

---

## Mektup

---

### ALKOL BAĞIMLILIĞI OLAN BİR HASTADA BAKLOFEN TARAFINDAN TETİKLENEN PSİKOZ

#### Sayın Yayın Yönetmeni,

Baklofen, kardiyolog Olivier Ameisen'in alkol bağımlılığının belirtilerinin ve sonuçlarının yüksek doz baklofen kullanımı ile tam ve uzun süreli olarak baskılandığını tarif ettiği kendi vaka bildirimini yayınlamasından sonra popüler olmuştur (Ameisen 2005). 2012 yılında AFSSAPS (Fransız Sağlık Ürünleri Güvenliği Ajansı) tarafından baklofenin alkolizm tedavisinde duruma göre kullanımı onaylanmıştır. Ancak FDA tarafından alkol bağımlılığında kullanımı henüz onaylanmamıştır. Baklofen alkol kullanımının sonlandırılması sonucu ortaya çıkan kesilme belirtilerinin şiddetini azaltır. Bu özelliği baklofeni alkol relapsını önlemede umut vaat eden bir ilaç yapmaktadır. Birçok ilaç psikiyatrik belirtilere neden olabilir (Desai 2004). Psikiyatrik belirtiler tedavinin başlangıcından sonra veya genel bir tıbbi durumu takiben ya da bilinmeyen bir ruhsal bozukluğa bağlı ortaya çıkabilir (Desai 2004). Birçok ilacın kullanımı veya bazı ilaçların kesilmesi de anksiyete, psikoz, deliryum, ajitasyon veya depresyon belirtilerine neden olabilir (Desai 2004). Bu mektupta, baklofen ile tetiklenmiş bir psikoz vakası bildirmekteyiz. Bu vaka, şimdi veya geçmişte ruhsal bozukluğu ve/veya alkol kullanım bozukluğu olan hastalarda, baklofen kullanımına başladıktan sonra nöropsikiyatrik ilaç yan etkilerini gözlemlenmenin önemini göstermektedir. Nadir vakalarda baklofen ile tetiklenmiş mani bildirilmiştir (Stewaet 1992). Başka serilerde, baklofen kesilmesinin manik görünlere neden olduğu gösterilmiştir (Arnold ve ark. 1980). Bu vakaların tedavisi, eğer mümkünse, sorumlu tutulan ilacın kesilmesini veya eğer mümkünse, dozunun azaltılmasını veya eğer antipsikotik ilaç eklenmesini içermektedir.

#### Olgu Sunumu

25 yaşında, bekar, yeni mezun olmuş bir erkek hasta, son beş gün içinde açık bir bilinç durumunda ortaya çıkan kuşkuculuk, kendi kendine gülme ve konuşma, alakasız konuşmalar, huzursuzluk ve ikinci şahıs iştirme varsanılarıyla psikiyatri polikliniğine başvurdu.

Alkol ve nikotin bağımlılığı tanısı almış olan hasta hastanemize 40 gün önce detoksifikasyon amacı ile başvurmuştu. Geçmişte başka bir psikiyatrik veya medikal hastalık öyküsü yoktu. Motivasyonel Güçlendirme Terapisi (MGT) ile beraber hastaya ikiye bölünmüş dozlarla günlük baklofen 40 mg ve lorazepam 4 mg ve günde bir defa benfothiamine 150 mg önerilmişti. 3 haftanın sonunda hasta taburcu edilmiş ve aynı ilaçları 3 hafta boyunca alması önerilmişti. Hasta reçete edilen ilaçları evde olduğu süre boyunca düzenli kullanmış ve taburculuk sonrasında alkol kullanımı olmamıştı.

15 gün sonra psikotik belirtiler nedeni ile hastanemize tekrar başvuran hasta çevresindekilerin kendisine zarar vermeye çalışmasından korkuyordu. Muayenede, ismini çağıran ve küfür eden tanımadığı iki erkeğin sesini duyduğunu söyledi. Bu yakınması nedeniyle hastaya benzodiazepin verildi. Çoğu zaman korkmuş bir duygulanımla tek başına oturup kendi kendine mırıldanırken görülüyordu. Detaylı bir fizik muayene yapıldı, ateşi yoktu, nabızı 81/dakika ve kan basıncı 124/78 mmHg idi. Solunum güçlüğü yoktu, solunum ve kalp sesleri oskültasyonda normaldi. Ele gelen organomegalisi yoktu. Daha yüksek işlevlerin değerlendirilmesinde, zaman, yer ve kişi yönelimi tamdı. En son yediği akşam yemeğini, doğum tarihini hatırlayabildi ve sayı dizisi testini ileriye ve geriye doğru 5 basamak takip edebildi. Gözdibi muayenesinde kafa içi basınç artışına dair bir bulgu yoktu.

Bütün hematolojik araştırmalar (tam kan sayımı, karaciğer fonksiyon testleri, serum elektrolitleri ve rastgele kan şekeri düzeyi) normal sınırlar içinde bulundu. Devam eden ilaçları, baklofen 2x20 mg/gün ve benfothiamine 150 mg/gün kesildi. Psikotik belirtileri için olanzapin 2x5 mg/gün ve lorazepam 2 mg/gün başlandı. Psikotik belirtilerin azalmasından sonra (5 gün), hastaya tekrar baklofen 2x20 mg/gün başlandı. Baklofenin tekrar başlanmasından 48 saat sonra psikotik belirtiler benzer bir şekilde tekrar ortaya çıktı. Psikotik belirtilerin başlangıcının zamansal ilişkisi düşünüldüğünde ilaç ile tetiklenen psikozdan şüphelenildi ve baklofen kesildi. Psikotik belirtiler üç gün içinde yatıştı ve hasta tamamen düzeldi. Hasta naltrekson 50 mg/gün, lorazepam 2 mg/gün ve benfothiamine 150 mg/gün ile taburcu oldu. Bir aylık izlemden sonra hasta, yukarıdaki tedavi planı ile iyilik halini koruduğunu ve alkolden tamamen uzak durduğunu bildirdi.

## TARTIŞMA

Baklofen çeşitli nörolojik durumlara bağlı ortaya çıkan spastisitenin tedavisinde sık kullanılan bir GABAB agonistidir. Son dönemde, alkol bağımlılığında aşermeye (craving) karşı kullanımı popüler olmuştur. Alkol bağımlılığında etkinliğini gösteren kontrollü çalışma sayısı az olsa da, etkinliğini kanıtlayan birçok vaka bildirimi vardır (Addolorato ve Leggio 2010). Baklofenin aşerme ve alkol kesilmesi sırasında alkol alımı üzerindeki baskılayıcı etkileri alkol bağımlılığında kullanılmak üzere ümit verici bir ilaç olduğunu göstermektedir. Bir GABAB agonisti olarak, GABA'nın inhibitör etkisini kolaylaştırır ve dolaylı olarak mezolimbik korteksin dopaminerjik uyarımını azaltır, yani kokain bağımlılığı gibi diğer madde kullanım bozukluklarında da aşermeye karşı kullanılabilir (Ling ve ark. 1998).

Baklofen sersemlik, kaslarda güçsüzlük ve baş dönmesi dahil çeşitli yan etkilerle ilişkilendirilmiştir. Baklofenin ani kesilmesinin işitme varsanlarına neden olduğu bildirilmiştir. Bu olgu sunumunda, alkol bağımlılığı olan hastada baklofen kullanımı ile psikoz tetiklendiği gösterilmiş; bu durum baklofenin kesilmesi ve sonra tekrar verilmesi ile teyit edilmiştir. Baklofenin başlanması ve duygudurum belirtileri olmaksızın

psikotik belirtilerin ortaya çıkması arasında zamansal bir ilişki vardır. Bu olgu sadece baklofen kesilmesinin değil, alkol bağımlılığı olan hastalarda baklofen kullanımının da sanrı ve varsanı şeklinde psikotik belirtilere neden olabileceğine işaret etmektedir. Baklofen ile tetiklenen psikoz (Poor ve ark. 2013), mani (Stewaet 1992), nöbet (Rush ve Gibberd 1990) ve ensefalopati (Hormes ve ark.) ile ilgili olgu bildirimleri vardır. Baklofenin nadir olgularda tekrarlayan global amneziye neden olduğu da bulunmuştur (Grande ve ark. 2008).

Klinisyenler baklofen ile tedavi edilen ve yeni başlayan psikotik belirtisi olan hastalarda baklofen ile tetiklenen psikozu ayırıcı tanıda düşünmeli, baklofen ile tetiklenen psikoz olası diğer sebeplerden önce dışlanmalıdır.

## Kaynaklar

Addolorato G, Leggio L (2010) Safety and efficacy of baclofen in the treatment of alcohol-dependent patients. *Curr Pharm Des* 16:2113-7.

Ameisen O (2005) Complete and prolonged suppression of symptoms and consequences of alcohol-dependence using high-dose baclofen: a self-case report of a physician. *Alcohol Alcohol* 40:147-50.

Arnold ES, Rudd SM, Kirshner H (1980) Manic psychosis following rapid withdrawal from baclofen. *Am J Psychiatry* 137:1466-7.

Desai AK (2004) Psychotropic Side Effects of Commonly Prescribed Medications in the Elderly. *Primary Psychiatry* 11:27-34

Grande LA, Loeser JD, Samii A (2008) Recurrent Transient Global Amnesia with Intrathecal Baclofen. *Anesth Analg* 106:1284-7

Hormes JT, Benarroch EE, Rodriguez M ve ark. (1988) Periodic Sharp Waves in Baclofen-Induced Encephalopathy. *Arch Neurol* 45:814-5.

Ling W ve ark. (1998) Baclofen as a Cocaine Anti-Craving Medication: A Preliminary Clinical Study. *Neuropsychopharmacology* 18: 403-4.

Poor SH, Mirhosseini SM, Bidaki R ve ark. (2013) Baclofen induced psychosis in a patient with bipolar disorder. *Journal of Case Reports in Practice*, 1: 22

Rush JM, Gibberd FB (1990) Baclofen-induced epilepsy. *J R Soc Med* 83:115-6

Stewaet JT (1992) A case of mania associated with high-dose baclofen therapy. *J Clin Psychopharmacol* 12:215-7

<sup>1</sup>Arař. Gör. Dr. Rameshwar Bole, <sup>2</sup>Uzm. Dr. Vishal Indla,

<sup>3</sup>Arař. Gör. Dr. Ravindrakumar Awachar, <sup>4</sup>Doç. Dr. Ramasubba Reddy, Vijayawada Sinirbilimleri ve Ruh Sağlığı Enstitüsü, Psikiyatri Bl., Vijayawada, Hindistan.

<sup>3</sup>Arař. Gör. Dr. Ravindrakumar Awachar,

e-posta: raviawchar@gmail.com