

EPİLEPSİ İLE İLİŞKİLİ PSİKOTİK BOZUKLUKLAR: POSTİKTAL VE İNTERİKTAL PSİKOZ OLGU SUNUMU

Ümmühan Özkal¹

¹*Sancaktepe Prof. Dr. İlhan Varank Eğitim ve Araştırma Hastanesi*

Giriş: Epilepsi hastalarında psikiyatrik komplikasyonlar sık görülmekte olup, postiktal ve interiktal psikoz önemli klinik tablolardır. Postiktal psikoz, özellikle temporal lob epilepsisi veya sekonder generalize nöbetlerden sonra saatler ile günler içinde ortaya çıkabilir. Psikotik belirtiler değişken olup, affektif semptomlar (mani, depresyon) eşlik edebilir. İnteriktal psikoz ise daha kronik seyirli olup, paranoid hezeyanlar ve halüsinasyonlarla karakterizedir. Bu olgu sunumunda, epilepsi tanılı bir hastada gelişen akut psikotik atak ve tedavi yaklaşımı literatür eşliğinde tartışılmıştır.

Yöntemler/Olgu Sunumu: Epilepsi ile ilişkili psikotik bozuklukların klinik özelliklerini vurgulamak, tanı kriterlerini gözden geçirmek ve tedavi stratejilerini tartışmak amaçlanmıştır. Olgunun sunumu için hasta yakınından yazılı bilgilendirilmiş onam alınmış ve hasta verileri gizlilik kuralları çerçevesinde anonimleştirilmiştir. 54 yaşında erkek hasta, lamotrijin (50 mg/gün), levetirasetam (1250 mg/gün), karbamazepin (1000 mg/gün), klobazam (gerektiğinde) ve sertralin (50 mg/gün) kullanmaktadır. Ajitasyon, eksitasyon, halüsinasyonlar ve “depresyon olduğu” şeklinde hezeyanlar nedeniyle pencereden atlama girişimiyle acil servise getirildi. Mental durum muayenesinde paranoid hezeyanlar ve görsel

halüsinasyonlar saptandı. Nöbet öyküsü ve psikotik belirtilerin temporal ilişkisi göz önüne alınarak epileptik psikoz düşünüldü. Atipik antipsikotik tedavi başlandı ve antiepileptik tedavi dozları optimize edildi.

Sonuçlar: Epilepsi hastalarında psikoz, postiktal veya interiktal dönemde ortaya çıkabilir. Postiktal psikoz genellikle kendiliğinden düzelerken, interiktal psikoz daha kronik seyredebilir. Temporal lob epilepsisinde psikoz riski artmış olup, klinik tablo paranoid şizofreniye benzeyebilir. Ancak, şizofreniden farklı olarak affektif küntleşme daha az, görsel halüsinasyonlar daha sıktır. Bu olguda, antiepileptik tedaviye rağmen psikotik belirtilerin gelişmesi, epileptik psikozun tanı ve tedavisinin multidisipliner yaklaşım gerektirdiğini göstermektedir.

Tartışma ve Sonuç: Epilepsi hastalarında psikotik bozuklukların erken tanınması ve uygun farmakolojik yaklaşımlar, morbiditeyi azaltmada kritik rol oynar.

Anahtar Kelimeler: Postiktal psikoz, interiktal psikoz, paranoid hezeyanlar, epilepsi, antiepileptik tedavi