

ŞİZOAFFEKTİF BOZUKLUK VE FRONTOTEMPORAL DEMANSTA ELEKTROKONVÜLSİF TEDAVİ OLGU SUNUMU

Rana Polat¹, İpek Altunay¹, Gülsüm Zuhul Kamış¹, Esra Kabadayı Şahin², Mustafa Uğurlu², Serdar Süleyman Can², Görkem Tural Gürsoy³, Erol Göka¹

¹Ankara Bilkent Şehir Hastanesi, Psikiyatri Kliniği, Ankara

²Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Psikiyatri Anabilim Dalı, Ankara

³Ankara Bilkent Şehir Hastanesi, Nöroloji Kliniği, Ankara

Giriş: Frontotemporal demans(FTD), davranışsal ve psikiyatrik belirtilerin ön planda olduğu,tedavisi güç bir nörodejeneratif hastalıktır.Farmakolojik tedaviler çoğu zaman sınırlı etki gösterir. Literatürde bilişsel yan etkileri nedeniyle demans tablosunda elektrokonvülsif terapinin (EKT) kullanımı kısıtlıdır.FTD ve eşlik eden psikiyatrik bozukluklarda EKT'nin klinik yararına ilişkin bulgular paylaşılmaktadır.Sunum için onam alınmıştır.

Yöntemler / Olgu Sunumu: Kırk üç yaşında kadın; uykusuzluk, huzursuzluk, paslı çivilerden korkma, içe kapanma, varsanılar, kendi kendine konuşma şikayetleriyle servise yatırılmıştır. Şikayetleri 2001'de depresif belirtilerle başlamış, sonrasında sürekli olan psikotik belirtilere eşlik eden manik ve depresif epizodlarla Şizoaffektif Bozukluk tanısıyla mükerrer yatışları olmuştur. 2018'den sonra belirtileri remisyona girmemiş ve bilişsel işlevlerde progresif bozulma olmuştur. 2023'te yatırılarak takip edilen hastanın beyin MRG, beyin PET, BOS analizi, EEG tetkikleri yapılmış yaygın atrofi ve frontotemporal hipometabolizma saptanmış, psikometrik incelemelerinde kısa süreli bellek ve dikkat bozukluğu bulunmuştur.Nöroloji tarafından demans öntanısı ile takiplere başlanmıştır.Antipsikotiklere olan yan etki duyarlılığı nedeniyle pek çok farklı antipsikotik tedavisi uygulanmış ancak ketiapinle sedasyon,aripiprazolle tremor,

amisülpiridde prolaktin artışı, olanzapinle kilo artışı, klozapinle karaciğer fonksiyonlarında bozulma, paliperidon, valproatla parkinsonizm gelişmiştir. 2025'te psikotik şikayetlerinin artmasıyla yatışı yapılmış, Şizoaffektif Bozukluk ve FTD tanısıyla Lamotrijin 200 mg/gün, Klozapin 200 mg/gün, Diazepam 7.5 mg/gün, Biperiden 3 mg/gün, Donepezil/Memantin 5/5 mg/gün başlanmıştır. Takiplerinde doz artışı sonrası ajitasyon, tremor, uykusuzluk olması nedeniyle Donepezil/Memantin kesilmiş, psikotik belirtilerin artmasıyla tekrar yatırılmıştır. 12 seans EKT sonrası belirtilerde, işlevsellikte, sosyal katılımda belirgin düzelme izlenmiş, bilişsel yan etki gözlenmemiştir. İdame EKT ve Klozapin 200 mg ile takip edilmektedir.

Tartışma ve Sonuç: Farmakolojik tedavilere yanıt vermeyen psikotik belirtiler üzerine eklenen FTD'li olguda;EKT ile bilişsel yan etki olmaksızın semptom kontrolü sağlanmış, idame EKT ve klozapinle kontrol sürdürülmüştür. Literatüre bakıldığında kısıtlı sayıda çalışmada FTD'li hastaların psikiyatrik semptomlarının iyileşmesinde EKT'nin faydası gözlenmiştir.Bilişsel yan etkileri nedeniyle demansta EKT kullanımı kısıtlı olsa da,seçilmiş vakalarda uygulanabilirliği klinik açıdan önemlidir.

Anahtar Kelimeler: Frontotemporal demans, elektrokonvülsif terapi, şizoaffektif bozukluk