

Oral Application of Pervitin with a Gelatine Capsule



GURYČOVÁ, Z.

Charáč Drop-In Centre, Sdružení Podané ruce, a civic association, Uherské Hradiště, Czech Republic

Citation: Guryčová, Z. (2010). Perorální aplikace pervitinu formou želatinové kapsle. *Adiktologie*, (10)1, 56–62.

SUMMARY: Oral application is one of the least hazardous ways to take drugs. A gelatine capsule represents an effective form of harm reduction. The objective of this article is to present oral application with a gelatine capsule to the professional community and describe the experience of drug-using clients who administer drugs using gelatine capsules.

The Charáč Drop-In Centre in Uherské Hradiště was one of the first programmes to begin offering capsules to its clients. These capsules have been distributed since June 2007. This article was written as part of a qualitative research project which uses semi-structured interviews to look into clients' personal experience with this route of administration. The semi-structured interviews were analysed using Interpretative Phenomenological Analysis (IPA). Seven clients have taken part in this research so far. The staff of the Charáč Drop-In Centre have also carried out a random survey by means of a structured interview administered to clients involved in an exchange programme who showed interest in the capsules. The capsule users were asked about the size of the dose, the intensity of the effect, and the reasons which led them to oral application. Involving 49 clients of the Charáč Drop-In Centre, this random survey was held from the second half of 2007 to March 2009.

KEY WORDS: GELATINE CAPSULE – METHAMPHETAMINE (PERVITIN) – HARM REDUCTION – ORAL APPLICATION

Submitted: 9 / OCTOBER / 2009

Accepted: 4 / FEBRUARY / 2010

Address for correspondence: Zuzana Guryčová / zuzana.gurycova@seznam.cz / Charáč Drop-In Centre, Šromova 136, 686 01 Uherské Hradiště, Czech Republic

Perorální aplikace pervitinu formou želatinové kapsle



GURYČOVÁ, Z.

Kontaktní centrum Charáč, Sdružení Podané ruce, o. s., Uherské Hradiště

Citace: Guryčová, Z. (2010). Perorální aplikace pervitinu formou želatinové kapsle. *Adiktologie*, (10)1, 56–62.

SOUHRN: Perorální aplikace je jedním z nejméně rizikových způsobů užívání drog. Želatinová kapsle tak představuje účinnou formu harm reduction. Cílem článku je seznámit odbornou veřejnost s perorální aplikací formou želatinové kapsle a popsat zkušenosti klientů-uživatelů drog s aplikací želatinovou kapslí.

Kontaktní centrum Charáč v Uherském Hradišti je jedním z prvních programů, které začaly nabízet kapsle klientům. Distribuce probíhá od června 2007. Příspěvek vznikl v rámci probíhajícího kvalitativního výzkumu, který zjišťuje pomocí polostrukturovaného rozhovoru osobní zkušenosti klientů s touto formou aplikace. Polostrukturované rozhovory byly analyzovány metodou „interpretativní fenomenologické analýzy“ (*Interpretative Phenomenological Analysis – IPA*). Kvalitativního výzkumu se zúčastnilo doposud 7 klientů. Dále pracovníci Kontaktního centra Charáč provedli orientační průzkum formou strukturovaného rozhovoru s klienty, kteří projeví zájem o kapsle v rámci výměnného programu. Uživatelé kapslí byli dotazováni na velikost dávky, intenzitu účinku a důvody vedoucí je k perorální aplikaci. Orientační průzkum probíhal od 2. poloviny 2007 do března 2009 a zúčastnilo se ho 49 klientů Kontaktního centra Charáč. Článek popisuje pouze zkušenosti uživatelů pervitinu. Z tohoto důvodu není možné veškeré informace obsažené v příspěvku zobecňovat a vztahovat na celou populaci uživatelů drog.

KLÍČOVÁ SLOVA: ŽELATINOVÁ KAPSLE – PERVITIN – HARM REDUCTION – PERORÁLNÍ APLIKACE

Došlo do redakce: 9 / ŘÍJEN / 2009

Přijato k tisku: 4 / ÚNOR / 2010

Korespondenční adresa: Bc. Zuzana Guryčová / zuzana.gurycova@seznam.cz / Kontaktní centrum Charáč, Šromova 136, 686 01 Uherské Hradiště

● 1 CO JE TO ŽELATINOVÁ KAPSLE

Želatinová kapsle (klienty nazývaná také „tobolka“ či „ampule“) je požitelný obal, který slouží k bezpečné přepravě látky do gastrointestinálního traktu (dále jen GIT). Zde se poté želatinový obal rozpustí a obsah kapsle je vstřebán přes sliznici do oběhové soustavy. Součástí želatinové kapsle je tzv. zámek (= kroužek na uzávěru kapsle), jenž slouží k pevnému uzavření tobolky a tím i bezpečnému dopravení dávky drogy do GIT. Želatinové kapsle jsou dostupné ve většině lékáren, a to v různých velikostech. Kontaktní centrum Charáč distribuuje želatinové kapsle velikosti 0 (*tabulka 1*), které mají průměr 6 mm a délku 2,2 cm. Cena kapslí se v lékárnách na Uherskohradištsku pohybuje kolem 350 Kč/1000 ks.

● 2 ZDRAVOTNÍ DOPADY APLIKACE PERVITINU ŽELATINOVOU KAPSLÍ

Zdravotní důsledky perorální a rektální aplikace pervitinu kapslí byly konzultovány s gastroenterologem MUDr. Václavem Stránským a internistou MUDr. René Kamrlou, působícími v Uherskohradištské nemocnici, a. s. Z konzultací vyplynulo následující (viz bod 2.1 a 2.2).

● 2 / 1 Perorální aplikace

Při perorální aplikaci je nejvíce ohrožen jícen. Na rozdíl od žaludku, jehož sliznice je chráněna kyselinou chlorovodíkovou, je jícen více náchylnější k poškození. Oproti tzv. „bombičkám“ (= droga zabalená v papírovém ubrousku) tak želatinová kapsle ochrání jícen a dopraví látku bezpečně až do žaludku, kde se působením kyseliny chlorovodíkové želatinový obal rozleptá.

Pokud jedinec užívá pervitin perorálním způsobem dlouhodobě nebo má k poškození GIT genetické předpoklady, konzumuje i alkohol či jiné látky poškozující GIT, může si způsobit erozivní gastritidu (= povrchový zánět žaludeční sliznice). U uživatelů pervitinu, kteří si stěžují na bolest v oblasti žaludku po aplikaci drogy na lačno, je důsledkem bolesti spíše tlak tuhého tělesa (dosud nerozpuštěné želatinové kapsle) na stěnu žaludku než počátek onemocnění GIT.

● 2 / 2 Rektální aplikace

Při této formě aplikace se želatinová kapsle zavádí do konečníku. Z konečníku se látka vstřebá do žilního systému směřujícího do dolní duté žíly. Díky tomu se tak droga nedostane do jater. Z tohoto důvodu může být účinek takto aplikované drogy intenzivnější a rychlejší. Avšak želatinová kapsle je určena primárně k rozpuštění v kyselém prostředí

Tabulka 1 / Table 1

Velikost kapslí dodávaných firmou Noventis, s.r.o., a velikost materiálu, který se do ní vejde. Do želatinové tobolky se vejde více materiálu v tekuté formě než v sypké (podle <http://www.noventis.cz/cs/produkty/kapsle-tvrde/>)

The table indicates the size of the capsules supplied by Noventis Ltd. and the amount of material they can contain. A gelatine capsule can contain more material in liquid rather than solid form (according to <http://www.noventis.cz/cs/produkty/kapsle-tvrde/>)

Velikost kapsle	00	0	1	2	3	4
sypký materiál (ml)	0,93	0,69	0,50	0,37	0,28	0,21
tekutý materiál (ml)	0,84	0,62	0,45	0,33	0,25	0,19

Tabulka 2 / Table 2

Srovnání velikosti dávky pervitinu a jednotlivých způsobů aplikace u respondentů orientačního průzkumu, kteří si drogu aplikují těmito způsoby
Comparison of size of pervitin doses and different routes of administration among random survey respondents who use the drug by the respective routes of administration

Srovnání velikostí dávky a jednotlivých způsobů aplikace	Počet osob, které vybraly jednu z uvedených možností týkající se velikosti dávky a způsobu aplikace
perorální aplikace=intravenózní aplikace	12
efaultperorální aplikace>intravenózní aplikace	23
perorální aplikace<intravenózní aplikace	6
perorální aplikace=nasální aplikace	7
perorální aplikace>nasální aplikace	1

Pozn.: Respondenti nejčastěji uváděli, že užívají v rámci perorální aplikace větší dávku než při intravenózní aplikaci. Respondenti, kteří neaplikují injekčně, užívají stejnou dávku perorálně i nazálně. Pouze jeden respondent uvedl, že si aplikuje větší dávku perorálně než nazálně.

Note: The respondents were most likely to report that they used larger doses orally than by injecting. The respondents who do not inject drugs tend to use the same dose both orally and nasally. Only one respondent reported that he used larger doses orally than nasally.

Tabulka 3 / Table 3

Srovnání intenzity účinku pervitinu a jednotlivých způsobů aplikace u respondentů orientačního průzkumu, kteří si drogu aplikují těmito způsoby
Comparison of the intensity of the effect of pervitin and different routes of administration among random survey respondents who use the drug by the respective routes of administration

Srovnání účinku dávky a jednotlivých způsobů aplikace	Počet osob, které vybraly jednu z uvedených možností týkající se účinku a způsobu aplikace
perorální aplikace < intravenózní aplikace	37
perorální aplikace = intravenózní aplikace	2
perorální aplikace = nazální aplikace	5
perorální aplikace < nazální aplikace	5

Pozn.: Většina respondentů uvedla, že účinek dávky je silnější při intravenózní než při perorální aplikaci. Z neinjekčních uživatelů pervitinu polovina uvádí, že účinek drogy je při perorální i nazální aplikaci stejný.

Note: Most of the respondents reported that the drug had a stronger effect when administered intravenously rather than orally. Half of the non-injecting pervitin users reported that both oral and nasal administration of the drug produced the same effect.

Tabulka 4 / Table 4

Srovnání intenzity nájezdu pervitinu a jednotlivých způsobů aplikace u respondentů orientačního průzkumu, kteří si drogu aplikují těmito způsoby
Comparison of the intensity of the onset of the effect of pervitin and different routes of administration among random survey respondents who use the drug by the respective routes of administration

Srovnání intenzity nájezdu a jednotlivých způsobů aplikace	Počet osob, které vybraly jednu z uvedených možností týkající se intenzity nájezdu a způsobu aplikace
perorální aplikace < intravenózní aplikace	22
perorální aplikace = intravenózní aplikace	3
perorální aplikace = nazální aplikace	4
perorální aplikace < nazální aplikace	1
absence nájezdu	19

Pozn.: Většina klientů uvedla, že zaznamenává nájezd při perorální aplikaci. Z těchto respondentů 22 uvádí, že nejintenzivnější nájezd pocíťují při intravenózní aplikaci.

Note: Most of the clients reported that they experienced the onset after using the drug orally. Twenty-two out of those respondents stated that they experienced the most intensive onset after injecting the drug

žaludku, a proto není příliš vhodná pro rektální aplikaci drogy.

● 3 ŽELATINOVÁ KAPSLE V PRAXI

● 3 / 1 Velikost dávky

Velikost dávky je zcela individuální. V orientačním průzkumu jsme se mimo jiné zaměřovali na velikost dávky užívané klienty ve formě želatinové kapsle (tabulka 2). Klientům, kteří s kapslemi začínají, doporučujeme, aby si při první perorální aplikaci nezvyšovali dávku kvůli možnému předávkování.

● 3 / 2 Účinek pervitinu po aplikaci kapslí

Nástup účinku drogy je individuální, obvykle ho lze zaznamenat po 20–70 minutách v závislosti na látce a obsahu žaludku. Délka účinku je taktéž individuální. Průměrně účinkuje pervitin po perorálním podání 3–5 hodin (erowid.org, 2009).

Z kvalitativního výzkumu, kterého se doposud zúčastnilo sedm klientů, vyplývá, že nástup účinku drogy po perorální aplikaci ovlivňuje:

- *syťost:* pokud se pervitin konzumuje na lačno je účinek nejintenzivnější, naopak při přejedení je účinek velmi mírný,
- *teplota stravy:* pokud se kapsle konzumuje spolu s teplou stravou (např. teplá polévka) je účinek okamžitý a velmi intenzivní.

V rámci orientačního průzkumu jsme se zaměřovali i na intenzitu účinku pervitinu podaného perorálně (tabulka 3). Klienti byli dotazováni také na nájezd po perorální aplikaci pervitinu (tabulka 4).

● 3 / 3 Předávkování

Předávkování po aplikaci želatinovou kapslí klienti vnímají méně negativně než po intravenózní aplikaci. Předávkování nepocíťují jako kolaps, spíše jako negativní pocity. Předávkování při perorální aplikaci kapslí hrozí zejména u experimentátorů a uživatelů, kteří perorální aplikaci zkoušejí

poprvé. Je proto nezbytné informovat všechny klienty o specifických perorálního způsobu užívání drog, hlavně pak o pozdějším nástupu účinků návykové látky.

● 3 / 4 Dojezd

Po perorální aplikaci není uživatelé pervitinu většinou vnímán vůbec a nebo jen mírně. Klienti popisují dojezd spíše jako únavu. Intravenózní uživatelé pervitinu vnímají dojezd po intravenózní aplikaci negativněji než po perorálním způsobu užití.

U začínajících uživatelů kapslí jsme zaznamenali nechuť aplikovat si pervitin perorálním způsobem z důvodu složitější manipulace s kapslí při přípravě dávky. Avšak pravidelní uživatelé kapslí (tedy klienti, kteří si berou kapsle při každé výměně použitých injekčních setů) nemají s manipulací problém. Pokud se s kapslí manipuluje déle než cca 10 minut, může zgelovatět, ale nezaznamenali jsme zatím případ, že by se kapsle při přípravě dávky klientovi rozpadla.

V případě, že se do želatinové kapsle vloží tekutina, začne se obal ihned rozpouštět. Proto je nutné drogu v tomto stavu ihned aplikovat. Při konzumaci drogy ve formě prášku zůstává želatinový obal konzistentní a rozpouští se až při kontaktu s tekutinou.

● 4 DISTRIBUCE KAPSLÍ MEZI KLIENTY

Distribuci kapslí (*obr. 1*) mezi populací uživatelů drog mohou ze zkušenosti s klienty Kontaktního centra Charáč rozdělit do tří etap.

1. etapa: „kapslový boom“

Tato etapa probíhala po tři měsíce od začátku distribuce kapslí mezi klientelu Kontaktního centra Charáč.

Pokud jsou v této etapě klientovi nabídnuty kapsle, ochotně si je vezme a chce je vyzkoušet. Pro některé klienty to může být zpestření jejich stereotypu v rámci aplikace pervitinu. Během této etapy je důležité klienty objektivně informovat o perorální aplikaci, sdělovat jim výhody a nevýhody tohoto způsobu užívání drog, motivovat je.

Tabulka 5 / Table 5

Počet uživatelů v jednotlivých obdobích, kteří odmítali želatinové kapsle z důvodu negativních reakcí ostatních uživatelů
Number of users in different periods who refused gelatine capsules because of other users' negative reactions

	r. 2007	r. 2008	r. 2009
žena	7	3	2
muž	0	1	2

Pozn.: Na počátku distribuce želatinových kapslí se objevilo nejvíce uživatelů, kteří odmítali kapsle z důvodu negativních reakcí ostatních uživatelů. U mužů jsou zejména na počátku distribuce výrazně nižší hodnoty.

Note: The largest number of users who refused capsules because of other users' negative reactions was recorded in the early stages of the gelatine capsule distribution programme. Especially men showed dramatically lower levels at the beginning of the distribution programme.



Obr. 1 / Fig. 1

Fotografie želatinových kapslí určených k distribuci klientům
A photo of gelatine capsules to be distributed among clients

To znamená podávat informace o:

- pozdější době nástupu účinku, na rozdíl od intravenózní či nazální aplikace,
- intenzitě účinku, kterou ovlivňuje sytost a teplota stravy před požitím drogy v kapsli,
- možných bolestech žaludku, pokud se droga požije na lačno,
- rizicích této aplikace v případě onemocnění GIT,
- velikosti dávky při prvním užití kapsle,
- výhodách želatinové kapsle oproti tzv. „bombičkám“,
- výhodách perorální aplikace oproti intravenóznímu způsobu užití drogy,
- možné absenci nájezdu,
- možných obtížích s polykáním,
- možném užití drogy v sytkém či tekutém stavu,
- zgelovatění želatinové kapsle, pokud je droga v tekutém stavu.

2. etapa: „první negativní reakce“

Tato etapa probíhala zhruba 3.–12. měsíc po začátku distribuce kapslí.

Začínaly se objevovat první negativní reakce na nabídku kapslí. Klienti je odmítali z důvodu bolesti žaludku po perorální aplikaci, menší intenzity účinku v porovnání s intravenózní aplikací a absence nájezdu.

V této etapě je důležité klienty, zejména intravenózní uživatele, neustále motivovat k užívání perorálním způsobem. Vysvětlit jim možné důvody bolesti žaludku po aplikaci kapslí. Ve většině případů pramení bolest žaludku z požití kapsle s dávkou na lačno. Zejména u klientek jsme se setkávali s nevolností, zvracením, bolestí žaludku po perorální aplikaci. Po rozhovoru s těmito klientkami jsme zjistili, že si vzaly kapsli na lačno.

V rámci bezpečného způsobu užívání drog jsme u intravenózních uživatelů apelovali především na:

- zmírnění destrukce žilního systému,
- riziko infekčních onemocnění plynoucích z intravenózní aplikace drogy,
- sdílení injekčního materiálu,
- mírnější dojezdy po perorální aplikaci.

Část klientely také odmítala kapsle z toho důvodu, že měla o jejich užívání negativní informace od ostatních uživatelů pervitinu (*tabulka 5*). Mezi klienty panovaly například mýty, že kvalitní pervitin nezpůsobuje žádné onemocnění žaludku; samotná kapsle způsobuje rakovinu žaludku apod. Tato etapa může být pro pracovníky programu vyčerpávající, protože nelze zaznamenat po delší dobu pozitivní zpětnou vazbu na užívání kapslí.

3. etapa: „pravidelní uživatelé kapslí“

Tato část distribuce se vyznačuje pravidelným odběrem kapslí ze strany klientů. Vytvářejí se určité skupiny perorálních uživatelů:

- pravidelní uživatelé kapslí, kteří kombinují nazální a perorální způsob aplikace drog,
- pravidelní uživatelé kapslí, již kombinují intravenózní a perorální způsob aplikace,
- intravenózní uživatelé, kteří užívají kapsle, pokud nemají sterilní injekční set, mají problémy s žilním systémem nebo chodí pravidelně do práce,
- populace uživatelů pervitinu užívajících pouze perorálně.

V této etapě vnímají klienti želatinové kapsle pozitivně, jako vhodnou alternativu užívání pervitinu.

Orientační průzkum mezi uživateli kapslí se také zaměřoval na důvody, které vedou klienty k užívání kapslí (*tabulka 6*). Klienti udávali i více důvodů, jež je vedly k perorální aplikaci, proto je v tabulce celkově více osob než respondentů orientačního průzkumu.

Kontaktní centrum Charáč distribuuje želatinové kapsle velikosti 0. Klientům rozměr kapsle vyhovuje. Větší kapsle se mohou uživatelům hůře polykat. Menší kapsle pak nemusí být dostatečně velké vzhledem k velikosti dávky dotyčného uživatele.

Želatinové kapsle vydáváme uživatelům po pěti kusech v sáčku s klipem. Součástí balení je i informační leták obsahující informace o zařízení a službách, které poskytujeme.

V letáku by měly být dále uvedeny tyto informace pro uživatele:

- Účinek drogy nastupuje po 30–45 minutách poté, co kapsli spolkneš. Mezi tím nekonzumuj žádné drogy, aby nedošlo k předávkování.
- Najež se před tím, než kapsli spolkneš, jinak by tě mohl bolet žaludek.
- Pokud zkoušíš kapsli poprvé, dej si do ní menší dávku, než užíváš obvykle, aby nedošlo k předávkování.
- Nenos kapsle v kapse, teplem se mohou slepovat.
- Pokud máš onemocnění žaludku, tak kapsle neužívej.

Tabulka 6 / Table 6

Důvody vedoucí klienty k perorální aplikaci želatinovou kapslí
Reasons leading clients to the oral application of gelatine capsules

Důvody perorální aplikace u respondentů	Počet osob
absence sterilních injekčních setů	6
pravidelné zaměstnání	2
nenosím injekční sety u sebe	2
absence infekčních onemocnění	3
omezit intravenózní aplikaci	9
změna stereotypu aplikace	4

Pozn.: Respondenti nejčastěji uváděli jako důvod pro perorální aplikaci zdevastovaný/ou žilní systém/nosní přepážku. Druhým nejčastějším důvodem pro perorální aplikaci bylo omezení intravenózního užívání pervitinu.

Note: A devastated venous system/nasal septum was the most common reason for oral application reported by the respondents. A reduction in the intravenous use of pervitin was the second most common reason for the oral route of administration.

● 5 ZÁVĚR

Želatinové kapsle se staly užitečným nástrojem při navazování komunikace s klientem a ovlivňování jeho bezpečného užívání drog. Díky kapslím můžeme ve větší míře pracovat také s nazálními uživateli pervitinu, kterým jsme do té doby nemohli nabídnout nic tak hmatatelného, jako například injekční set pro intravenózní uživatele pervitinu.

Doufám tedy, že si kapsle najde své pevné místo mezi populací uživatelů a bude vnímána jako dobrá alternativa aplikace drog nejen pro intravenózní klientelu nízkoprahových zařízení.

Cílem tohoto článku není jen seznámit odbornou veřejnost s perorální aplikací formou želatinové kapsle, ale i rozpoutat diskuzi na toto téma. I když má užívání kapslí svá pozitiva, přece jenom není tato forma aplikace pervitinu detailně prozkoumána, tudíž nemůžeme například vědět, jaké

dopady bude mít dlouhodobé užívání pervitinu v kapsli na organismus uživatele.

Orientační průzkum v našem zařízení se týkal pouze 49 respondentů a kvalitativní výzkum 7 respondentů, což je opravdu nepatrná část z celkového počtu uživatelů pervitinu v České republice. Doposud u nás proběhl internetový dotazníkový průzkum, který se snažil zmapovat distribuci kapslí v nízkoprahových zařízeních pro uživatele drog. Průzkumu se zúčastnilo 52 zařízení. Dále proběhla ohnisková skupina s pracovníky zařízení poskytujícími želatinové kapsle (Mravčík et al., 2009). Pozornost by si tak zasloužil větší výzkum a mimo jiné také průzkum mezi uživateli opiátů. Želatinové kapsle by mohly být vhodné k distribuci na tanečních akcích. Zároveň by tak mohl být proveden průzkum mezi experimentujícími nazálními uživateli na taneční scéně i mimo ni.

LITERATURA / REFERENCES

- Erowid.org. (2009). *Methamphetamine dosage[on-line]*. Notes: http://erowid.org/chemicals/meth/meth_dose.shtml; [cit.2009-09-07].
- Mravčík, V., Chomynová, P., Orlíková, B., Pešek, R., Škařupová, K., Škrdlantová, E., Miovská, L., Gajdošíková, H., Vopravil, J. (2008). *Výroční zpráva o stavu ve věcech drog v České republice v roce 2007*. Praha: Úřad vlády České republiky.
- Mravčík, V., Pešek, R., Škařupová, K., Orlíková, B., Škrdlantová, E., Štátná, L., Kiššová, L., Běláčková, V., Gajdošíková, H., Vopravil, J. (2009). *Výroční zpráva o stavu ve věcech drog v České republice v roce 2008*. Praha: Úřad vlády České republiky.
- Noventis s. r. o. (2009). *Tvrdé želatinové tobolky[on-line]*.
- Notes: <http://noventis.cz/cs/produkty/kapsle-tvrde/>; [2009-06-07].

ÚVOD DO KRIMINOLOGIE JAK STUDOVAT ZLOČIN

KNIHY



Jan Tomášek

Kriminalita patří dlouhodobě k nejsledovanějším a nejdiskutovanějším společenským problémům. Odpovídají však naše představy o jejím rozsahu, nejtýpčtějším formách nebo o efektivitě jednotlivých opatření zaměřených na její kontrolu skutečnosti? A nakolik pravdivý je obraz, který nám o zločinu podávají média či oficiální kriminální statistiky? Odpověď na tyto i podobné otázky nalezne čtenář v publikaci, která je zároveň přehledným a čtivě pojatým úvodem do kriminologie. Právě tento obor, s jehož poznatky se po vzoru zahraničních univerzit můžeme stále častěji setkat také ve studijních programech řady českých vysokých a vyšších odborných škol, se kriminalitě a jejímu zkoumání soustavně věnuje. Kniha je koncipována tak, aby čtenáře vybavila základními znalostmi potřebnými pro kritické hodnocení informací o kriminalitě, její struktuře a vývoji. Poukazuje na řadu mýtů a polopravd, které diskuse o zločinu, pachatelích a obětech již tradičně provázejí. Nabízí ucelený náhled na nejvýznamnější kriminologické teorie, a to jak ve vztahu k příčinám kriminality, tak k možnostem jejího omezení. Zabývá se aktuálními tématy, jako je strach ze zločinu, veřejné mínění o kriminalitě, restorativní justice nebo alternativní tresty. Autor, který je pracovníkem Institutu pro kriminologii a sociální prevenci v Praze, při přípravě publikace vycházel z nejnovějších domácích i zahraničních kriminologických výzkumů. Také proto jeho práce osloví v podstatě každého, koho uvedená problematika zajímá. Rozhodně by však neměla uniknout pozornosti studentů, kteří se kriminalitou zabývají v rámci příbuzných společenskovědních oborů (zejména sociologie, práva, psychologie či sociální pedagogiky). Relevantní poznatky pro vlastní práci v ní najdou rovněž experti působící přímo v oblasti kontroly kriminality, jako jsou policisté, soudci, manažeři prevence kriminality, probační úředníci nebo školní metodici prevence.

Grada Publishing, a. s., 144×207, brožovaná vazba, 216 stran, cena 299 Kč, 12,86 €, ISBN: 978-80-247-2982-4, kat. číslo 2778

Publikaci si můžete objednat na stránkách www.adiktologie.cz (časopis Adiktologie, online objednávka).

Redakce časopisu Adiktologie, Centrum adiktologie PK 1. LF UK v Praze,
Ke Karlovu 11, 120 00 Praha 2 / e-mail: journal@adiktologie.cz / www.adiktologie.cz