

hastalarına uygulanan bir başka çalışmada ise AAB ek tanısı % 53,2 bulunmuştur. Bu veriler ışığında bulgularımızın literatürle uyumlu olduğu görülmektedir ayrıca araştırma sonuçlarımız AAB'nun YAB hastalarında yüksek oranda görüldüğünü destekler niteliktedir.

Anahtar Kelimeler: Ayrılma anksiyetesi, DSM-5, yaygın anksiyete

Kaynaklar

- Gesi C, Abelli M, Cardini A et al. (2015) Separation anxiety disorder from the perspective of DSM-5: clinical investigation among subjects with panic disorder and associations with mood disorders spectrum. *CNS Spectr*, 23: 1-6.
- Silove DM, Marnane CL, Wagner R et al. (2010) The prevalence and correlates of adult separation anxiety disorder in an anxiety clinic. *BMC Psychiatry*, 10:2

PB-167

UYUM BOZUKLUĞU TANISIYLA GELEN GECİKMİŞ BAŞLANGIÇLI TSSB OLGUSUNA EMDR TEDAVİSİ

Alişan Burak Yaşar¹, Serap Erdoğan Taycan¹, Ayşe Enise Abamor³, Ebru Ecem Tavacıoğlu³, Mecit Çalışkan¹, Burhanettin Kaya²

¹Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Psikiyatri Kliniği, İstanbul

²Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Psikiyatri Anabilim Dalı, Ankara

³İstanbul Şehir Üniversitesi, Psikoloji Bölümü, İstanbul

AMAÇ: Travma sonrası stres bozukluğu (TSSB) işlevsellikte ağır düzeyde bozulmalara yol açabilir. Çocukluk çağında yaşanan travmaların ise hayat boyu sürebilen etkileri olabilir. Bu sunum depresif ve anksiyöz özellikte stres tepkileri gösteren vakamızın çocukluk çağında yaşanmış bir travmasının Göz Hareketleri ile Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme (EMDR) yöntemi ile tedavisi sonucu semptomlarında görülen hızlı ve belirgin azalmayı esas almaktadır.

OLGU: A.M. 35 yaşında kadın hasta, evli, iki çocuk annesi ev hanımı. Eşi ve çocukları ile yaşıyor. Kız kardeşinin evlilik dışı ilişkileri ve gayrimişru çocuğu olduğunu öğrenmesiyle 6 ay önce şikayetleri başlamış. Hasta öncelikle keyifsizlik, ev işlerini yapamama, 3 günde bir uyuma, yüz ve baş bölgesinde uyuşma, nefes darlığı, el ve bacaklarda titreme gibi depresif, anksiyöz ve somatik sıkıntılardan yakınmış olsa da öğrendikleri kendisini çocukluk çağı cinsel taciz mağduru olması ve kız kardeşinin eylemlerinin bu travmatik anıları hatırlatması sebebiyle oldukça etkilemişti. Tedavinin ardından DSM IV'e göre uyum bozukluğu ile gecikmiş başlangıçlı travma sonrası stres bozukluğu (TSSB) tanılarını karşılayan akut ve kronik çeşitli şikayetlerinde tedavi öncesi ve sonrası uygulanan klinik ölçeklerin değerlendirmelerinin gösterdiği üzere yaklaşık yüzde 50 oranında gerileme görülen vakada ayrıca anksiyete ve depresif duygudurum belirtilerinde düzelme gözlemlendi.

TARTIŞMA: Yapılan çalışmalara göre EMDR pek çok bozuklukta etkili olabilir. Bu olguda uyum bozukluğu belirtileri ile başvuran hastada komorbid gecikmiş başlangıçlı TSSB üzerine uygulanan EMDR terapisinin geniş çaplı etkileri, alta yatan stres kaynağı ile ilgili tedavi uygulanmasının olası etkileri ve EMDR yönteminin etkinliği gibi durumlar tartışılacaktır.

Anahtar Kelimeler: TSSB, EMDR, uyum bozukluğu

Kaynaklar

- Gündüz N, Aker AT (2015) Travmatik Stres ve Beyin. *Türkiye Klinikleri Psikiyatri Özel Dergisi*, 8(1) 1-9.

Kavakçı Ö, Doğan O, Kuğu N (2010) EMDR (Göz Hareketleri İle Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme): Psikoterapide Farklı Bir Seçenek. *Düşünen Adam Psikiyatri ve Nörolojik Bilimler Dergisi*, 23 (3) 195-205.

PB-168

PAYLAŞILMIŞ PSİKOJENİK POLİDİPSİ: YENİ BİR TANI GRUBU MU?

Şenay Kılınçel¹, Pınar Vural¹, Oğuzhan Kılınçel²

¹Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Bursa

²Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Bursa

AMAÇ: Psikojenik polidipsi psikiyatrik bozukluklar ile birlikte oldukça sık ortaya çıkmasına rağmen nadiren fark edilebilen bir durumdur. Hiponatremi, koma ve ölüm gibi oldukça ciddi komplikasyonlara yol açabileceği düşünüldüğünde polidipsinin tanınması çok önemlidir. Geniş bir yelpazede birçok psikiyatrik bozuklukla birlikte görülebilen psikojenik polidipsinin DSM ve ICD'de alt başlık olarak yer edinmemiş olmasına rağmen dürtü kontrol bozuklukları içinde değerlendirildiği bilinmektedir. Paylaşılmış psikojen polidipsi ise literatürde tanımlanmış bir durum değildir.

OLGU: Bu olgularda, endokrinoloji polikliniğinden yönlendirilen bütün organik tetkikleri endokrinoloji kliniğinde yatışları yapılarak yapılan, organik patolojisi bulunmayan, günde 18-20 litre arası su alımı olan 9 yaşındaki ve 3.5 yaşındaki kız hastalarda yapılan görüşmeler ve psikiyatrik muayeneleri sonucunda 9 yaşındaki hastada DSM-V e göre dikkat eksikliği ve hiperaktivite bozukluğu tanısı olduğu tespit edilmiştir. Atomoksetin 40 mg/gün tedavi sonrası su alımı tablosunun düzelmiştir. Bunun üstüne 3.5 yaşındaki hastada da su alımı tablosu gerilemiştir.

TARTIŞMA: Her iki kardeşin şikayetlerinin tamamen aynı olması, ve büyük kardeşin yakınmalarının önce başlaması ardından küçük kardeşte de başlaması, büyük kardeşin yakınmalarının gerilemesinden sonra, küçük kardeşte de gerilemesi bizi bu olguların eş zamanlı olarak ortaya çıkan farklı iki psikojen polidipsi vakası olduğu kanısından uzaklaştırmıştır. Olgularımızda, aralarında yakın duygusal ve fiziksel bağ bulunması, belirtilerin önce baskın kişide başlayıp önce baskın kişide gerilemesi, ardından etkilenen kişide de gerilemesi hastalığın paylaşıldığını kanıtlamaktadır. Sonuç olarak vakamızın paylaşılmış psikojenik polidipsi tanısı ile uyumlu olduğu, paylaşılmış psikojenik polidipsi'nin yeni bir tanı grubu olabileceği, ancak bu tanı grubunun varlığının kabulü için ileri araştırmalara gereksinim olduğu kanısındayız.

Anahtar Kelimeler: Paylaşılmış, psikojenik polidipsi

Kaynaklar

- De Leon J, Verghese C, Tracy JI ve ark. (1994) Polydipsia and water intoxication in psychiatric patients: a review of the epidemiological literature. *Biol Psychiatry*, 35(6):408-19
- Eren İ, Kulaksızoğlu IB, Akkaş S ve ark. (1996) Psikojenik aşırı su içme: Konversiyon bozukluğu belirtisi mi? Bir olgu sunumu. *Nöropsikiyatri Arşivi*, 36(1):12-6.