

rağmen bu yönde yeterli inceleme yapılmamıştır. Glukokortikoid tedavisi ile depresif semptomlar ve fizik belirtiler bazı hastalarda hızla gerilerken, bazılarında sürebilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Addison hastalığı, dirençli depresyon, organik etyoloji

PB-205

PERİNATAL DÖNEMDE OBSESİF KOMPULSİF BOZUKLUK TANISI İLE İZLENEN HASTALARIN KLİNİK ÖZELLİKLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Ayça Öngel Atar, Gökşen Yüksel, Nalan Öztürk, Buket Güngör, Nazan Aydın

Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi

GİRİŞ ve AMAÇ: Bu çalışmada perinatal dönemde Obsesif Kompulsif Bozukluk (OKB) tanısı ile izlenen hastaların klinik demografik özellikleri ve hastalıklarına eşlik eden faktörlerin incelenmesi amaçlandı.

YÖNTEM: Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi Kadın Ruh Sağlığı Merkezine başvuran, klinik görüşme ile DSM-V tanı kriterlerine göre OKB tanısı konan 50 kadın hastanın verileri retrospektif olarak incelendi. Başvuru zamanı, obsesyon türü ve eşlik eden hastalık durumu gibi özellikleri değerlendirildi.

BULGULAR: OKB tanısı alan 50 hastanın, 11'i (%22) gebelik öncesi dönemde, 28'i (%56) gebelik döneminde, 11'i (%22) ise doğum sonrası dönemdeydi. Hastaların yaş ortalaması 31,5 yıl, ortalama hastalık süresi 8 yıldır. Hastalığın ilk başlangıcı ile üreme dönemi arasında ilişki incelendiğinde gebelik döneminde başlangıç oranının %4, doğum sonrası dönemde başlangıç oranının ise %10 olduğu saptandı. En sık obsesyon türünün %42 ile kuşku obsesyonu olduğu izlendi. Fetus ile ilgili obsesyonların görülme oranı ise %26 idi. Hastaların %46'sında ek psikiyatrik tanı mevcuttu. Gebelik dönemindeki 28 hastanın 16'sının ilk trimesterde, 11'inin ikinci trimesterde, 1'inin ise üçüncü trimesterde başvurduğu saptandı.

TARTIŞMA ve SONUÇ: Gebelik döneminin ve doğum sonrası dönemin OKB başlangıcı ya da önceden var olan bozukluğun şiddetlenmesi için riskli dönemler olduğu akıldaki tutulmalıdır. OKB tanılı hastalara gebelik öncesi dönemde psikoegitim verilmesi ve bu hastaların perinatal dönemde yakın takip edilmeleri gerekmektedir.

Anahtar Kelimeler: Obsesif kompulsif bozukluk, gebelik, doğum sonrası, perinatal

PB-206

SERTRALİN KULLANIMI İLE İLİŞKİLİ YAYGIN SAÇ DÖKÜLMESİ: BİR OLGU SUNUMU

Hasan Mervan Aytac, Ayşe Ece Büyüksandalyacı, Ejder Akgün Yıldırım

Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Eğitim Araştırma Hastanesi, İstanbul

AMAÇ: İlaçla indüklenen saç dökülmesi bir çok psikotrop ajanla gözlemlenebilen bir tablo olmakla birlikte çoğunlukla duygudurum düzenleyicileri ve antidepresanlar bu duruma neden olmaktadır. Sertralin kullanımına bağlı nadir olgu bildirilmişse de bu yazıda yaklaşık 2 senedir psikoterapi merkezinde takipli 51 yaşında bekar, kadın hastada sertralin tedavisi sonrası başlayan yaygın saç dökülmesi sunulmuştur.

OLGU: Yaklaşık 2 sene önce hayattan zevk almama, hiçbir iş yapmak istememe, ilgi-istek kaybı şeklindeki şikayetlerden ötürü Bakırköy Psikoterapi Merkezine yönlendirilen hastanın çocukluk döneminde babasının ayağındaki rahatsızlık nedeniyle ilkökulu yarda kesip ırgatlık yapmaya başladığı, 19 yaşında abisinin tacizine, 37 yaşında kendisinden elli yaş büyük bir erkeğin tecavüzüne maruz kalan hasta, yaklaşık 6ay önce abisinin alkollü olduğu bir gece benzer bir taciz girişimini ailesine anlatmak zorunda kalmış. Ailesinden yeterince destek göremediğinden başlayan depresif şikayetleri sonrası uygulanan Beck Depresyon Skalası'ndan da 45 puan alması üzerine Sertralin 50 mg/gün tedavisi başlanıp dozu tedricen artırılmak suretiyle 200 mg/güne dek çıkarıldı. Tedavisinin 6. ayında yaygın saç dökülmesi tarifleyen hastaya yapılan saç çekme testinde başparmak ve işaret parmağı yardımıyla 50-100 saç telinden oluşan tutamı zorlamadan çekmesi sonucu 5 telden fazla saçın gelmesi üzerine test pozitif olarak kabul edildi. Ayırıcı tanı amaçlı uygulanan hemogram, elektrolit, KCFT, BFT, Vit. B12, folik asit, 25-OH Vit. D, TFT, hormon incelemeleri normal olarak tespit edildi. Bunun üzerine uygulanan Beck Depresyon Skalası'ndan 2 puan alması sonucu kullanmakta olduğu ilaç dozu 50 mg/gün'e düşürüldü. 1 ay sonra diffüz saç dökülme şikayeti azalan hastanın talebi üzerine kullanmakta olduğu antidepresan kesildi. Yan etkinin değerlendirilmesi için uygulanan Naranjo İlaç Yan Etki Olasılık Skalası puanının 10 olması nedeniyle mevcut tablonun sertraline bağlı bir etki olduğu düşünüldü. Yaklaşık 1 ay sonra tekrar kontrole gelen hastanın şikayetlerinin tamamen ortadan kalktığı öğrenildi.

TARTIŞMA: Literatürde SSRI'ların neden olduğu alopesi bildiren sınırlı sayıda çalışma mevcuttur. Bir naftilamin türevi olan sertralinin alopesiye neden olan mekanizması tam olarak bilinmemekle birlikte diğer 5-HT geri alım inhibitörlerinden farklı bir kimyasal yapıya sahip olduğu bir gerçektir. Psikotropik ilaçların özellikle saç üretiminin telojen fazını etkileyerek saç dökülmesine neden olduğu düşünülmektedir.

Anahtar Kelimeler: SSRI, sertralin, alopesi

PB-207

BİPOLAR BOZUKLUKTA KAN ŞEKERİ REGÜLASYONUNUN ÖNEMİ

Özlem Baş Uluyol, Huriye Ersen, Murat Erkanan

Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi, 4. Psikiyatri Kliniği, İstanbul

AMAÇ: Bipolar bozuklukta diyabetes mellitus (DM) yaygınlığı genel toplumda olduğundan üç kat daha fazladır. Bipolar bozukluk ve DM'nin yüksek birliktelik oranları ve diyabetin bipolar bozukluğun seyrini olumsuz etkilediğine dair bazı çalışma bulguları, bu iki hastalığın patogenezinin örtüşüğünü düşündürmektedir. DM eştanısı bipolar olguların nörobiyolojik ağlarında patofizyolojik olarak bir üst üste binişiklik yaratmaktadır. Glikojen sentetaz kinaz (GSK-3) bir serin/ treonin kinaz olup hücrenin döngüsel mekanizmaları, gen ekspresyonu, onkogen ve nöronal korunmadan sorumlu bir enzim olup DM, kanser, inflamasyon, Alzheimer hastalığı ve bipolar bozuklukta etkilendir. GSK-3 inhibitörlerinin antidiyabetik olduğu hayvan modellerinde gösterilmiştir. Lityum ve valproik asit GSK-3 inhibitörleri olması, GSK-3 disregülasyonunun hem bipolar bozukluk hem de diyabet patofizyolojisi ile ilişkili olduğunu telkin etmektedir. Bu sunumunda bipolar bozukluk ve DM eş tanılı bir olgu tartışılacaktır.

OLGU: Kırk sekiz yaşında erkek hasta. On gündür olan saldırganlık sesler duyma, uykusuzluk, küfürlü konuşma şikayetleriyle yakınları tarafından acil servise getirilerek kliniğimize yatırıldı. 30 yıldır bipolar bozukluk tanısı ile takipli olup mükerrer psikiyatrik yatışları olan