

# *Parafíliák*

---

HAMVAS EDINA

PTE KK PSZICHIÁTRIAI ÉS PSZICHOTERÁPIÁS KLINIKA

# Parafíliák

---

Rengeteg **morális felhang** terheli ezen pszichiátriai zavar definícióját.

- Nincsenek világos normák – mi számít devianciának
- Perverz aktivitás meghatározásának fejlődése mutatja, hogy a pszichiátria mennyire tükrözi a társadalmat, annak működését (homoszexualitás, maszturbáció megítélése)

**Freud kritériumai** a perverzitás vonatkozásában:

- Genitáliákon kívüli testrészekre koncentrálódik
- Nem heteroszexuális genitális közösüléssel együtt létezik, hanem azt kizorító és helyettesítő szokás
- Egyén kizárólagos szexuális aktivitása

Pszichoanalitikus szerzők egyetértenek abban: mindenkiben benne vannak a perverzió nyomai „**latens perverz mag**”

# McDougall

---

Perverz fantáziák rendszeresen megjelennek a felnőtt szexualitásban – de ezek kevés problémát okoznak, mert nem kényszerítő erejűek

**Neoszexualitás** kifejezést használta arra, ha az aktivitás újító jellegű és az egyén intenzíven törekszik megvalósítására

Ezekkel szemben a klinikusnak megértőnek kell lenni, mivel a páciens érzelmi túlélését szolgálják

**Perverzió** kifejezést azokra az esetekre tartja fenn:

- Személy a saját személyes vágyait olyan partnerre erőlteti rá, aki ebben nem akar részt venni
- Döntésképtelen személyt csábít el – gyermek, vagy mentálisan sérült felnőtt személy

# Stoller

---

Perverzitás szűkített definícióját javasolja

**Perverzió a „gyűlölet erotikus formája”** – perverz viselkedés kulcstényezője a kegyetlenség: szexuális partner és a saját személy megalázásának, lealacsonyításának vágya

Egyén szándéka alapvető változó annak eldöntésében, perverz-e egy viselkedés

Felismerte, hogy a normál szexuális izgalomban szerepe van az ellenségességnek és a megalázás vágyának – megítélésben az **intimitás** a döntő tényező

- Egyén csak akkor perverz, ha erotikus tevékenységének az a célja, hogy elkerülje a hosszú távú, bensőséges érzelmi kapcsolatot egy másik személlyel
- Szexuális viselkedés nem perverz, ha szilárd intim kapcsolatot alapoz meg

Perverziók listájáról lekerült: orális-genitális érintkezés, anális közösülés, homoszexualitás

# DSM-5 (2013)

---

Annak érdekében, hogy a parafíliák definíciója **előítélet-mentes** legyen, a DSM-5 különbséget tesz a parafíliák és a parafíliás zavarok közt

**Parafília:** nem szokványos szexuális szokások, melyek nem okoznak sérülést vagy panaszt. Önmagában nem tartja kezelendő betegségnek.

**Parafiliás zavar:** olyan klinikailag releváns szexuális szokás, mely önmaga vagy a másik fél számára kárt vagy panaszt okoz. DSM-5 mentális betegségnek minősíti ezeket, nyolc parafiliát sorol ide: **voyeurizmus, exhibicionizmus, frotteurizmus, mazochizmus, szadizmus, pedofília, fetisizmus, transzvesztita zavar.**

Az összes többi, külön meg nem nevezett parafiliát a "**máshogy nem meghatározott**" jelzővel látták el, és csak akkor tekintik őket kezelést igénylő betegségnek, ha parafíliás zavarról van szó, azaz olyan parafíliás állapotról, melyek feszültséget és szenvedést okoz a benne szenvedő egyénnek, vagy melynek kielégítése másokra nézve fizikai vagy pszichológiai veszélyt jelent.

# Parafíliák formái

---

A parafília kapcsán beszélnek opcionális, preferált, vagy kizárólagos formáról, bár ezek nem hivatalos vagy egységes elnevezések.

- **Opcionális**nak akkor tartják, ha az egyébként átlagosnak vehető szexuális érdeklődés és aktivitás mellett időnként alternatívaként jelentkezik az egyén számára valamilyen parafília.
- **Preferált** parafília esetén az egyén előnyben részesíti a nem-szokványos szexuális viselkedést és fantáziát, de emellett képes azt mellőzve az elfogadott szexuális viselkedésre is.
- **Kizárólagos**ság esetén az egyén csakis a rá jellemző parafílián keresztül képes kiélni szexualitását.

Pszichodinamikus pszichiátria nem ítélik olyan kérdésekben, mint

- Szerelmi viszony
- Szexuális preferenciák

Klinikusok tiszteletben tartják a páciensek szubjektív világának, világnézetének különbözőségeit, különös tekintettel azokra, akiknek intim szokásai eltérnek a sajátjukétól.

# *Pszichodinamikus magyarázatok*

---

Parafíliák etiológiáját nagyrészt homály fedi

Konkrét parafília megválasztásában, szexuális ténykedés mélyebb jelentésében döntő szerepe van a **pszichológiai tényezőknek**

Pszichodinamikus modellek alkalmasak a *parafíliák jelentésének megvilágítására*, de ez nem jár feltétlenül együtt világos etiológia felvázolásának képességével (Person 1986)

# Freud

---

Perverziók klasszikus felfogása az ösztönelméletbe ágyazódik.

- Pszichoszexuális fejlődéseméletének Fallikus szakasza meghatározó
- **Gyermekkori szexualitás: polimorf perverz jelleg**
- **Ödipális konfliktus: kasztrációs szorongás, péniszirigység**

Perverziók mutatják, hogy az ösztön és a tárgy hogyan válhat el egymástól. Valószínűnek látszik, hogy a szexuális ösztön kezdetben tárgytól független.

**Perverziókat a neurózisokkal szembeállítva határozza meg**

- Neurotikus tünetek elfojtott perverz fantáziák transzformációi, a perverzióknál a fantáziák tudatosává válnak, az énnel összhangban lévő, kellemes aktivitásként jelennek meg. *Neurózis a perverzió negatívja: neurotikus tünetek deszexualizált perverz fantáziák.*

Perverziók komplexitása: minden aktív perverziót passzív társa kísér – sadistánál mazochisztikus belső mag, a voyeur tudattalan exhibicionisztikus vágyakkal rendelkezik



# Fenichel

---

*Perverziók gyermeki szexualitással kapcsolatos fixációk vagy regressziók, melyek fennmaradnak a felnőtt korban is.*

Bizonyos gyermekkori élmények maradványai a tudatban őrződnek meg és eltolás révén a teljes gyerekkori szexualitás hordozójává válnak

Perverz cselekvés fixálódott, rutinszerű procedúrává vált, az egyetlen út marad a genitális orgazmushoz.

Az orgazmus elérését konvencionális nemi közösüléssel döntő részben a **kasztrációs szorongás** teszi lehetetlenné

A perverzió tehát a kasztráció tagadását szolgálja

# Stoller, Bergner

---

Az Ösztönteória önmagában kevés a klinikailag megfigyelt perverz fantáziák és viselkedések magyarázatához, ezek teljeskörű megértéséhez a tárgykapcsolati aspektus szükséges.

**Stoller** szerint a perverzió lényege „a gyerekkori trauma felnőtt győzelembe fordítása”

- Pácienst fantázia hajtja, hogy megbosszulja a szülei okozta megalázó gyerekkori traumákat
- Eszköz a bosszúálláshoz: partner dehumanizálása és megalázása a perverz aktus vagy fantázia során.

**Bergner** szerint a szexuális kényszerben szenvedőknél a kedvenc jelenet szinte mindig gyermekkori megalázó élményben gyökerezik. (M-pisilés). De ezek olyan mércét állítanak fel, melyet valós kapcsolat soha nem érhet fel, így a megaláztatáson való túllépés vágya sem teljesülhet.

# Mitchell

---

Parafiliás szexuális viselkedés **menekülés is lehet a tárgykapcsolattól.**

Sok parafiliával élő személy nem szeparálódott és individuálódott tökéletesen anyja intrapszichés reprezentációjától

- Azt éli meg, hogy identitását egybeolvadással, beolvasztással vagy elárasztással fenyegetik a külső vagy belső tárgyak, a szexuális önkifejezés az egyetlen terület,, ahol érvényesítheti függetlenségét

Mitchell a parafiliákat a nyomasztó anyai reprezentációval szembeni ellenállásként értelmezi.

Szexuális vágyaik beteljesülését követő megkönnyebbülés oka részben a belső kontrolláló anya feletti győzelem érzése

# McDougall

---

Szexuális magatartás a szülőkkel való azonosulások és ellenazonosulások mátrixából alakul ki, melyben a szülők tudattalan erotikus vágyai és konfliktusai is szerepelnek.

Neoszexualitás azért olyan kényszerítő erejű, mert a gyermek által introjektált szülői forgatókönyvek programozzák.

Deviáns szexuális viselkedés egyik funkciója, hogy megvédje az introjektált tárgyakat a páciens agressziójától oly módon, hogy cselekvésbe fordítja a szülők által „megírt” tudattalan drámát.

Parafíliával kezeli a páciens a belső élettelenség érzését és félelmét a szelf dezintegrációjától.

- Háttérben hiányosan lezajlott internalizációs folyamat, mely ellehetetlenítette, hogy gyerekkorukban átmeneti tárgyakat használjanak az anyafigurától való szeparáció megkönnyítésére.

# Kohut, Goldberg

---

**Kohut** a parafíliák szelfpszichológiai megközelítését javasolja

Parafíliás aktivitás nem más, mint kétségbeesett kísérlet a szelf-integráció és kohézió helyreállítására a másoktól származó empátiás szelftárgy-válaszok hiányában.

Parafília abban segít, hogy a személy épnek érezze magát az elhagyás, a szeparáció fenyegetettségében.

**Goldberg** szerint a szexualizáció olyan strukturális hiányosság kijavítására tett kísérlet, melyben a szelf képtelen fájdalmas érzelmi állapotokat kezelni és átélni.

Vertikális hasadást feltételez a személyiségben az „igazi én-rész” és egy megtagadott én rész között, amelyet a páciens a szexuális aktus kezdeményezőjének és kivitelezőjének tekint.

# Parsons

---

Parafíliás viselkedés gyökere, hogy páciens képtelen egy tőle különálló személy másságát elviselni

Perverz jelenet védekezés számára, hogy ne kelljen egy másik személyt megtapasztalnia a maga komplexitásában, saját személyétől való különbözőségében.

Perverzióban olyan viszonyulásmód van, mellyel megkerüli a másik személlyel való igazi kapcsolatot, erővel csábít, hatalmába kerít, kihasznál anélkül, hogy valóban elfogadná a szelf és a másik egymással való intim kapcsolatát.

Tapasztalatuk: intimitás veszélyes, ezért kerülik egész életükben.

**Felnőtt csecsemő szindrómát** mutató személyek pelenkát viselnek, kisgyerekként viselkednek, azzal a reménnyel, hogy másokat ezzel kvázi anyaszerepbe kényszerítsenek, semmibe véve a másik személy szubjektivitását.

# Női parafíliák

---

Parafíliák döntő mértékben férfiaknál tapasztalhatók.

Hagyományos klinikai tapasztalat nőknél ritka előfordulást mutat.

Ez változóban van. Empirikus kutatások bizonyítják, hogy a parafíliás fantáziák valójában gyakoriak a nők esetében is.

- Finomabb, bonyolultabb dinamikájuk miatt észlelhetőek nehezebben.

Női parafíliákból eredő szexuális viselkedésmódokban általában a szeparáció az elhagyatás és a veszteség tudattalan motívuma jelenik meg

Gyermekkorban szexuálisan bántalmazott nők felnőttként a szexuálisan vonzó nő eltúlzott sztereotípiája szerint működnek, így akarnak bosszút állni a férfiakon és megerősíteni szexuális identitásukat

# Parafíliák kérdései

---

Nincs egyértelmű magyarázat, mely okból preferálja éppen azt a fantáziát vagy cselekményt valaki

Különbéle parafíliák *együtt is létezhetnek* egy személyben (kb.30%)

Illetve az *élet során változhatnak*: 65 éves férfi esete, fiatal korában női ruhába öltözött, majd átváltott pedofíliára, majd felnőttkori infantilizmusra

*Bármely személyiség szerveződési szinthez, pszichiátriai diagnózishoz csatlakozhat* (Polimorf perverz szexualitás borderline személyiség szerveződéssel pácienseknél meglehetősen gyakori)



# Exhibicionizmus

---

**Fenichel:** Exhibicionista tettével tulajdonképpen biztosítja magát arról, hogy nincs kasztrálva. Tettét kísérő megütközés, rémület a saját kasztrációs szorongását segít kézben tartani, másik nem feletti hatalom érzésével ruházza fel.

**Stoller:** Exh cselekvések jellemzően akkor lépnek fel, ha megelőzően megaláztatást szenvedett el a személy, jellemzően nőtől. Úgy vesz elégtételt, hogy idegen nőket sokkol, nemi szervének mutogatásával visszaszerzi pozitív férfiidentitását. Nem elég magyarázat a kasztr. szorongás, mivel a megaláztatás az egzisztenciális szorongásról szól, a fenyegetés a legbensőbb nemi identitásra irányul

**Mitchell:** Exhibicionisták gyakran úgy érzik, senkit nem érdekeltek a családjukban, így szokatlan eszközökkel kell magukra felhívni a figyelmet. Minden exhibicionalista megnyilvánulás egy gyermekkori traumatikus helyzet visszafordítására tett kísérlet.

# Voyeurizmus

---

Exhibicionizmus fonák oldala, lényege egy idegen nő magánszférájának megsértésével a női nemen aratott agresszív, de titkos győzelem.

Fenichel a leskelődési hajlamot az ősjelenetre való fixációval kötötte össze. Korai traumatikus élmény a kasztrációs szorongást hozta létre, felnőtt korban újra teremti ezt az élményt, hogy aktívan uralni próbálja a gyermekkorban passzívan átélt traumát.

Nézésben rejlik egy agresszív komponens is, a nőkkel szembeni közvetlen destruktivitás vágya a bűntudat elkerülése végett, áttolás útján nyeri ezt a formát. Hétköznapiabb származékai a kíváncsiság és a nézéshez társuló szorongás.

# *Szadizmus és mazochizmus*

---

Azoknak, kiknek szadisztikus fantáziákra vagy cselekedetekre van szükségük, hogy szexuálisan kielégüljenek, gyakran gyermekkorukban fizikai vagy szexuális erőszak áldozatai voltak, és ezt a jelenetet próbálják tudattalanul visszájára fordítani. Ezzel bosszút állnak és kontrollt is szereznek a gyermekkori trauma felett.

**Stoller:** szadomazochista klubok testszúrást gyakorló tagjai gyakran gyerekkorukban hosszú kórházi kezelés, sok injekcióval

Mazochisták gyakran a gyerekkorukban átélt abúzust ismétlik

**Fenichel** szerint a mazochista páciens áldozatot hoz, elfogadja a kisebbik rosszat a kasztráció helyett. Egyes esetekben a szeparációs szorongás ellen védekeznek azzal, hogy alávetik magukat az abúzusnak, a kegyetlenségen alapuló kapcsolat még mindig jobb, mint a kapcsolat teljes hiánya.

# *Tárgykapcsolati megközelítés*

---

Szadizmus olyan belső tárgykapcsolatból alakul ki, melyben az elzárkózó és távolságtartó tárgyat csak erőszakos módon lehet rákényszeríteni, hogy átlépje a megfelelő szelfreprezentációval szembeni ellenállást

Mazochisztikus behódolás olyan belső tárgykapcsolat megjelenítése, ahol a tárgy csak akkor reagál a szelfre, ha az megalázkodik.

Szelfpszichológiai megközelítésben a mazochisztikus viselkedés kétségbeesett kísérlet a szelf kohéziójának és annak az érzésnek a helyreállítására, hogy az egyén életben van.

- "A testi fájdalom jobb, mint a lelki halál."

# Sajátságok

---

Klasszikus perverziók közül erről a kettőről közismert, hogy mindkét nemnél rendszeresen előfordul.

Mazochisztikus szexuális aktivitás gyakoribb a férfiaknál (dominák)

**BDSM személyek:** sadizmus és a mazochizmus mellett a kötözés és fegyelmezés valamint a dominancia és alávetettség jelenik meg, mint lehetséges viszonyulási forma

Fontos a biztonságos és közös megegyezésen alapuló szexuális gyakorlat szabályainak betartása. Ritkán kerülnek terápiás ellátásba – parafília és nem parafíliás zavar

# Fetisizmus

---

Élettelen tárgy segítségével elért szexuális izgalom, ált. női fehérenemű, cipő, genitáliákon kívüli testrész. Ritkán tartozik a pf zavarok közé.

**Freud:** fetisizmus a kasztrációs szorongásból ered. Választott fetis a női péniszt helyettesíti, ez az áttolás segít a kasztrációs szorongás legyőzésében, egyben magyarázza a fetisizmus viszonylagos elterjedését. Szerinte a fetisizista pszichéjében két egymásnak ellentmondó gondolat van jelen, a kasztráció tagadása és a kasztráció igenlése. A fétis mindkettőt reprezentálja.

**Greenacre** az élet első hónapjainak folyamatos traumatikus interakcióira vezeti vissza kialakulását. Anya-csecsemő kapcsolat súlyos zavarai miatt a csecsemő számára nem jelent megnyugvást az anya vagy valamilyen átmeneti tárgy, a testi integritás érzéséhez szüksége van egy fétisre, ami megnyugtatóan kemény, szilárd, alakja állandó, és megbízhatóan tartós. Fétis lényegében átmeneti tárgyként működik.

**Kohut** elképzelése ehhez hasonló, a fétis az elérhetetlen szelftárgyat helyettesíti. Anyával való tehetetlenséggel szemben ez a nem emberi verzió a teljes kontroll gyakorlásának a lehetőségét hordozza.

# Újabb elméletek

---

Szélesebb perspektívát adnak a fogalomnak, szorongáscsökkentés azon formájának tekintik, ahol egy külső tárgy varázserővel, illuzórikus tulajdonságokkal való felruházása történik

Újabb nézetek szerint a nőknél is létezik.

Élettelen tárgyakon túl másra is kiterjesztették.

Nem egy fejlődési ponthoz kapcsolják kialakulását, hanem a szorongáscsökkentés azon formájához, ahol külső tárgyra van szükség a szorongás uralásához

# Pedofília

---

Pedofiliás zavarban szenvedő az, akinek szexuális fantáziáiban vágyaiban folyamatosan prepubertáskorú (jellemzően 13 év alatti)gyermekkel való kapcsolat jelenik meg.

Diagnózishoz szükséges továbbá, hogy az egyén betöltse a 18. életévét, és min. 5 évvel idősebb legyen, mint az áldozat.

Klasszikus megközelítés szerint – Freud, Fenichel – a pedofília narcisztikus tárgyválasztás, a pedofil a gyermeket gyermekkori önmaga tükörképének látja.

Pedofilt impotens, gyenge embernek tartották, aki azért választ gyermeket szexuális tárgyként, mert tőlük kevesebb ellenállás várható, kevésbé szorongáskeltők, mint a felnőtt partnerek, így el tudja kerülni a kasztrációs szorongást.

Pedofil aktivitás törékeny önérzetet is támogatja (sokszor gyerekekkel kapcs. hivatást választanak, gyerekek idealizáló reakciói is a pozitív énkép fenntartását erősítik

Ha idealizálja a választott gyermeket, az ideális tárggyal való összeolvadásnak, vagy a fiatal idealizált szelf helyreállításának tudattalan fantáziája is ott van

Öregedéssel, halállal kapcsolatos szorongással való megküzdést is szolgálhatja



# Pedofília típusai

---

## *Fixált pedofílok:*

- Már serdülőkoruk óta fiatalabbakhoz vonzódnak
- Ált. kisfiúk ellen követik el bűncselekményeiket
- Ált sok áldozatuk van és otthonukon kívül követik el cselekményeiket

## *Regrediáló pedofílok*

- Általában felnőttkorukig nem mutatnak érdeklődést náluk fiatalabbak iránt
- Gyakrabban használnak lányokat
- Jellemzően otthon teszik ezt, inceszt viszonyban, ált. nagyon kevés áldozatuk van
- Felnőtt nők iránt is érezhetnek vonzalmat

# Komorbiditás

---

Sok pedofilnál komoly személyiségzavar mutatható ki, leggyakoribb a nárcisztikus és az antiszociális

- Ezekben az esetekben a viselkedés meghatározói szoros kapcsolatban állnak a szadizmus dinamikájával – sok pedofil gyerekkorában szexuálisan zaklattak, így számukra diadal, hatalom érzés, ha a passzívan elszenvedett traumát átfordítva aktívan áldozattá tesznek valakit.

Inceszt viszonyokban is, ahol a szexuális aktivitás a saját gyermekekre vagy nevelt gyermekekre korlátozódik, a hatalom és az agresszió fontos mozzanat. Ezek a férfiak azt érzik, hogy feleségük nem szereti őket, és gyermekeiket gondoskodó viselkedésre készítetik azáltal, hogy önmagukat mártírszerepbe helyezik, áldozatként mutatják be. Általában rengeteg ellenségesség van bennük a nőkel szemben, péniszükre mint fegyverre tekintenek, mellyel bosszút állhatnak a nőkön. Néhányan elismerik, hogy a felfokozott düh érzése erekciót vált ki

Pedofíliában érintetteknél a szexuális fejlődésben szerepet játszó agyi területek strukturális eltérését is kimutatták – jobb amygdala és a hozzá kapcsolódó régiók méretcsökkenése

# Transzvesztitizmus

---

Transzvesztitának nevezzük azt a férfit, aki nőnek öltözve kelt önmagában szexuális izgalmat, ami heteroszexuális közösüléshez vagy maszturbációhoz vezet.

Pszichoanalitikus magyarázatában a fallikus anyának van kulcsszerepe. Ha a fiúgyermek azt képzei, hogy az anyának van pénisze, akkor azzal leküzdí saját kasztrációs szorongását. A beöltözés ilyen módon a fallikus anyával való azonosulás.

Anyával való azonosulás a szeparációs szorongás elkerülését is szolgálja. A genitális különbségek aktiválják azt a félelmet, hogy mivel ő és az anyja külön személyek, ezért elveszítheti anyját. A beöltözés egy valamilyen fokú fúziót eredményez az intrapszichés anyai tárggyal. Ez megnyugtatja őket, mert elmúlik a veszély, hogy elveszíthetik a bennük lévő nyugalmas adó anyai entitást.

Ezek a férfiak döntően heteroszexuálisak, és legtöbbjük minden más tekintetben teljesen rendezett.

# Terápiás megfontolások

---

Parafíliásokat rendkívül nehéz kezelni, legtöbb perverzió ego-szinton, örömezt okozó, gondosan kimunkált erotikus problémamegoldási formák.

Döntő többség nem önszántából kér kezelést

- Transzvesztizmus: házassági krízis, fenyegető válás
- Voyeurizmus, exhibicionizmus, pedofília esetében jogi procedúrák

Jelentős akadály lehet az általuk keltett viszontáttételi reakciók

- Úgy reagálunk a perverz páciensre, mint saját perverz impulzusainkra: undorral, szorongással, megvetéssel. Ebből adódóan szankciókat gyakorolunk, moralizálunk, szidjuk, kioktatjuk a páciens
- Össze játszunk a pácienssel a hárításban – élet más vonatkozásaira fókuszálunk (undortól védjük magunkat)

Egyéb pszichopatológia – kémiai függőség, antiszociális karakterpatológia igen szerény terápiás sikerességgel kecsegtet

# Terápiás program

---

Integrált modell, speciálisan az adott páciens egyéni sajátosságaihoz szabva

- Dinamikus pszichoterápia
- Kognitív viselkedésterápia: magatartás újra-kondicionálása, visszaesés-megelőzés

Célkitűzések:

- Tagadás lebontása
- Áldozattal szembeni empátia kiépítése
- Szokásostól eltérő szexuális izgalom azonosítása és kezelésének képessége
- Interperszonális hiányosságok és maladaptív megküzdések azonosítása
- Kognitív torzítások megváltoztatása

# Gyógyszeres terápiák

---

Cél: tesztoszteronszint csökkentése

- Antiandrogének
- Gonadotropin-kibocsátó hormon részleges agonistái

Hatékonyan csökkentik a szexuális készletést, de számos mellékhatásuk van

- Nem ellenőrizhető szabályos szedésük
- Nem kezelik a háttérben levő pszichológiai kérdéseket
- Továbbra is fennállhatnak deviáns fantáziák és cselekvések
- Spermiumtermelés csökkenés, glükózterhelésre fokozott inzulin válasz, súlynövekedés, mellcsomók, tromboemboliás jelenségek, mellékvese-működés csökkenése

Újabban: szelektív szerotoninvisszavétel-gátlók és a luteinizáló hormon termelődést elősegítő hormon agonistái

# *Felhasznált irodalom*

---

DSM-5 referencia kézikönyv, Oriold Kiadó

G. O. Gabbard: A pszichodinamikus pszichiátria tankönyve, Oriold Kiadó Bp. 2016