana aktivnost serotonina i noradrenalina
* smanjen volumen mozga i povećane moždane komore
* smanjeno izlučivanje estrogena povećava vjerojatnost pojave bolesti kod predisponiranih žena
* premalo GABA-e

7. ALKOHOLIZAM
- klinička slika:

* ovisnost = žudnja za alkoholom
* tolerancija = uzimanje sve veće doze da bi se postigao isti učinak
* kod prestanka se javlja apstinencijski sindrom
	+ znojenje, tremor, drhtanje, rijetko halucinacije, problemi sa probavom, slabost
	+ može doći do delirium tremens (javlja se 48-72 sata nakon prestanka; napadi tjeskobe, depresije, zbunjenosti, loš san, prolazne halucinacije, jako znojenje)
* poremećaji u kratkotrajnom pamćenju
* oštećenje organa: ciroza jetre, oštećenje mozga, upala gušterače, gastritis, kardiomiopatija
* psihička i tjelesna uznemirenost
* ne mogu ispunjavati očekivane socijalne uloge
* može doći do Wernickeove alkoholne encefalopatije (degenerativni moždani poremećaj uzrokovan nedostatkom vitamina B1) koji može prerasti u Korsakovljev sindrom (kronični amnestični sindrom) kojega karakterizira amnezija i dezorijentacija

- biološka osnova:

* povezanost A1 alel gena sa ovisnošću
* kod ovisnika se proizvodi manje D2 dopaminergičnih receptora pa su centri za ugodu manje podraživani

8. ANOREKSIJA
- klinička slika:

* mršavost
* strah od debljanja
* iskrivljena percepcija vlastitog tijela
* zloupotreba laksativa, diuretika
* somatske pritužbe
* drastično smanjenje unosa hrane
* hormonski poremećaj = sekunardna amenoreja (izostanak mentruacije)
* ekscesivno vježbanje

- biološka osnova:

* disfunkcija u hipotalamusu (jer su tu centri za glad) i HPG osi

9. BULIMIJA
- klinička slika:

* prejedanje (slatka i visokokalorična hrana; kratko razdoblje)
* samoinducirano povraćanje
* nisko samopoštovanje
* stalna zaokupljenost jelom
* većina ima prosječnu tjelesnu težinu

- biološka osnova:

* disfunkcija serotonina
* neuroatomske promjene u predjelu hipotalamusa
* atrofične promjene u frontalnom i temporalnom dijelu mozga

10. ADHD
- klinička slika:

* nemir, potreba za aktivnošću
* u školi rade uvijek nešto drugo nego što bi trebali
* ne mogu sjediti na miru
* ne mogu čekati u redu
* stalno trče i penjaju se gdje ne bi trebali
* kratkotrajna i neselektivna pažnja
* impulzivnost
* istrčavaju s odgovorima
* često anhedonija i depresivnost
* primarna enureza i enkopreza
	+ enureza = mokrenje u snu
	+ enkopreza = voljno ili nevoljno izbacivanje stolice na neprikladnim mjestima

- biološka osnova:

* nezreo EEG
* promjene u području frontalnog režnja 🡪 asimetrija između lijevog i desnog dijela
* abnormalnosti u području talamusa, hipotalamusa, retikularne supstancije, limbičnog sustava
* disfunkcija adrenalina i serotonina
* promjene u području bazalnih ganglija

11. AUTISTIČNI POREMEĆAJ
-klinička slika:

* poremećaj socijalnih interakcija i komuniciranja
* oštećena verbalna komunikacija
* stereotipije
* stereotipni i repetitivni govor
* zaokupljenost nekim predmetom
* rezistentnost na promjene
* moguće nagle promjene raspoloženja
* razvoj govora može kasniti ili potpuno izostati
* otpor prema socijalnoj interakciji
* povremeno se može javiti agresivnost ili tendencija samoozljeđivanju
* nedostatak empatije
* izostanak odnosa s vršnjacima

- biološka osnova:

* oštećenje prefrontalnih mreža povezano sa ponašanjem
* nespecifične promjene EEG-a
* 1% autistične djece ima sindrom fragilnog X kromosoma
* prenatalno oštećenje mozga
* nešto manji mozak od prosjeka

12. ASPERGEROV SINDROM
- klinička slika:

* poremećaj socijalne interakcije i komuniciranja
* oštećena verbalna komunikacija
* repetitivni motorni manirizmi i govor
* ne postoji opći zastoj u razvoju govora i kognitivnom funkcioniranju
* neuspješnost u uspostavljanju odnosa s vršnjacima
* preokupiranost sa jednim ili više interesa
* nespretni i loše koordinirani pokreti i neobičan tjelesni stav
* nedostatak socijalne ili emocionalne uzajamnosti

- biološka osnova:

* prenatalno oštećenje mozga
* hiperserotonemija u 30-50% oboljelih
* abnormalnosti fragilnog X kromosoma
* abnormalnosti u području amigdala, hipokampusa i cinguluma
* porast metabolizma glukoze
* autosomno dominantna mutacija
* abnormalnosti minikolumnarizacije prefrontalnog i lateralnog temporalnog korteksa

13. ALZCHEIMEROVA DEMENCIJA
- klinička slika:

* 1.stadij
	+ gubitak deklarativnog pamćenja
	+ propadanje prisjećanja već usvojenih epizodičnih sadržaja
	+ poteškoće u pronalaženju prave riječi (anomička disfazija)
	+ može doći do neprepoznavanja osoba (prosopagnozija)
* 2.stadij
	+ apraksija = nemogućnost izvođenja smislenih, ranije naučenih motoričkih radnji
	+ agnozija = nesposobnost prepoznavanja određenog objekta
	+ afazija = gubitak ili poremećaj govora
	+ slabi semantičko pamćenje
	+ gubitak osjećaja o prostoru i vremenu
	+ agresivnost i nekooperativnost
	+ česta pospanost po danu; zbunjenost nastupanjem sumraka
* 3. stadij
	+ ovisan o skrbi drugih (ne može hodati, žvakati, gutati, kontrolirati sfinktere)
	+ oštećenja čeonog režnja (primitivni refleksi, paranoja, stereotipni pokreti i govor)
	+ infekcija (koma, smrt)

- biološka osnova:

* smanjen broj nikotinskih receptora i M2-muskarinskih receptora
* snižena razina noradrenalina i kolina
* smanjeni volumen i težina mozga
* atrofija (smanjenje) moždane kore

14. VASKULARNA DEMENCIJA
- klinička slika:

* poremećaji funkcije čeonog režnja
* intelektualno propadanje
* fokalni neurološki deficit
	+ slabost ekstremiteta
	+ abnormalnosti hoda

-biološka osnova:

* genetika ne igra ulogu već način života (pušenje, stres, šećer)