

## PARKİNSON HASTASINDA DERİN BEYİN STİMÜLASYONU SONRASI TEDAVİYE DİRENÇLİ PSİKOTİK SEMPTOMLAR VE İNTİHAR GİRİŞİMİ: OLGU SUNUMU

**Gözde Avcı Büyükdöğün<sup>1</sup>, Aslıhan Kılıç<sup>1</sup>, Elif Doğan<sup>1</sup>, Meliha Zengin Eroğlu<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Sultan 2. Abdülhamid Han Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Psikiyatri Kliniği

**Giriş:** Parkinson hastalığı, motor belirtilerle seyreden bir nörodejeneratif hastalıktır. Günümüzde derin beyin stimülasyonu (DBS), antiparkinson ilaç ihtiyacını azaltmak ve motor belirtileri iyileştirmek amacıyla uygulanan bir tedavi seçeneğidir. Ancak DBS tedavisini takiben bilişsel gerileme, duygudurum değişiklikleri ve psikotik belirtiler gibi nöropsikiyatrik yan etkiler görülebilmektedir. Bu olgu sunumu ileri yaş bir erkek Parkinson hastasında ilk defa DBS tedavisi sonrasında ortaya çıkan psikotik belirtiler ve intihar girişiminin görüldüğü klinik bir vakayı ayrıntılı olarak sunmaktadır.

**Yöntemler / Olgu Sunumu:** 73 yaşında, üniversite mezunu erkek hasta yaklaşık bir aydır süren mutsuzluk ve keyifsizlik yakınmaları ile yaklaşık bir haftadır insanlardan zarar göreceği düşünceleri ve bir gün önce bileğini kesme girişimiyle gerçekleşen intihar girişimi nedeniyle yakınları aracılığıyla getirildi ve psikiyatri kliniğine yatırıldı. Öyküsünden 2015 yılında Parkinson hastalığı tanısı aldığı, çoklu antiparkinson tedavisi sonrasında Ekim 2024'te DBS uygulandığı öğrenildi. DBS uygulaması öncesinde yapılan preoperatif değerlendirme tetkiklerinde Mini Mental Test: 27 puan, Stroop test sonucu olağan sınırlardaydı ve psikiyatri konsültasyonu neticesinde DBS tedavisine engel olacak belirgin psikopatoloji saptanmadı. Operasyondan yaklaşık üç ay

sonra gelişen depresif duygudurum nedeniyle sertralin 50 mg/gün ve mirtazapin 15 mg/gün tedavisi başlandı ve akabinde paranoid-persekütif hezeyanlar ve intihar girişimi nedeniyle psikiyatri kliniğine yatırıldı. Olanzapin 20 mg/gün ve aripiprazol 30 mg/gün ve ketiapin XR 100 mg/gün tedavisine klinik yanıt olmaması nedeniyle klozapin başlanıp 175 mg/gün'e titrasyon sonrası Pozitif ve Negatif Sendrom Ölçeği skoru 132'den 104'e geriledi. Psikotik belirtilerde anlamlı düzelme sağlanan hasta klozapin 200 mg/gün, ketiapin XR 100 mg/gün ve essitalopram 5 mg/gün tedavileriyle kısmi remisyon halinde taburcu edildi. Bu olgu sunumu için hastadan yazılı bilgilendirilmiş onam alınmıştır.

**Tartışma ve Sonuç:** DBS, Parkinson hastalarında motor belirtileri iyileştirirken psikiyatrik yan etkilere yol açabilmektedir. Bu olgu sunumu, DBS uygulamasını takiben tedaviye dirençli psikotik belirtiler gelişen bir vakanın klinik seyrini ayrıntılı olarak sunmaktadır. Operasyon öncesi ve sonrası yapılan kapsamlı psikiyatrik değerlendirmeler, bu tür yan etkilerin erken tanınması ve etkin yönetimi açısından kritik öneme sahiptir.

**Anahtar Kelimeler:** Derin beyin stimülasyonu, parkinson hastalığı, tedaviye dirençli psikoz, klozapin