

## ŞİZOAFFEKTİF BOZUKLUK TANILI HASTADA LİTYUM KULLANIMINA BAĞLI GELİŞEN PSÖRİAZİS TABLOSU KONULU OLGU SUNUMU

**Aylin Aydın<sup>1</sup>, Ferdi Köşger<sup>1</sup>**

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

**Giriş:** Lityum iki uçlu duygudurum bozukluğu tedavisinde başlıca tedavi seçeneklerindedir ve lityum tedavisi sırasında dermatolojik yan etkiler oldukça sık görülmektedir. Bu yan etkilerden en sık görülenleri akneiform döküntüler, folikülit, makülopapüler döküntüler ve psöriyazistir. Psöriyazis kronik gidişli inflamatuvar bir deri hastalığı olup lityumun neden olduğu dermatolojik yan etkilerin başında gelir. Bu olgu sunumunda psikiyatri polikliniğinde takipli, şizoaffektif bozukluk tanısı olan, lityum kullanımından sonra psöriazis gelişen olgu tartışılacaktır. Hastadan onam alınmıştır.

**Yöntemler / Olgu Sunumu:** 46 yaşında, kadın, bekar, Eskişehir'de anne ve babasıyla birlikte yaşıyor, üniversite mezunu, çalışıyor. Olgunun ilk psikiyatrik şikayetlerinin 2004 yılında başladığı, psikotik içeriğin eşlik ettiği manik ve depresif epizodlarının olduğu, bipolar duygudurum bozukluğu tanısı ile çoklu servis yatışlarının olduğu, psikotik içeriğinin duygudurum epizodlarının dışında devam etmesi ile birlikte takiplerinde tanısının şizoaffektif bozukluk olarak değiştiği, son yatışında klozapin, ketiyapin, lityum tedavilerinin düzenlendiği ve iyilik haliyle taburcu edildiği öğrenildi. Öncesinde dermatolojik hastalık öyküsü olmayan ve aktif ruhsal şikayeti olmayan olgu, poliklinik takipleri sırasında göz çevresinde yoğun olmak üzere tüm vücudunda yaygın skuamöz döküntüler gelişmesi üzerine dermatoloji polikliniğine

konsulte edildi. Dermatoloji polikliniğinde yapılan muayene ve lezyonlardan alınan biyopsi neticesinde psöriazis tanısı konuldu ve prednol tedavisi başlandı. Hastanın lityum 300 mg (2x1) tedavisi tarafımızca direkt kesildi. İki haftalık bir sürede hastanın lezyonlarında gerileme gözlemlendi.

**Sonuçlar:** Lityumla ortaya çıkan psöriyazis ve psöriyatik alevlenmeler oldukça sık görülen yan etkiler olmasına karşın, ortaya çıkış düzenekleri halen çok iyi anlaşılammıştır. Lityum, önceden var olan psöriazisin alevlenmesi, de novo psöriazis indüksiyonu, püstüler psöriazis, tırnak değişiklikleri ve psöriyatik artropati olarak ortaya çıkabilen psöriazis dahil olmak üzere çeşitli kutanöz reaksiyonlarla ilgilidir. Psöriyatik lezyonların ortaya çıkması normal terapötik serum lityum seviyelerinde meydana gelebilir.

**Tartışma ve Sonuç:** Lityuma bağlı psöriazis genellikle geleneksel tedavi yöntemlerine dirençlidir ve bazı vakalarda lityum tedavisinin dozunun azaltılması veya kesilmesi gerekebilir. Psöriazis tanılı hastalarda lityum kullanımı ile her zaman alevlenme gelişmeyeceği ve bipolar duygudurum bozukluğu olan hastalarda psöriazisin lityum tedavisi için bir kontrendikasyon olmadığı unutulmamalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Lityum, psöriazis, şizoaffektif bozukluk