



DÜNYADA 2024 EMDR ÇALIŞMALARI

DOÇ. DR. ALİŞAN BURAK YAŞAR

Sunumdaki desteği için Klinik Psikolog Şilan Sönmez e teşekkürler

**İSTANBUL NİŞANTAŞI ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ PSİKİYATRİ
ANABİLİM DALI**

TERAPİ BİLİMLERİ AKADEMİSİ

SUADIYE - İSTANBUL

<https://alisanburak.com>

1- Danışanlar Travma Sonrası Stres İçin Yoğun Emdr'yi Nasıl Yaşar? Yorumlayıcı Bir Fenomenolojik Analiz

2- 0-4 Yaş Arası Çocuklar İçin Ebeveyn-çocuk Emdr Tedavisi: Protokol, Pilot Veriler Ve Vaka Çalışması

3- Travmatik Bir Olaydan Sonra Erken Müdahale İçin Emdr'nin Etkinliği: Sistematik Bir İnceleme Ve Meta-analiz

4- TSSB Öncesi EMDR Tedavisi Yakın Tarihli Bir Olayın Akut Stres Bozukluğunu Tedavi Etmenin İlgisi

5- Çocuklarda Ve Ergenlerde Göz Hareketi Duyarsızlaştırma Ve Yeniden İşleme (EMDR): Literatürün Eleştirel Bir İncelemesi

6- Travmaya Maruz Kalan Bipolar Hastalarda Yardımcı Tedavi Olarak EMDR Tedavisi Ve Destekleyici Tedavi: Randomize Kontrollü Bir Çalışma

7- Görüntü Yeniden Yazma Ve Göz Hareketi Duyarsızlaştırma Ve Yeniden İşlemenin Çalışma Mekanizmaları: Randomize Kontrollü Bir Çalışmadan Elde Edilen Bulgular

8- Psikotik Bozukluk İçin Göz Hareketi Duyarsızlaştırma Ve Yeniden İşleme Tedavisinin Etkinliğine Dair Pragmatik Randomize Kontrollü DeneySEL Bir Araştırma

9- Bilişsel Davranışçı Terapi Ve Göz Hareketi Duyarsızlaştırma Ve Yeniden İşleme Tekniklerinin İnfertil Kadınlar Üzerindeki Etkisi: Randomize Kontrollü Bir Çalışma

10- Tedavi Sırasında Travma Sonrası Stres Bozukluğu Semptomlarındaki Değişikliklerde Korku Dışı Duygular

11- Konuşma Kaygısında Negatif Flashforward Görüntülerini Görsel-uzamsal Çift Görevle Hedeflemek: Zayıflatılmış Flashforward Daha Az Kaygı Ve Kaçınmaya Yol Açar Mı?

12- Kanser Hastalarında Emdr Terapisinin Tssb Belirtileri Ve Yaşam Kalitesi Üzerindeki Etkinliği

13- Emdr V.TSSB İçin Diğer Psikolojik Tedaviler: Sistematik Bir İnceleme Ve Bireysel Katılımcı Veri Meta-analizi

14- Kişilik Bozukluğu Olan Hastalarda Emdr Tedavisi Semptomların Alevlenmesinden Korkmalı Mıyız?

15- Zihinsel Engelli Kişiler İçin EMDR Tedavisi: Zorluklar Ve Adaptasyonlar Hakkında Sistematik Bir İnceleme

16- Tıbbi Ortamda Göz Hareketi Duyarsızlaştırma Ve Yeniden İşleme (EMDR) Tedavisi: Sistematik Bir İnceleme

17-İnfertilite Sürecinde Emdr Terapisinin Etkileri: 3 Olguluk Seri

18- Bebeklerde Ruh Sağlığını İyileştirme: Tıbbi Prosedürlerin Ardından Travma Sonrası Stres Yaşayan Bebeklerde EMDR Storytelling'in Etkililiği, Kabul Edilebilirliği Ve Uygulanabilirliği Üzerine Bir Pilot Çalışma

19- Bir Araç Yeterli Olmadığında: Karmaşık Tssb'yi Tedavi Etmek İçin Bütünleştirici Bir Psikoterapötik Yaklaşım

20- Bilimin Durumu: Göz Hareketi Duyarsızlaştırma Ve Yeniden İşleme (Emdr) Terapisi

21- Bağımlılık Odaklı EMDR: Madde Kullanım Bozukluğu Olan Yetişkinlerde Bağımlılık Odaklı EMDR'nin Uygulanabilirliği ve Etkililiği

- 22- Panik Bozukluğu Olan Ergenlerde Göz Hareketi Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme Tedavisi: On İki Haftalık Bir Takip Çalışması**
- 23- Flaş tekniğinin etkililiği pozitif duygunun genişlet-ve-inşa et teorisi**
- 24- Almanya'daki Mülteciler için Psikoterapi Araştırması: Disiplinlerarası ve Bölgeler Arası Açılımı Üzerine Sistemantik Bir İnceleme**
- 25- EMDR Terapisi Kullanarak Kompleks PTSD ve Komorbid Patolojiye Sahip Bir Danışanın Travma Odaklı Tedavisi**
- 26- Travma Sonrası Stres Bozukluğu için Klinisyen Tedavi Seçenekleri: 39 Avrupa Ülkesindeki Psikiyatristlerin Elçileri Anketi**
- 27- Psikozda Travma Terapileri: Güncel Durum Derlemesi**
- 28- Psikedelik Terapi Araştırmalarında Travma Bilinçli Bakım: PTSD ve Psikedelik Terapide Çeşitli Durumlarda Kanıta Dayalı Psikoterapi Müdahalelerinin Nitel Bir Literatür İncelemesi**
- 29- Doğal ve insan yapımı afetlerden sonra çocuklar ve ergenler için psikolojik müdahalelerin bir ağ meta-analizi**
- 30- Multipl sklerozlu depresif bireyler için göz hareketi duyarsızlaştırma ve yeniden işleme: Pilot bir çalışma**
- 31- Kapsam İncelemesi: Savaştan Etkilenen Çocuklar ve Ergenler için Dijital Ruh Sağlığı Müdahaleleri**

32- İntihar Düşüncesi Olan Yetişkinler İçin Web Tabanlı, Terapist Tarafından Uygulanan Göz Hareketi Duyarsızlaştırma Ve Yeniden İşlemeyi Araştıran Randomize Kontrollü Çalışma

33- Çocuklarda ve Ergenlerde Travma Sonrası Stres Bozukluğu için Psikoterapötik Müdahalelerin Klinik Etkinliği: Sistematik Bir İnceleme ve Analiz

34- Fibromiyalji Tedavisinde Göz Hareketi Duyarsızlaştırma Ve Yeniden İşleme (EMDR) Terapisinin Randomize Kontrollü Bir Çalışması

35- Pediatrik Kanser Hastaları Ve Aileleri İçin EMDR Ve Standart Psikoterapi: Bir Pilot Çalışma

36- Çocuklukta İstismardan Kurtulan Yetişkinlerde Travma Sonrası Stres Bozukluğu İçin EMDR Veya Anlatı Terapisinin İzlediği Beceri Eğitimi: Randomize Kontrollü Bir Çalışma

37- Depresyonu Olan Ergenlerde EMDR Flaş Tekniği: On İki Haftalık Bir Takip Çalışması

38- Çocuklukla İlgili TSSB: EMDR Ve Görüntü Yeniden Yazmada Bilişlerin Rolü

39- Görsel Emdr Stimulasyonu Erkek Wistar Sıçanlarında Akut Çeşitli Stresin Hipokampal Nöron Morfolojisi Üzerindeki Etkilerini Azaltır

40- Kronik Ağrı Hastalarında Grup Göz Hareketleriyle Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme (EMDR)

41- EMDR-Gençler-CTSSB: Çocukluk Çağı İstismarına İkincil Karmaşık TSSB'li Ergenlerde Göz Hareketi Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşlemenin Etkinliği: Bir Vaka Serisi

42.A Systematic Review on Post Traumatic Stress Disorder and EMDR Therapy

43. Psikoterapötik ve Farmakolojik Yaklaşımlar: Uyku Bozukluğu ile Birlikte Görülen Travma Sonrası Stres Bozukluğu İçin Psikoterapötik ve Farmakolojik İlaçlar:Ağ Meta-analizi

44. Çalışma Protokolü: Fibromiyalji Hastalarında Güçlendirme Stratejisi Olarak EMDR ve Multifokal Transkraniyal Akım Stimülasyonunun (MTCS) Çift Kör Randomize Kontrollü Bir Çalışmasının Protokolü

45. Pragmatik Karşılaştırma: Suç Mağdurları İçin Yoğun EMDR ve Yoğun PC'nin Pragmatik Randomize Bir Karşılaştırması

46. Mülteci Bakımında İkincil Travmatizasyon: Tercümanlar İçin EMDR Müdahalesi (STEIN):Yarı-Rastgele Kontrollü Bir Çalışma Protokolü

47.Adli Psikoz Hastalarında EMDR: Psikozu Olan Erişkinlerde Travma Sonrası Stres Bozukluğu İçin EMDR Terapisinin Olağan Tedavi ile Karşılaştırılması: Randomize Kontrollü Çalışma

48.Aile Terapisi ve EMDR: Çocuk İstismarı ve İhmali Sonrası Aile Terapisi ve EMDR: Çocuğun Bağlanma Stili ve TSSB Belirtilerinin Tedavi Sonuçları Üzerindeki Düzenleyici Etkileri

49.Uluslararası İşbirliği: EMDR Klinik Araştırma Ağlarının Uluslararası İşbirliğine Doğru: EMDR Ağrı Ağı Almanya

50- Randomize Çalışma: COVID-19 Karantinası Sırasında Travmatik ve Obsesif Belirtiler Üzerine Bir EMDR Müdahalesinin Etkileri: Psikometrik Bir Çalışma

51- Psikoza Geçiş Önleme: Risk Altındaki Ruhsal Duruma (ARMS) Sahip Bireylerde Psikoza Geçiş Önlmek İçin Göz Hareketleriyle Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme Terapisi (EMDR): Karma Yöntemli Bir Uygulanabilirlik Çalışması

52- Yaşlılarda Kişilik İşlevselliği: Travma Sonrası Stres Bozukluğu (TSSB) Olan Yaşlı Yetişkinlerde Kişilik İşlevselliğine Yönelik EMDR'nin Uygulanabilirliği

53- Dermatolojik Bozuklukların Tedavisinde Göz Hareketleriyle Duyarsızlaştırma Ve Yeniden İşlemenin (Emdr) Kullanımı

54- Başa Çıkma Tarzları: TSSB'li Mültecilerde Başa Çıkma Tarzları: EMDR Terapisi ve Stabilizasyonu Karşılaştıran Randomize Bir Çalışmanın Sonuçları

55- Metotreksat İntoleransı: Juvenil İdiyopatik Artritte Metotreksat İntoleransının EMDR ile Tedavisinde Etki Süresi, İki Yönlü Alternatif Uyarım Sağlayan Taktiksel (BLAST) Bilekliklerle İyileştirilebilir

56- Çocuklarda Travma Tedavisi: İnsani Krizlere Maruz Kalan Çocuklarda Travma Sonrası Stresin Tedavisinde Anlatı Terapisi ile EMDR-GTEP Protokollerinin Etkililiğinin Karşılaştırılması

57- Ruh Sağlığı ve Çatışma: Zorla Yerinden Edilmiş Suriyeli Kadınlar İçin Çevrimiçi Göz Hareketleriyle Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme (EMDR) Müdahalesinin Pilot Uygulaması

58- Yaşlılarda EMDR'nin Uygulanabilirliği: Travma Sonrası Stres Bozukluğu (TSSB) ve Eşlik Eden Psikiyatrik ile Bedensel Bozuklukları Olan Yaşlı Yetişkinlerde Göz Hareketleriyle Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme (EMDR) Terapisinin Uygulanabilirliği

59- Kadın Cinsel İstismar Mağdurlarında Psikolojik Müdahale: EMDR Psikoterapisi ile Travma Odaklı Bilişsel Davranışçı Terapinin Karşılaştırıldığı Randomize Kontrollü Klinik Çalışma

60- Olgu Sunumu: Şiddetli ve Kronik TSSB'li Bir Hastada Uzamış Maruz Bırakma ve EMDR 2.0'ın Birleştirildiği Yoğun Çevrimiçi Travma Tedavisi

61- Sistemik Derleme ve Meta-analiz: TSSB'li Çocuk ve Ergenler İçin Kanıta Dayalı En İyi Travma Odaklı Müdahaleler Sosyal ve Kişilerarası Alanlarda Değişim Sağlıyor mu?

62- Çocukluk ve Ergenlikte Disosiyasyon Tedavisi: Sistemik Derleme

63- PTSD Psikoterapileri Üzerine Derleme: Yetişkinlerde TSSB İçin Seçilmiş Psikoterapilerin, Etkililiklerinin ve Tedavi Kılavuzlarının İncelenmesi

- 64- Sistematik Derleme: Ergen ve Yetişkin Cinsel Saldırı Mağdurları İçin Kanıta Dayalı Tedavilerin Sistematiik Derlemesi
- 65- COVID-19 Pandemisi ve Bakım Verenlere Destek: Huzurevi Çalışanlarına Sağlanan Desteğin Derlemesi
- 66- Travma Odaklı Terapiler ve Gaziler: Travma Odaklı Terapilerin Gazilerle Eşleştirilmesine Yönelik Güncel Araştırmalar: Kapsam Belirleyici Derleme
- 67- Suriyeli Mültecilerde Psikoterapötik Müdahaleler: Psikolojik Tedavi Çalışmalarında Kullanılan Psikoterapötik Müdahaleler Üzerine Sistematiik Derleme
- 68- Karşılaştırmalı Etkililik ve Kabul Edilebilirlik: Sığınmacı, Mülteci ve Diğer Göçmen Gruplarında TSSB, Depresyon ve Anksiyete İçin Psikososyal Müdahalelerin Karşılaştırmalı Etkililiği ve Kabul Edilebilirliği: Randomize Kontrollü Çalışmaların Sistematiik Derlemesi ve Ağ Meta-analizi
- 69 - Klinisyen Deneyimleri: Zihinsel Engelli Bireylerle Çalışırken EMDR Terapisini Öğrenme Sürecine İlişkin Klinisyen Deneyimleri: Niteliksel Bir Çalışma
- 70 -Demans Hastalarında TSSB: Çalışma Protokolü

HOW DO CLIENTS EXPERIENCE INTENSIVE EMDR FOR POST-TRAUMATIC STRESS? AN INTERPRETATIVE PHENOMENOLOGICAL ANALYSIS

*DANIŞANLAR TRAVMA SONRASI STRES İÇİN YOĞUN EMDR'YI NASIL YAŞAR?
YORUMLAYICI BİR FENOMENOLOJİK ANALİZ*

YAZARLAR: Sarah-jane Butler & Christine Ramsey-wade

Yoğun EMDR Sürecinde Travmatik Deneyimlerin Anlamlandırılması ve Benlik Gelişimi

Çalışmanın amacı; danışanların travma için yoğun EMDR deneyimlerini ve yaşamlarının daha geniş bağlamında deneyimlerini ve benlik duygularını nasıl anlamlandırdıklarını araştırmaktır.

-Danışanın deneyimleriyle ilgili temaları belirlemek ve anlatılarını yoğun EMDR tedavisi görmenin duygusal ve psikolojik etkileriyle ilgili olarak yorumlamaktır.

Yöntem: Bu çalışma, travma sonrası stres bozukluğunun tedavisinde Yoğun EMDR deneyimini Yorumlayıcı Fenomenolojik Analiz (YFA) kullanarak inceleyen ilk çalışmadır. Bu nitel metodoloji, görüşme ve analiz sürecinde öznellikler arasılığa odaklanması ve bireyin öznel yaşam deneyimine öncelik vermesi nedeniyle seçilmiştir. Yoğun EMDR'nin olası potansiyeli göz önüne alındığında, idiografik bir yaklaşım, danışanın buradaki deneyimine özgü ve benzersiz bilgiler sunabilir.

Sonuçlar: Bu çalışma, yoğunlaştırılmış EMDR deneyimini IPA metodolojisi kullanarak keşfeden ve ortaya koyan ilk araştırmadır. Böylece katılımcıların bakış açısından müdahaleye derinlemesine bir şekilde yansıtma fırsatı sunmaktadır. **Yoğun formatın, güvenlik ve bağ hissini destekleyen korunaklı bir alan yarattığı ve önemli kişisel dönüşümü kolaylaştırdığı görülmektedir.** Bu nedenle çalışma, yoğunlaştırılmış EMDR'yi travma sonrası stres ya da TSSB yaşayan danışanlarla çalışan veya çalışmak isteyen hizmetler ve uygulayıcılar için ilgi çekici bir yenilik olarak sunmaktadır.

Kişisel Deneyimsel Tema

Tema 1: Psikolojik güvenliğin önemi

Ia: Korunaklı bir alan

Ib: Sürekli bir bağlantının önemi

Tema 2: Değişen benlik

2a: Vay canına! anı

2b: Her zaman istediğim gibi yaşamak

PARENT-CHILD EMDR THERAPY FOR CHILDREN AGED 0–4 YEARS: PROTOCOL, PILOT-DATA, AND CASE STUDY

0-4 YAŞ ARASI ÇOCUKLAR İÇİN EBEVEYN-ÇOCUK EMDR TEDAVİSİ: PROTOKOL, PILOT VERİLER VE VAKA ÇALIŞMASI

YAZARLAR: *Marianne Gitti & Arianne Struik & Eline Möller Bonne J.H. Zijlstra & Anja Dumoulin & Gerinda Van Haaften & Roos Rodenburg*

Yapılan pilot çalışmada, 0-4 yaş arası 18 çocuğun tedavi verileri, Ebeveyn-Çocuk EMDR protokolü ve TSSB semptomları üzerindeki etkisi hakkında bilgi edinmek için toplandı. Terapistler, TSSB semptom kümelerini DC 0-5 kriterlerine göre puanladılar. Tüm çocuklar tedaviden sonra TSSB tanılarını kaybettiler. Bir vaka örneği, bu protokolün kullanımını daha ayrıntılı olarak göstermektedir.

Yöntem : Terapistler, DC 0-5 kriterlerinin TSSB semptom kümelerini puanladılar. Tüm çocuklar tedaviden sonra TSSB tanılarını kaybettiler.

DC 0-5: Bu tür deneyimler yaşayan çocuklar, doğumdan dört yaşına kadar olan küçük çocuklar için DSM-5-TR'de (APA, 2022) veya DC:0-5'te (ZERO TO THREE, 2016) travma sonrası stres bozukluğu kriterlerini (kısmen) karşılayabilir.

Sonuç: Bu protokol ve pilot çalışma, Göz Hareketleriyle Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme (EMDR) terapisinin 0-4 yaş arası çocuklara, **ebeveyn-çocuk etkileşimi** odaklı uyarlamasıdır. Pilot çalışmada, **TSSB tanısı almış 18 çocuğun tamamı**, bu kısa ve kişiselleştirilmiş tedaviden sonra **TSSB tanılarını kaybetmiştir**. **Bulgular, Ebeveyn-Çocuk EMDR'nin travma semptomlarını gidermede, çocukların normal gelişimlerine dönmelerini sağlamada ve sağlıklı bağlanma ilişkilerini güçlendirmede umut vaat eden bir yöntem olduğunu göstermektedir.**

STATE OF THE SCIENCE: EYE MOVEMENT DESENSITIZATION AND REPROCESSING (EMDR) THERAPY

BİLİMİN DURUMU: GÖZ HAREKETİ DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEME (EMDR) TERAPİSİ

Yazarlar: Ad De Jongh & Calijn De Ross & Sharif El- Leithy

Bu makalenin temel amacı, **EMDR** terapisinin bilimsel kanıt temelini mevcut durumuna dair genel bir bakış sunmaktır.

Yöntem : Makale, bir **inceleme makalesidir** (Review/State of the science paper), yani yeni bir deneysel veri üretmek yerine, mevcut bilimsel literatürü özetlemeyi ve değerlendirmeyi amaçlamaktadır.

Yazarlar, EMDR terapisinin teorik çerçevesini, prosedürünü (göz hareketleri gibi ayırt edici bileşenleri vurgulayarak), etkinliğine yönelik kanıtları (30'dan fazla yayımlanmış **Randomize Kontrollü Çalışma - RCT** desteği dahil), etkililik ve güvenliğini özetlemişlerdir.

Makale, özellikle uluslararası klinik uygulama kılavuzlarının EMDR'yi birinci basamak tedavi olarak önerme düzeyine ulaşan kanıtları vurgulamaktadır.

Sonuç:

- **Güçlü Kanıt Temeli:** EMDR terapisi, 30'dan fazla RCT ile desteklenen ve hem yetişkinlerde hem de çocuklarda etkinliğini kanıtlanmış, **TSSB için kanıta dayalı bir psikoterapi** olmaya devam etmektedir. Çoğu uluslararası klinik uygulama kılavuzu, EMDR'yi **TSSB için birinci basamak tedavi** olarak önermektedir.
- **Ayırt Edici Özellikler:** EMDR'nin protokole uygun olması ve göz hareketleri gibi özgün bileşenleri, onu diğer travma odaklı tedavilerden ayırmaktadır. Göz hareketlerinin, rahatsız edici anıların olumsuz duygularını ve canlılığını hızla azalttığına dair kanıtlar bulunmaktadır.
- **Gelecek Önerileri:** Yazarlar, EMDR terapisinin araştırma tabanını ve uygulamalarını daha da geliştirmek için gelecekteki yönelimlere dair önerilerde bulunarak makaleyi sonlandırmışlardır.

**THÉRAPIE EMDR AVANT TSPT L'INTÉRÊT DE TRAÏTER LE TROUBLE STRESS
AÏGU D'UN ÉVÉNEMENT RÉCENT**
(EMDR THERAPY BEFORE PTSD: THE BENEFITS OF TREATING ACUTE STRESS
DISORDER FROM A RECENT EVENT)
*TSSB ÖNCESİ EMDR TEDAVİSİ YAKIN TARİHLİ BİR OLAYIN AKUT STRES BOZUKLUĞUNU TEDAVİ
ETMENİN İLGİSİ*

Yazar: Nicolas Desbiendras

Bu çalışmanın amacı, erken uzman yönetimin Travma Sonrası Stres Bozukluğunun (TSSB) başlangıcını önleyip önleyemeyeceğini görmektir.

Tüm hastalar ($N = 31$) travmatik bir olay yaşadıktan birkaç gün ila birkaç hafta sonra tedavi edildi. PCL-5 ile tedaviden önce ve sonra değerlendirildiler.

Sonuçlar: 31 hastanın (travmatik olaydan günler veya haftalar sonra tedaviye başlayanlar) dahil edildiği bu çalışmada, EMDR terapisinin **erken dönemde uygulanmasının son derece etkili olduğu** görülmüştür.

Tedavi edilen hastaların **%96,8'i TSSB geliştirmedi**. Hastaların büyük bir çoğunluğu olan **%77,4'ü için 5 veya daha az seans** yeterli olmuştur (ortalama 4,29 seans). **Sonuç olarak**, yazar, EMDR terapisinin şu anda özellikle TSSB tedavisi için önerilmesine rağmen, bu çalışma **bulgularının, erken özelleşmiş EMDR müdahalesinin Akut Stres Bozukluğunu tedavi ederek TSSB'nin ortaya çıkışını önlemede güçlü bir yol olabileceğini ileri sürmeye olanak tanıdığını belirtmektedir.**

REVUE CRITIQUE DE LA LITTÉRATURE SUR L'EFFICACITÉ DES INTERVENTIONS EN EYE MOVEMENT DESENSITIZATION AND REPROCESSING(EMDR) CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT

(EYE MOVEMENT DESENSITIZATION AND REPROCESSING (EMDR) IN CHILDREN AND ADOLESCENTS: A CRITICAL REVIEW OF THE LITERATURE)

ÇOCUKLARDA VE ERGENLERDE GÖZ HAREKETİ DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEME (EMDR): LİTERATÜRÜN ELEŞTİREL BİR İNCELEMESİ

Yazar: X. Benarous & G. Douieb Gallula & A. Malliart & J. Lavaud & B. Saudreau & G. Vila

18 yaşın altındaki bireylerde EMDR terapisinin faydasını değerlendiren kontrollü çalışmaları belirlemek için PubMed ve Cochrane veri tabanları kullanılarak bir literatür araştırması yapılmıştır.

Sonuçlar: EMDR terapisinin çocuklarda ve ergenlerde travma ile ilişkili semptomlar için müdahale yapılmamasına veya spesifik olmayan müdahalelere kıyasla tutarlı bir şekilde daha etkili olduğu on dört çalışma bulunmuştur (rastgele olmayan k = 3, rastgele k = 11). **EMDR'yi psikotravma odaklı psikoterapi (BDT-travma odaklı veya yazma tabanlı) ile karşılaştıran çalışmaların hiçbirisi birincil sonuçlarda anlamlı bir fark göstermemiştir.** İki meta-analiz, $d = 0,49-0,66$ arasında orta düzeyde bir etki büyüklüğü bildirmiştir; bu, diğer psiko-travma odaklı psikoterapilerle aynı aralıktadır.

THE EFFECTIVENESS OF THE FLASH TECHNIQUE IS EXPLAINED BY THE BROADEN-AND-BUILD THEORY OF POSITIVE EMOTION

FLAŞ TEKNİĞİNİN ETKİLİLİĞİ POZITIF DUYGUNUN GENİŞLET-VE-İNŞA ET TEORISI İLE AÇIKLAMASI

YAZAR: PEREZ-STRUMOLO, L.

Makalenin temel amacı, **Flash Tekniği'nin (FT)** etkililiğini açıklayan bir teorik çerçeve sunmaktır.

Odak Noktası: FT'nin, EMDR'nin hazırlık aşamasında sıkıntı ve sempatik uyarılmayı (stres tepkisi) neden bu kadar belirgin bir şekilde azalttığını teorik olarak gerekçelendirmektir.

Yöntem: Bu çalışma, yeni bir deneysel araştırma veya klinik deney raporu değildir. Mevcut literatürü, teorileri ve gözlemleri kullanarak yeni bir hipotez veya açıklayıcı model sunan **teorik bir inceleme makalesidir** (Theoretical Review Paper).

Sonuç: Flash Tekniği'nin (FT) travmatik anıların neden olduğu sıkıntıyı hızla azaltmadaki etkinliği, **Pozitif Duygunun Genişlet-ve-İnşa Et Teorisi** ile açıklanmaktadır. Bu teorik incelemeye göre; FT sırasında, danışanın travmatik anıyı çok kısa süre hatırladıktan hemen sonra **olumlu bir odağa** (zevk veren bir ana) **dikkatini yöneltmesiyle üretilen pozitif duygu, bilişsel işleve bir "genişletme etkisi" yaratır**. Bu genişletme, beynin katılaşmış travma tepkisinden uzaklaşarak **bilişsel esneklik** kazanmasını ve farklı bilgileri entegre etme yeteneğini artırır. Böylece, travmatik materyalin kendiliğinden çözülmesine zemin hazırlanır; bu mekanizma, FT'yi EMDR'nin hazırlık aşamasını kolaylaştıran güçlü ve yönetilebilir bir araç haline getirir.

FEASIBILITY OF EYE MOVEMENT DESENSITIZATION AND REPROCESSING IN A PERSON WITH DEMENTIA AND POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER: A CASE REPORT

DEMANS VE TRAVMA SONRASI STRES BOZUKLUĞU OLAN BİR KİŞİDE GÖZ HAREKETİ DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEMENİN FİZİBİLİTESİ: BİR VAKA RAPORU

Yazarlar: J.E. Ruisch & M. Van Kordenoordt & C. Steins & M.A.M.J. Daamen & K.R.J. Schruers & S. Sobczak & E.M.J. Gielkens

Bu, retrospektif bir vaka raporudur. Bakım merkezlerinde yaşayan PTSD ve demans hastaları için EMDR'nin uygulanabilirliğini göstermiştir. EMDR sürecindeki tüm adımların bireye özel olarak tasarlanması **gerekmektedir. Bu tür hastalarla yapılacak gelecekteki EMDR seanslarında göz önünde bulundurulması gereken zorluklar şunlardır: (a) düşük konsantrasyon ve daha hızlı yorulmayı telafi etmek için daha kısa seansların planlanması; (b) soyutlama seviyesi, dil anlama, hafıza ve dikkat eksiklikleri nedeniyle daha kısa talimatlar/açıklamalar ve daha fazla tekrar ihtiyacı; ve (c) terapistten daha fazla esneklik, uyum ve azim.**

Aralık, 2024 / Elsevier

Yöntem: Bu vaka çalışmasında, hafif-orta derecede demans ve travma ile ilgili semptomları olan 89 yaşındaki bir bakımevi sakini tanımlıyoruz. EMDR tedavisi belirtildi ve standart bir çocuk/gençlik protokolüne göre dört seans uygulandı. Bilgilendirme anketleri, her EMDR oturumundan sonra bir psikolog tarafından dolduruldu. EMDR tedavisinin etkisini izlemek için, tedavi seansları arasında TSSB semptomlarını araştıran yapılandırılmış bir görüşme (TRADE-TRAuma ve DEmans görüşmesi) yapıldı.

Sonuç: Bu olgu sunumu, bakım kurumlarında yaşayan travma sonrası stres bozukluğu (TSSB) ve demans tanılı bireyler için EMDR terapisinin uygulanabilirliğini ortaya koymuştur. EMDR sürecindeki tüm aşamaların bireye özgü olarak uyarlanması gerektiği görülmüştür. Bu tür hastalarla gerçekleştirilecek gelecekteki EMDR uygulamalarında dikkate alınması gereken zorluklar arasında şunlar yer almaktadır: (a) dikkat süresinin kısalığı ve çabuk yorulma nedeniyle daha kısa süreli seansların planlanması; (b) soyutlama düzeyi, dil anlama, bellek ve dikkat sorunları nedeniyle daha kısa yönerge/açıklamaların yapılması ve daha fazla tekrar kullanılması; (c) terapistin daha fazla esneklik, uyum ve sabır göstermesi. Sunulan bu deneyimlerin paylaşımıyla, diğer sağlık profesyonellerinin de bu hasta grubunda EMDR uygulamasını değerlendirmeleri umulmaktadır. Bununla birlikte, tekrarlanabilir sonuçların elde edilebilmesi için geniş örneklemelerle yürütülecek ileri araştırmalara ihtiyaç vardır.

**THE WORKING MECHANISMS OF IMAGERY RESCRIPTING AND EYE MOVEMENT DESENSITIZATION AND
REPROCESSING: FINDINGS FROM A RANDOMISED CONTROLLED TRIAL**
*GÖRÜNTÜ YENİDEN YAZMA VE GÖZ HAREKETİ DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEMENİN ÇALIŞMA MEKANİZMALARI:
RANDOMİZE KONTROLLÜ BİR ÇALIŞMADAN ELDE EDİLEN BULGULAR*

Yazarlar: Sophie A. Rameckers & Arnold A.P. Van Emmerik & Katrina Boterhoven De Haan & Margriet Kousemaker & Eva Fassbinder & Christopher W. Lee & Mariel Meewisse & Simone Menninga & Marleen Rijkeboer & Anja Schaich & Arnoud Arntz

Bu çalışmada, **göz hareketleriyle duyarsızlaştırma ve yeniden işleme (EMDR)** ile **imge yeniden yazma (ImR)** yaklaşımlarının etki mekanizmaları incelenmiştir. Çalışmanın hipotezi, EMDR'nin bellek canlılığındaki değişiklikler aracılığıyla, ImR'nin ise kapsüllenmiş inançlardaki (EB) değişiklikler aracılığıyla etki gösterdiği; her iki tedavi yaklaşımının ise hafıza sıkıntısında meydana gelen değişiklikler yoluyla işlev gördüğü yönündedir.

- Çalışmaya 155 katılımcı dâhil edilmiştir (%23,2 erkek; %76,8 kadın; ort. yaş = 38,54, SS = 11,17). Katılımcıların büyük çoğunluğunda eş tanılı ruhsal bozukluklar saptanmıştır (%71,6 duygudurum bozukluğu, %65,1 anksiyete bozukluğu, %13,5 yeme bozukluğu). İlk takip değerlendirmesinde, katılımcıların %68'i CAPS-5 ölçütlerine göre TSSB tanısı almamıştır.
- Tedavi sürecinde semptomlar ve aracı değişkenlerde belirgin azalmalar gözlenmiştir. Canlılık, inançların inanılabilirliği ve sıkıntı düzeylerinde orta-yüksek düzeyde azalmalar ortaya çıkmış, bu değişimler özellikle EMDR grubunda daha güçlüdür. IES-travma puanlarında tedavi ortasına kadar EMDR lehine üstünlük bulunmuş, ancak diğer değerlendirmelerde anlamlı fark saptanmamıştır.
- Granger nedensellik analizleri, TSSB semptomlarındaki azalmaların canlılıktaki azalmaları öngördüğünü, inançlardaki değişimlerin ise CAPS-5 skorlarını yordadığını göstermiştir. Distress değişimleri yalnızca ImRs grubunda CAPS-5 skorlarını öngörmüştür. EMDR grubunda bu ilişki saptanmamıştır.
- Genel olarak, EMDR canlılık ve sıkıntı üzerinde daha güçlü etkiler gösterirken; ImRs, inanç ve distress aracılığıyla semptom değişimlerini daha belirgin biçimde etkilemiştir.

Yöntem: Çocukluk çağına bağlı travma sonrası stres bozukluğu (Ch-PTSD) tanısı almış hastalar (N = 155), rastgele olarak 12 seans EMDR ya da ImR tedavisine yönlendirilmiştir. İndeks travmaya ilişkin canlılık, sıkıntı ve EB düzeyleri **İmge Görüşmesi** ile; PTSD şiddeti ise **DSM-5 için Olayların Etkisi Ölçeği-Gözden Geçirilmiş (IES-R)** ve **Klinisyen Tarafından Uygulanan PTSD Ölçeği (CAPS-5)** ile değerlendirilmiştir. Veriler üzerinde karışık regresyon analizleri ve **Granger nedensellik testleri** uygulanmıştır.

Çocukluk çağına bağlı travma sonrası stres bozukluğu (Ch-PTSD) tanısı almış hastalar (N = 155), rastgele olarak 12 seanslık EMDR ya da ImR tedavisine yönlendirilmiştir. İndeks travmaya ilişkin canlılık, sıkıntı ve EB düzeyleri İmge Görüşmesi aracılığıyla; PTSD şiddeti ise DSM-5 için Olayların Etkisi Ölçeği–Gözden Geçirilmiş (IES-R) ve Klinisyen Tarafından Uygulanan PTSD Ölçeği (CAPS-5) ile değerlendirilmiştir. Elde edilen veriler karışık regresyon analizleri ve Granger nedensellik testleriyle incelenmiştir. **Bulgular, EMDR'nin başlangıç aşamasında tüm belirleyicilerde daha güçlü değişikliklere yol açtığını, ancak bu etkinin yalnızca sıkıntı düzeyi açısından son değerlendirmeye kadar korunduğunu göstermiştir.**

Sonuç: EMDR'nin başlangıçta tüm öngörücü değişkenlerde daha güçlü değişimlere yol açtığını, ancak bu etkinin yalnızca sıkıntı düzeyinde son değerlendirmeye kadar sürdüğünü göstermiştir. Bellek canlılığının öngörücü bir değişken olduğuna ilişkin herhangi bir kanıt bulunmamıştır. Buna karşın, sıkıntı ve EB'deki değişimlerin, ImR sırasında PTSD şiddetindeki değişimleri yordadığı görülmüştür.

Sonuçlar, ImR'nin varsayılan etki mekanizmalarını kısmen desteklerken, EMDR'nin öngörülen mekanizmaları için herhangi bir kanıt sunmamaktadır. Bununla birlikte, tedavi sürecinde indeks travmanın ele alınma zamanlaması ile değerlendirmelerin zamanlaması arasındaki farklılıkların bulguları etkilemiş olabileceği göz önünde bulundurulmalıdır. Bu çalışma, her iki tedavinin göreceli etkililiği ve işleyiş mekanizmaları hakkında önemli katkılar sağlamaktadır.

**A PRAGMATIC RANDOMIZED CONTROLLED EXPLORATORY TRIAL OF THE EFFECTIVENESS OF EYE
MOVEMENT DESENSITIZATION AND REPROCESSING THERAPY FOR PSYCHOTIC DISORDER**

*PSIKOTİK BOZUKLUK İÇİN GÖZ HAREKETİ DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEME TEDAVİSİNİN ETKİNLİĞİNE DAİR PRAGMATİK RANDOMİZE
KONTROLLÜ ARAŞTIRMACI BİR DENEY*

***Yazarlar: Simon Marlow & Richard Laugharne & Jon Allard & Paul Bassett & Stefan Priebe & Joanne
Ledger & Jacqueline Kerr & Deborah Priest & Alje Vanhoorn & Cailin Boland & Rohit Shankar***

Bu çalışmanın birincil amacı, rutin klinik ortamlarda travmatik deneyimler yaşamış psikotik bozukluğu olan bireylerde EMDR'nin travmatik olayların etkisini azaltmadaki etkinliğini incelemektir.

İkincil amaç ise, EMDR'nin bu popülasyonda psikotik bozukluk ve TSSB semptomlarını azaltıp azaltmadığını ve yaşam kalitesini iyileştirip iyileştirmediğini değerlendirmektir.

Yöntem: CONSORT (Raporlama Denemelerinin Konsolidasyon Standartları) kılavuzları temel alınarak raporlanan bu randomize, keşifsel çalışma, 18–64 yaş aralığında psikotik bozukluk tanısı almış ve travmatik deneyim bildiren hastalarda EMDR'nin etkinliğini değerlendirmiştir. Katılımcılar EMDR müdahalesi ve olağan tedavi (TAU) gruplarına randomize edilmiş, TAU grubundaki tüm hastalara çalışma bitiminde EMDR önerilmiştir. Çalışma, başlangıçta, 10. hafta ve 6. ayda yapılan değerlendirmelerle toplam altı ay sürmüştür.

Sonuç: Birincil sonuç ölçütü olan toplam IES puanı açısından EMDR grubunda TAU'ya (TAU:Treatment as usual) (kıyasla anlamlı bir iyileşme bulunmuş (etki büyüklüğü = 1,49, $p = 0,03$), ortalama fark 21 birim ile klinik olarak anlamlı düzeye ulaşmıştır. On haftalık sonuçlar, IES üzerindeki iyileşmenin en çok müdahale alt ölçeği ile ilişkili olduğunu göstermiş, diğer alt ölçeklerde ise anlamlı bir fark saptanmamıştır.

EMDR'nin psikotik bozukluğu olan bireylerde travmatik olayların etkisini azaltabildiği ve bu etkinin altı ay boyunca sürdüğü görülmüştür. Bulgular, EMDR'nin travma öyküsü bulunan psikotik bozukluk hastalarında umut verici ve potansiyel olarak etkili bir müdahale olabileceğine dair artan kanıtları desteklemektedir.

EMDR'nin bu hasta grubunda travmatik yaşantıların etkisini azaltabileceğini ve bu etkinin altı aya kadar sürdürülebileceğini göstermektedir. Çalışma, psikotik bozukluk tanılı ve travma öyküsü bulunan bireyler için EMDR'nin etkili bir müdahale olabileceğine dair kanıtları güçlendirmektedir. Bununla birlikte, bu tedavi yaklaşımının maliyet-etkinliğini belirlemek ve psikotik bozukluk grubunda etkinliği artıracak olası protokol uyarlamalarını değerlendirmek amacıyla ileri araştırmalara ihtiyaç vardır.

THE EFFECT OF COGNITIVE BEHAVIOURAL THERAPY AND EYE MOVEMENT DESENSITIZATION AND REPROCESSING TECHNIQUES ON INFERTILE WOMEN: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL

*BİLİŞSEL DAVRANIŞÇI TERAPİ VE GÖZ HAREKETİ DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEME TEKNİKLERİNİN İNFERTİL KADINLAR ÜZERİNDEKİ ETKİSİ:
RANDOMIZE KONTROLLÜ BİR ÇALIŞMA*

Yazarlar: Zeynep Bal & Tuba Uçar

Kısırlık, çeşitli psikolojik sorunlara yol açabilen önemli bir stres kaynağıdır ve hem psikoterapi hem de farmakoterapi bu stresin yönetiminde etkili yöntemler olarak tanımlanmıştır. Bu çalışmanın amacı, kısırlık sorunu yaşayan kadınlarda kısırlık stresini azaltmada bilişsel davranışçı terapinin fluoksetin ile birlikte kullanımının etkinliğini değerlendirmektir.

Şubat, 2024 / Elsevier

Yöntem: Bu randomize kontrollü çalışma, Mayıs 2021 ile Ağustos 2022 tarihleri arasında yürütülmüştür. Çalışma popülasyonu, Türkiye'nin doğusunda yer alan bir ildeki hastanenin tüp bebek (IVF) ünitesine başvuran 90 infertil kadından oluşmaktadır. Katılımcılar rastgele olarak üç gruba ayrılmıştır: bilişsel davranışçı terapi (BDT) grubu (n=30), göz hareketleriyle duyarsızlaştırma ve yeniden işleme (EMDR) grubu (n=30) ve kontrol grubu (n=30).

- Veriler; kişisel bilgi formu, Özel Rahatsızlık Birimleri Ölçeği (SUDS), Bilişin Geçerliliği Ölçeği (VoC), Kısırlık Sıkıntı Ölçeği (IDS), Olayların Etkisi Ölçeği–Revize (IES-R) ve Travma Sonrası Büyüme Envanteri (PTGI) aracılığıyla toplanmıştır. Müdahale gruplarındaki (BDT ve EMDR) katılımcılara üç hafta boyunca toplam altı seanslık uygulama yapılmıştır. Tüm gruplara (deney ve kontrol) ön testler uygulanmış, müdahalelerin tamamlanmasından üç hafta sonra ise son testler gerçekleştirilmiştir.

Sonuç: Bu iki çalışmanın sonuçları, **travma ve stresin etkilerini azaltmada EMDR'nin (Göz Hareketleriyle Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme) ve BDT'nin (Bilişsel Davranışçı Terapi) dönüştürücü gücünü** güçlü bir şekilde ortaya koymaktadır.

. Bal ve Uçar'ın randomize kontrollü çalışması, infertilite kaynaklı stres ve travma yaşayan kadınlar üzerinde hem BDT hem de EMDR'nin **olumsuz semptomları (stres, travma) anlamlı ölçüde azalttığını** ve aynı zamanda zorluklara rağmen **kişisel gelişim (psikolojik büyüme) ve olumlu inançları önemli ölçüde artırdığını** kanıtlamaktadır; bu da her iki terapinin de infertilite tedavisinin psikolojik yönüne entegre edilmesi gereken etkili araçlar olduğunu göstermektedir.

NON-FAIR EMOTIONS IN CHANGES IN POSTTRAUMATIC STRESS DISORDER SYMPTOMS DURING TREATMENT

TEDAVI SIRASINDA TRAVMA SONRASI STRES BOZUKLUĞU SEMPTOMLARINDAKI DEĐIŐIKLİKLERDE KORKU DIŞI DUYGULAR

Yazarlar: Sophie A. Rameckers & Arnold A.P.Van Emmerik & Raoul P.P.P. Grasman & Arnoud Arntz

Bu alıőma, travma sonrası stres bozukluğu (TSSB) sadece korkuyla değil, diğer duygularla da iliőkilidir. Bu alıőma, utanç, suçluluk, öfke ve iğrenmedeki değişikliklerin tedavi sırasında TSSB semptomlarındaki deđiőiklikleri öngörüp öngörmediğini incelemeyi ve aynı zamanda TSSB semptomlarının da bu duygulardaki deđiőiklikleri öngörüp öngörmediğini test etmeyi amaçladı.

Yöntem:

Çocukluk çağı ile ilişkili travma sonrası stres bozukluğu (TSSB) tanısı almış katılımcılardan oluşan örnekleme (N=155), en fazla 12 seans göz hareketleriyle duyarsızlaştırma ve yeniden işleme (EMDR) veya imge yeniden yazma (Imagery Rescripting, IR) uygulanmıştır. Veriler, toplam 12 tedavi seansı ve tedavi başlangıcından itibaren bir yıla kadar devam eden 6 değerlendirme oturumundan elde edilmiştir. Analizlerde, değişkenler arasındaki dinamik ilişkileri incelemek amacıyla Granger nedensellik modelleri kullanılmıştır. Araştırmada, iki tedavi yaklaşımı arasındaki farklılıklar da karşılaştırılmıştır.

Sonuç:

Travma Sonrası Stres Bozukluğu'nun (TSSB) semptomları ve tedavisi üzerindeki geleneksel **korku merkezli** odağın ötesine geçerek, **korku dışındaki duyguların kritik rolünü** ortaya koymaktadır. Çalışma, özellikle çocukluk travması yaşayan TSSB hastalarında **suçluluk, utanç, öfke ve tiksinti** duygularının semptomlardaki değişimle dinamik bir ilişki içinde olduğunu göstermektedir. Tedavi seansları boyunca, **suçluluk duygusundaki değişimlerin TSSB semptomlarındaki düşüşten önce geldiği** tespit edilmiştir; bu da suçluluğun doğrudan semptomları besleyen öncül bir faktör olabileceğine işaret eder. Öte yandan, **utanç ve tiksinti** duyguları ile semptomlar arasında **karşılıklı bir ilişki** bulunmuş, yani semptomlar değiştikçe bu duygular da etkilenmiş ve tam tersi gerçekleşmiştir. Ayrıca, **öfkenin** ise **uzun vadeli iyileşme sürecinde** önemli bir rol oynayarak semptomlarla karşılıklı ilişki sergilediği görülmüştür. Bu bulgular, TSSB tedavisinin etkinliğini artırmak için **travma odaklı terapilerin (EMDR ve Hayal Gücüyle Yeniden Yazma gibi) sadece korkuyu değil, aynı zamanda bu karmaşık korku dışı duyguları da açıkça hedeflemesi** gerektiğini güçlü bir şekilde desteklemektedir.

EMDR V. OTHER PSYCHOLOGICAL THERAPIES FOR PTSD: A SYSTEMATIC REVIEW AND INDIVIDUAL PARTICIPANT DATA META-ANALYSIS

EMDR V. TSSB İÇİN DİĞER PSİKOLOJİK TEDAVİLER: SİSTEMATİK BİR İNCELEME VE BİREYSEL KATILIMCI VERİ META-ANALİZİ

Yazarlar: Simonne Lesley Wright & Eirini Karyotaki & Pim Cuijpers & Jonathan Bisson & Davide Papola & Anke Witteveen & Şarain Süleyman & Georgina Casuslar & Khodabakhsh Ahmedi & Liuva Capezzani & Sara Carletto & Thanos Karatzias & Claire Kullack & Jonathan Laugharne & Christopher William Lee & Mirjam J. Nijdam & Miranda Olff & Luca Ostacoli & Soraya Tohum & Marit Sijbrandij

Bu sistematik inceleme ve bireysel katılımcı veri meta-analizi (IPDMA), göz hareketi duyarsızlaştırma ve yeniden işlemenin (EMDR) travma sonrası stres bozukluğu (TSSB) semptomlarını azaltmada, yanıt ve remisyon elde etmede ve diğer psikolojik tedavilere kıyasla TSSB'li yetişkinler arasında tedavi bırakmayı azaltmada genel etkinliğini inceledi. Ek olarak, EMDR'nin etkinliğinin mevcut katılımcı düzeyinde moderatörlerini incelendi.

Yöntem: Bu çalışma, eşik üstü PTSD semptomları olan yetişkinlerde uygulanan randomize kontrollü çalışmaları içeren bir bireysel hasta verisi meta-analizidir (IPDMA). PubMed, Embase, PsycINFO, PTSDpubs ve CENTRAL veritabanlarında yapılan sistematik arama sonucunda uygun çalışmalar belirlenmiş; katılımcıların en az %70'ine yapılandırılmış klinik görüşme ile PTSD tanısı konulmuş olan çalışmalar dahil edilmiştir. Birincil çıktılar PTSD semptom şiddeti, tedavi yanıtı ve remisyon iken, tedaviyi bırakma ikincil çıktı olarak değerlendirilmiştir. Sistematik arama 15 uygun RCT belirlemiş, bunların 8'i meta-analize dahil edilmiş ve toplamda 346 hasta üzerinden analiz yapılmıştır. Çalışmalarda karşılaştırmalı tedaviler arasında gevşeme terapisi, duygusal özgürlük tekniği, travma odaklı bilişsel davranışçı terapiler ve REM duyarsızlaştırma yer almıştır.

Sonuç: Tek aşamalı bireysel hasta verisi meta-analizi (IPDMA), EMDR ile diğer psikolojik tedaviler arasında PTSD semptom şiddetinin azalması ($\beta = -0,24$), tedavi yanıtı ($\beta = 0,86$), remisyon ($\beta = 1,05$) veya tedaviyi bırakma oranları ($\beta = -0,25$) açısından anlamlı bir fark göstermemiştir. Moderatör analizleri, EMDR alan işsiz katılımcıların post-testte daha yüksek PTSD semptom şiddeti bildirdiğini ve erkeklerin EMDR tedavisini bırakma olasılığının kadınlara kıyasla daha yüksek olduğunu ortaya koymuştur. Bu sonuçlar, EMDR ile diğer psikolojik tedaviler arasında genel bir üstünlük bulunmadığını, ancak cinsiyet ve istihdam durumunun tedavi sonuçlarında düzenleyici bir rol oynayabileceğini göstermektedir.

THE EFFECTIVENESS OF EYE MOVEMENT DESENSITIZATION AND REPROCESSING (EMDR)-THERAPY ON POSTTRAUMATIC STRESS DISORDER (PTSD) SYMPTOMS AND QUALITY OF LIFE IN PATIENTS WITH CANCER

KANSER HASTALARINDA EMDR TERAPISİNİN TSSB BELİRTİLERİ VE YAŞAM KALİTESİ ÜZERİNDEKİ ETKİNLİĞİ

Yazarlar: Driessen, H. P., Busschbach, J. J., Blokhuis, M., & Kranenburg, L. W.

Kanser hastalarında Travma Sonrası Stres Bozukluğu (TSSB) semptomları ve yaşam kalitesi (HRQoL) üzerindeki Göz Hareketleriyle Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme (EMDR) terapisinin etkinliğini incelemektedir. Çalışmada, Hollanda'daki iki hastanede (Erasmus Üniversitesi Tıp Merkezi ve Isala Onkoloji Merkezi) **kanser teşhisi veya tedavisi nedeniyle TSSB semptomları yaşayan 23 yetişkin hasta üzerinde EMDR tedavisi uygulanmıştır.**

- **23 hasta, maksimum 6 adet 90 dakikalık EMDR seansı ile tedavi edilmiştir. Değerlendirmeler, tedavi öncesinde (T0), tedavi sonrasında (T1), ve 3 ay sonra (T2) yapılmıştır.**
- **TSSB semptomları PCL-5 ölçeği ile, yaşam kalitesi ise EQ-5D-5L ile ölçülmüştür.**

(2024, Frontiers in Psychology)

- **TSSB semptomlarında belirgin bir azalma (%63 oranında iyileşme) kaydedilmiştir.** Yaşam kalitesinde tedavi sonrasında anlamlı bir artış gözlenmiştir, ancak bu artış 3 aylık takipte tamamen korunamamıştır.
- EMDR'nin hızlı etkisi ve maksimum beş seanslık tedavi süresi, maliyet etkinliği açısından avantajlıdır. **"Flashforward" prosedürü, özellikle kanserin tekrarlama endişesi gibi geleceğe yönelik kaygılarda etkili bulunmuştur.**
- Kısıtlamalar: **Çalışmanın kontrolsüz tasarımı, bulguların genelleştirilmesini zorlaştırmaktadır.** HRQoL üzerindeki etkilerin EMDR'ye özgü olup olmadığını tam anlamıyla izole etmek zordur
- **Çalışma, EMDR'nin kanser hastalarında TSSB semptomlarını azaltmada etkili olabileceğini ve yaşam kalitesini iyileştirme potansiyeli taşıdığını ortaya koymaktadır.**

EFFICACY OF EMDR FOR EARLY INTERVENTION AFTER A TRAUMATIC EVENT: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS

TRAVMATİK BİR OLAYDAN SONRA ERKEN MÜDAHALE İÇİN EMDR'NİN ETKİNLİĞİ: SİSTEMATİK BİR İNCELEME VE META-ANALİZ

Yazarlar: Anna Torres-giménez & Cristina Garcia-gibert & Estel Gelabert & Aïda Mallorquí & Xavier Segu & Alba Roca-lecumberri & Amparo Martínez & Yolanda Giménez & Bàrbara Sureda

Bu çalışma, travmatik olaydan sonraki erken dönemde (ilk 3 ay) EMDR terapisinin TSSB semptomlarını önleme veya azaltmadaki etkinliğini ele almakta ve bu alandaki kanıtların sınırlılığına dikkat çekmektedir. Çalışmanın amacı, EMDR'nin erken müdahale olarak TSSB semptomları üzerindeki kısa ve uzun vadeli etkilerini değerlendirmek; ikincil olarak da depresif ve anksiyete semptomları, güvenlik ve tolere edilebilirlik üzerindeki etkilerini incelemektir.

Yöntem: PUBMED, CINAHL, Psyc-INFO ve Cochrane Library arama motorlarında randomize klinik çalışmalar için sistematik bir arama yapılmıştır. Yakın zamanda travmatik bir olaya maruz kalan bireyleri (travmatik bir olaydan sonraki 3 ay içinde) dahil ettik. Tedavi sonrası ve 3, 6 ve 12 aylık takipte TSSB, depresyon ve anksiyetenin yanı sıra güvenlik ve tolere edilebilirlik ile ilgili sonuçlar çıkarıldı.,

Sonuç: Toplam 11 RCT bulundu. Çalışmalar, erken EMDR müdahalelerinin tedavi sonrası ve 3 aylık takipte travma sonrası semptomlar üzerindeki yararlı etkilerini göstermiştir. Kalan analizlerde EMDR ile müdahale yok veya başka bir müdahale arasında fark bulunmamıştır.

- Erken EMDR müdahalelerinin travma sonrası semptomlar üzerindeki kısa vadeli yararlı etkisine dair kanıtlar vardır. Güvenli bir terapötik seçim gibi görünse de, güvenlik verilerini içeren daha fazla çalışma gereklidir.

EMDR TREATMENT FOR PEOPLE WITH INTELLECTUAL DISABILITIES: A SYSTEMATIC REVIEW ABOUT DIFFICULTIES AND ADAPTATIONS

ZİHİNSEL ENGELLİ KİŞİLER İÇİN EMDR TEDAVİSİ: ZORLUKLAR VE ADAPTASYONLAR HAKKINDA SİSTEMATİK BİR İNCELEME

Yazarlar: Simone M. Schipper-eindhoven & Nanda C. De Knecht & Liesbeth Mevissen & Jos Van Loon & Ralph De Vries & Majlinda Zhuniq & Marrie H J Bekker

Yapılan çalışmada, Göz Hareketleriyle Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme (EMDR) terapisinin bu grup için uygulanabilir ve potansiyel olarak etkili olduğunu göstermektedir. Ancak iletişim, biliş, stres düzenleme ve bağlanma güçlükleri EMDR sürecini etkileyebilir. Bu nedenle, EMDR protokolünün bu grup için uyarlanması gerekli görünmektedir.

Bu inceleme, EMDR'yi Zihinsel engelli bireylere uygulamada karşılaşılan zorlukları ve terapistlerin bu zorlukların üstesinden gelmek için yaptığı uyarlamaları sistematik olarak belirlemeyi ve sınıflandırmayı amaçlamaktadır.

Yöntem: Mayıs 2023'te bir literatür araştırması yapıldı. Makale seçimi, dahil etme ve dışlama kriterlerine ve kalite değerlendirmesine dayanıyordu.

Sonuç: Bu sistematik derlemenin sonuçları, **entelektüel yetersizliği (ID) olan bireylerde EMDR (Göz Hareketleriyle Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme) terapisinin uygulanabilir ve potansiyel olarak etkili olduğunu kesin bir dille belirtmektedir**; zira bu bireylerde TSSB (Travma Sonrası Stres Bozukluğu) semptomlarında azalma gözlemlenmiştir. Ancak, standart EMDR protokolünün **iletişim, biliş ve stres düzenleme zorlukları** nedeniyle ID popülasyonuna uygulanmasında önemli engeller bulunmaktadır, bu da **kapsamlı adaptasyonları** zorunlu kılmaktadır. Terapistler bu zorlukların üstesinden gelmek için protokol teslimatını (dili basitleştirme ve hızı yavaşlatma gibi), **güvenilir üçüncü kişilerin (aile/personel) dahil edilmesini** ve **terapötik ilişkiyi güçlendirmeyi** içeren üç ana kategoride uyarlamalar yapmaktadırlar. Sonuç olarak makale, terapistlerin bu uyarlamaları öğrenmesi ve uygulaması gerektiğini ve çocuk/ergen EMDR protokollerinin ID'li bireyler için geliştirilecek yeni protokollere temel oluşturabileceğini önermektedir.

EYE MOVEMENT DESENSITIZATION AND REPROCESSING (EMDR) TREATMENT IN THE MEDICAL SETTING: A SYSTEMATIC REVIEW

TIBBİ ORTAMDA GÖZ HAREKETİ DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEME (EMDR) TEDAVİSİ: SİSTEMATİK BİR İNCELEME

Yazarlar: Helen P A Driessen & Sid Morsink & J V Busschbach & Witte J G Hoogendijk & Leonieke W. Kranenburg

Literatür, tıbbi ortamlarda tedavi edilen hastalarda EMDR'nin potansiyel faydalarına işaret etmekte olup, kanser ve ağrı yönetimi bu alanlar arasında öne çıkmaktadır. Ancak bu alandaki çalışmaların çeşitliliği, kapsamlı bir genel bakış elde etmeyi güçleştirmektedir. Bu nedenle, mevcut sistematik literatür taraması, tıbbi ortamlarda tedavi edilen hastalarda EMDR'nin kullanımını ve etkinliğini değerlendirmeyi amaçlamaktadır.

Yöntem: PRISMA yönergeleri izlenerek gerçekleştirilen bu literatür araştırmasına, tıbbi ortamlarda tedavi edilen yetişkin hastalarda EMDR tedavisinin etkinliğini değerlendiren çalışmalar dahil edilmiş, yalnızca ruhsal bozukluğu olan ve herhangi bir somatik komorbiditesi bulunmayan hastaları içeren çalışmalar dışlanmıştır. Dahil edilen çalışmalarda metodolojik kaliteyi değerlendirmek amacıyla önyargı riski analizi yapılmıştır.

Sonuç: Toplam 87 çalışma (26'sı pilot RCT olmak üzere) 14 tıbbi alanda kategorize edilmiş ve kalıcı fiziksel şikayetlere odaklanan ek üç çalışma dahil edilmiştir. Kanıtların büyük bölümü onkoloji, ağrı ve nöroloji alanlarından gelmektedir. Genel değerlendirme en az orta ila yüksek düzeyde yanlılık riski göstermiştir. **EMDR, 87 çalışmanın 85'inde semptomları azaltmada etkili bulunmuş, advers olaylara ise nadiren değinilmiştir. Bulgular, tıbbi ortamlarda tedavi edilen hastalarda psikolojik ve fiziksel semptomların azaltılmasında EMDR'nin yararlı etkilerini ortaya koymakla birlikte, bildirilen sonuçlardaki heterojenlik nedeniyle etki boyutları birleştirilememiştir.**

İNFERTİLİTE SÜRECİNDE EMDR TERAPİSİNİN ETKİLERİ: 3 OLGULUK SERİ

Yazarlar: Yaraş, H. Ö. K., Uygun, E., Yaşar, A. B., Koyuncu, E., & Kavakçı, Ö.

İnfertilite sürecinde yaşanan travmatik deneyimlerin EMDR terapisi ile ele alınarak depresyon, kaygı ve stres belirtilerindeki etkisinin incelenmesi.

Katılımcılar:

İnfertilite tanısı almış ve tedavi sürecinde olan 3 birey.

Yöntem: Katılımcılar 3 farklı EMDR terapistine yönlendirilmiş, 3 adaet 90 dakikalık EMDR terapisi seansı almışlardır.

Sonuçlar : EMDR'nin, infertilite süreçlerinde bireylerin psikolojik dayanıklılığını artırmada etkili bir seçenek olduğu öne sürülmüştür

2 Vakanın Travma ve stres düzeylerinde azalma görülmüştür.

Özellikle "yetersizlik" gibi olumsuz temel inançlar üzerinde çalışılmış, bu inançların tedavi sürecine etkileri vurgulanmıştır.

İnfertilite etkilenme ölçeğinde azalma gözlenmiş, ancak bazı vakalarda depresyon ve kaygı düzeylerinde sınırlı değişiklikler olmuştur.

- EMDR'nin, infertilite süreçlerinde bireylerin psikolojik dayanıklılığını artırmada etkili bir seçenek olduğu öne sürülmüştür.

WHEN ONE TOOL IS NOT ENOUGH: AN INTEGRATIVE PSYCHOTHERAPEUTIC APPROACH TO TREATING COMPLEX PTSD

BİR ARAÇ YETERLİ OLMADIĞINDA: KARMAŞIK TSSB'YI TEDAVİ ETMEK İÇİN BÜTÜNLEŞTİRİCİ BİR PSIKOTERAPÖTİK YAKLAŞIM

Yazar: Horesh, D., & Lahav, Y.

Karmaşık travma sonrası stres bozukluğu (KPTSB), yalnızca PTSD semptomlarını değil, aynı zamanda kimlik, duygu düzenlemesi ve kişilerarası ilişkilerde bozulmaları da içerir. **Bu makalede, KPTSB'nin karmaşık ve değişken doğasına uygun olarak çeşitli terapi tekniklerinin entegrasyonu önerilmektedir. Önerilen bütünsel yaklaşım, psikodinamik terapi, Diyalektik Davranış Terapisi (DBT) ve Göz Hareketiyle Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme (EMDR) yöntemlerinin birlikte kullanılmasını içermektedir.**

Makale, "Sharon" adlı bir **hastanın vakasını** sunmaktadır. Terapi sürecinde, hastanın intihar düşünceleri ve kendine zarar verme davranışları DBT teknikleriyle azaltılmış, ardından EMDR yöntemiyle geçmiş travmatik anılar yeniden işlenmiştir. Terapist, hastanın değişken ihtiyaçlarına göre esnek bir yaklaşım benimseyerek semptomların kökenine odaklanmıştır.

18 aylık tedavi sonunda Sharon'ın duygu düzenleme becerileri ve kimlik bütünleşmesi gelişmiş, intihar düşünceleri ve kendine zarar verme davranışları sona ermiştir. Ayrıca, sağlıklı bir ilişki kurma kapasitesi artmıştır. Vaka, KPTSB tedavisinde terapötik esnekliğin ve teknik entegrasyonun önemini vurgulamaktadır.

Bu vaka, karmaşık travma tedavisinde tek bir terapi yaklaşımının yeterli olamayabileceğini ve bütünleşik yaklaşımların terapinin etkinliğini artırabileceğini göstermektedir. Terapistlerin, hastanın ihtiyaçlarına duyarlı bir şekilde tekniklerini uyarlamaları önemlidir.

Sonuç: Karmaşık TSSB'nin (KTSSB/CPTSD) tedavisi için tek bir terapi yönteminin yetersiz kaldığı ve bütünleştirici bir yaklaşıma ihtiyaç olduğu sonucuna varmaktadır. Kronik travmanın karmaşık sonuçları karşısında, vaka çalışması, terapistin **esnek** olması ve hastanın değişen ihtiyaçlarına göre **Psikodinamik Terapi, Diyalektik Davranış Terapisi (DBT) ve EMDR** gibi farklı ekollerden teknikleri **birleştirmesinin** kritik olduğunu göstermektedir. Bu entegre yaklaşım, KTSSB'nin çok katmanlı semptomlarını ve psikolojik sıkıntılarını gidermede en etkili yol olarak sunulmaktadır.

I
**IMPROVING INFANT MENTAL HEALTH: A PILOT STUDY ON THE EFFECTIVENESS, ACCEPTABILITY, AND
FEASIBILITY OF EYE MOVEMENT DESENSITIZATION AND REPROCESSING (EMDR) STORYTELLING IN INFANTS
WITH POST-TRAUMATIC DISTRESS AFTER MEDICAL PROCEDURES**

*BEBEKLERDE RUH SAĞLIĞINI İYİLEŞTİRME: TIBBİ PROSEDÜRLERİN ARDINDAN TRAVMA SONRASI STRES YAŞAYAN BEBEKLERDE
EMDR STORYTELLING'İN ETKİLİLİĞİ, KABUL EDİLEBİLİRLİĞİ VE UYGULANABİLİRLİĞİ ÜZERİNE BİR PILOT ÇALIŞMA*

Yazar: Potharst, E. S. Vd.

Bu çalışma, tıbbi prosedürler sonrası travma sonrası stres bozukluğu (TSSB) semptomları **gösteren 3-24 aylık bebeklerde EMDR Storytelling'in** uygulanabilirliğini, kabul edilebilirliğini ve başlangıç düzeyindeki etkililiğini değerlendirmeyi amaçlamaktadır.

Yöntem: Altı bebek üzerinde tek vakalı deneysel tasarım (SCED) kullanılmıştır. Çalışma kapsamında günlük kişiselleştirilmiş ölçümler yapılmış ve ebeveyn raporlarına dayalı TSSB semptomları değerlendirilmiştir. Müdahale, iki EMDR seansından oluşmuş ve üç haftalık bir izleme dönemiyle tamamlanmıştır.

Sonuç: EMDR Storytelling'in uygulanabilir ve kabul edilebilir bir yöntem olduğu bulunmuş; çalışmaya katılan bebeklerden dördünde TSSB semptomlarında belirgin bir azalma gözlenirken, iki bebekte sonuçlar karışık ve çelişkili olmuştur. Bu bulgular, EMDR Storytelling'in travma sonrası stres belirtileri gösteren bebeklerde semptomları azaltmada potansiyel olarak etkili bir müdahale olabileceğini düşündürmekte, ancak etkinliğinin kesin biçimde ortaya konulabilmesi için daha geniş ölçekli ve kontrollü çalışmalara ihtiyaç olduğunu göstermektedir.

**EMDR THERAPY VS. SUPPORTIVE THERAPY AS ADJUNCTIVE TREATMENT IN
TRAUMA-EXPOSED BIPOLAR PATIENTS: A RANDOMISED CONTROLLED TRIAL**
*TRAVMAYA MARUZ KALAN BIPOLAR HASTALARDA YARDIMCI TEDAVI OLARAK EMDR TEDAVISI VE
DESTEKLEYICI TEDAVI: RANDOMIZE KONTROLLÜ BİR ÇALIŞMA*

Yazarlar: Hogg, B., Radua, J., Gardoki-souto, I., Fontana-mcnally, M., Lupo, W., Reinares, M., Jiménez, E., Madre, M., Blanco-presas, L., Cortizo, R., Massó-rodríguez, A., Castaño, J., Argila, I., Castro-rodríguez, J. I., Comes, M., Macias, C., Sánchez-gonzález, R., Mur-mila, E., Novo, P., Rosa, A. R., Vieta, E., Padberg, F., Pérez-solà, V., Valiente-gómez, A., Moreno-alcázar, A., & Amann, B. L.

Literatür, tıbbi ortamlarda tedavi edilen hastalarda EMDR'nin potansiyel faydalarına işaret etmekte, özellikle kanser ve ağrı alanlarında uygulamalar öne çıkmaktadır; ancak bu alandaki çalışmaların çeşitliliği, kapsamlı bir genel bakış elde etmeyi güçleştirmektedir. Bu nedenle, mevcut sistematik literatür taraması, tıbbi ortamlarda tedavi edilen hastalarda EMDR'nin kullanımını ve etkinliğini değerlendirmeyi amaçlamaktadır.

Yöntem: Bu çok merkezli randomize kontrollü çalışmada, bipolar bozukluk (BD) ve mevcut travma ile ilişkili semptomları olan 77 hasta, 20 seans travma odaklı Göz Hareketi Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme (EMDR) tedavisi veya 20 seans destekleyici tedaviye (ST) randomize edilmiştir.

Sonuç: Multisentrik randomize kontrollü bu çalışma, travmaya maruz kalmış bipolar bozukluğu olan hastalarda **EMDR'nin destekleyici tedaviye göre daha üstün olduğunu** ortaya koymuştur; ancak bu üstünlük birincil sonuç kriteri olan **24 aylık nüks oranlarında** anlamlı bir fark yaratmamıştır. Buna rağmen, **EMDR** terapisi, tedavinin bitiminden sonraki 6 ay ve **12 aylık takip süresince** destekleyici tedaviye kıyasla **depresif semptomları, manik semptomları ve genel işlevselliği iyileştirmede** anlamlı ölçüde daha etkili bulunmuştur. Her iki terapi de travma semptomlarını başlangıç düzeyine göre azaltmıştır, bu da psikoterapinin ortak faydasının bir sonucu olabilir. En önemlisi, travmatik olaylara odaklanmanın bipolar hastalarında **nüksleri veya tedaviyi bırakma oranlarını artırmadığı** tespit edilmiştir, bu da **travma odaklı EMDR'nin bipolar bozukluk popülasyonunda güvenli bir şekilde uygulanabileceğini** düşündürmektedir.

EMDR TREATMENT IN PATIENTS WITH PERSONALITY DISORDERS. SHOULD WE FEAR SYMPTOM EXACERBATION?

KİŞİLİK BOZUKLUĞU OLAN HASTALARDA EMDR TEDAVİSİ. SEMPTOMLARIN ALEVLENMESİNDEN KORKMALI MIYIZ?

Yazarlar: Laurian Hafkemeijer & Ad De,jongh & Annemieke Starrenburg & Trynke Hoekstra & Karin Slotema

Bu çalışma, kişilik bozukluğu olan bireylerde olumsuz çocukluk deneyimlerinin yüksek yaygınlığı ve travma odaklı terapilerin bu popülasyondaki potansiyel etkileri bağlamında, EMDR terapisinin uygulanmasını ele almaktadır. TSSB için kanıta dayalı bir tedavi olarak önerilen EMDR'nin, KB hastalarında da işlenmemiş travmatik anıların azaltılmasında etkili olabileceği öngörülmektedir; ancak bu süreçte semptom alevlenmesi riski taşıdığına dair klinik kaygılar mevcuttur. Bu nedenle mevcut çalışmanın amacı, herhangi bir ön stabilizasyon olmaksızın uygulanan beş seanslık EMDR terapisinde semptom alevlenmesinin görülüp görülmediğini incelemek, bu oranların bekleme listesi koşuluyla karşılaştırmalı olarak değerlendirilmesi ve EMDR sırasında farklı semptom yanıt örüntülerinin belirlenmesidir.

Yöntem: Çalışmaya, DSM-5'e göre birincil kişilik bozukluğu (PD) tanısı almış, 18–65 yaş aralığında olan ve bilgilendirilmiş onam veren hastalar dahil edilmiştir. Dışlama kriterleri arasında PTSD tanısı, son altı ayda intihar girişimiyle belirlenen yüksek intihar riski, mevcut intihar niyeti veya ciddi oto-mutilasyon ile Hollandaca okuyamama/yazamama yer almıştır; diğer psikiyatrik komorbiditeler dışlama nedeni sayılmamıştır. Katılımcılar rastgele beş seans EMDR terapisini (n = 50) veya beş haftalık bekleme listesi kontrolünü (n = 46) almak üzere ayrılmıştır. PD için olağan tedavi (TAU), her iki koşulun ardından uygulanmıştır. Veriler, başlangıçta, her hafta/seanstan sonra, beşinci haftada (tedavi/bekleme sonrası) ve üç aylık TAU sonrasında toplanmıştır. Katılımcıların diğer psikiyatrik tedavileri sürdürmelerine izin verilmiş, mevcut farmakolojik tedaviler devam ettirilmiştir.

Sonuç: Hastalar genellikle iyileşti ve EMDR tedavisi sırasında hiçbir hasta kümesi bozulmadı. Oturumdan seansa alevlenmeler hem EMDR'de (psikolojik sıkıntı: %10,0; intihar düşünceleri: %28,0) hem de WL grubunda (psikolojik sıkıntı: %28,0; intihar düşünceleri: %43,5) meydana geldi. EMDR grubundaki hastaların yüzde ikisi ve WL durumundaki hastaların %8,7'si psikolojik sıkıntıda bir artış gösterirken, EMDR grubundaki hastaların %2,0'ı ve WL durumundaki hastaların %10,9'u tedavi sonrası intihar düşüncelerinde başlangıç noktasına kıyasla bir artış gösterdi.

- Bu sonuçlar, psikolojik sıkıntı ve intihar düşüncelerinde bireysel alevlenmelerin meydana gelmesine rağmen, bunların EMDR tedavisine yanıt olarak ortaya çıkma olasılığının olmamasına kıyasla daha düşük olduğunu göstermektedir. Alevlenmenin ardından tedaviye devam etmek, çoğu hastada psikolojik sıkıntı ve intihar düşüncelerinde azalmaya yol açtı.

EYE MOVEMENT DESENSITIZATION AND REPROCESSING THERAPY IN ADOLESCENTS WITH PANIC DISORDER: A TWELVE-WEEK FOLLOW-UP STUDY

PANİK BOZUKLUĞU OLAN ERGENLERDE GÖZ HAREKETİ DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEME TEDAVİSİ: ON İKİ HAFTALIK BİR TAKİP ÇALIŞMASI

Yazarlar: Sevim Berrin İnci İzmir & Ümran Korkmazlar & Eyüp Sabri Ercan

Bu çalışmanın amacı panik bozukluğu (PB) olan ergenlerde Göz Hareketleriyle Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme (EMDR) tedavisinin etkinliğini araştırmaktır.

Yöntem: Bu takip çalışmasına, agorafobisi olmayan panik bozukluk (PD) tanılı 14–17 yaş aralığında (Ort. = 15,53 ± 0,97) toplam 30 ergen dahil edilmiştir. Katılımcılar, Okul Çağı Çocuklar için Duygusal Bozukluklar ve Şizofreni için Çocuk Programı ile değerlendirilmiş; ayrıca tedavinin başlangıcında, 4. ve 12. haftalarında Panik ve Agorafobi Ölçeği (PAS) ile Beck Anksiyete Envanteri (BAI) uygulanmıştır. EMDR tedavisi, standartlaştırılmış protokollerden oluşan sekiz aşamalı bir yaklaşımla, haftada bir seans olmak üzere 12 hafta boyunca gerçekleştirilmiştir.

Sonuçlar: Bu 12 haftalık takip çalışmasının bulguları, **EMDR terapisinin panik bozukluğu (PD) olan ergenlerde semptomları önemli ölçüde azalttığını göstermektedir.** Tedavi gören ergenlerin Panik Atak Şiddeti Ölçeği (PAS) ve Beck Anksiyete Envanteri (BAI) gibi standartlaştırılmış ölçek puanlarında başlangıç düzeylerine göre **anlamlı ve hızlı bir düşüş** kaydedilmiştir; bu iyileşme, 12 haftalık takip süresince korunmuştur. Elde edilen veriler, EMDR'nin sadece mevcut panik ve anksiyete semptomlarını azaltmada değil, aynı zamanda **panik atakların yeniden ortaya çıkmasına karşı koruma sağlamada ve gelecekteki atak korkusunun üstesinden gelmede** etkili bir müdahale tekniği olarak kullanılabileceğini düşündürmektedir. Genel olarak, bu çalışma **EMDR'nin PD olan ergenlerdeki etkinliğini** vurgulamakta ve bu popülasyon için uygulanabilir bir tedavi seçeneği olarak önemini artırmaktadır.

TRAUMA-FOCUSED TREATMENT OF A CLIENT WITH COMPLEX PTSD AND COMORBID PATHOLOGY USING EMDR THERAPY

*EMDR TERAPİSİ KULLANARAK KOMPLEKS PTSD VE KOMORBİD PATOLOJİYE SAHIP BİR DANIŞANIN TRAVMA ODAKLI
TEDAVISI*

Yazarlar: De Jongh, A., & Hafkemeijer, L. C. S.

Bu çalışma, Karmaşık Travma Sonrası Stres Bozukluğu (CPTSD) olan bireylerde EMDR terapisinin uygulanabilirliğini ve etkisini değerlendirmek amacıyla bir vaka sunumu üzerinden rehberlik sunmayı hedeflemiştir.

Yöntem: 52 yaşında bir kadın CPTSD ve borderline kişilik bozukluğu tanıları ile travmaya odaklı EMDR terapisi aldı. Tedavi süreci ve kullanılan stratejiler detaylandırıldı.

Bulgular: Tedavi sırasında, rahatsız edici anıların EMDR ile desensitize edilmesi sonucunda, CPTSD belirtilerinde ve komorbid patolojilerde önemli azalmalar gözlemlendi.

Sonuç: Sonuçlar, EMDR terapisinin CPTSD tedavisinde güvenli ve potansiyel olarak etkili bir yöntem olduğunu desteklemektedir. Daha fazla araştırma, tedavinin en güvenli ve etkili şekilde uygulanması için gereklidir.

TRAUMA THERAPIES FOR PSYCHOSIS: A STATE-OF-THE-ART REVIEW

PSIKOZDA TRAVMA TERAPILERI: GÜNCEL BİR DERLEME

Yazarlar: Hardy, A., Keen, N., Van Den Berg, D., Varese, F., Longden, E., Ward, T., & Brand, R. M.

Travmatik olaylara (özellikle çocukluk dönemi kişilerarası mağduriyetine) maruz kalmanın psikozun ortaya çıkmasında nedensel bir rol oynadığı ve psikotik deneyimlerin fenomenolojisini şekillendirdiği kabulünden yola çıkarak, **psikoz tanısı almış ve travma öyküsü olan kişilerde uygulanan travma odaklı terapilerin güvenliğini, kabul edilebilirliğini ve etkilerini** güncel kanıtlar ışığında incelemektir. Terapistlerin bu popülasyonda travmayı ele alma konusundaki tarihsel çekincelerini gidermeyi ve kanıta dayalı klinik uygulamayı desteklemeyi hedeflemektedir.

Yöntem: Bu çalışma, psikoz ve eş zamanlı TSSB (Travma Sonrası Stres Bozukluğu) veya diğer travma ilişkili sorunları olan bireylerin tedavisinde kullanılan travma terapileri üzerine yapılmış bilimsel literatürü özetleyen **narratif ve güncel bir derleme (state-of-the-art review)** niteliğindedir. Çalışma, öncelikle travma ve psikoz arasındaki ilişkiye ışık tutan **bilişsel-davranışçı modellere** odaklanmış, ardından **Uzatılmış Maruz Kalma (Prolonged Exposure - PE)** ve **EMDR (Göz Hareketleriyle Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme)** gibi geleneksel travma terapilerinin başlangıç uygulamalarını incelemiştir. Daha sonra, hem travma sonrası stres semptomlarını hem de travma ilişkili psikoz semptomlarını hedefleyen **entegratif yaklaşımları (tf-CBTp ve EMDRp gibi)** değerlendirmiştir.

Sonuç: Derleme, psikoz hastalarında **travma odaklı terapilerin (PE ve EMDR dahil) güvenli, kabul edilebilir ve etkili olduğunu** kesin olarak göstermektedir. Geleneksel olarak korkulanın aksine, travmaya odaklanmak ne **semptomları kötüleştirmekte**, ne **olumsuz olaylara** neden olmakta ne de **tedaviyi bırakma oranlarını** artırmaktadır; hatta bazı kanıtlar bu tedavilerin **nüksleri azalttığını** bile işaret etmektedir. **Entegre yaklaşımlar** (tf-CBTp ve EMDRp), hem **TSSB semptomlarını** hem de travmayla ilişkili **psikotik deneyimleri** (ses işitme, paranoya) azaltmada başarılıdır. Bilişsel-davranışçı modellerin de desteklediği gibi, travmanın psikozdaki nedensel rolü nedeniyle, **iyileşme için travmayı ele almak zorunludur**. Gelecekteki çalışmalar, özellikle **ses işitmeyi hedefleyen diyalogsal ve dijital destekli yöntemler** gibi yenilikçi yaklaşımların araştırılmasına odaklanmalıdır.

CLINICIAN TREATMENT CHOICES FOR POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER: AMBASSADORS SURVEY OF PSYCHIATRISTS IN 39 EUROPEAN COUNTRIES

TRAVMA SONRASI STRES BOZUKLUĞU İÇİN KLİNİSYEN TEDAVİ SEÇENEKLERİ: 39 AVRUPA ÜLKESİNDEKİ PSİKİYATRİSTLERİN ELÇİLERİ ANKETİ

Yazarlar: Rojnic Kuzman, M., Padberg, F., Amann, B. L., Schouler-ocak, M., Bajic, Z., Melartin, T., James, A., Beezhold, J., Artigue Gómez, J., Arango, C., Jendricko, T., Ismayilov, J., Flannery, W., Chumakov, E., Başar, K., Vahip, S., Dudek, D., Samochowiec, J., Mihajlovic, G., Rota, F., Stoppe, G., Dom, G., Catthoor, K., Chkonja, E., Heitor Dos Santos, M. J., Telles, D., Falkai, P., Courtet, P., Patarák, M., Izakova, L., Skugarevski, O., Barjaktarov, S., Babic, D., Racetovic, G., Fiorillo, A., Carpiello, B., Taube, M., Melamed, Y., Chihai, J., Cozman, D. C. M., Mohr, P., Szekeres, G., Delic, M., Mazaliauskienė, R., Tomcuk, A., Maruta, N., & Gorwood, P.

Bu makale, Avrupa genelindeki psikiyatristlerin travma sonrası stres bozukluğu (TSSB) tedavisinde tercih ettikleri tedavi yöntemlerini ve bu tercihlerdeki bölgesel farklılıkları incelemeyi amaçlamış. Araştırma, Avrupa Psikiyatri Derneği'nin elçileri tarafından 39 ülkede yapılan bir anket çalışmasını temel almıştır.

Yöntem: Çalışma, 2022 yılında 611 psikiyatrist ve psikiyatri asistanının katılımıyla gerçekleştirilmiş. Katılımcılar, vaka temelli senaryolar üzerinden TSSB teşhis ve tedavi tercihlerini belirtmiş. Latent sınıf analizi ile tedavi tercih profilleri belirlenmiş.

Katılımcıların %82'si antidepresan kullanımını önermiş; sertralin en çok tercih edilen ilaç olmuş. Kuzey ve Batı Avrupa'da antidepresan kullanımı daha az önerilirken, Orta ve Güney Avrupa'da benzodiazepin ve antipsikotik kullanımı daha yaygın bulunmuş. **Ayrıca, %52'si travma odaklı bilişsel davranışçı terapi (CBT-TF) ve %35'i psiko-eğitim önermiş.** EMDR terapisi, özellikle bazı gruplarda daha fazla tercih edilmiş.

Avrupa genelinde TSSB tedavi yöntemleri genel olarak benzerlik gösterse de, bölgesel farklılıklar dikkat çekici bulunmuştur. **Çalışma, klinik uygulamaları standartlaştırmak için daha fazla diyalogun ve eğitim faaliyetlerinin gerekliliğini vurgulamıştır.**

TRAUMA-INFORMED CARE İN PSYCHEDELIC THERAPY RESEARCH: A QUALITATIVE LITERATURE REVIEW OF EVIDENCE-BASED PSYCHOTHERAPY INTERVENTIONS İN PTSD AND PSYCHEDELIC THERAPY ACROSS CONDITIONS

PANİK BOZUKLUĞU OLAN ERGENLERDE GÖZ HAREKETİ DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEME TEDAVİSİ: ON İKİ HAFTALIK BİR TAKİP ÇALIŞMASI

YAZARLAR: Nadav Liam Modlin & Michael Creed & Maria Sarang & Carolina Maggio & James J. Rucker & Victoria Williamson

Bu çalışmanın amacı, hastaların travma sonrası stres bozukluğu (TSSB) için kanıta dayalı psikolojik müdahaleler (EBPI) ve psikoterapiye (PT) ilişkin öznel deneyimlerini ele alan nitel araştırmaları sistematik olarak incelemek ve bu deneyimlerdeki örtüşme ile ayrışma alanlarını ortaya koymaktır.

Haziran 2024- National Library of Medicine

Bu takip çalışmasına, agorafobisi bulunmayan panik bozukluk (PD) tanılı, yaşları 14 ile 17 arasında değişen (Ort. = 15,53 ± 0,97) toplam 30 ergen dahil edilmiştir. Katılımcılar *Okul ağı çocuklar için Duygusal Bozukluklar ve şizofreni için ocuk Programı* ile değerlendirilmiş; ayrıca tedavinin başlangıcında, 4. ve 12. haftalarında **Panik ve Agorafobi öleği (PAS)** ile **Beck Anksiyete Envanteri (BAI)** uygulanmıştır. EMDR tedavisi, standartlaştırılmış protokoller ve prosedürlere dayalı sekiz aşamalı bir yaklaşımla, haftada bir seans olmak üzere toplam 12 hafta boyunca sürdürölmüştür.

Sonuç: PAS toplam puanı, başlangıçta 40,06 iken 4. haftada 13,13'e ve tedavinin 12. haftasında 1,20'ye düşmüştür. Benzer şekilde, BAI puanı başlangıçta 33,67 iken 4. haftada 13,83'e ve 12. haftada 5,31'e anlamlı düzeyde azalmıştır.

Elde edilen bulgular, EMDR'nin PD'li ergenlerde belirgin bir etkinlik gösterdiğini ortaya koymaktadır. Ayrıca alışma, EMDR'nin nükslerin önlenmesi ve gelecekteki panik atak korkusunun azaltılmasında etkili bir müdahale seçeneği olabileceğini düşündürmektedir.

TRAUMA-INFORMED CARE İN PSYCHEDELİC THERAPY RESEARCH: A QUALİTATIVE LİTERATURE REVIEW OF EVIDENCE-BASED PSYCHOTHERAPY INTERVENTİONS İN PTSD AND PSYCHEDELİC THERAPY ACROSS CONDİTİONS

PSIKEDELİK TERAPİ ARAŞTIRMALARINDA TRAVMA BİLİNÇLİ BAKIM: PTSD VE PSIKEDELİK TERAPİDE ÇEŞİTLİ DURUMLARDA KANITA DAYALI PSIKOTERAPİ MÜDAHALELERİNİN NİTEL BİR LİTERATÜR İNCELEMESİ

Yazarlar: Nadav Liam Modlin & Michael Creed & Maria Sarang & Carolina Maggio & James J. Rucker & Victoria Williamson

Çalışmanın amacı, Hastaların PTSD için EBPI ve PT'ye ilişkin öznel deneyimleri üzerine nitel araştırmaları sistematik olarak incelemek ve aralarındaki örtüşme ve ayrışma alanlarını incelemek.

Yöntem

2010–2023 yılları arasında yayımlanan çalışmalar için OVID, PubMed, Web of Science ve PsycInfo veri tabanlarında sistematik literatür taraması yapılmıştır. Travma Sonrası Stres Bozukluğu (TSSB) için kanıta dayalı psikolojik müdahalelere (EBPI) ilişkin hasta deneyimlerini raporlayan veya herhangi bir endikasyonda psikoterapiye (PT) odaklanan İngilizce özgün araştırmalar dahil edilmiştir. Dahil edilen çalışmalardan elde edilen veriler, tematik sentez yöntemi kullanılarak analiz edilmiştir. Benzerlikler ve farklılıklar değerlendirilebilmeden önce EBPI ve PT çalışmalarına ilişkin sentezler ayrı ayrı gerçekleştirilmiştir.

Sonuçlar: Çalışma, KDPM ve PT hasta deneyimleri arasında değişimin temel mekanizmaları, psikolojik güvenliğin önemi ve tedaviye hazır olma hali gibi konularda önemli bir örtüşme olduğunu göstermektedir. **Bu bulgular ışığında, travma bilgili bakım yaklaşımlarının ve uygulamalarının, psikedelik terapi araştırmalarının güvenliğini ve kabul edilebilirliğini artırabileceği öne sürülmektedir.** Ayrıca, PT denemelerindeki katılımcılar arasında travmaya maruz kalma oranının yüksek olabileceği göz önüne alındığında, **travma bilgili paradigmaların PT araştırma protokollerine dahil edilmesinin güvenlik sonuçlarını iyileştirebileceği sonucuna varılmıştı**

A NETWORK META-ANALYSIS OF PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS FOR CHILDREN AND ADOLESCENTS AFTER NATURAL AND MAN-MADE DISASTERS

DOĞAL VE INSAN YAPIMI AFETLERDEN SONRA ÇOCUKLAR VE ERGENLER İÇİN PSİKOLOJİK MÜDAHALELERİN BİR AĞ META-ANALİZİ

YAZARLAR: Yu Xie & Xiang Zhu & Lijun Wang & Zhendong Wan & Jiyu Yang & Chen Su & Shuyu Duan & Chenxi Xu & Binbin Kan

Çocuklar ve ergenler, doğal ya da insan kaynaklı afetlere maruz kaldıklarında sıklıkla travma sonrası stres bozukluğu (TSSB) ve depresyon ile ilişkili çeşitli psikolojik, duygusal ve davranışsal semptomlar sergilemektedir. Bu derlemede, afet sonrası çocuk ve ergenlerde TSSB ve depresyon için uygulanan psikolojik müdahalelerin karşılaştırılması ve etkinlik sırasının belirlenmesi amacıyla ağ meta-analizi (NMA) yaklaşımı kullanılmıştır.

Haziran 2024- National Library of Medicine

Yöntem: Doğal ve insan kaynaklı felaketlere maruz kalan çocuk ve ergenlerde TSSB ve depresyon için psikososyal müdahaleleri değerlendiren randomize kontrollü çalışmalar sistematik olarak tanımlanmıştır. Çalışmalarda birincil sonuçlar, müdahale sonrası ve 1–12 aylık takip döneminde ölçülen TSSB ve depresyon semptomlarıdır. Müdahale çiftleri arasındaki standartlaştırılmış ortalama farklar (SMD) birleştirilmiş, %95 güven aralıkları (CI) ile ortalama etki boyutları hesaplanmıştır. Tüm müdahaleler için sıralama olasılıkları, kümülatif sıralama eğrisinin altındaki yüzey kullanılarak tahmin edilmiştir. Çalışma kalitesi, randomize kontrollü çalışmalar için *Cochrane Risk of Bias Tool*'un (RoB 2) ikinci sürümü ile değerlendirilmiştir.

Sonuçlar : EMDR'nin doğal ve insan kaynaklı felaketlere maruz kalan çocuk ve ergenlerde TSSB ve depresyon semptomlarını azaltmada en etkili müdahale olduğunu göstermektedir. Ek olarak, maruz bırakma terapisi (ET) ve bilişsel davranışçı terapi (BDT), müdahale sonrasında TSSB semptomlarını azaltmada etkili bulunurken, psikodinamik terapi (PT) depresyon semptomlarının yönetiminde faydalı görülmüştür.

EYE MOVEMENT DESENSITIZATION AND REPROCESSING FOR DEPRESSED INDIVIDUALS WITH MULTIPLE SCLEROSIS: A PILOT STUDY

MULTIPL SKLEROZLU DEPRESİF BİREYLER İÇİN GÖZ HAREKETİ DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEME: PILOT BİR ÇALIŞMA

Yazarlar: Marco Rovaris & Elena Toselli & Laura Mendozzi & Sonia Di Tella & Alice Pirastru & Valeria Blasi & Francesca Baglio & Luca Ostacoli & Alessandra D'abramo & Alessia Incerti & Isabel Fernandez & Francesco Pagnini & Cesare Cavallera

Çalışmanın amacı MS'li bireylerde depresyonu hafifletmek için depresif bozuklukların (DeprEND) tedavisi için Göz Hareketi Duyarsızlaştırma Yeniden İşleme (EMDR) tedavi protokolünün uygulanabilirliğini incelemektir.

Yöntem: Bu süreç-sonuç çalışmasına, multipl skleroz (MS) tanısı olan ve depresif semptomlar gösteren 13 katılımcı dahil edilmiştir. DeprEND protokolünün fizibilitesi ve etkinliğini değerlendirmek amacıyla, müdahale öncesi, müdahale sonrası ve 3 aylık takipte psikolojik ve fiziksel ölçümler yapılmıştır. Ayrıca, beyin fonksiyonlarındaki olası değişimleri incelemek için müdahale öncesi ve sonrasında manyetik rezonans görüntüleme (MRG) uygulanmıştır.

Sonuçlar : Pilot çalışmaların genel sonucu, EMDR terapisinin MS hastaları için **yüksek düzeyde kabul edilebilir ve uygulanabilir** bir müdahale olduğunu göstermektedir. Tedaviye odaklanmak, geçmişteki endişelerin aksine, ne **semptomları kötüleştirmekte** ne de MS'in fiziksel durumunu olumsuz etkilemektedir.

- En önemlisi, EMDR uygulanan hastalarda özellikle:
- **Travma Sonrası Stres Bozukluğu (TSSB) semptomlarında,**
- **Depresyon düzeylerinde ve,**
- **MS'in öngörülemez geleceğiyle ilişkili kaygı ve endişelerde**
- istatistiksel olarak **anlamlı düşüşler** kaydedilmiştir. Bu iyileşmelerin tedavi sonrasında da **korunduğu** gözlemlenmiştir. Hatta bazı çalışmalar, EMDR'nin **beyin fonksiyonlarında fizyolojik değişikliklere** yol açtığını gösteren öncül veriler sunmuştur.
- Sonuç olarak, EMDR, MS hastalarında travma ve stresle ilişkili psikolojik yükü azaltmak için **hızlı ve etkili bir tedavi alternatifi** olarak öne çıkmaktadır, ancak bu bulguların kesinleşmesi için daha geniş çaplı klinik deneylere ihtiyaç duyulmaktadır.

SCOPING REVIEW: DİGİTAL MENTAL HEALTH INTERVENTİONS FOR CHILDREN AND ADOLESCENTS AFFECTED BY WAR

KAPSAM İNCELEMESİ: SAVAŞTAN ETKİLENEN ÇOCUKLAR VE ERGENLER İÇİN DİJİTAL RUH SAĞLIĞI MÜDAHALELERİ

Yazarlar: Andrea Danese & Dmytro Martsenkovskyi & Barbara Remberk & Monika Youssef Khalil & Emma Diggins & Eleanor Keiller & Saba Masood & Isang Awah & Corrado Barbui & Renée Beer & Rachel Calam & Marcio Gagliato & Tine K Jensen & Zlatina Kostova & James F Leckman & Stephanie J Lewis & Boris Lorberg & Olha Myshakivska & Elisa Pfeiffer & Rita Rosner & Jessica L Schleider & Yulia Shenderovich & Norbert Skokauskas & Patrick H Tolan & Ernesto Caffo & Marit Sijbrandij & Dennis Ougrin & Bennett L Leventhal & John R Weisz

Şiddetli çatışmalardan etkilenen ülkelerde yaşayan 200 milyondan fazla çocuk ve ergen, karmaşık ruh sağlığı ihtiyaçları ile karşı karşıya olmakta ve geleneksel ruh sağlığı hizmetlerine erişimde önemli zorluklar yaşamaktadır. Dijital ruh sağlığı müdahaleleri, bu erişim engellerinin bir kısmını aşma potansiyeline sahiptir. Bu kapsam incelemesinin amacı, savaştan etkilenen çocuklar ve ergenler için mevcut dijital ruh sağlığı müdahalelerini haritalamak, mevcut kanıt tabanının gücünü değerlendirmek ve gelecekte geliştirilecek müdahalelere yönelik katkı sağlamaktır.

Yöntem: Makalenin yazarları, önceden belirlenmiş bir stratejiye dayanarak MEDLINE, Embase, Global Health, APA PsychInfo ve Google Scholar gibi veri tabanlarında sistematik bir arama gerçekleştirmiş ve GROW Network'ten uzmanlarla kapsamlı istişareler yoluyla bulgularını desteklemiştir.

Sonuç: Bu kapsamlı inceleme, çatışma bölgelerinde yaşayan ve geleneksel ruh sağlığı hizmetlerine erişimde zorluk çeken 200 milyondan fazla çocuk ve ergene potansiyel çözüm sunabilecek **dijital ruh sağlığı müdahalelerine** yönelik kanıt tabanını haritalandırmayı amaçlamıştır. Sistematik literatür taraması sonucunda, savaştan etkilenen bu özel popülasyonu hedef alan dijital müdahaleleri değerlendiren **sadece 1 ilgili çalışma** tespit edilmiş olup, uzmanlar tarafından önerilen 35 müdahalenin çoğunun ise randomize kontrollü çalışmalarla test edilmediği ve ilgili kültürel/dilsel bağlamlara uyarlanmadığı belirlenmiştir. **Sonuç olarak, makale, savaştan etkilenen çocuklar ve ergenler için dijital ruh sağlığı müdahalelerinin kullanımına dair mevcut kanıtların çok sınırlı olduğu sonucuna varmaktadır ve bu durum, bu kritik alanda gelecekteki müdahalelerin geliştirilmesine rehberlik edecek kapsamlı bir çerçeve** sunulması ihtiyacını vurgulamaktadır.

**RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL INVESTIGATING WEB-BASED, THERAPIST DELIVERED EYE MOVEMENT
DESENSITIZATION AND REPROCESSING FOR ADULTS WITH SUICIDAL IDEATION**

*İNTİHAR DÜŞÜNCEİ OLAN YETİŞKİNLER İÇİN WEB TABANLI, TERAPIST TARAFINDAN UYGULANAN GÖZ HAREKETİ
DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEMİYİ ARAŞTIRAN RANDOMIZE KONTROLLÜ ÇALIŞMA*

**Yazarlar: Lisa Burbach & Sidney Yap & Scot E Purdon & Adam Abba-aji & Katie O'shea & Suzette Brémault-phillips &
Andrew J Greenshaw & Olga Winkler**

Bu çalışmanın birincil amacı, intihar düşüncesiyle ilişkili deneyimleri hedefleyen web tabanlı, terapist destekli EMDR müdahalesinin etkisini incelemektir. İkincil amaçlar ise, EMDR tedavisinin depresyon, anksiyete, travma sonrası stres, duygusal düzensizlik ve dissosiyasyon semptomları üzerindeki etkilerinin yanı sıra güvenlik ve tedaviyi tamamlama oranlarına ilişkin sonuçlarını değerlendirmektir.

Yöntem: Bu randomize kontrollü çalışma, intihar düşüncesi (SI) bildiren yetişkin ayaktan tedavi hastalarını web tabanlı EMDR müdahalesi veya olağan tedavi (TAU) grubuna randomize etmiştir. TAU, Kanada kamu sağlık sistemi kapsamında sunulan birincil ve ruh sağlığı hizmetlerini içermektedir. EMDR grubundaki katılımcılar, COVID-19 pandemisi sırasında (2021–2023) haftada iki kez olmak üzere 12'ye kadar web tabanlı EMDR duyarsızlaştırma seansı almıştır. Çalışma protokolü, Alberta Üniversitesi Sağlık Araştırmaları Etik Kurulu tarafından veri toplama öncesinde onaylanmıştır.

Sonuç: Toplam 42 yetişkin hasta EMDR (n = 20) veya TAU (n = 22) grubuna dahil edilmiştir. Katılımcıların erken başlangıçlı ve kronik intihar düşüncesine (SI) sahip oldukları ve yüksek oranda psikiyatrik komorbidite bildirdikleri görülmüştür. EMDR grubunda ortanca SI, depresyon, anksiyete ve travma sonrası semptom puanları başlangıç düzeyine kıyasla dört aylık takipte anlamlı biçimde azalmış; TAU grubunda ise yalnızca SI ve travma sonrası semptom puanlarında azalma gözlenmiştir. Doğrudan karşılaştırmalar için örneklem büyüklüğü sınırlı olmakla birlikte, EMDR grubunda TAU grubuna kıyasla daha az olumsuz olay ve daha düşük tedavi terk oranı rapor edilmiştir. Bu bulgular, web tabanlı EMDR'nin SI'nin ele alınmasında uygulanabilir ve umut verici bir müdahale olabileceğini göstermektedir. Ayrıca, kısa süreli bir tedavi programının, bu karmaşık klinik popülasyonda SI ve diğer semptomlarda çoklu tanı kategorileri boyunca azalma ile ilişkili olabileceği ortaya konmuştur. Bununla birlikte, sonuçların doğrulanması ve genellenebilirliğinin artırılması için daha geniş ölçekli çalışmalar gereklidir.

CLİNICAL EFFİCACY OF PSYCHOTHERAPEUTİC İNTERVENTİONS FOR POST-TRAUMATİC STRESS DİSORDER İN CHİLDREN AND ADOLESCENTS:A SYSTEMATİC REVIEW AND ANALYSİS

ÇOCUKLARDA VE ERGENLERDE TRAVMA SONRASI STRES BOZUKLUĞU İÇİN PSİKOTERAPÖTİK MÜDAHALELERİN KLİNİK ETKİNLİĞİ: SİSTEMATİK BİR İNCELEME VE ANALİZ

Yazarlar: Evgenia Gkintoni & Elias Kourkoutas & Vasiliki Yotsidi & Pilios Dimitris Stavrou & Dimitra Prinianaki

Bu sistematik derleme, çocuklarda ve ergenlerde Travma Sonrası Stres Bozukluğu'na (TSSB) yönelik psikoterapötik müdahaleleri inceleyen araştırmaları bir araya getirmektedir. Çocukluk ve ergenlik döneminde TSSB, yetişkinlerden farklı biçimlerde ortaya çıkmakta ve bu nedenle özel terapötik yaklaşımlar gerektirmektedir. Çocuklarda ve ergenlerde TSSB, çoğunlukla ciddi tehditlere, kişilerarası şiddete veya istismara maruz kalma sonucu gelişmekte ve uzun vadeli gelişimi olumsuz etkileyen belirgin davranışsal ve duygusal sorunlara yol açmaktadır. Bu derlemenin amacı, söz konusu demografik gruplarda uygulanan çeşitli klinik müdahalelerin etkinliğini değerlendirmek ve TSSB'nin çocuklar (6–12 yaş) ile ergenlerde (12–18 yaş) farklılaşan özelliklerini ortaya koymaktır.

Yöntem: Bu derleme, PRISMA kılavuzları doğrultusunda yürütülmüş olup, çocuk ve ergen popülasyonda Travma Sonrası Stres Bozukluğu'na (TSSB) yönelik klinik müdahaleleri değerlendiren çalışmaları sistematik olarak incelemiştir.

Sonuçlar :Çocuklarda ve ergenlerde TSSB'nin temel belirtileri arasında kaçınma, aşırı uyarılma, geri dönüşler, depresyon ve anksiyete yer almaktadır. İnceleme sonucunda, Bilişsel Davranışçı Terapi (BDT), Travma Odaklı BDT (TF-CBT), Göz Hareketi Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme (EMDR), Sistemik Terapi, Oyun Terapisi, Maruz Kalma Terapisi, Gevşeme Teknikleri ve Psikodinamik Psikoterapi gibi çeşitli etkili tedaviler tanımlanmıştır. Özellikle TF-CBT, gözden geçirilen çalışmaların büyük çoğunluğu tarafından desteklenmiş ve çocukluk ile ergenlik döneminde TSSB tedavisinde en yaygın ve en etkili yöntem olarak öne çıkmıştır.

Derlemede, BDT'nin çocuk ve ergenlerde TSSB semptomlarını azaltmada kısa vadeli etkinliğini göstermektedir. Çalışma, psikoterapötik müdahalelerin önemini vurgulamakta ve genç popülasyonlarda TSSB'nin anlaşılması ile tedavi edilmesinde önemli bir ilerlemeye işaret etmektedir.

A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL OF EYE MOVEMENT DESENSITIZATION AND REPROCESSING (EMDR) THERAPY IN THE TREATMENT OF FIBROMYALGIA

FİBROMİYALJİ TEDAVİSİNDE GÖZ HAREKETİ DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEME (EMDR) TERAPİSİNİN RANDOMİZE KONTROLLÜ BİR ÇALIŞMASI

Yazarlar: Zeynep Zat Çiftçi & Dursun Hakan Delibaş & Taciser Kaya & Duygu Geler Külcü & Hüseyin Nazlıkul & İlkem Çoşkun Topsakal & Yunus Emre Aydın & Önder Kavakçı & Canan Savran & Emre Konuk

Fibromiyalji tedavisinde farmakolojik yaklaşımlara ek olarak psikoterapötik müdahaleler de önerilmektedir. Bu bağlamda, Göz Hareketleriyle Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme (EMDR) terapisinin potansiyel etkinliği dikkate değer bulunmuştur. Mevcut çalışmada, randomize kontrollü bir tasarım kullanılarak EMDR terapisinin fibromiyalji hastalarında fibromiyalji semptomları, depresyon, uyku kalitesi ve travmatik stres üzerindeki etkileri değerlendirilmiştir.

Mayıs 2024- Frontiers

Yöntem: Bu çalışmanın örneklemini fibromiyalji tanısı almış 79 birey oluşturmuştur. Katılımcılar rastgele olarak iki gruba ayrılmıştır: yalnızca olağan tedavi (TAU) uygulanan grup ve TAU'ya ek olarak EMDR müdahalesi alan grup. Katılımcılar, çalışma başlangıcında ve altı farklı zaman noktasında (çalışma öncesi, 5., 10. ve 15. seansların sonunda, 1 ay ve 3 ay sonrasında) değerlendirilmiştir. Değerlendirme araçları arasında **Fibromiyalji Etki Anketi (FIQ)**, **Görsel Analog Ölçek (VAS)**, **Fibromiyalji ACR 2010 Tanı Kriterleri** [Yaygın Ağrı İndeksi (WPI) ve Semptom Şiddeti Ölçeği (SSS)], **Beck Depresyon Envanteri (BDI)**, **Pittsburgh Uyku Kalitesi İndeksi (PSQI)** ve **Travma Belirti Kontrol Listesi-40 (TSC-40)** yer almıştır.

Sonuç: Bu çalışma, travmatik deneyimlerin EMDR terapisi ile ele alınmasının fibromiyaljiye eşlik eden ağrı, depresyon, travma sonrası stres belirtileri ve uyku güçlüklerini azaltma potansiyeline sahip olduğunu ve böylece fibromiyaljili bireylerin yaşam kalitesini iyileştirebileceğini göstermiştir. Dikkat çekici olarak, bu olumlu etkilerin tedavi sonrasında da devam ettiği bulunmuştur. Bu nedenle, klinisyenlerin fibromiyalji hastalarının bütüncül tedavisinde EMDR'yi değerli bir seçenek olarak değerlendirmeleri önerilmektedir. Fibromiyalji hastalarının sıklıkla çok disiplinli sağlık hizmetlerine başvurduğu göz önüne alındığında, psikiyatristler, romatologlar ve EMDR terapistleri arasında iş birliğinin önem taşıdığı vurgulanmaktadır.

KATILIMCILARIN ÖN VE SONRASI VE TAKİP ÖLÇEĞİ PUANLARI

Scale	Group	Measurement											
		Pre-test		5th Session		10th Session		15th Session		1st month follow-up		3 st month follow-up	
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
Visual Analog Scale	Experimental	31.04	9.82	22.04	8.08	15.29	8.65	12.53	16.78	13.27	18.27	12.18	17.30
	Control	33.26	22.62	25.82	17.36	25.02	16.87	25.61	17.75	28.07	17.58	26.18	17.65
Fibromyalgia Impact Questionnaire	Experimental	61.72	13.27	53.29	13.34	40.36	18.88	37.89	18.63	33.71	20.96	36.29	19.03
	Control	55.24	19.80	52.37	13.34	49.19	22.38	48.77	21.47	53.63	19.21	50.51	17.56
Widespread Pain Index Subscale of Fibro Diagnostic Criteria	Experimental	12.72	4.55	9.66	5.54	6.94	5.23	6.47	4.63	5.86	4.52	5.36	4.16
	Control	11.00	4.43	10.14	4.18	9.78	5.15	9.35	5.42	9.89	4.32	11.25	4.65
Symptom Severity Subscale of Fibro Diagnostic Criteria	Experimental	2.26	0.65	1.91	0.68	1.53	0.77	1.31	0.62	1.35	0.79	1.37	0.63
	Control	1.67	0.79	1.74	0.78	1.67	0.78	1.41	0.94	1.84	0.79	1.77	0.69
Beck Depression Inventory	Experimental	42.83	9.82	36.47	8.08	32.78	8.65	29.67	9.64	29.81	9.05	29.53	8.06
	Control	39.50	9.10	39.04	8.86	38.07	9.23	37.18	9.64	38.11	9.09	36.25	8.73
Trauma Symptom Checklist-40	Experimental	31.04	17.86	35.30	14.38	31.36	16.39	26.72	15.11	25.44	15.34	25.80	14.03
	Control	33.26	22.62	39.50	15.64	37.82	17.09	39.52	16.58	36.53	16.55	36.36	17.42
Pittsburg Sleep Quality Index	Experimental	11.08	3.75	9.66	8.08	7.93	3.99	7.09	3.99	7.13	3.23	6.98	3.33
	Control	9.50	3.75	9.68	4.42	9.28	4.48	9.85	4.58	9.07	4.10	10.00	4.53

BAŞLANGIÇTAKİ GRUPLARIN DEMOGRAFİK ÖZELLİKLERİ

Characteristic	Total (n = 64)	Experimental (n = 36)	Control (n = 28)	Analysis		
				Chi-square	df	p
Gender				.065	1	.795
Female	60 (93.8%)	34 (94.4%)	26 (92.9%)			
Men	4 (6.3%)	2 (5.6%)	2 (7.1%)			
Education				10.342	3	.051
Primary School	20 (31.3%)	4 (11.1%)	16 (57.1)			
Middle School	6 (9.4%)	2 (5.6%)	4 (14.3%)			
High School	19 (29.7%)	14 (38.9%)	5 (17.9%)			
University	19 (29.7%)	16 (44.4)	3 (10.7%)			
Marital status				6.89	2	.075
Married	47 (73.4)	23 (63.9%)	24 (85.7%)			
Single	13 (20.3%)	10 (27.8%)	3 (10.7%)			
Divorce	4 (6.3%)	3 (8.3%)	1 (3.6%)			
Working status				6,89	2	.075
working	18 (28.1%)	14 (38.9%)	4 (14.3%)			
Not-working	34 (53.1%)	13 (36.1%)	21 (75.0%)			
retired	12 (18.8%)	9 (25.0%)	3 (10.7%)			
Fibromyalgia in the family				3.426	2	.180
Yes	14 (21.9%)	8 (22.2%)	6 (21.4%)			
No	46 (71.9%)	24 (66.7%)	22 (78.6%)			
I don't know	4 (6.3%)	4 (11.1%)	0 (.0%)			
Mental health disorder family				.311	1	.577
Yes	23 (35.9%)	14 (38.9%)	9 (32.1%)			
No	41 (64.1%)	22 (61.1%)	19 (67.9%)			
Mental therapy in family				1.693	1	.193
Yes	24 (37.5%)	16 (44.4%)	8 (28.6%)			
No	40 (62.5%)	20 (55.6%)	20 (71.4%)			
Getting help fibromyalgia				.805	1	.370
Yes	35 (54.7%)	15 (41.7%)	20 (71.4%)			
No	29 (45.3%)	21 (58.3%)	8 (28.6%)			
Mean age				-1.120	62	.267
	43.99 (12.46)	42.22 (12.70)	45.75 (12.24)			

EMDR AND STANDARD PSYCHOTHERAPY FOR PAEDIATRIC CANCER PATIENTS AND THEIR FAMILIES: A PILOT STUDY

PEDIATRİK KANSER HASTALARI VE AİLELERİ İÇİN EMDR VE STANDART PSİKOTERAPİ: BİR PILOT ÇALIŞMA

Yazarlar: Giulia Zucchetti & Sabrina Ciappina & Elvia Roccia & Deborah Concas & Mario Giordano & Chiara Battaglini & Tiziana Geuna & Claudia Peirolo & Elisa Faretta & Isabel Fernandez & Paola Quarello & Franca Fagioli

Bu çalışma, kanser tedavisinin erken evresinde bulunan pediatrik onkoloji hastaları ve ailelerinde travma sonrası stres bozukluğunun (TSSB) tedavisinde, standart psikoterapi (SP) ile karşılaştırıldığında göz hareketleriyle duyarsızlaştırma ve yeniden işleme (EMDR) terapisinin etkinliğini değerlendirmeyi amaçlamıştır.

Çalışmanın ikincil amacı ise, EMDR'nin SP'ye kıyasla travma sonrası büyüme üzerinde farklı bir etki gösterip göstermediğini incelemektir.

Yöntem: Toplam 40 hasta rastgele olarak EMDR veya standart psikoterapi (SP) gruplarına atanmıştır. TSSB semptomlarını değerlendirmek amacıyla, tedavi öncesinde (kansere tanısı sırasında) ve tedavi sonrasında (8 seansın ardından) **Olay Ölçeğinin Etkisi - Revize (IES-R)** ve **Distress Termometresi (DT)** uygulanmıştır. Pozitif değişimleri değerlendirmek için ise tedavi sonrasında **Travma Sonrası Büyüme Envanteri (PTGI)** kullanılmıştır.

Sonuç: Hem EMDR hem de SP, TSSB semptomlarını azaltmada etkili bulunmuştur. Bununla birlikte, EMDR tedavisi, özellikle müdahaleci semptom alt ölçeği açısından, IES-R puanlarını azaltmada SP'ye kıyasla anlamlı derecede daha etkili olmuştur. Ayrıca, EMDR grubunda PTGI puanları SP grubuna göre daha yüksek bulunmuştur.

	Pre-treatment		Post-treatment	
	EMDR group <i>N</i> = 19	SP group <i>N</i> = 21	EMDR group <i>N</i> = 19	SP <i>N</i> = 21
IES – R total	48 (17.2)	47 (16.1)	24 (9.4)	36 (12)
<i>Intrusion</i>	3.6 (9.8)	3.5 (9.2)	1.7 (6.3)	2.1 (7.4)
<i>Avoidance</i>	3.4 (7.3)	3.3 (7.1)	1.9 (3.8)	2.3 (5.7)
<i>Hyperarousal</i>	3 (8.5)	3 (6.9)	1.9 (5.8)	2.1 (7)
DISTRESS TEST	8.7	8.7	4.5	4.8
PTGI total				
<i>Personal strength</i>	/	/	5	4
<i>Relating to others</i>	/	/	3	2
<i>New possibilities</i>	/	/	5	3
<i>Appreciation of life</i>	/	/	2	3
<i>Spiritual change</i>	/	/	3	2

Subscales data are mean. IES-R, Impact of Event Scale-Revised; PTGI, Post-traumatic Growth Inventory.

EMDR FLASH TECHNIQUE İN ADOLESCENTS WITH DEPRESSION: A TWELVE-WEEK FOLLOW-UP STUDY

DEPRESYONU OLAN ERGENLERDE EMDR FLAŞ TEKNİĞİ: ON İKİ HAFTALIK BİR TAKİP ÇALIŞMASI

Yazarlar: Sevim Berrin İnci İzmir & Canan Çitil Akyol

Bu çalışma, EMDR Flaş Tekniği'nin (EMDR-FT) depresyonu olan ergenler üzerindeki spesifik etkilerini incelemeyi amaçlamaktadır. Bulgular, depresyonu olan ergenlerde semptom şiddetinde anlamlı iyileşmeler olduğunu ve travmatik olayların etkisinin azaldığını göstermiştir. On iki haftalık EMDR-FT tedavisinin, depresyonu olan ergenlerde hem depresif semptomların hem de travmatik stres düzeylerinin azaltılmasında ve iyileştirilmesinde etkili olduğu bulunmuştur. Sonuçlar, bu popülasyonda EMDR-FT'nin etkinliğini desteklemektedir.

Yöntem: Bu takip çalışmasına, yaşları 12–17 arasında değişen (Ort. = 14,34, SD = 1,56) 7 erkek ve 25 kız olmak üzere toplam 32 ergen dahil edilmiştir. Katılımcılar başlangıçta ve tedavinin 4. ile 12. haftalarında **Okul Çağı Çocuklar için Duygusal Bozukluklar ve Şizofreni için Çocuk Programı, Beck Depresyon Envanteri (BDI)** ve **Çocuklar İçin Olay Etkisi Ölçeği-8'in Gözden Geçirilmiş Formu (CRIES-8)** ile değerlendirilmiştir. Yoğun sıkıntı verici anıların etkisini hızlı ve nispeten ağrısız biçimde azaltmak amacıyla, EMDR'nin hazırlık aşamasında kullanılabilen **EMDR Flaş Tekniği** bağımsız bir müdahale olarak haftada bir seans şeklinde 12 hafta boyunca uygulanmıştır.

Sonuçlar :EMDR Flaş Tekniği'nin, ergenlerde uyumsuzluk ve tedaviyi bırakma oranlarını azaltmada etkili olabileceği bulunmuştur. Toplam BDI puan ortalamaları, tedavinin 12. haftasında 48,19'dan 2,16'ya; CRIES puanları 31,78'den 0,44'e; öznel sıkıntı düzeyi (SUD) puanları ise 9,53'ten 0'a düşmüştür.

Elde edilen bulgular, EMDR Flaş Tekniği'nin depresyonu olan ergenlerde semptomları azaltmada son derece etkili olduğunu ortaya koymakta ve bu tekniğin uygulanabilirliğini desteklemektedir.

SKILLS TRAINING FOLLOWED BY EITHER EMDR OR NARRATIVE THERAPY FOR POSTTRAUMATIC STRESS DISORDER IN ADULT SURVIVORS OF CHILDHOOD ABUSE: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL

ÇOCUKLUKTA İSTISMARDAN KURTULAN YETİŞKİNLERDE TRAVMA SONRASI STRES BOZUKLUĞU İÇİN EMDR VEYA ANLATI TERAPİSİNİN İZLEDİĞİ BECERİ EĞİTİMİ: RANDOMIZE KONTROLLÜ BİR ÇALIŞMA

Yazarlar: I Wigard & K Meyerbröker & T Ehling & M Topper & A Arntz & P Emmelkamp

Çocuklukta istismarı takiben TSSB'den muzdarip bireyler, ruh sağlığı hizmetlerine katılan hastaların büyük bir alt grubunu temsil eder. Faz temelli tedavinin amacı, duygu düzensizliği ve kişilerarası sorunların hedeflendiği Duygusal ve Kişilerarası Düzenlemede Beceri Eğitimi (STAIR) aşaması ve travma odaklı bir aşama ile TSSB'li çocukluk istismarından kurtulanların özel ihtiyaçlarına göre tedaviyi uyarlamaktır.

Bu çalışmanın amacı, rutin bir klinik ortamda çocuklukta başlayan travmayı takiben TSSB tedavileri olarak STAIR + Göz Hareketi Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme (EMDR) ile STAIR + Anlatı Terapisi (NT) karşılaştırmaktır.

Yöntem:Altmış sekiz yetişkin katılımcı, rastgele olarak **STAIR/EMDR** (8 STAIR seansı ardından 12 EMDR seansı) veya **STAIR/NT** (8 STAIR seansı ardından 12 NT seansı) gruplarına atanmıştır.

Değerlendirmeler, tedavi öncesinde, her tedavi aşamasının sonunda ve müdahaleden 3 ay ile 12 ay sonra gerçekleştirilmiştir.

Birincil sonuçlar, görüşmeci tarafından değerlendirilen ve öz-bildirimle elde edilen TSSB semptom düzeyleridir.

İkincil sonuçlar ise depresyon semptomları, duygu düzenleme güçlükleri ve kişilerarası işlevsellikteki bozukluklardır.

Sonuç: Tedavi niyetine dayalı örnekleme yapılan çok düzeyli analizler, her iki tedavi koşulundaki hastaların Travma Sonrası Stres Bozukluğu (TSSB) semptom şiddetinde (CAPS: $d = 0,81-1,29$; PDS: $d = 1,68-2,15$) ve depresyon, anksiyete, duygu düzenleme, dissosiyasyon ve kişilerarası beceriler gibi ek semptom alanlarında anlamlı düzeyde iyileşme gösterdiğini ortaya koymuştur. Bu etkiler, 12 aylık takip süresince artarak devam etmiş veya korunmuştur. Tedavi ortasında, STAIR'in tamamlanmasının ardından, her iki grupta da TSSB semptom şiddetinde (PDS: $d = 1,68-2,15$) ve depresyon düzeylerinde (BDI: $d = 0,32-0,31$) orta düzeyde iyileşme gözlenmiştir. Ancak anksiyete, duygu düzensizliği, kişilerarası sorunlar ve dissosiyasyon semptomlarında bu aşamada belirgin bir azalma saptanmamıştır. Gruplar arasında sonuçlar açısından anlamlı bir fark bulunmamıştır.

Bulgular, çocukluk çağı kişilerarası travma mağduru yetişkinlerde TSSB'nin, travma işleme aşamasında EMDR veya NT kullanılarak faz bazlı müdahalelerle etkili bir şekilde tedavi edilebileceğini göstermektedir.

CHILDHOOD-RELATED PTSD: THE ROLE OF COGNITIONS IN EMDR AND IMAGERY RESCRIPTING

ÇOCUKLUKLA İLGİLİ TSSB: EMDR VE GÖRÜNTÜ YENİDEN YAZMADA BİLİŞLERİN ROLÜ

**Yazarlar: Nele Assmann & Sophie A Rameckers & Anja Schaich & Christopher W Lee & Katrina Boterhoven De Haan & Marleen M Rijkeboer
& Arnoud Arntz & Eva Fassbinder**

Travmayla ilişkili olumsuz bilişler ile travma sonrası stres bozukluğu (TSSB) semptomları arasındaki ilişki literatürde sıklıkla araştırılmıştır. Çeşitli psikoterapötik müdahalelere yönelik çalışmalarda, bu olumsuz bilişlerin semptom azalmasında aracılık rolü olduğu gösterilmiştir; ancak söz konusu ilişki, imgeleme yeniden yazma (İMB) veya göz hareketleriyle duyarsızlaştırma ve yeniden işleme (EMDR) yöntemleri bağlamında henüz incelenmemiştir. Bu çalışmanın amacı, çocukluk çağı travmasına bağlı TSSB'nin tedavisinde travmayla ilişkili olumsuz bilişlerin rolünü EMDR ve İMB yöntemleri aracılığıyla analiz etmektir.

Eylül 2024- National Library of Medicine

Yöntem : Çocukluk çağı travmasına bağlı TSSB'si olan 18–65 yaş aralığında (Ort. = 38,54) toplam **155 hasta**, randomize bir klinik çalışmaya katılmış ve Ekim 2014 ile Haziran 2019 arasında Avustralya, Almanya ve Hollanda'da **EMDR** veya **İmgeleme Yeniden Yazma (ImR)** tedavisi almıştır. TSSB semptomları, **DSM-5 için Klinisyen Tarafından Uygulanan TSSB Ölçeği (CAPS-5)** ve **Revize Edilmiş Olayın Etkisi Ölçeği (IES-R)** ile değerlendirilmiş; ayrıca **Travma Sonrası Bilişler Envanteri (PTCI)** kullanılarak travmayla ilişkili olumsuz bilişler ölçülmüştür. Değişkenler arası ilişkiler, kişi merkezli doğrusal karma modeller üzerinden **Granger Nedensellik analizleri** ile test edilmiştir. Değerlendirmeler, tedavi öncesinde, tedavi sonrasında (6 haftada 12 seans), tedaviden 8 hafta sonra ve bir yıl sonra gerçekleştirilmiştir.

Sonuç: Olumsuz bilişlerdeki (PTCI) değişikliklerin, indeks travma için CAPS ve IES-R ile ölçülen PTSD semptomlarındaki değişikliklerden önce geldiği bulunmuştur. Diğer travmalarla ilişkili IES-R için ise, PTSD semptomlarındaki değişikliklerin olumsuz bilişlerdeki değişikliklerden önce geldiği tek yönlü bir ilişki saptanmıştır. Tedavinin düzenleyici bir etkisi görülmemiştir. PTCI alt ölçekleri düzeyinde yalnızca “kişinin kendisi hakkındaki bilişlerdeki değişiklikler” PTSD semptomlarındaki değişikliklerden önce gelmiştir.

Elde edilen bulgular, travmayla ilişkili olumsuz bilişlerin TSSB tedavisinde merkezi bir rol oynadığını desteklemektedir. Bununla birlikte, bu ilişkilerin daha yüksek frekansta yapılan değerlendirmelerle yeniden test edilmesi önerilmektedir.

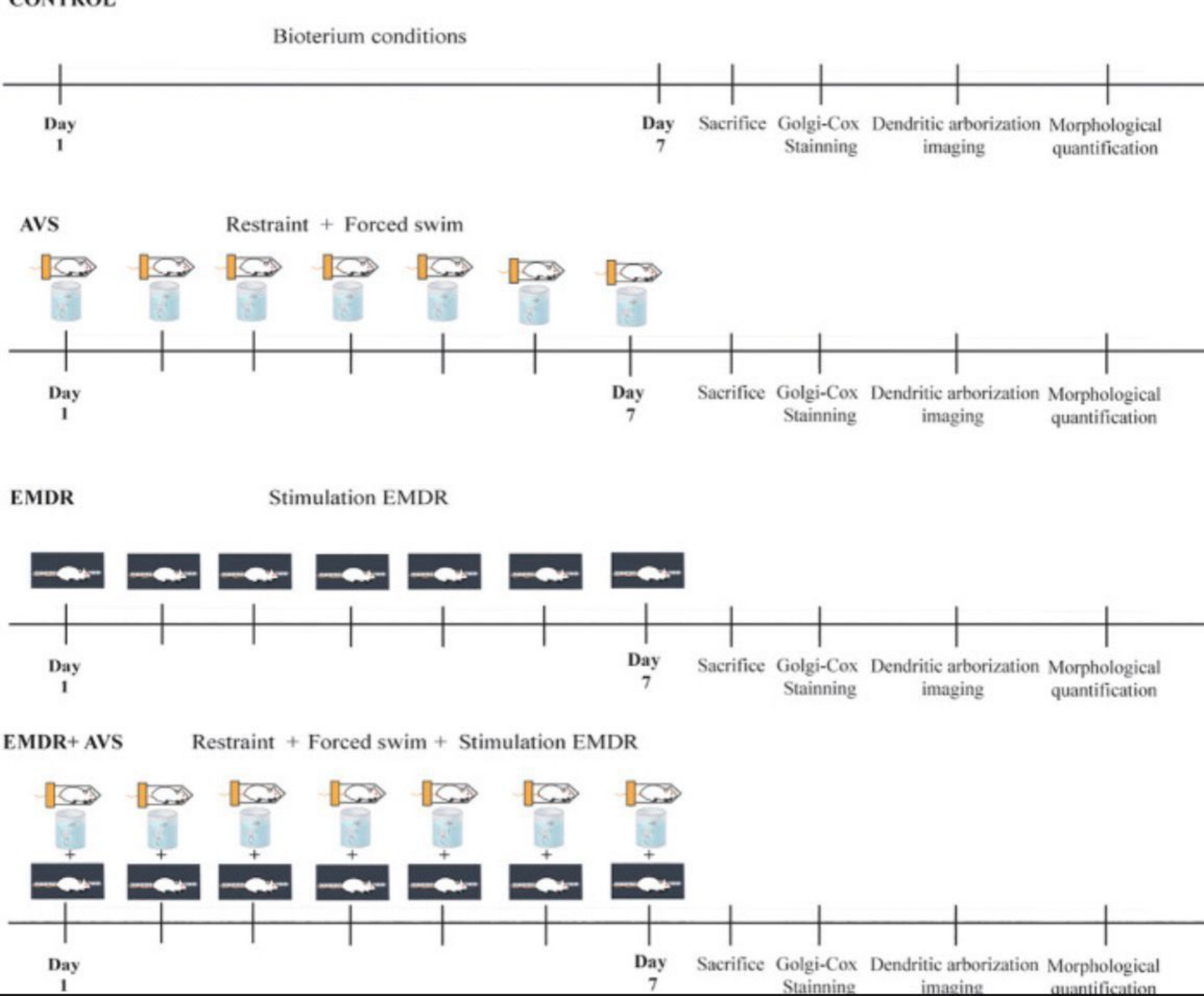
**VİSUAL EMDR STİMULATİON MİTİGATES ACUTE VARİED STRESS EFFECTS ON MORPHOLOGY OF
HİPOCAMPAL NEURONS İN MALE WİSTAR RATS**

*GÖRSEL EMDR STİMULASİYONU ERKEK WİSTAR SIÇANLARINDA AKUT ÇEŞİTLİ STRESİN HİPOKAMPAL NÖRON MORFOLOJİSİ
ÜZERİNDEKİ ETKİLERİNİ AZALTIR*

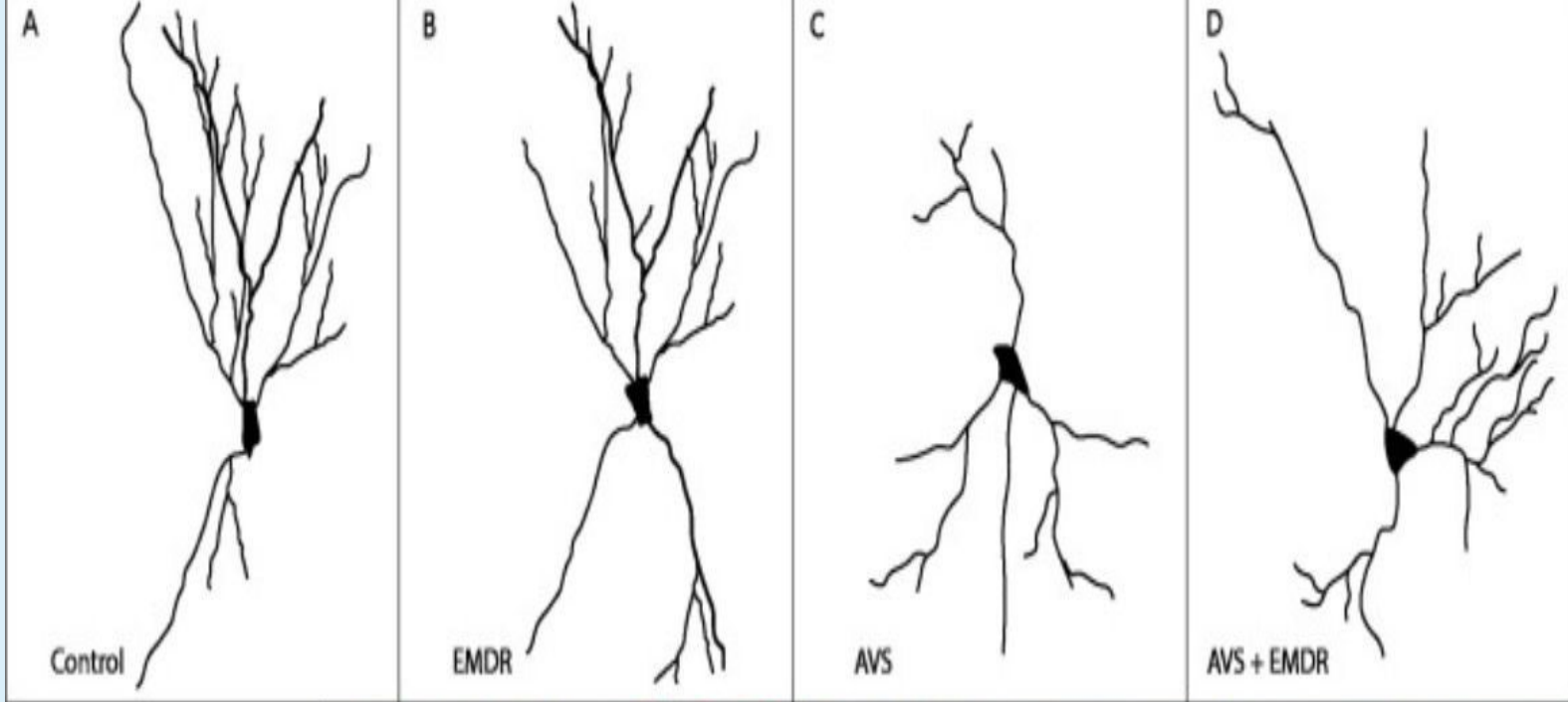
**Yazarlar:Yavet Ruvalcaba-delgadillo & Diana Emilia Martínez-fernández & Sonia Luquin & Ana Moreno-alcázar & Diego Redolar-ripoll &
Fernando Jauregui-huerta & David Fernández-quezada**

Bu çalışmanın amacı,Akut Değişken Stres'in (AVS) hipokampal nöronlar üzerindeki etkilerini ve EMDR'nin olası koruyucu rolünü incelemektir.

Nisan 2024- National Library of Medicine

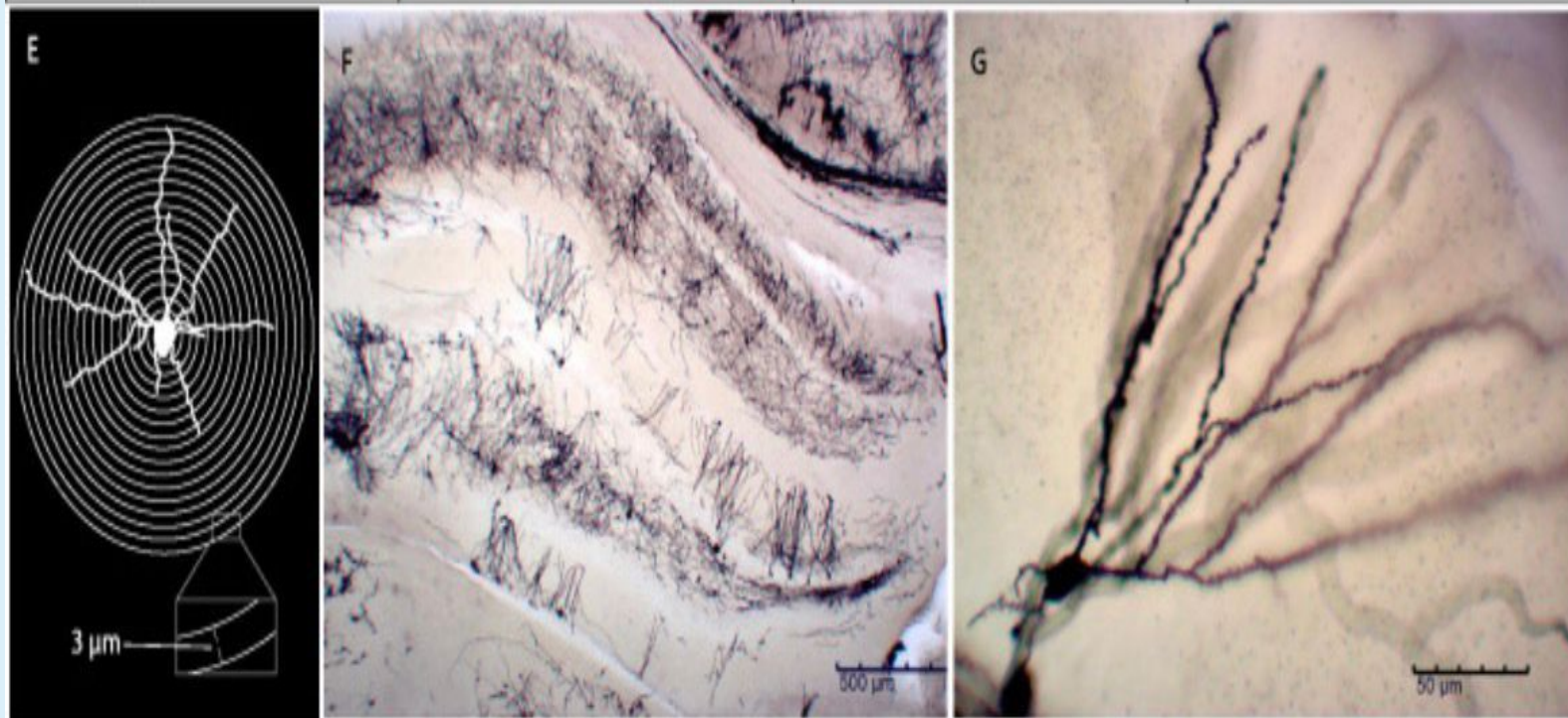


Yapılan deneylerin ana prosedürlerini göstermektedir. **Kontrol grubu (KONTROL), Değişken Stres (AVS), Göz Hareketi Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme grubu + Akut Değişken Stres (EMDR + AVS) ve bir Göz Hareketi Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme grubu (EMDR).**

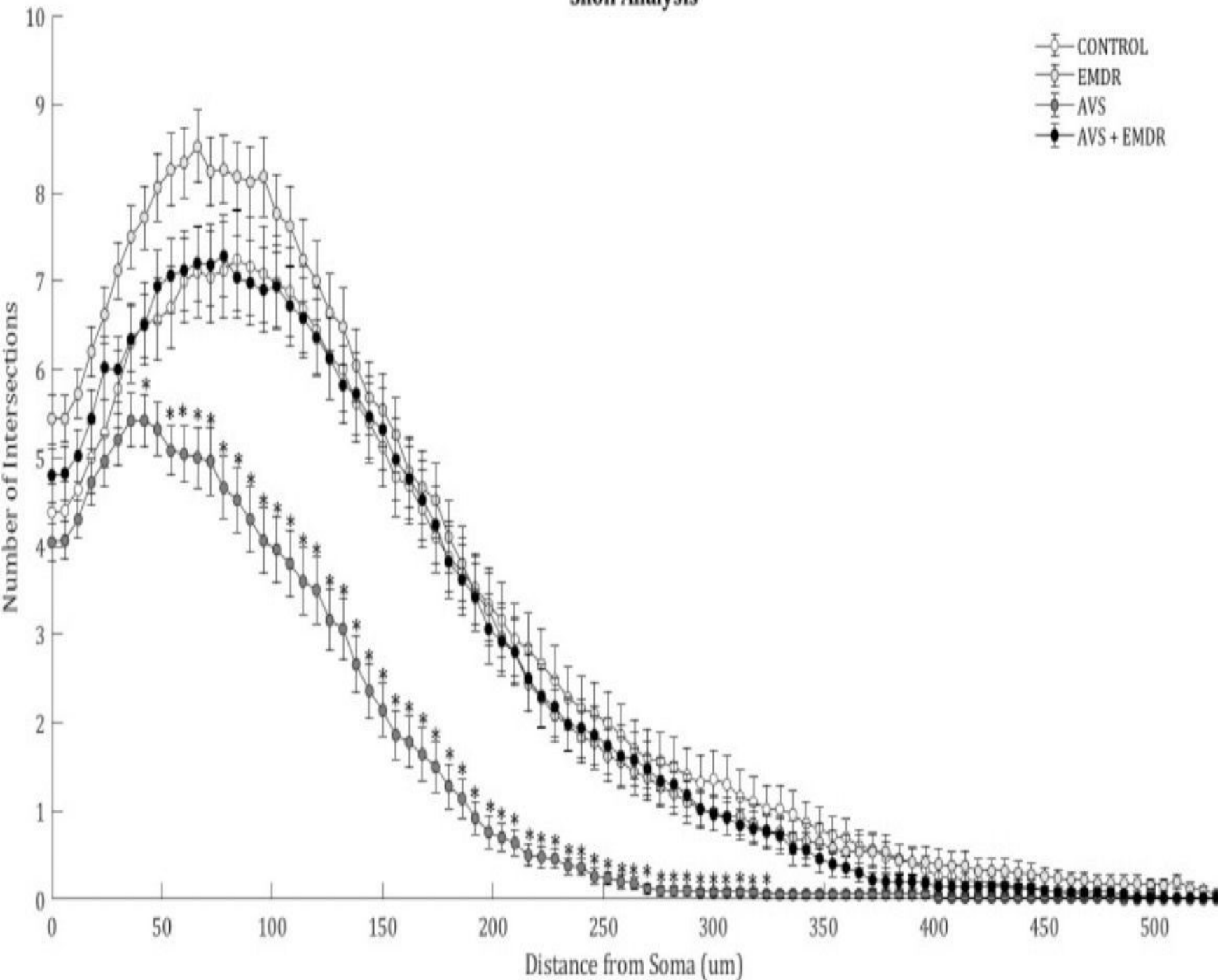


NÖRONAL DENDRİTİK MORFOLOJİNİN ŞEMATİK GÖSTERİMİ.

(A) KONTROL GRUBU; (B) GÖZ HAREKETİ
DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEME GRUBU
(EMDR); (C) AKUT DEĞİŞKEN STRES GRUBU (AVS); (D)
AKUT DEĞİŞKEN STRES GRUBU + GÖZ HAREKETİ
DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEME GRUBU (AVS
+ EMDR); (E) SHOLL ANALİZİ; (F) GOLGI-COX İLE
BOYANMIŞ HIPOKAMPÜSÜN PANORAMİK
MIKROSKOPI FOTOĞRAFI; (G) GOLGI-COX BOYAMA
İŞLEMİNİN 20X (1296×972, 0,22 PİKSEL/MM) TEMSİLİ
MIKROSKOBİK FOTOĞRAFI.



Sholl Analysis



HİPOKAMPAL NÖRONLARIN MORFOMETRİSİ.

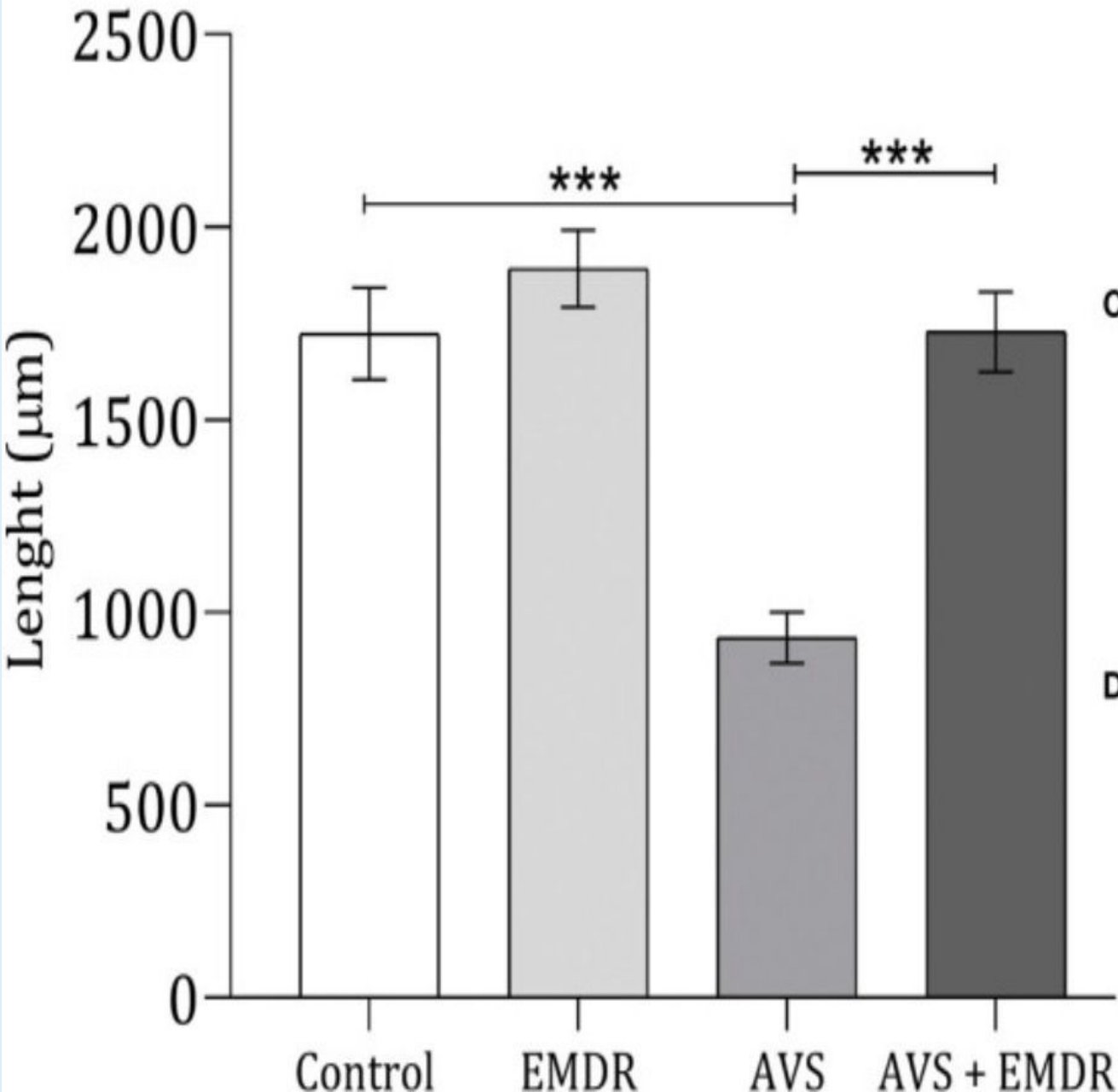
GRUP BAŞINA 50 NÖRONDA BULUNAN
KESİŞİM SAYISIYLA SHOLL ANALİZİNİ
GÖSTERMEKTEDİR.

KONTROL GRUBU; GÖZ HAREKETİ
DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEME
GRUBU (EMDR); AKUT DEĞİŞKEN STRES
GRUBU (AVS); AKUT DEĞİŞKEN STRES
GRUBU + GÖZ HAREKETİ
DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEME
GRUBU (AVS + EMDR). VERİLER, ORTALAMA
± SEM'Yİ TEMSİL ETMEKTEDİR.

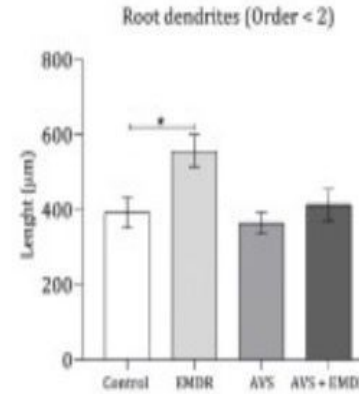
*P < 0,05 (**P < 0,01, ***P < 0,001).

A

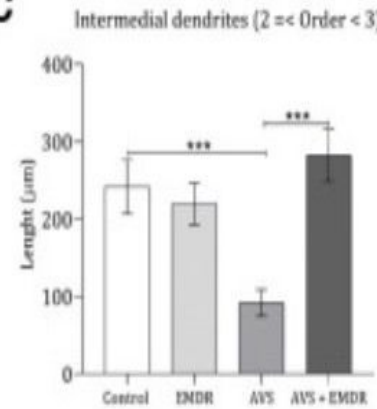
Length of dendrites



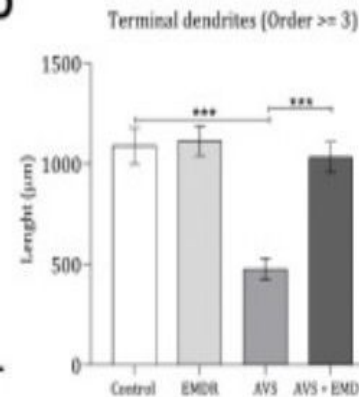
B



C



D



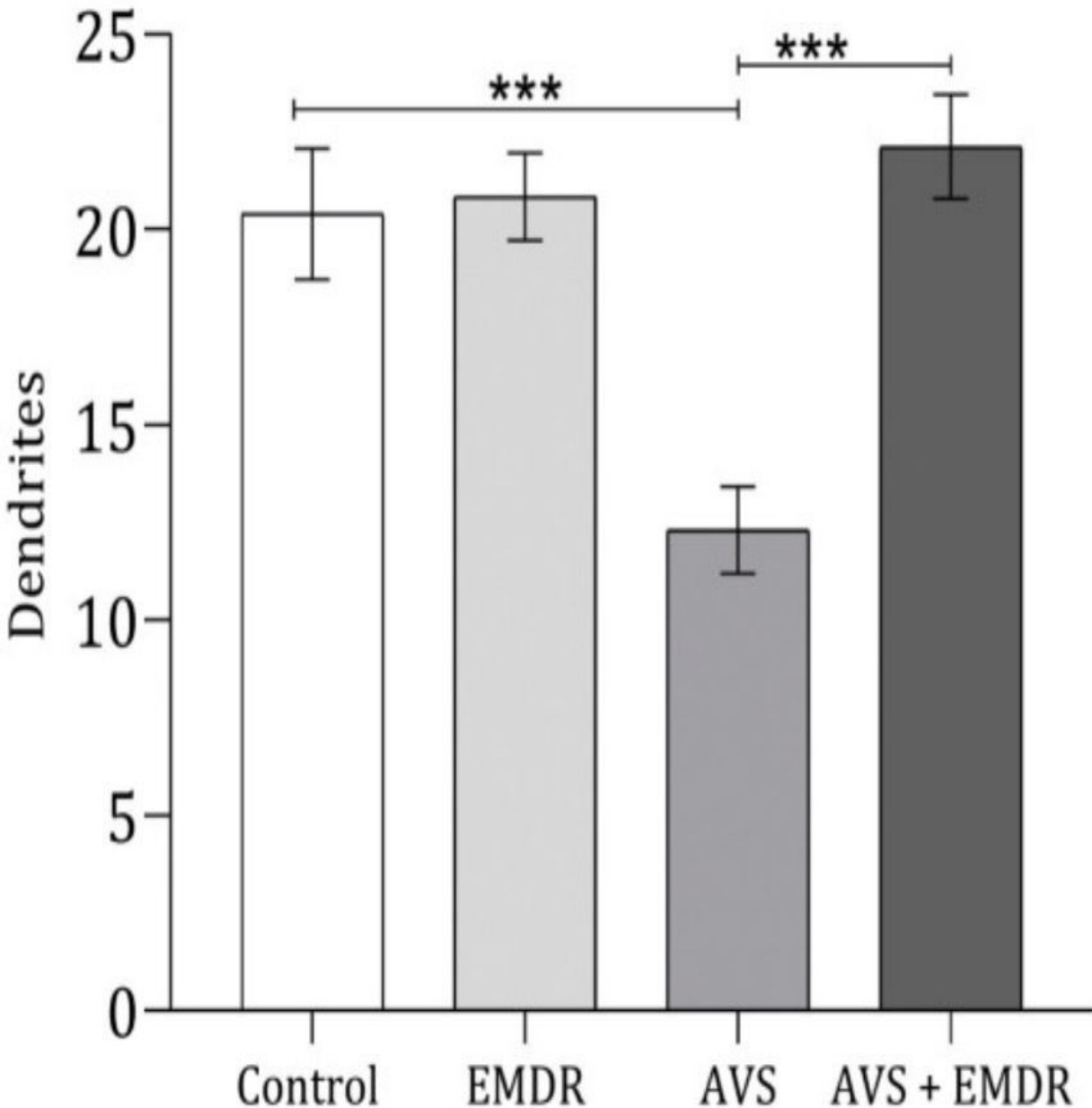
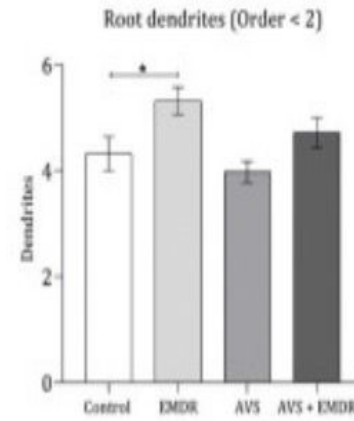
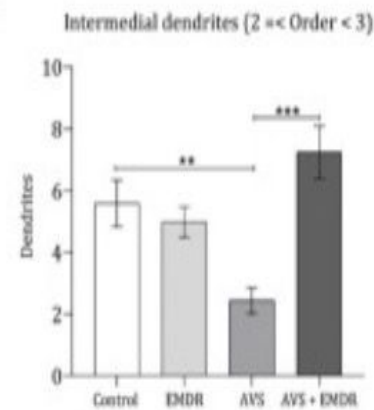
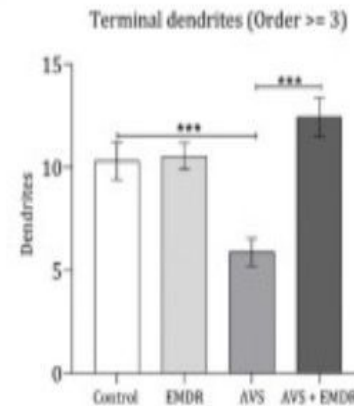
HİPOKAMPAL NÖRONLARDAKİ UZUNLUK DENDRİTİK KARMAŞIKLIĞI

Kontrol grubu; Göz Hareketi
Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme
grubu (EMDR); Akut Değişken Stres
grubu (AVS); Akut Değişken Stres
grubu + Göz Hareketi
Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme
grubu (AVS + EMDR).

Veriler ortalama $\pm$ SEM'i temsil
etmektedir. * $p < 0,05$ (** $p < 0,01$,
*** $p < 0,001$).

A

Number of dendrites

**B****C****D**

**HİPOKAMPAL NÖRONLARDAKİ
DENDRİTİK KARMAŞIKLIK.**

**KONTROL GRUBU; GÖZ HAREKETİ
DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEME
GRUBU (EMDR); AKUT DEĞİŞKEN STRES
GRUBU (AVS); AKUT DEĞİŞKEN STRES
GRUBU + GÖZ HAREKETİ
DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEME
GRUBU (AVS + EMDR).**

**VERİLER ORTALAMA ± SEM'İ TEMSİL
ETMEKTEDİR. *P < 0,05 (**P < 0,01, ***P <
0,001).**

Yöntem: Sıçanlar 7 gün boyunca çeşitli stres faktörlerine maruz bırakıldı, ardından Golgi-Cox boyaması kullanılarak hipokampal nöronların dendritik morfoloji değerlendirilmesi yapılmıştır.

Sonuç: Deneyin bulguları, EMDR uyarımının yoğun stresin olumsuz etkilerini azaltma potansiyeline ilişkin önemli bilgiler sunmaktadır. Çalışmada, hipokampüste dendritik dallanma ve yeniden şekillenmenin EMDR'nin terapötik etkilerinin temel hedeflerinden biri olabileceği gösterilmiştir. Bu sonuçlar, EMDR uyarımı içeren müdahalelerin nörobiyolojik temellerine ışık tutmakta ve olası terapötik avantajlarına dair değerli kanıtlar sağlamaktadır.

GROUP EYE MOVEMENT DESENSITIZATION AND REPROCESSING (EMDR) IN CHRONIC PAIN PATIENTS

KRONİK AĞRI HASTALARINDA GRUP GÖZ HAREKETLERİYLE DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEME (EMDR)

***Yazarlar:** Vock, S., Delker, A., Rinderknecht, J., Engel, F., Wieland, S., Beiner, E., ... & Tesarz, J.*

Kronik ağrıya sahip hastalar için bir ayaktan **EMDR grup programı** geliştirilmiştir. Program, her biri 5–5,5 saat süren dört tedavi gününden oluşmakta ve katılımcılara hem etkili ağrı yönetim stratejilerini öğrenme hem de benzer deneyimlere sahip diğer hastalarla etkileşim kurabilecekleri destekleyici bir ortam sunmaktadır.

Şubat 2024- Frontiers in Psychology

Tablo 1.

Tedavi programına genel bakış.

Ön görüşmeler	1. Gün 13:00 - 18:30	2. Gün 13:00 - 18:00	3. Gün 13:00 - 18:00	4. Gün 13:00 - 18:00
Telefon taraması	Hoş Geldiniz Birbirimizi tanımak	Varış	Varış	Varış
Bireysel ön görüşmeler	Eğitim I (Acı)			
	Eğitim II (EMDR ve protokoller) PT-OTS ağrı atakları	G-TEP-ağrı atakları	G-TEP-ağrı atakları	G-TEP-ağrı atakları
	Aktif yürüyüş PT-OTS	Aktif yürüyüş PT-OTS- Ağrı atakları	Aktif yürüyüş PT-OTS-ağrı görselleştirmesi	Aktif yürüyüş Ağrı emme egzersizi
	Kısa fiziksel aktivasyon	Kısa fiziksel aktivasyon	Kısa fiziksel aktivasyon	
	Kırmak	Kırmak	Kırmak	Kırmak
	Çözüm	Eğitim III (acı ve acı hafızası)	Eğitim IV (acı ve stres)	Sonuç ve geri bildirim

Tablo 2.

Ön görüşmelerin içeriği.

Ön görüşmeler	İçerik
	■ Grup terapistleri tarafından 20-30 dakikalık bireysel ön görüşmeler (telefonla veya terapistin konsültasyonu ile) ■ Müşteri geçmişi ve motivasyon kontrolü ■ Öznel ağrı öyküsü, psikolojik komorbidite, hastanın önemli kaynakları ve yeterlilikleri ■ Terapiden beklentiler ■ EMDR ve ağrı hakkında kısa talimat, yan etkiler hakkında bilgi ■ Grup programı hakkında bilgi, hava koşullarına dayanıklı giysiler konusunda tavsiyeler ■ Hariç tutma kriterleri ■ Gerekirse, EMDR ve ağrı hakkında bir hasta broşürü gönderin

EMDR-TEENS-CPTSD: EFFICACY OF EYE MOVEMENT DESENSITIZATION AND REPROCESSING IN ADOLESCENTS WITH COMPLEX PTSD SECONDARY TO CHILDHOOD ABUSE: A CASE SERIES

EMDR-GENÇLER-CTSSB: ÇOCUKLUK ÇAĞI İSTISMARINA İKİNCİL KARMAŞIK TSSB'LI ERGENLERDE GÖZ HAREKETİ DUYARSIZLAŞTIRMA VE YENİDEN İŞLEMENİN ETKİNLİĞİ: BİR VAKA SERİSİ

Yazarlar: Julie Rolling & Morgane Fath & Thomas Zanfonato & Amaury Durpoix & Amaury C. Mengin & Carmen M. Schröder

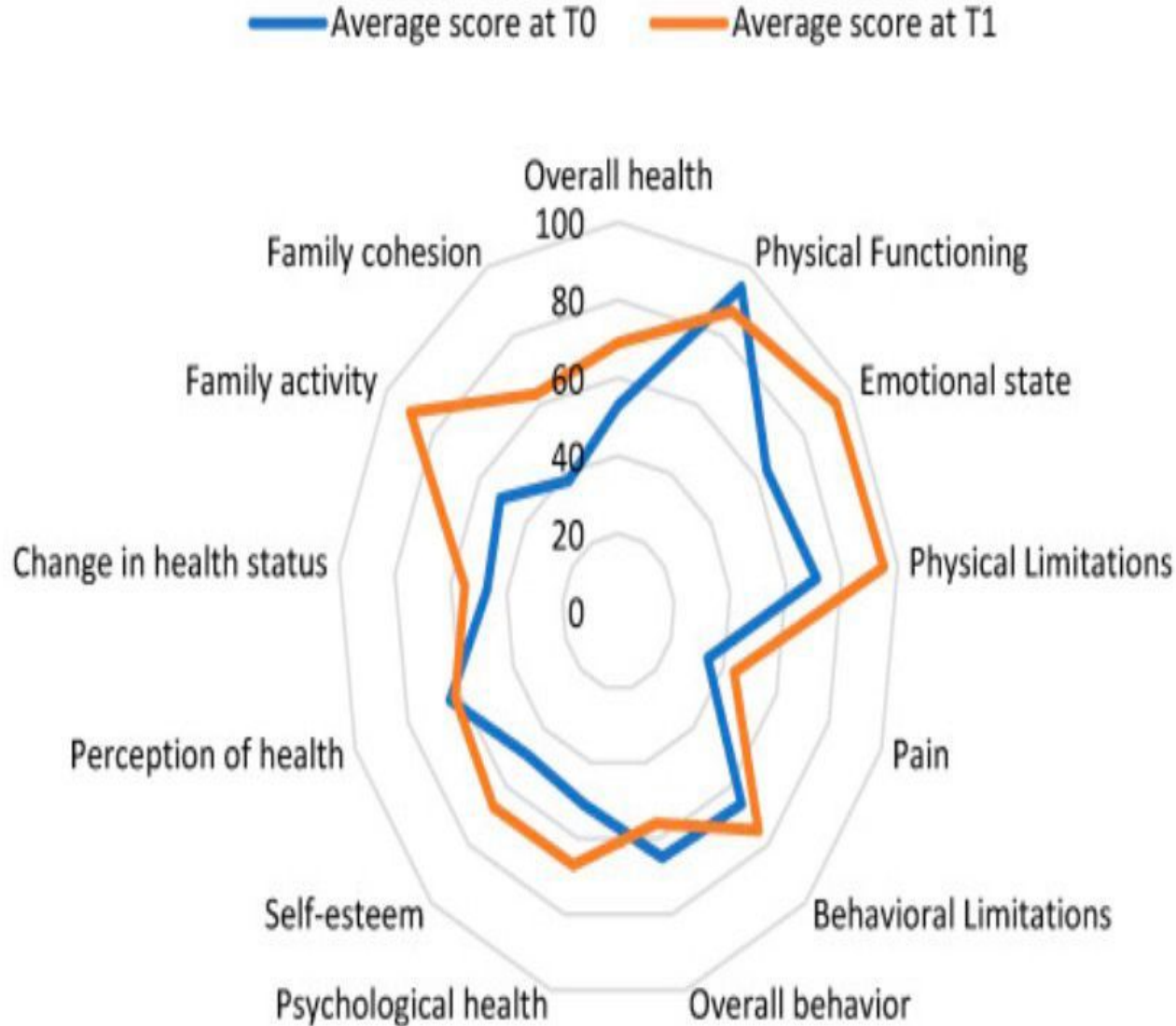
Çocukluk çağı istismar öyküsü bulunan çocuklar ve ergenler için ruh sağlığı, önemli bir halk sağlığı sorunu teşkil etmektedir. İstismar, bireyleri yalnızca ciddi ve karmaşık travma sonrası stres bozukluğuna (cPTSB) maruz bırakmakla kalmamakta, aynı zamanda nörogelişimsel süreçleri ve psikolojik gelişimsel yörüngeleri de olumsuz yönde etkilemektedir. Bu nedenle, semptomların ve psikiyatrik bozuklukların kronikleşmesini önlemek için travma odaklı bakım kritik bir öneme sahiptir.

Bu prospektif vaka serisi çalışmasının amacı, istismar öyküsü olan ergenlerde **Göz Hareketleriyle Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme (EMDR)** terapisinin karmaşık travma sonrası semptomlar ve ilişkili psikiyatrik bozukluklar üzerindeki etkinliğini incelemektir.

Yöntem: Çocukluk döneminde istismara maruz kalmış, yaşları 12 ile 17 arasında değişen toplam 22 ergen çalışmaya dahil edilmiştir. Tüm katılımcılar karmaşık TSSB için ICD-11 tanı kriterlerini karşılamıştır. TSSB ve ilişkili psikiyatrik bozukluklara ilişkin öznel ölçümler, üç aylık EMDR tedavisinden önce (T0) ve sonra (T1) değerlendirilmiştir.

Sonuç: EMDR'nin çocuklukta istismara uğramış ergenlerde sık görülen travma sonrası semptomların ve bazı eşlik eden psikiyatrik bozuklukların azaltılmasında etkili olabileceğini göstermektedir. Bununla birlikte, cPTSB'den muzdarip ergen popülasyonlarında daha sağlam sonuçlara ulaşılabilmesi için, kontrol gruplarını içeren ve farklı tedavi yaklaşımlarını karşılaştıran randomize kontrollü çalışmaların yanı sıra tedavinin farklı aşamalarını değerlendiren araştırmalara ihtiyaç duyulmaktadır.

Average scores for each dimension of CHQ-CF 87



ŞEKİL, **YAŞAM KALİTESİ**
ÖLÇEĞİNİN 12
BOYUTUNUN HER BİRİNDE
GRUBUN ORTALAMA
PUANINI (TO ORTALAMA
PUANI MAVIYLE;
T1 ORTALAMA PUANI
TURUNCUYLA
GÖSTERİLMİŞTİR)
GÖSTERMEKTEDİR;
PUANLAR 0 (MÜMKÜN
OLAN EN KÖTÜ YAŞAM
KALİTESİ) İLE 100 (MÜMKÜN
OLAN EN İYİ YAŞAM

KALİTESİ) ARASINDA



Sunumu indirmek için

<https://alisanburak.com>

<https://terapibilimleriakademisi.com>



burakyasar54@gmail.com

teşekkürler