

# Komponenta užívání tabáku v gamblingu

PhDr. Eva Maierová, Ph.D.

A decorative graphic element consisting of several horizontal lines of varying lengths and colors (teal, light blue, white) extending from the right side of the slide.

# Teoretická východiska

- Kouření a gambling- důležité komponenty veřejného zdraví.
- Patologické hráčství- aktuální téma posledních pět let.
- Impulzivita, vyhledávání vzrušujících zážitků, nízká úroveň sebeovládání souvisí s hráčstvím
- U klientů závislých na NNL a hraní je častý výskyt PO (Pietrzak et al., 2003; Bagbyová et al., 2008; Blaszczyński et al., 1998; Pietrzak & Petry, 2005).
- V zahraničí zkoumána souvislost mezi kouřením a hraním hazardních her (Petry & Oncken, 2002).
- Díky výsledkům- změny v protikuřácké legislativě Rodda, Brown & Phillips (2004)

## Cíle studie

- Explorační výzkum
- Popsat osobnostní profil léčených hráčů dle dotazníku PSSI, TCI-r.
- Popsat vztahovou vazbu u léčených hráčů.
- Popsat jednotlivé fáze hráčských kariér.
- Popsat cílovou skupinu hospitalizovaných léčených hráčů z hlediska sociodemografického profilu, preferované hazardní činnosti, charakteristik rodinného prostředí a zkušenosti s jinými návykovými látkami.

## Použité metody

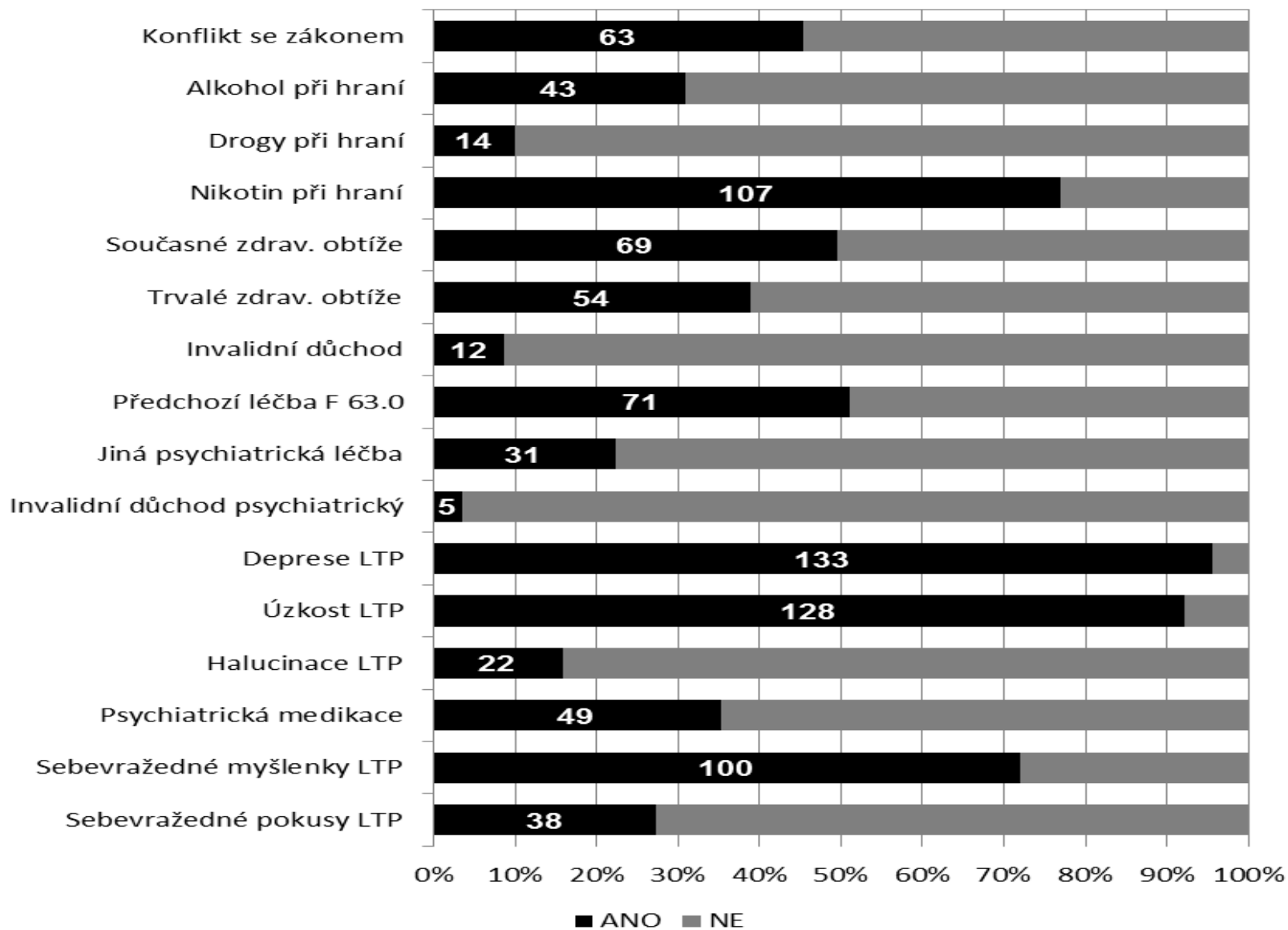
- **SOGS-** South oaks gambling screen (Lesieur & Blume, 1987).
- **Polostrukturované interview**

# Výběrový soubor

- $N=147$
- Pouze klienti z pobytové léčby v PL (Kroměříž, Praha Bohnice, Opava).
- Většinou hráči na VLT automatech.
- Pouze muži
- dg. F 63.0  
SOGS  $M=14,01$   $SD=2,92$   $Me=14$   $Min=5$   
 $Max=20$   
+ dg. na základě vstupního vyšetření do PL

	1x týdně a více		méně než 1x týdně		nikdy	
	abs. č.	rel. č.	abs. č.	rel. č.	abs. č.	rel. č.
<b>Hraní na výherních, pokerových automatech</b>	<b>109</b>	<b>74,1 %</b>	<b>29</b>	<b>19,7 %</b>	<b>8</b>	<b>5,40 %</b>
<b>Sázky na sportovní výsledky</b>	<b>44</b>	<b>29,9 %</b>	<b>55</b>	<b>37,4 %</b>	<b>47</b>	<b>32,00%</b>
<b>Hra v kasinu (legální i nelegální)</b>	<b>36</b>	<b>24,5 %</b>	<b>50</b>	<b>34,0 %</b>	<b>60</b>	<b>40,80%</b>
<b>Hraní karet pro peníze</b>	<b>25</b>	<b>17,0 %</b>	<b>59</b>	<b>40,1 %</b>	<b>62</b>	<b>42,20%</b>
<b>Loterie nebo sázení na čísla</b>	<b>20</b>	<b>13,6 %</b>	<b>84</b>	<b>57,1 %</b>	<b>42</b>	<b>28,60%</b>
<b>Bowling, kulečnick, střelba, šipky, golf (hraní o peníze)</b>	<b>16</b>	<b>10,9 %</b>	<b>49</b>	<b>33,3 %</b>	<b>81</b>	<b>55,10%</b>
<b>Hraní na burze cenných papírů nebo na trhu s komoditami</b>	<b>5</b>	<b>3,4 %</b>	<b>7</b>	<b>4,8 %</b>	<b>134</b>	<b>91,20%</b>
<b>Hra s kostkami o peníze (skořápky apod.)</b>	<b>3</b>	<b>2,0 %</b>	<b>39</b>	<b>26,5 %</b>	<b>104</b>	<b>70,70%</b>
<b>Sázení na koně, psí dostihy nebo jiná zvířata</b>	<b>2</b>	<b>1,4 %</b>	<b>18</b>	<b>12,2 %</b>	<b>126</b>	<b>85,70%</b>
<b>Bingo pro peníze</b>	<b>2</b>	<b>1,4 %</b>	<b>15</b>	<b>10,2 %</b>	<b>129</b>	<b>87,80%</b>

	Prvoléčení N=68			
	Průměr	Median	Min	Max
Věk první zkušenosti	24,6	19	13	58
Věk začátku pravidelného hraní	24,6	19	13	58
Věk začátku problémů	29,7	25,5	13	64
Současný věk (v léčbě)	32,3	28	19	67
Roky od 1. zkušenosti k pravid. hraní	0,1	0	0	2
Roky od pravid. hraní k problémům	5,1	4	0	27
Roky od problémů k nástupu do léčby	2,6	2	0	15
	Opakovaně léčení N=71			
	Průměr	Median	Min	Max
Věk první zkušenosti	24,5	20	12	56
Věk začátku pravidelného hraní	25,2	24	12	56
Věk začátku problémů	31,9	30	18	64
Současný věk (v léčbě)	36,5	34	19	64
Roky od 1. zkušenosti k pravid. hraní	0,8	0	0	13
Roky od pravid. hraní k problémům	6,7	6	0	18
Roky od problémů k současně léčbě	4,6	4	0	20





# Užívání návykových látek u souboru hazardních hráčů

Typ návykové látky	Celoživotní prevalence či užívání v minulosti		Pravidelné užívání v současnosti (v období bez léčby)		Věk první zkušenosti v letech
	Abs. č.	Rel. č.	Abs. č.	Rel. č.	
Alkohol	139	100,0 %	117	84,2 %	15,9
Tabák	126	90,6 %	113	81,3 %	16,9
Marihuana	73	52,5 %	26	18,7 %	18,2
Pervitin	37	26,6 %	30	21,6 %	19,1
LSD	25	18,0 %	0	0,0 %	18,9
Kokain	12	8,6 %	0	0,0 %	20,2
Extáze	8	5,8 %	0	0,0 %	22,6
Heroin	8	5,8 %	0	0,0 %	17,0

## Užívání sledovaných drog muži ve věku 15-64 let v obecné populaci ČR Zdroj: (Mravčík et al., 2012)

Typ návykové látky	Celoživotní prevalence	Prevalence v posledních 30 dnech
Alkohol	91,9 %	76,3 %
Tabák	74,6 %	46,5 %
Marihuana	30,8 %	4,4 %
Pervitin, amfetaminy	3,1 %	-
LSD	2,6 %	-
Kokain	1,8 %	0,2 %
Extáze	8,1 %	0,2 %
Heroin	1,3 %	0,2 %

- Naprostá většina při hře užívala tabákové výrobky. Účastníci uváděli, že se jejich konzumace cigaret až 2x zvýšila: „...kouřil jsem v herně až 2x tolik cigaret. Třeba i 2 krabičky, byl jsem hodně ve stresu a to mi pomáhalo.“ (35 let, délka hraní 15 let, druhá léčba).
- *Min. škodlivé* užívání alkoholu bylo zaznamenáno u čtyřiceti sedmi účastníků. Účastníci většinou užívali alkohol ještě před samotnou hrou. Při hře se často jednalo o nižší dávky. Alkohol měl u nich spíše funkci spouštěče pro hraní. „...chodil jsem s kamarádkou na pivo a byly tam automaty, takže většinou jsem šel na pivo, dal jsem si 3–4 piva a pak jsem šel hrát. Pak jsem už tolik nepil, jak jsem hrál.“ (Účastník 30 let, délka hraní 15 let, třetí léčba).

- Užívání jiných návykových látek při hře, nejčastěji metamfetamin (pervitin), konopné drogy, bylo u menší části účastníků. Užívání návykové látky předcházelo hře, užití hru ovlivňovalo dle výpovědi účastníků ve zkreslení vnímání času u hry, špatného úsudku. Např. účastník uvedl: „... *k mému hraní to patřilo, nejdřív jsem si dal pervitin nebo si zahulil a pak šel hrát, více mě to pak bavilo.*“ (Účastník 29 let, délka hraní 5 let, první léčba).

# Závěry

- Hráčům chyběl náhled nad problematikou kouření.
- Během hry zvýšená konzumace tabáku až 2x.
- Kouření jako prostředek pro zvládnání stresu i v období v léčbě.
- Intenzivně vnímají dopady z hry oproti kouření.
- V léčbě mají motivaci k abstinenci od hry, ale ne od tabáku.

- Bagby, R.N., Vachon, D.D., Bulmash, E., Quilty, L.C.(2008). Personality disorders and pathological gambling: A review and re examination of prevalence rates. *Journal of Personality Disorders*, 22, 191–207.
- Blaszczynski, Z. & Steel, K. (1998). Personality disorders among pathological gamblers. *Journal of Gambling Studies*, 14, 51–71.
- De Rick, A & Vanheule, S. (2007). Attachment Styles in Alcoholic Inpatients. *Eur Addict Res*, 13, 101–108.
- González-Ibáñez, A., Aymami, M. N., Jiménez, S. et al. (2003). Assessment of pathological gamblers who use slot machines. *Psychol. Rep.*, 93, 707–716.
- Lesieur, H. R. & Blume, S. B. (1987). The South Oaks Gambling Screen (SOGS): A new instrument for the identification of pathological gambling. *American Journal of Psychiatry*, 144(9), 1184-1188.
- Pietrzak, R. H., Ladd, G. T., Petry, N. M. (2003). Disordered gambling in adolescents: epidemiology, diagnosis, and treatment. *Paediatr. Drugs*, 5, 583–595.
- Pietrzak, R.H., & Petry, N.M. (2005). Antisocial personality disorder is associated with increased severity of gambling, medical, drug, and psychiatric problems among treatment-seeking pathological gamblers. *Addiction*, 100, 1183–1193.
- Sacco, P., Cunningham-Williams, R.M. , Ostmann, E., Spitznagel, E.L.(2008). The association between gambling pathology and personality disorders. *Journal of Psychiatric Research*, 42, pp. 1122–1130
- Simone Rodda Stephen L. Brown, James G. Phillips. (2004). The Relationship Between Anxiety, Smoking, and Gambling in Electronic Gaming Machine Players. *Journal of Gambling studies*. 20 (1), 71-81.
- Petry, N.M., Oncken, C. (2002). Cigarette smoking is associated with increased severity of gambling problems in treatment-seeking gamblers. *Addiction*, 97 (6), 745-753.

Děkuji  
za pozornost

[eva.maierova@upol.cz](mailto:eva.maierova@upol.cz)