

TANISAL YOLCULUKTA SAPMA: DEMANS VE PSİKOZDAN, DİSOSİYATİF BOZUKLUK VE PSİKOTİK ÖZELLİKLİ DEPRESYONA

Semra Özdemir¹, Buket Koparal¹, Selçuk Candansayar¹

¹Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı, Ankara

Giriş: Psikiyatri pratiğinde kesitsel değerlendirme, birçok semptomun farklı hastalıklarla ilişkilendirilebilmesi nedeniyle tanı ve tedavide güçlükler yaratabilmektedir. Sık doktor değiştirilmesi ve kısa muayene süreleri de hastaların doğru tanı ve tedaviye ulaşmasını zorlaştırmaktadır. Bu vaka sunumunda bir yıllık sürede farklı başvuruları ve zamansal olarak değişen yakınmaları nedeniyle bir çok farklı tanı ve tedavi alan bir hastanın, demans ve psikoz tedavisinden, disosiyatif amnezi ve psikotik özellikli depresyon tedavisine geçilmesiyle birlikte, kliniğindeki dramatik iyileşmeye dikkat çekilecektir.

Yöntemler / Olgu Sunumu: 59 yaşında ,evli, 15 yıldır kaygı bozukluğuna yönelik aldığı essitalopram tedavisi ile remisyonunda olan erkek hasta son bir yılda yaşadığı stresörler sonrası gelişen huzursuzluk, keyifsizlik, hareketlerde yavaşlama, unutkanlık, suçluluk düşünceleri, sosyal olarak uygunsuz ve regresif davranışlarda bulunma, görüntüler görme, sesler duyma şikayetleriyle çeşitli merkezlere başvurmuş, farklı ilaçlar denenmiş, kranial MR görüntüleme demans lehine bulgu saptanmamış, ancak klinik izlemi göz önüne alınarak psikotik bozukluk ve demans ön tanıları ile dış merkezde donepezil memantin ve klozapin tedavileri başlanmış. Tedavi sonrası hastanın semptomlarının şiddetlenmesi nedeniyle servisimize yatışı yapıldı. Tanı netleştirilmesi ve tedavi düzenlenmesi amacıyla, öncelikle

ilaç yan etkilerini dışlamak için mevcut tedavileri azaltılarak kesildi. Yakınmalarının stresör sonrası başlamış olması, unutkanlığının geçmişteki belli yaşamsal stresörlerine yönelik olması, uygunsuz davranışlar ve bilinç bulanıklığı yakınmalarının ilaç değişikliklerinden sonra olması nedeniyle hastada demans ve psikotik bozukluk tanılarından uzaklaşarak, ön planda disosiyatif bozukluk ve psikotik özellikli depresyon düşünüldü. Geçmiş tedavilere yanıtızsızlık, yan etkiler, yakınmalarının şiddetli olması nedeniyle EKT planlandı. Vaka sunumu için hastadan onam alınmıştır.

Sonuçlar: 11 seans EKT tedavisi sonrası dramatik iyileşme gözlemlenen hasta, ketiapin XR 300 mg tedavisiyle taburcu edildi. Takiplerinde tedaviye essitalopram 10 mg eklendi. Hasta yaklaşık 9 aydır kontrollere gelmekte olup, iyilik hali sürmektedir.

Tartışma ve Sonuç: Literatürde kesitsel değerlendirmenin tanısız hatalara yol açabileceği, özellikle demans tanılarının yatışı sürecinde daha sık revize edildiği bildirilmektedir. Bu vaka da göstermektedir ki, tedaviye dirençli ve semptom yelpazesi geniş yaşlı hastalarda yatarak gözlem ve tanının yeniden değerlendirilmesi kritik öneme sahiptir.

Anahtar Kelimeler: Disosiyatif amnezi, psikoz, demans, EKT, psikotik özellikli depresyon