

## OTİZM SPEKTRUM BOZUKLUĞU HASTASINDA KATATONİ: BİR OLGU SUNUMU

**Ömer Taha Karaaslan<sup>1</sup>, Harun Olcay Sonkurt<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>*Eskişehir Osmangazi Üniversitesi, Psikiyatri Anabilim Dalı, Eskişehir*

**Giriş:** Otizm Spektrum Bozukluğu (OSB) ve katatoni birlikteliğinin değerlendirildiği bir örnek olarak 18 yaşında OSB ve katatoni tanısıyla Çocuk Psikiyatri'den devralınan bir hastanın olgu sunumu paylaşılmaktadır. Bu çalışma, hastadan ve yakınından aydınlatılmış onam formu alınarak hazırlanmıştır.

**Yöntemler / Olgu Sunumu:** 18 yaşında erkek, bekar, özel eğitim meslek lisesi 10. sınıfta okumakta olduğu, 3 yaşında dış merkezde OSB tanısı aldığı öğrenildi. Hastanın Eylül 2024'te 6 ay önce başlayan hareketsizlik, konuşmama, gözünü dikerek bakma, yüz buruşturma, içe kapanma, komut almama, saatlerce aynı pozisyonda kalma şikayetleri olduğu öğrenildi. 3 Mart 2025 tarihinde psikiyatri servisine hareketsizlik, konuşmama, gözünü dikerek bakma, yüz buruşturma, içe kapanma şikayetleri ile BFCRS puanı 12 olarak (stupor 2 puan- mutism 3 puan- staring 3 puan- grimace 1 puan- withdrawal 3 puan) katatoni tanısı düşünülerek yatırıldı. Hastanın 03.06.2025 tarihinde servisimize yatışı yapıp hemogram, geniş biyokimya, demir ve tiroit parametreleri için tetkikleri istendi. EKT hazırlığı yapıldı. Hastaya 06.06.2025- 25.06.2025 tarihlerinde 9 seans EKT yapıldı. Toplam 362 saniye kontrollü nöbet geçirildi. Hastanın

03.06.2025 tarihli (0. seans) BFCRS puanı 12 (stupor 2 puan, mutism 3 puan, staring 3 puan, grimace 1 puan , withdrawal 3 puan) olarak değerlendirildi. Hastanın 13.06.2025 tarihli (4. Seanstan veya 196 saniye kontrollü nöbetten sonra) BFCRS puanı 10 (stupor 2 puan, mutism 3 puan, staring 0 puan , grimace 2 puan, withdrawal 3 puan) olarak değerlendirildi. Hastanın 20.06.2025 tarihli (7. Seanstan veya 339 saniye kontrollü nöbetten sonra) BFCRS puanı 4 (stupor 0 puan, mutism 0 puan, staring 0 puan ,grimace 1 puan, withdrawal 3 puan) olarak değerlendirildi. 8. ve 9. seanslardan sonra BFCRS puanı değişmeyen hastanın rezidü semptomlarının (içe kapanma, yüz buruşturma) OSB tanısıyla ilişkili olduğu düşünüldü. Hastanın tedavisi 2.5 mg/gün aripiprazol, 25 mg/gün sertraline olarak düzenlendi. Hasta 27.06.2025 tarihinde taburcu edildi.

**Tartışma ve Sonuç:** Tedavi edilmeyen katatoninin ciddi sonuçlarını potansiyel olarak önleyebilmek, erken teşhis ve zamanında müdahale etmek önem arz etmektedir. Bu olgu sunumu, bu hedeflere yönelik bir adımı temsil etmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** OSB, katatoni, EKT