

**Miroslav Orel, Věra Facová a kol.**



# **ČLOVĚK, JEHO MOZEK A SVĚT**



 **GRADA®**

## Upozornění pro čtenáře a uživatele této knihy

Všechna práva vyhrazena. Žádná část této tištěné či elektronické knihy nesmí být reprodukována a šířena v papírové, elektronické či jiné podobě bez předchozího písemného souhlasu nakladatele. Neoprávněné užití této knihy bude **trestně stíháno**.

*Používání elektronické verze knihy je umožněno jen osobě, která ji legálně nabyla a jen pro její osobní a vnitřní potřeby v rozsahu stanoveném autorským zákonem. Elektronická kniha je datový soubor, který lze užívat pouze v takové formě, v jaké jej lze stáhnout s portálu. Jakékoliv neoprávněné užití elektronické knihy nebo její části, spočívající např. v kopírování, úpravách, prodeji, pronajímání, půjčování, sdělování veřejnosti nebo jakémkoliv druhu obchodování nebo neobchodního šíření je zakázáno! Zejména je zakázána jakákoliv konverze datového souboru nebo extrakce části nebo celého textu, umístování textu na servery, ze kterých je možno tento soubor dále stahovat, přitom není rozhodující, kdo takovéto sdílení umožnil. Je zakázáno sdělování údajů o uživatelském účtu jiným osobám, zasahování do technických prostředků, které chrání elektronickou knihu, případně omezují rozsah jejího užití. Uživatel také není oprávněn jakkoliv testovat, zkoušet či obcházet technické zabezpečení elektronické knihy.*



## ***Poděkování***

*Chceme poděkovat všem, kteří přímo i nepřímo k napsání a vydání této knihy přispěli. Mnozí si nemusejí být svého přispění ani vědomi nebo by svůj „podíl“ nenazvali „podílem“ – třeba z jim dané skromnosti nebo proto, že ovlivnili naše životní pouti ve zcela jiné oblasti, než je psaní knih.*

*Miroslav Orel a Věra Facová*

*Můj obzvláště velký dík patří kolegyni Věře a její rodině (manželovi, synovi, mamince i zesnulému tatínkovi) a mým rodičům, bez nichž – bez jejich podpory a porozumění – by nebylo mnohé, včetně této knihy.*

*Miroslav Orel*

**MUDr. PhDr. Miroslav Orel**  
**PaedDr. Mgr. Věra Facová a kol.**

## **ČLOVĚK, JEHO MOZEK A SVĚT**

### **Autorský kolektiv**

prof. RNDr. Pavel Anzenbacher, DrSc. – Ústav farmakologie LF UP a FN Olomouc  
prof. MUDr. Miroslav Heřman, Ph.D. – Radiologická klinika LF UP a FN Olomouc  
MUDr. Martin Kaláb – Kardiologická klinika LF UP a FN Olomouc  
MUDr. Bohdan Křupka, Ph.D. – Neurologické oddělení, Vsetínská nemocnice, a.s.  
PhDr. Radko Obereignerů, Ph.D. – Katedra psychologie FF UP a FN Olomouc  
doc. PhDr. Vladimír Řehan, CSs. – Katedra psychologie FF UP Olomouc  
Jiří Šimonek – promováný jednooborový psycholog  
doc. MUDr. Rostislav Večeřa, Ph.D. – Ústav farmakologie LF UP a FN Olomouc  
prof. MUDr. Jaroslav Veselý, CSc. – Ústav patologické fyziologie LF UP a FN Olomouc

Vydala Grada Publishing, a.s.  
U Průhonu 22, 170 00 Praha 7  
tel.: +420 220 386 401, fax: +420 220 386 400  
www.grada.cz  
jako svou 3678. publikaci

Odpovědná redaktorka Mgr. Drahuše Mašková  
Sazba a zlom Milan Vokál  
Ilustrace MUDr. PhDr. Miroslav Orel  
Počet stran 256  
Vydání 1., 2009

Vytiskly Tiskárny Havlíčkův Brod, a.s.  
Husova ulice 1881, Havlíčkův Brod

### **Recenzovali:**

prof. PhDr. Alena Plháková, CSc.  
doc. MUDr. Ján Praško, Ph.D.

© Grada Publishing, a.s., 2009  
Cover Photo © MUDr. PhDr. Miroslav Orel

**ISBN 978-80-247-2617-5** (tištěná verze)  
**ISBN 978-80-247-6979-0** (elektronická verze ve formátu )

© Grada Publishing, a.s. 2011

---

# OBSAH

<b>1. KRÁTKÉ SLOVO NA ÚVOD</b> . . . . .	<b>8</b>
<b>2. JAK JSME TO VIDĚLI KDYSI A JAK TO VIDÍME DNES</b> . . . . .	<b>9</b>
<i>Martin Kaláb</i>	
<b>3. Z ČEHO JE MOZEK POSTAVEN A JAK FUNGUJE</b> . . . . .	<b>16</b>
<i>Miroslav Orel, Věra Facová, Jaroslav Veselý</i>	
3.1 Základní cihly stavby zvané mozek (nervové buňky) . . . . .	17
<i>Miroslav Orel</i>	
3.1.1 Plazmatická membrána nervové buňky . . . . .	23
3.1.2 Další součásti nervových buněk . . . . .	28
3.1.3 Jak jsou nervové buňky navzájem propojeny . . . . .	30
3.1.4 Chemičtí poslové informací (neuromediátory, neuromodulátory a neuropeptidy) . . . . .	38
3.2 Buňky, bez kterých to také nejde (podpůrné buňky) . . . . .	46
<i>Miroslav Orel</i>	
3.3 Co všechno v mozku najdeme a k čemu to je . . . . .	48
<i>Miroslav Orel, Věra Facová</i>	
3.3.1 Bez čeho se ani nenadechneme aneb I. etáž mozku (mozkový kmen) . . . . .	51
3.3.2 Bez čeho se také neobejdeme aneb II. etáž mozku (mezimozek a mozeček) . . . . .	53
3.3.3 Co to celé korunuje aneb III. etáž mozku (koncový mozek) . . . . .	59
3.3.4 Nervy, které patří mozku . . . . .	91
3.4 Když jsme zlí (problematika agrese) . . . . .	95
<i>Miroslav Orel, Věra Facová</i>	
3.5 Když bdíme a když spíme . . . . .	99
<i>Miroslav Orel, Věra Facová</i>	
3.5.1 Poruchy spánku . . . . .	103
3.6 Nervové řízení tělesných funkcí . . . . .	107
<i>Miroslav Orel, Věra Facová</i>	
3.7 Vědomí z pohledu neuronálních funkcí . . . . .	108
<i>Jaroslav Veselý</i>	
3.7.1 Původ vědomí a vědomí jako proces . . . . .	109
3.7.2 Je vědomí pouhá abstrakce? . . . . .	111
3.7.3 Vědomí individuální a kolektivní . . . . .	112
3.7.4 Řeč . . . . .	112
3.7.5 Povaha nervových procesů . . . . .	112

---

3.7.6	Nervová aktivita v mozku . . . . .	113
3.7.7	Změny vědomí a dostupnost vědomí . . . . .	114
<b>4.</b>	<b>KOMPLEXNÍ PŘÍSTUP ANEB STARONOVÁ PSYCHOSOMATIKA . . . . .</b>	<b>116</b>
	<i>Miroslav Orel, Věra Facová</i>	
4.1	Somatoformní poruchy . . . . .	122
<b>5.</b>	<b>JAK MOZEK VZNIKÁ, ROSTE A VYVÍJÍ SE . . . . .</b>	<b>126</b>
	<i>Věra Facová, Miroslav Orel</i>	
5.1	Ještě než se narodíme . . . . .	127
	<i>Miroslav Orel</i>	
5.2	Co je k tomu potřeba (růstové faktory aj.) . . . . .	133
	<i>Miroslav Orel</i>	
5.3	Když vše neprobíhá, jak by mělo (poruchy psychického vývoje) . . . . .	136
	<i>Věra Facová, Miroslav Orel</i>	
5.4	Když mozek umírá . . . . .	137
	<i>Miroslav Orel</i>	
<b>6.</b>	<b>JAK MŮŽEME MOZEK SLEDOVAT A ZKOUMAT . . . . .</b>	<b>139</b>
	<i>Miroslav Heřman, Radko Obereignerů, Miroslav Orel, Věra Facová</i>	
6.1	Vyšetřovací metody v rukou lékařů . . . . .	139
	<i>Miroslav Heřman</i>	
6.1.1	Vyšetření struktury mozku (ct, mr aj.) . . . . .	139
6.1.2	Funkční vyšetření mozku (EEG, PET, fMRI) . . . . .	147
6.2	Vyšetřovací metody v rukou psychologů . . . . .	149
	<i>Radko Obereignerů, Miroslav Orel, Věra Facová</i>	
6.2.1	Metody neuropsychologického a psychologického vyšetření . . . . .	149
	<i>Radko Obereignerů</i>	
6.2.2	A jedna z metod nejnovějších . . . . .	160
	<i>Miroslav Orel, Věra Facová</i>	
<b>7.</b>	<b>KDYŽ NĚCO NEFUNGUJE, JAK MÁ . . . . .</b>	<b>162</b>
	<i>Miroslav Orel, Věra Facová, Vladimír Řehan, Bohdan Křupka</i>	
7.1	Psychiatrie známá neznámá . . . . .	162
	<i>Miroslav Orel, Věra Facová</i>	
7.1.1	Když nejde myslet (demence a jiné) . . . . .	163
	<i>Miroslav Orel, Věra Facová</i>	
7.1.2	Když se leccos zdá jiné (poruchy osobnosti a schizofrenie) . . . . .	174
	<i>Miroslav Orel, Věra Facová</i>	
7.1.3	Když se cítíme jinak (problematika poruch nálady) . . . . .	189
	<i>Miroslav Orel, Věra Facová</i>	
7.1.4	Když bez něčeho nemůžeme být (problematika závislosti) . . . . .	197
	<i>Vladimír Řehan</i>	
7.2	Neurologie známá neznámá . . . . .	207
	<i>Bohdan Křupka</i>	
7.2.1	Když roste, co by růst nemělo (problematika nádorů mozku) . . . . .	208

---

7.2.2	Když je aktivní to, co by být nemělo (problematika epilepsie a migrény) . . . . .	210
7.2.3	Když krev neteče, jak má (problematika mozkových příhod) . . . . .	212
7.2.4	Když nás zradí imunita (problematika roztroušené sklerózy) . . . . .	215
7.2.5	Když chybí poslové (problematika Parkinsonovy nemoci aj.) . . . . .	216
7.2.6	Když to bolí (problematika bolesti) . . . . .	217
<b>8.</b>	<b>MŮŽEME MOZEK OVLIVNIT?</b> . . . . .	<b>219</b>
	<i>Miroslav Orel, Věra Facová, Rostislav Večeřa, Pavel Anzenbacher</i>	
8.1	Psychofarmaka – léky pro duši (?) . . . . .	219
	<i>Miroslav Orel</i>	
8.2	Léky tlumící bolest a jiné . . . . .	226
	<i>Rostislav Večeřa</i>	
8.3	A co drogy? . . . . .	229
	<i>Rostislav Večeřa</i>	
8.4	Když se toho podá víc aneb lékové interakce . . . . .	231
	<i>Pavel Anzenbacher</i>	
8.5	Jakými dalšími metodami mohou lékaři ovlivnit mozek . . . . .	234
	<i>Miroslav Orel</i>	
8.5.1	Elektrokonvulzivní léčba . . . . .	234
8.5.2	Léčba světlem – fototerapie . . . . .	236
8.5.3	Spánková deprivace . . . . .	236
8.5.4	Transkraniální magnetická stimulace . . . . .	236
8.5.5	Psychochirurgie . . . . .	237
8.5.6	Některé další postupy . . . . .	238
8.6	Těžko na bojišti, lehkou na cvičišti aneb učení a vývoj . . . . .	238
	<i>Věra Facová, Jiří Šimonek, Miroslav Orel</i>	
8.6.1	Novorozenec a kojeneček . . . . .	238
8.6.2	Batole . . . . .	240
8.6.3	Předškolní věk . . . . .	241
8.6.4	Mladší školní věk . . . . .	242
8.6.5	Starší školní věk . . . . .	243
8.6.6	Adolescence . . . . .	243
8.6.7	Čemu se lze také naučit . . . . .	244
	<i>Jiří Šimonek</i>	
8.7	A co psychoterapie? . . . . .	245
	<i>Miroslav Orel, Věra Facová</i>	
<b>9.</b>	<b>KRÁTKÉ SLOVO NA ZÁVĚR ANEB VYPLÝVÁ Z TOHO NĚCO?</b> . . . . .	<b>248</b>
	<b>LITERATURA</b> . . . . .	<b>249</b>
	<b>SEZNAM ZKRATEK</b> . . . . .	<b>252</b>
	<b>REJSTŘÍK</b> . . . . .	<b>254</b>

## 1. KRÁTKÉ SLOVO NA ÚVOD

Poznání a vědění je jako širý oceán. A my stojíme na jeho břehu. Na některých místech nám voda sahá po kotníky, jinde jsme se odvážili dál. Naše lodě vzdorují mořským vlnám a větru. Ale stále zůstává nezměrná hlubina pod povrchem – prostor tak blízký a zároveň tak vzdálený, tvorové, o jejichž existenci nemáme ani ponětí a jejichž tvary a barvy bychom nedokázali sami vymyslet.

Kniha, kterou máte v rukou, přináší některé poznatky o nejkomplicovanější stavbě, kterou na Zemi máme – o lidském mozku.

Jsmo si vědomi toho, že než se k vám publikace dostane, mohou být poznatky širší, přesnější, novější. Víme, že jsme spoustu věcí možná mohli napsat jinak, nicméně jsme se snažili co nejpřístupněji vám přiblížit orgán, bez kterého bychom nebyli tím, čím jsme – lidskými bytostmi.

V jednotlivých kapitolách většinou propojujeme otázky stavby, fungování a poruch, protože je úplně oddělit neumíme – a neumí to ani náš mozek. Ono totiž opravdu „všechno souvisí se vším“. I proto jsme se – kromě kapitol o poruchách z pohledu psychiatrie a neurologie, o možnostech medicínského a psychologického vyšetření a ovlivnění mozku – rozhodli zařadit také krátkou kapitolu o komplexním přístupu.

Když jsme se odhodlávali k napsání této knihy, vycházeli jsme nejen z toho, čím se profesně zabýváme a co je tématem žádaným, ale hlavně z toho, co děláme a co máme rádi. A čtenářům – ať už náhodně listujícím nebo pozorně čtoucím – přejeme následující: **dělejte to, co máte opravdu rádi**. Ať už je to cokoliv...

*V Olomouci 1. září 2008*

*Miroslav Orel a Věra Facová*



## 2. JAK JSME TO VIDĚLI KDYSI A JAK TO VIDÍME DNES

*Martin Kaláb*

**Mozek** je orgán, který vzbuzuje pocit lehkého mrazení a představu tajemného, doposud ne zcela probádaného. Je kontinentem lidského těla, kde lze ještě dnes najít nejedno „bílé“ místo.

I laikovi je jasné, že bez mozku není myšlení, že mozek je tím hlavním řídicím a koordinačním centrem organismu. Ne vždy to však bylo tak jednoznačně vnímáno. Trvalo dlouhou dobu, než si mozek vydobyl své postavení v tlustých knihách medicíny i filozofie.

„*Mozek je hlenovitá hmota bez většího významu v lidském těle, nanejvýš určená k ochlazování krve zahřáté vrozeným teplem a k navození spánku.*“ – tak pravil slavný **Aristoteles** (citace použita z Clarke, E.: Aristotelian concepts of the form and function of the brain. Bulletin of the History of Medicine, 1963, 37, 1–14).

**Aristoteles** (384–322 př. n. l.) sám pitval celou škálu zvířat – od mořských ježků až po slony. Na kuřecím embryu si všiml, že prvním orgánem, který jeví známky aktivity, je srdce. Považoval ho tedy za hybatele života a zdroj tělesného tepla. Právě tělesné teplo spojoval s inteligencí. Z živých bytostí nejvíce tepla vytvoří člověk a ten také potřebuje nejvýkonnější chladicí systém – v podobě mozkové tkáně. Myšlence, že by mozek mohl být centrem myšlení, se vysmíval.

Je paradoxem, že jeho učitel **Platon** (483–348 nebo 347 př. n. l.) se stal autorem tzv. duchovní anatomie. Umístil mozek do centra kosmu. Bohové, kteří dostali za úkol stvořit člověka, začali u hlavy, která má kulatý tvar, stejně jako kosmos.

Aristoteles ani Platon nebyli první, kdo se zabýval mozkem. Nejstarší dochované zmínky o manipulaci s ním pocházejí ze starověkého Egypta z období asi 4 000 let př. n. l. Duchovní, kteří mumifikaci připravovali mrtvé na cestu do záhrobí, pomocí drátů zavedených nosem prorazili čichovou kost na spodině přední jámy lebni a postupně vytahovali z útrobu hlavy řídkou, kašovitou hmotu, o které neměli vůbec představu, k čemu slouží. Prázdna lebka byla poté vycpána látkou. Srdce, považované za sídlo duše a intelligence, muselo zůstat v těle. Bez něho nebyla možná cesta do záhrobí (zatímco bez mozku ano).

Vraťme se ke starověkým Řekům. Asi 500 let př. n. l. (ještě před Platonem a Aristotelem) řecký filozof **Alkmeon** vyřízl z hlavy zvířete oko a všiml si vláken procházejících do lebky. Netušil nic o existenci zrakového nervu, spatřenou strukturu považoval za kanálek. Podobné dutiny ústící do lebky objevil i při zkoumání ucha a nosu. Došel k názoru, že lidské tělo je protkáno sítí podobných kanálků, kterými proudí vzdušní duchové – tzv. *pneumata*. Pak už nebylo daleko od úvahy, že na mozek jsou

napojeny všechny smysly a že centrem vnímání není srdce, ale právě mozek. To byla vcelku revoluční myšlenka, leč bez hmatatelného podkladu.

Alkmeon ani jeho následovníci zatím nevěděli nic o nervových svazcích a vláknech. Řekové nechtěli pitvat člověka. Důvod? Duše zemřelého by nenalezla klid v posmrtném životě. Museli si tedy vystačit s teorií, že tělo je složeno z kombinace čtyř tekutin, které nazývali *humory* – krev, hlen, černá žluč a žlutá žluč. Nemoci pak vysvětlovali porušením jejich rovnováhy.

V každé době se ale najdou vzbouřenci proti zažitým dogmatům. Ve starém Řecku to byli **Herofilos** a **Erasistratos**, kteří porušili tabu – prokazatelně pitvali lidská těla. Herofilos jako první popsal bledá vlákna vycházející z mozku – nervy – a odlišil velký mozek a mozeček. Erasistratos považoval objevené nervy za trubice vedoucí vzdušná *pneumata* z mozku do svalů. A aby toho nebylo málo, dokonce se odvážil tvrdit, že právě mozek je sídlem inteligence člověka.

Více snad v tehdejší době nebylo ani možné zjistit. Mozková tkáň po vyjmutí z lebky podléhala rychlému rozkladu.

Roku 150 n. l. přišel z Turecka do Alexandrie mladý **Galenos** (129–199). Začal jako lékař gladiátorů a neměl ještě ani potuchy o tom, jak výrazně ovlivní medicínu na dalších 1 500 let.

I on se musel obejít bez pitev lidí. To, že nikdy neotevřel lidské tělo, se také stalo příčinou jeho největšího medicínského omylu – chybného vysvětlení systému proudění krve. V jeho podání prakticky nelze hovořit o krevním oběhu (ale o tom snad někdy v jiné knize).

Do svých třiceti let však Galenos vytvořil **nový pohled** na lidský organismus. Spojil poznatky Platona, Aristotela a Hippokrata. To vše doplnil o vlastní poznatky. Podle Galena se jídlo v těle měnilo na tkáň a dech na duši. Vitální duchové, kteří došli až do hlavy, vstoupili do zázračné spleti cév na spodině lebky – *rete mirabile* (tu Galenos popsal při pitvě volské hlavy). Zde se proměnili na duchy animální, kteří byli schopni myšlení, pohybu a vnímání. Ze zázračné spleti cév se tito animální duchové dostali do mozkových komor, odkud byli mozkiem vytlačeni do dutých nervů a byli hnáni do těla, kam přinášeli pohyb a vnímání.

Galenos tedy věřil, že inteligence dlí v hlavě, a mozek chápal jako pumpu rozhánějící animální duchy.

Nic na světě netrvá věčně. Agónie antického světa vyvrcholila rozpadem římského impéria v roce 395. Patnáct let nato byl Řím rozvrácen nájezdy Vizigótů a Vandálů. Pro západní země nastalo období společenského úpadku a jen díky překladatelské a opisovačské práci arabských písařů zůstala pro Evropu zachována díla antických velikánů.

Evropa nabírala dech, pomalu a ztěžka, až **ve dvanáctém století**. Medicína byla v plenkách a nad lékaři drželi přísný dozor duchovní. Přesto se však objevily první snahy o **pitvy lidského těla**. Zpočátku se jednalo spíše o divadelní představení pro vyvolenou společnost, anatomové více poukazyvali na „božskou prozřetelnost“, než by je zajímaly konkrétní podrobnosti. Navíc se Galénovo

učení stalo evangeliem. „Lékaři“ hloubali nad jeho spisy a špinavou práci přenechávali „nedovzdělaným chirurgům“.

Bylo jen otázkou času, kdy vyvstane podezření. V roce 1537 si **Andreas Vesalius** (1514–1564), třiatřicetiletý anatom z univerzity v Padově, uvědomil, že Galenos nikdy nepitval člověka a že vše, co popsal v lidské anatomii, si vypůjčil od zvířat. Vesaliovy přednášky a kresby se šířily jako blesk po celé Evropě. Narazily na mrazivý chlad nesouhlasného mlčení dobových kapacit akademické obce. Kniha **O uspořádání lidského těla** (*De humani corporis fabrica*), kterou vydal v roce 1543, je dnes považována za literární klenot renesance.

Při krájení rychle se rozkládajícího lidského mozku neobjevil na jeho spodině žádnou „záračnou síť“. Napadla ho však otázka, zda je možné, aby samotná mozková tkáň zodpovídala za duševní schopnosti. Ihned se této myšlenky zalekl. V době udržování čistoty víry a potírání kacířství to byla smrtelně odvážná úvaha.

Leč kamínek už vypadl, k němu se přidaly další a zeď dogmat se začala bortit. V roce 1625 se po pařížských ulicích procházel **René Descartes** (1596–1650), fenomenální matematik a fyzik, ale také pravověrný katolík s pochybnostmi o všem ostatním. Duhu – „božský úkaz“ – degradoval na lom světla v padajících dešťových kapkách. Fyziku pozdvihl na úroveň vesmíru. A co funguje ve vesmíru, musí přece fungovat i v lidském těle.

Všechny pohyby, mrkání, kašel, dýchání, to vše je možné, díky „nervovému tahu“. Dopadající částice horka z ohně na kůži nohy vyvolají počitek, který zatáhne za nervové provazce, vedoucí ke stěnám mozkových komor. Opačný konec provazce uvolní pór ve stěně mozkové komory, animální duch sestoupí nervovým provazcem do nohy a rozpne sval – noha uhne popálení. A první popis reflexního nervového oblouku byl na světě. Dnes mluvíme o **nepodmíněném (vrozeném) reflexu**.

Descarta zcela zaujala šišinka, přestože se z dnešního pohledu zmýlil v jejím umístění. Odtud podle něj dostávali animální duchové pokyny ke své pouti. Právě do šišinky lokalizoval **centrum racionální duše**, díky které se lidé odlišovali od zvířat a jejímž prostřednictvím vnímali zevní svět. Racionální duše je věčná, nikdy nespí a myšlení je definicí její existence. „*Cogito, ergo sum. – Myslím, tedy jsem.*“

Jeho kniha **Rozprava o metodě** se po uvolnění cenzury v roce 1636 stala dobovým bestsellerem.

Přes všechny svůj oslnivý intelekt však Descartes nikdy nezapochoyboval o Galénovi. Věřil i v *rete mirabile* (již zmiňovanou „záračnou síť“), jejíž existenci Vesalius spolehlivě vyvrátil.

Dostali jsme se k asi **nejdůležitější etapě** objevování mozku – k protestantské Anglii na počátku 17. století. Baštou vzdělání se stal Oxford. Studenti se třídili podle sociálního původu do pěti vrstev. Na nejnižší příčce stáli „služebníci“ (*servitores*), kteří si své studium financovali posluhou svým movitějším kolegům. Mezi „služebníky“ se roku 1638 zařadil i **Thomas Willis** (1621–1675), původně student nábožen-

ství, který se v době náboženských sporů a nejistot ve svých 21 letech pragmaticky rozhodl přestoupit ke studiu lékařství.

Mladým mužům, kteří si kladli nové otázky, hledali na ně odpovědi a prováděli pokusy, se začalo říkat „*virtuosi*“. Založili tzv. oxfordský kroužek experimentální filozofie. Scházeli se každý čtvrtek odpoledne. Jeden obor jim většinou byl málo a Galénovo pojetí anatomie dostávalo rány ze všech stran.

A tak se mohlo stát, že geniální architekt **Christopher Wren** (1632–1723) – mimo jiné autor londýnské Katedrály sv. Pavla – poprvé svým vlastním vynálezem (injekční stříkačkou) aplikoval psovi do žíly směs vína a opia. Wren byl i fenomenálním kreslířem, zdatným mikroskopickým badatelem, konstruktérem teleskopů a autorem prvního modelu oka. Vskutku renesanční člověk.

**Richard Lower** (1631–1691) byl zručný mistr skalpelu, který si odepřel nedělní návštěvu kostela, aby doma mohl pitvat hlavu telete. V dějinách lékařství se proslavil skutečně extravagantním kouskem – podáním první krevní transfuze člověku. „Potrhlému“ studentovi teologie, který se jmenoval Arthur Coga, podal do žíly beráncí krev s předpokladem zklidnění pacientova duševního stavu. Z dnešního pohledu je více než zajímavé, že Coga tento očistec přežil, dokonce dvakrát za sebou.

Nad pitevním stolem se skláněl i Thomas Willis. Od počátečního chatrného lékařského vzdělání ušel značný kus cesty. Kromě jiného jako první zaznamenal klinický průběh chřipky a sladký zápach moči přisoudil příznakům cukrovky.

V lékařské praxi byl však nejvíce fascinován neurologickými a psychickými poruchami. V jeho poznámkách se setkáváme s prvními **popisy záchvatů migrény a epilepsie**. Willisova teorie křečových stavů, založená na detailním pozorování celého záchvatu, je inspirujícím pohledem i pro moderní neurologii. Stačí jen zaměnit pojmy „animální duchové“ za „elektrické výboje“. Pochopil, že **narkolepsie** (zjednodušeně se jedná o okamžité usnutí pacienta v jakékoli situaci – viz další výklad) není zlozvyk, ale nemoc. Snažil se ji léčit v té době novinkou – kávou.

K dalšímu objevování stavby mozku se od roku 1660 rozjel dokonalý **vědecko-výzkumný tým**: Willis dodával mozky svých pacientů, Lower obratně pitval a Wren pilně kreslil. Postup preparace doznal změn, mozek vyjímali z lebky vcelku a fixovali jej v alkoholu, čímž byla struktura orgánu zpevněna a vědce přestal tlačit problém rychlého rozkladu tkáně.

Na spodině mozku si Willis všiml zvláštního cévního okruhu vzniklého z větví krčních tepen. Hypotézu, že mozek je zásobován krví ze systému cév na jeho bázi, ihned potvrdil pokusem na psovi, kterému na krku podvázali všechny přívodné tepny mimo jedné. Chování psa se nikterak nezměnilo. Všechny učebnice anatomie dnes popisují **Willisův cévní okruh** (*circulus arteriosus Willisii*).

Množství odpitvaných těl přineslo další poznatek – základní stavba mozků různých zvířat i člověka je obdobná. Avšak v porovnání se zvířaty je poměrná velikost lidského mozku výrazně větší a na povrchu je hojně zvrásněn závitami a rýhami. Odtud už byl jen krůček k Willisově přesvědčení, že mozková kůra je místem vytváření myšlenek, představ a tužeb. Willis také poukázal na značnou vzájemnou odlišnost obou mozkových polokoulí – hemisfér.

V roce 1663 skupina svou práci ukončila. Christopher Wren vytvořil nádherné ilustrace. Následující rok byla vydána **Anatomie mozku a nervů** (*Cerebri anatome*). Ještě téhož roku se kniha dočkala dalších čtyř vydání (a poté ještě třiadvaceti). Do 19. století se jednalo o základní text problematiky nervového systému. Wrenovy kresby vynikají takovou přesností a dokonalostí, že jsou stále k vidění i v dnešních moderních učebnicích. Willis byl již za svého života postaven na piedestal uznání. Zmatečné studium mozku změnil v přísně experimentální vědu a vytvořil **základy neurologie**.

19. století přineslo nové technologie zpracování tkání, v roce 1838 spatřila světlo světa *buněčná teorie* **Theodora Schwanna** a **Mathiase Schleidena**. **Carl Zeiss** z Jeny zdokonalil mikroskop. To byly základní kameny pro začínající debaty o mikrostruktuře mozku.

Prvním, kdo v roce 1832 začal systematicky zkoumat mozkovou tkáň pod mikroskopem, byl pražský profesor fyziologie **Jan Evangelista Purkyně** (1787–1869). Použil speciálního nože pro přípravu tenkých řezů tkání – **mikrotom**.

Ital **Camillo Golgi** (1843–1926) a Španěl **Santiago Ramón y Cajal** (1852–1934), dva histologové přelomu 19. a 20. století, jsou dnes považováni za zakladatele moderní neuroanatomie. V roce 1906 byli oba za svou práci oceněni Nobelovou cenou.

Golgi barvením preparátů mozkové tkáně sloučeninami chromu a stříbra získal tmavé obrazy nervových buněk. Objev nervové buňky (neuronu) se stal dalším základním kamenem vědecké mozaiky. Golgi byl zastáncem **retikulární teorie** – za základní strukturu nervového systému považoval neurony propojené do sítě.

Naproti tomu Ramón y Cajal, který dále zdokonalil Golgiho techniky, definoval neuron jako naprosto samostatnou jednotku. Tok informace byl určen jedním směrem – od dendritu cestou těla neuronu do axonu, který směřuje k dendritu dalšího neuronu. Kontakt probíhá v mikroskopických nervových zakončeních, která sir **Charles Sherrington** (1857–1952) nazval v roce 1897 **synapsemi**. **Neuronová teorie** zahájila vítězná tažení.

Poznávání mozku otvíralo další otázky, jako např.: Za co konkrétně odpovídá mozková kůra? Jak vlastně mozek funguje?

V roce 1824 přetlinal francouzský fyziolog a průkopník použití chloroformu v anestezii **Marie Jean-Pierre Flourens** (1794–1867) nervové svazky v mozcích holubů. Poté pozoroval důsledky – zhoršování nervových funkcí.

Po odebrání obou mozkových polokoulí holub oslepl zcela. Při odstranění pouze jedné oslepl jen na druhostranné oko. Odstraněním mozečku sice holub nepřišel o zrak ani o sluch, leč ztratil rovnováhu.

Ke slovu pozvolna přicházela elektrofyziologie a mapování elektrické aktivity mozku. **Eduard Hitzig** (1838–1907), berlínský vojenský chirurg, zaváděl u vojáků s otevřeným poraněním lebky elektrody až k povrchu mozkové kůry, stimuloval její okrsky elektrickým proudem z připojené baterie a sledoval odezvu na těle. Společně s dalším lékařem, **Gustavem Theodorem Fritschem** (1838–1898), prováděli experimenty i na psech a došli k definitivnímu závěru, že podrážděním určitých oblastí

mozkové kůry dojde ke svalové odpovědi na kontralaterální (opačné) straně těla. Po-  
dařilo se jim objevit a popsat motorickou reakci.

**Richard Caton** (1842–1926) z Liverpoolu celý postup obrátil. Elektrodami umístěnými přímo na povrchu mozků králíků a opic zaznamenával elektrickou aktivitu po zevních stimulech, krmení nebo při pohybu míčkem. Při osvětlení zornic ostrým světlem zaznamenal salvu impulsů v týlní oblasti mozkové kůry. Po propracování postupu začal snímat impulsy z povrchu lebky zvířat, což se dá považovat za první krok k nové vyšetřovací metodě, zvané **elektroencefalografie – EEG**.

Na základě Catonových závěrů úspěšně zaznamenal německý psychiatr **Hans Berger** (1873–1941) dne 6. června 1924 spontánní elektrickou aktivitu mozku člověka. Pokus provedl pomocí strunového galvanometru a jako elektrody zavedl pod kůži hlavy tenké platinové drátky.

Díky EEG prokázal **Abraham Adolph Beck** (1863–1942), že mozek vykazuje nepřetržitou aktivitu, tedy i ve spánku.

Komerční výroba EEG přístrojů se rozjela od 30. let 20. století.

V roce 1863 definoval **John Hughlings Jackson** (1835–1911) – „stydlivý otec anglické neurologie“ – existenci křečových záchvatů ohraničeně začínajících a s narůstající intenzitou se šířících po zbytku těla. Souběžně s počátkem záchvatu zjistil výraznou elektrickou aktivitu specifických motorických oblastí mozkové kůry. Do té doby byla za původce epilepsie označována prodloužená mícha. Křeč začal považovat nikoli za vlastní nemoc, ale pouze za příznak. Dnes se v neurologické terminologii používá pojem **jacksonský záchvat** (jackson's mal). A byl to právě J. H. Jackson, kdo přinesl poznatek, že praváctví má vztah k činnosti levé mozkové polokoule.

Je smutným paradoxem, že těžkou epilepsií trpěla i jeho žena, která zemřela v mladém věku v důsledku cévní mozkové příhody.

Jacksonova zjištění potvrdil také objev **Pierra Paula Broca** (1824–1880), francouzského anatoma a obdivovatele Charlese Darwina. Broca se zabýval vztahem řeči, vnímání mluveného slova a jeho registrací v příslušném okrsku mozkové kůry. Všiml si, že u praváků byla v řadě případů afázie (porucha řeči) spojená s onemocněním nebo poraněním levostranné mozkové hemisféry. Byl to jeden z dalších důkazů specializace mozkových polokoulí.

Ačkoli dnes řeč chápeme jako funkci více oblastí mozku, je dominantní úloha Brocova řečového centra (nazvaného po svém objeviteli) pro expresi řeči nepopíratelná.

A přicházejí další otázky. Co v mozku určuje to, jací jsme? Kde vzniká dobro a zlo? Kde se rodí osobnost člověka?

Velkou pozornost medicínského světa vzbudil případ **Phinease Gatea**, lamače kamene, publikovaný v roce 1868 (a od té doby mnohokrát). V roce 1848 mu železná tyč projela skrze levou čelist, prorazila lebeční spodinu a rozdrtila přední oblasti čelních mozkových laloků, levý více. I na dnešní

dobu značně devastující poranění. Prodělal v podstatě neplánovaně **frontální lobotomii** (odstranění přední části čelních laloků). Byl zázrak, že přežil – bez infekčních komplikací, bez ochrnutí, dobře mluvil a mluvené řeči rozuměl... Ale! Naprosto se změnila jeho **osobnost**. Ze vzorného otce dětí se stal jedinec s nevyzpytatelným chováním, libující si ve sprostotách, intelektově na úrovni dítěte s živočišnými touhami dospělého muže.

Léčebnou lobotomii provedl poprvé v roce 1936 **Egas Moniz** (1874–1955) z lisabonské univerzity. Vůbec první Portugalec, který za ni v roce 1949 (poněkud nešťastně) získal Nobelovu cenu. Z malých návrtů v lebce se za použití speciálního nože, tzv. leukotomu, protínaly vzájemné spoje obou mozkových hemisfér a odstraňoval části čelních laloků.

Výsledky prvních lobotomií vypadaly až zázračně – zvláště agresivní jedinci se naprosto zklidnili. Procedura se velmi rozšířila a byl zaveden pojem **psychochirurgie**. Velkým popularizátorem se stal americký psychiatr **Walter Freeman** (1895–1972), který ji předváděl i v přímých televizních přenosech. Při plném vědomí pacienta, pouze v lokálním umrtvení kůže.

Dnes se již klasická lobotomie nepoužívá (pro četné „doprovodné“ účinky), nicméně neurochirurgické zásahy do mozku patří k biologickým metodám léčby (viz další výklad).

Rychlost **výzkumu mozku** akcelerovala zejména ve 2. polovině 20. století. Moderní elektronové mikroskopy s několikasettisícovým zvětšením umožnily nahlédnout do dějů v neuronových synapsích. Biologové odhalili biologický podklad paměťové stopy. Neuroendokrinologové spojili pocit štěstí s vylučováním dopaminu a endogenních opiátů z mozkových neuronů atd. Nástup popularity a rozvoj zažila i **psychologie**.

Zdánlivě snadnou cestu nabídla po 2. světové válce **psychofarmakologie**. Nadšení a velké naděje vzbudilo zejména zavedení antidepresiv. Ale ani ta svět nezměnila.

Přes léčebný efekt moderních preparátů se sníženým množstvím vedlejších účinků nejsou ani ony účinné a vhodné pro všechny pacienty. Přesto dnes zaujímají psychofarmaka prvenství v celosvětovém obchodu s léčivy. V „ekonomickém“ západním světě nás to nepřekvapí. Zisky mezinárodních farmaceutických koncernů se pohybují v řádech desítek miliard dolarů ročně.

Co bude dál? Objevily se nové teorie a postupy využití **kmenových buněk**. Nápad nahradit poškozenou nervovou tkáň zárodečnými buňkami lidského embrya zní možná jako příběh z říše sci-fi, ale Pandořina skříňka **medicínské a vědecké etiky** již byla otevřena.

Dosavadní pokrok vědy je ohromný. Ale čím více tajemství se odhalí, tím více nových otázek se vynoří. Hledíme do temných hlubin vesmíru, zkoumáme procesy v nitru neuronu. A přitom možná stále jen stojíme na prahu otevřených dveří...

### 3. Z ČEHO JE MOZEK POSTAVEN A JAK FUNGUJE

*Miroslav Orel, Věra Facová, Jaroslav Veselý*

Z hlediska vědy můžeme ke zkoumání lidského mozku (a pochopitelně nejen lidského a nejen mozku) přistupovat z různých úrovní.

Každá z dále zmíněných úrovní má rozsáhlý repertoár vlastních metod a postupů získávání poznatků i databázi informací. **Neurovědy** patří k nejdynamičtěji rozvíjeným oblastem soudobého vědeckého výzkumu.

Stručně nastiňme zmíněné úrovně, ke kterým se dostaneme v dalších kapitolách:

- **úroveň molekulárně-biochemická** je zaměřena na jednotlivé stavební a regulační bílkoviny, enzymy, neuropřenašeče, neuromodulátory, růstové faktory, hormony, ale např. i farmaka;
- **úroveň genetická** se zabývá studiem stavby a funkce genů i jejich produktů (poznámka: vědní obor, zabývající se geny, se jmenuje **genomika**; stavbě a funkci jejich produktů – bílkovin – se věnuje obor zvaný **proteomika**);
- **úroveň buněčná** sleduje jednotlivé části buněk, jejich organely i buňky jako celek;
- **úroveň stavební (anatomicko-histologická)** studuje trojrozměrné uspořádání jednotlivých částí mozku a také mozku jako celku;
- **úroveň funkční (fyziologická)** řeší především funkce a činnost jednotlivých oblastí a jejich vzájemné uspořádání a propojení (ve zdravém mozku);
- **úroveň psycho-sociální** přistupuje k mozku z hlediska psychických funkcí a také interakce jedince ve společnosti (včetně prožívání a chování).

Ve všech zmíněných úrovních je většinou možné rozlišovat **zaměření na**:

- „to, co je zdravé a funguje, jak má“ (a to včetně pohledu **vývojového**, který má za cíl objasňovat zákonitosti vývoje mozku a jeho funkcí v průběhu individuálního života i „života druhu“);
- „to, co zdravé není a nefunguje, jak by mělo – tj. to nemocné“ (tedy **patologicko-terapeutický pohled**, který se zaměřuje na morfologické a funkční **poruchy mozku** a možnosti **léčebného ovlivnění**).

Ve výše uvedených úrovních si můžete všimnout jak biologického, tak psycho-sociálního směru. Jen zmiňme, že **komplexní pohled**, kterému se věnujeme v jiné části této knihy, se snaží všechny tyto směry integrovat.



Představíme-li si jakoukoli stavbu – dům, chrám nebo egyptské pyramidu – je každá z nich složena z nějakých základních stavebních prvků – cihel, trámů, kamenů apod. Náš mozek je jako nesmírně složitá a komplexní stavba také složen ze základních stavebních jednotek. Jsou jimi dva druhy buněk: **nervové** (neboli neurony) a **podpůrné** (neboli glie).

Platí, že zásadní a klíčovou roli ve funkcích mozku (a nervového systému jako celku) hrají neurony. Jejich činnost a samotná existence je však vázána na podpůrné buňky, které navíc mohou činnost nervových buněk modifikovat. A glie navíc početně převažují nad neurony. Proto za základní sice považujeme neurony, ale bez podpůrných buněk by tyto fungovat nemohly.

Neurony společně vytvářejí **složitě propojenou síť** a s podpůrnými buňkami formují jednotlivé **části mozku**.

### 3.1 ZÁKLADNÍ CIHLY STAVBY ZVANÉ MOZEK (NERVOVÉ BUŇKY)

*Miroslav Orel*

**Nervové buňky** – neurony – jsou jedny z nejspecializovanějších buněk lidského těla. A přesto, že patří k buňkám „běžným“, vynikají mnoha mimořádnými vlastnostmi. Vytvářejí nesmírně složitou mnohostranně propojenou trojrozměrnou funkční síť, která zasahuje prakticky do všech částí těla. Neurony pracují s **informacemi**, které prostřednictvím **elektrických potenciálů a chemických látek** umí rozvádět a přepojovat, ale i vytvářet a modifikovat.

Bez informačního toku by nemohl existovat žádný živý organismus – ani lidská společnost.

Je popsáno **několik tisíc různých typů** nervových buněk. Vezmeme-li v úvahu odhadovaný celkový počet desítek až stovek miliard neuronů lidského mozku, je počet vzájemných interakcí mezi nimi astronomický.

Právě díky neuvěřitelně složitě síti propojení mezi neurony má jen malá část mozkových center a struktur přesně vymezené hranice.

Důsledky zmíněného jsou dlouhou dobu známy v praxi – „stejně“ **postižení mozku** může u různých pacientů vyvolat **odlišné klinické projevy**. Rozsáhlá poškození se mohou odrazit v minimálním klinickém nález, a naopak relativně malé poškození mozku může mít drtivé následky.

Jaké komplikace to může navíc přinést neurochirurgickým operacím mozku, si lze snadno domyslet.