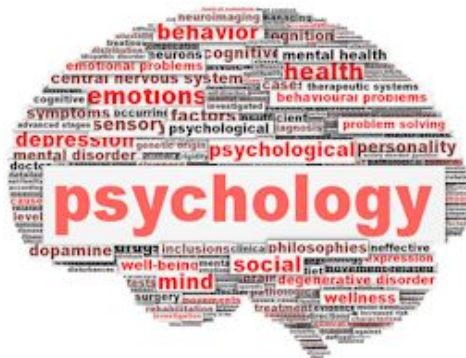




# Neuropszichológia jelentősége a baleseti eredetű agykárosodások megítélésében



Németh Rita  
ü. pszichológus szakértő  
klinikai és neuropszichológiai szakpszichológus  
2017. április 13.

# Jelentősége felbecsülhetetlen

- Objektíválni képes panaszokat, tüneteket (leggyakrabban a frontális lebeny szindróma részét képező figyelmi, emlékezeti, executiv – végrehajtó – rendszerbeli deficiteket) standardizált tesztvizsgálatokkal
- Akkor is feltárhatja a deficiteket, ha a klinikai szakpszichológiai vizsgálat és a képalkotó eljárások nem jeleznek deficitet
- Szimulációs, disszimulációs törekvések utolérhetőek
- Részletes kognitív térképezéssel segíti a pszichológus az orvos és pszichiáter szakértő munkáját a diagnózis felállításában, a ÖEK megállapításában, a sérülés maradandóságának véleményezésében

# Mi a neuropszichológia?

- A neuropszichológia def: az agysérülések nyomán fellépő pszichés zavarok diagnosztikájával és terápiájával foglalkozik,
  - kognitív
  - viselkedési
  - emocionális következményeket vizsgál.
- A neuropszichológia egészségügyi szakképesítés, mely pszichológus alapdiploma után szerezhető.

# A neuropszichológia helye, szerepe

- Nincs önálló neuropszichológiai szakértői terület – de indokolt volna, hogy legyen -, így szakkonzulens lehet, vagy van néhány iü. klinikai szakpszichológus neuropszichológus végzettséggel
- (Neuro)pszichológus szakértő általában orvos- és/vagy elmeorvos szakértő felkérésére működik közre a baleseti kártérítési szakértésben
- Önállóan ritkán és ez indokolt is, mert:
  - pszichológus szakértő önállóan nem fogalmazhat meg diagnózisokat (azonban igény erre gyakran van), pszichopatológiai jelenségeket írhat le.
  - Másfelől nem határozhat meg százalékos össz-szervezeti egészségkárosodást (ÖEK), nem véleményezhet egészségi állapotot!

De részletes kognitív térképezésre képes!

# Klinikai szakpszichológus vs. neuropszichológus

- A klinikai szakpszichológus általában korlátozottabb körben tud véleményt adni kp-i idegrendszeri sérülés esetén, legfeljebb organicitás jeleit tudja leírni, de nem tudja részletezni, neuropszichológiai vizsgálóeljárások alkalmazására neuropszichológus szakpszichológus jogosult
- **A klinikai szakpszichológiai vizsgálat előtt ezért elfedve maradhatnak lényeges kognitív deficitek – de pszichogén következmények vizsgálatában igen hatékony**

# Klinikai szakpszichológiai vizsgálat feladata kártérítési perekben:

- életvezetést, magatartást, teljesítőképeséget meghatározó pszichikus változások jelenlétének,
- valamint a jelenlevő elváltozás(ok)nak a balesettel kapcsolatos közvetlen, ill. közvetett eredetének (ok-okozat) igazolása
- poszttraumás pszichogén károsodások, elhúzódó gyászreakciók, pszichikus funkciókat károsító tárgyvesztések, konverziós, ill. disszociációs mechanizmusokkal keletkezett és kórosan emelkedett betegségtudattal kialakult állapotok, személyiségreakciók (20.sz. Mód.lev.) vizsgálatában működik közre.

# Milyen esetekben indokolt neuropszichológiai szakkonzulens igénybevétele?

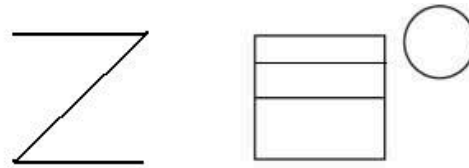
- Minden esetben, amikor **koponya- és agysérülés szerepel az előzmények között** (contusio, agyödéma, haematoma, SAV, stb.)
- Nem igazolódott koponya-agysérülés, de később felmerült agysérülés lehetősége (pl. gerincvelő ostorcsapásos sérülése, vagy tünetek – pl. emlékezeti deficitek - nyomán)
- **Afáziák** esetében – különösen motoros afázia esetében, amikor nem tud beszélni az illető – a neuropszichológiai vizsgálat részletesebb információkat adhat nem verbális tesztekkel - a hagyományos projektív személyiségtesztek (pl. Rorschach) és teljesítménytesztek (pl. MAWI) nem alkalmazhatóak .

# Vizsgálható kognitív folyamatok – illeszkedve a panaszokhoz

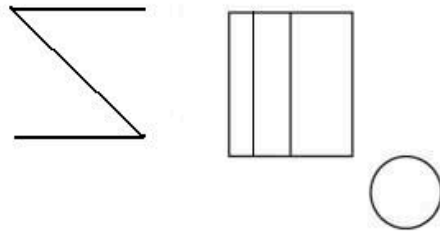
- Kooperáció, viselkedés megfigyelés
- Orientáció: időbeli és térbeli (konkrét térben, elvont térben) tájékozódás
- Beszéd (beszédmegértés, beszédprodukció)
- Figyelem (fókuszálás, fenntartás, váltás, megosztás, stb.)
- percepció (vizuális, auditív, taktilis, testérzékelés)
- olvasás (hangos, néma)
- írás (spontán, diktálás, másolás )
- memória és tanulás
- Praxis: ideomotoros, ideátoros, konstrukciós, orális, dinamikus praxis
- gondolkodás analógiás gond., problémamegoldó gond
- képzelet
- kontrollfolyamatok
- Executive funkciók (szervezés, tervezés, stb.)



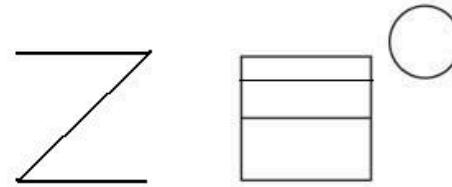
# Mnesztico-intellektuális funkciók vizsgálata – Benton-teszt



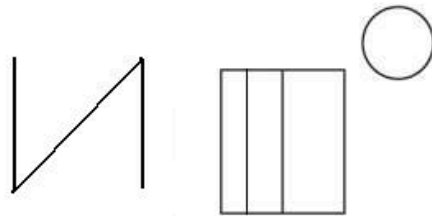
1



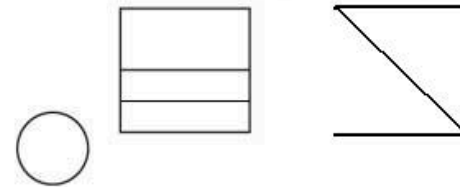
2



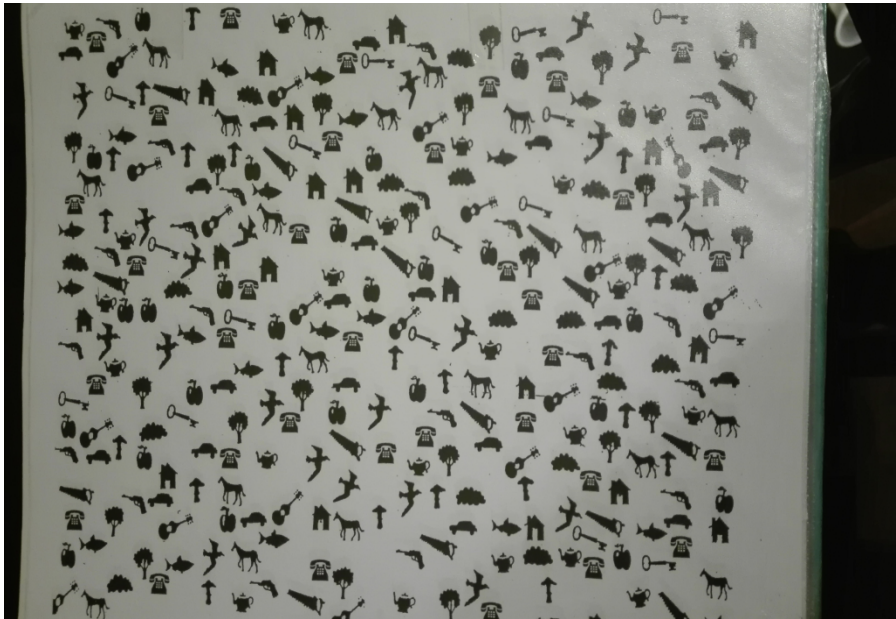
3



4



# A figyelem és frontális funkciók vizsgálata



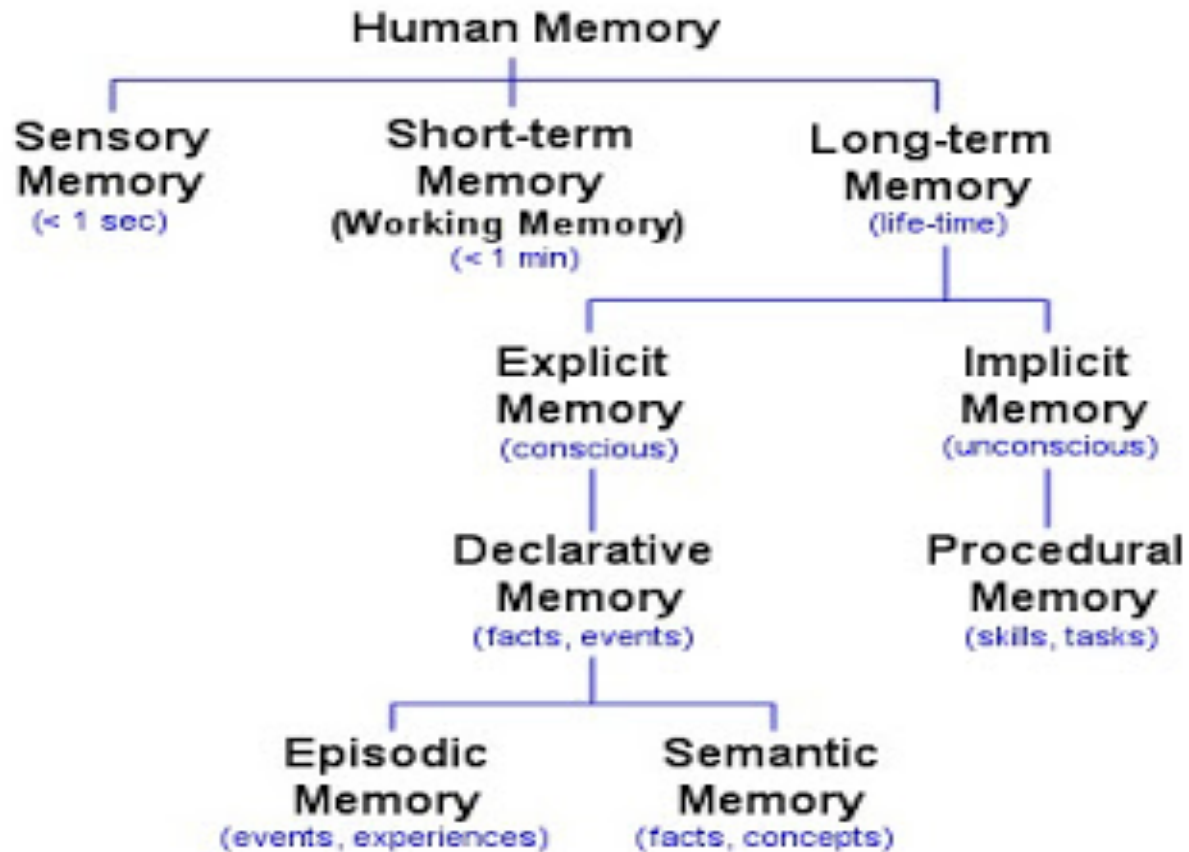
- Praxis vizsgálatok (dinamikus praxis próba)
- Gátlási, váltási folyamatok vizsgálata (Lurija-féle kerítés-próba, Stroop-teszt, Wisconsin kártya szortírozás, stb.)

Perszeverációk – Rey komplex

# Memória-vizsgálatok – mint az egyik leggyakoribb vizsgált terület

- Leggyakrabban hippocampusz vagy frontálebeny sérülés esetén
- STM és LTM vizsgálata is fontos
- anterográd, kongrád és retrográd amnézia, autobiografikus emlékezet vizsgálata - AKV
- Több modalításra is ki kell terjedjen(vizuális, verbális, motorikus stb.) – disszociáció lehetséges az egyes modalitások között
- A verbális memória és tanulási képesség vizsgálatának gyakran alkalmazott módszere a RAVLT (Rey Auditory Verbal Learning Test)
- A téri-vizuális memória vizsgálatának gyakran használt eszköze a Rey Komplex Ábra/Téri Komplex Ábra
- Vizuális memória: Rey Emlékezetv., Madarak, 7 fogás, stb.

# A memória típusai



# A képalkotó eljárások és a neuropszichológia

- Előfordulhat, hogy nem jelez organikus károsodást a képalkotó eljárás, de funkcionális deficitek vannak
- Ugyancsak lehetséges, hogy egy bizonyos elváltozás különböző tünetekhez vezet, vagy
- Egy tünet különböző sérüléshez kapcsolódik

# Ok-okozat vizsgálata

Az ok-okozati összefüggés megállapítása vagy éppen kizárása is igen lényeges a baleset és a tünetek között:

Állhatnak-e összefüggésben egyáltalán, ill. ha korábban is fennálltak, akkor súlyosbodtak-e a baleset következtében – a premorbid állapothoz képest szükséges megítélni, amiről azonban igen ritka esetekben van objektív adatunk, inkább csak következtetni tudunk (iskolai végzettség, foglalkozás, SES, életvezetés alapján).

# Módszertani levelek?

- 18. sz. Mód. lev.: A koponya- és agysérülések igazságügyi orvosszakértői véleményezéséről – részletezi a koponya- és agysérüléseket és azok szövődményeit
- 19. sz. Mód. lev.: A traumával összefüggő pszichés állapotok és kórképek szakértői véleményezésének kérdései (posttraumás kórképek, postcommotios sy., posttraumás epilepsia, pszichogén kórképek, stb.)
- 20. sz. Mód. lev.: Az iü. Pszichológus szakértők működéséről (hatályossági kérdések) – III. része: Biztosítási, ill. nem vagyoni kártérítési igények pszichológus szakértői vizsgálata

# Az akut és késői károsodások

- A szakértői gyakorlatban inkább a késői károsodásokkal találkozunk az idői eltolódás okán
- Ezek lehetnek organikus károsodások (poszttraumás epilepszia, poszttraumás demencia, poszttraumás encephalopátia, organikus pszichoszindróma), vagy pszichogén kórképek (neurózisok, hangulatzavarok)



# Más fogalomkészlettel rendelkeznek, mint a BNO által használt kategóriák:

- Organikus amnestikus szindróma, melyet nem alkohol vagy más pszichoaktív szer okozott
- Demenciák (Alzheimer, Vascularis, stb.)
- Egyéb mentális zavarok, melyet agyi sérülés és diszfunkció vagy testi megbetegedés okozott (pl. org. hangulatzavarok, org. szorongás, org. paranoid zavar, enyhe kognitív zavar)
- Organikus személyiségzavar
- Afázia,
- Alexia
- A kognitív tevékenységgel kapcsolatos zavarok

# Organikus amnesticus sy

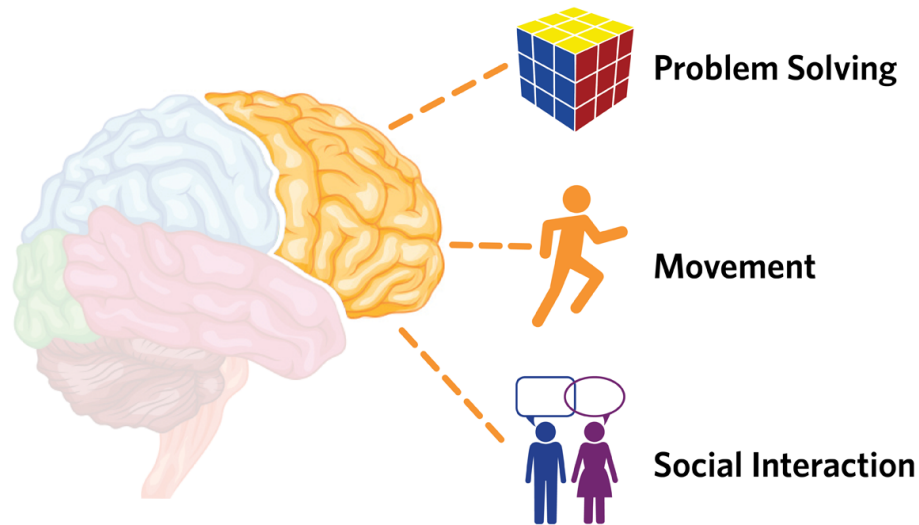
- Kifejezett károsodása a megőrző emlékezésnek (rövid és hosszútávú memóriának)
- Azonnali felidézés megtartott
- Anterograd amnézia – az új ismeretek elsajátításának jelentős csökkenése ,
- retrograd amnézia
- Globális intelligencia sértetlen
- Nincs tudatzavar

# Frontális lebeny

## Frontal Lobe

The largest of the brain's four main lobes.

It is the emotional control center and home to personality and decision making abilities.



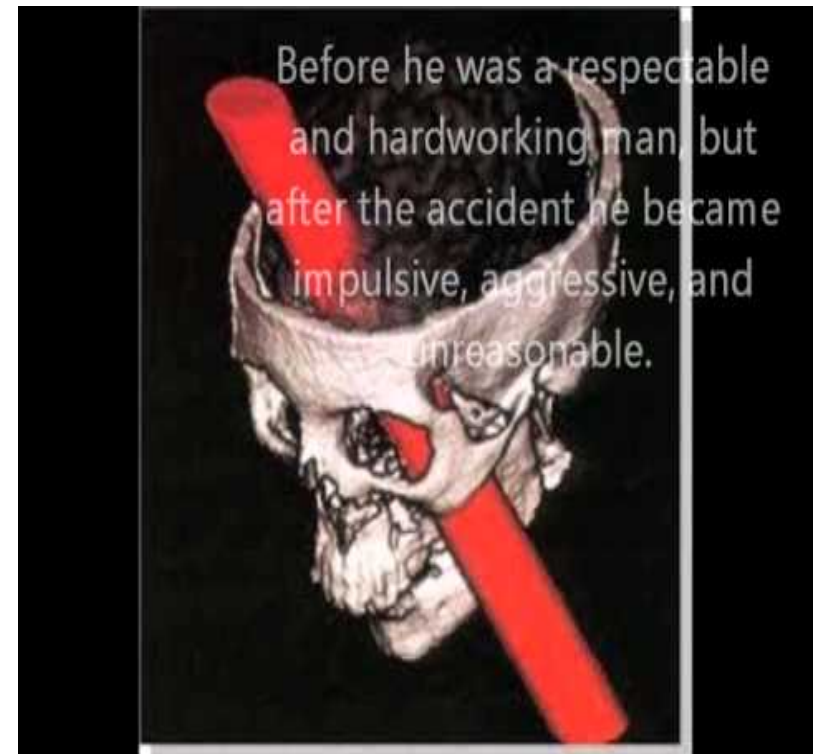
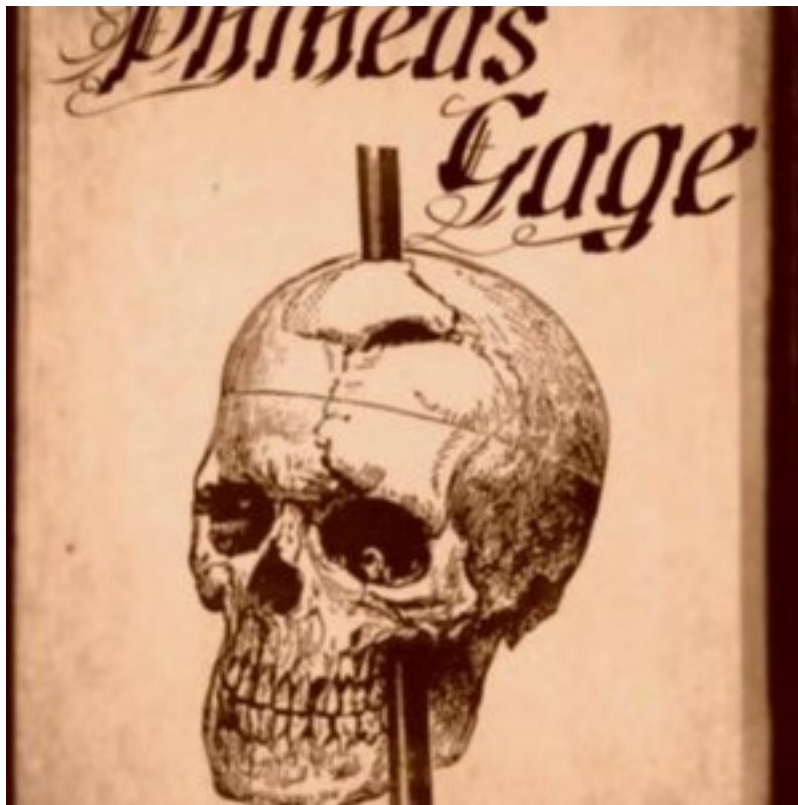
# Frontal lebeny sy

- Igen gyakori
- A karmester
- Változatos tünetek
  - Az executive funkciók érintettsége, tervezés, szervezés, gátlási folyamatok, váltási nehézségek, egyszerre több szempont, feladat végzése nehezített lehet
  - Memória, tanulás deficitje
  - Figyelem
  - Gyakori személyiségváltozás, szocializációs zavarok – prefrontális lebeny érintettsége

# Történelmi példa

Phineas Gage vasúti munkás esete:

fején egy vasrúd hatolt át, megsértve a bal frontális lebenyét. A beteg túlélte a károsodást és később meglepő személyiségváltozáson ment keresztül, ma úgy mondanánk, frontális szindrómája, organikus személyiségzavara alakult ki. Felelőtlen, éretlen viselkedésűvé vált.



# Időí dimenzió, az állapot véglegességének kérdése

- Az organikus kórképek („pszichoszindrómák”, személyiségzavarok, hangulatzavarok) nem lineárisan javulnak, vagy romlanak, így ált. kevéssé jósolhatók be, csak hosszabb idő távlatában (kontroll vizsgálat!):
  - sokszor évekkel később súlyos fokú romlás tapasztalható,
  - vagy rövid idő alatti jelentős javulás után hirtelen gyors romlás következik be

# Zárszó

A kp-i idegrendszeri (agyi) sérülés gyakran nem látható sérülés, de jelentős nehézséget okozhat az életvezetésben, munkaképességben.

Neuropszichológiai rehabilitáció, terápia segíthet a kognitív funkciók javításában, ez azonban hosszabb folyamat és gyakran apró lépésekben halad.



*Köszönöm a figyelmet!*

# Bibliográfia

- Huszár-Kuncz: Igazságügyi pszichiátria
- Damasio: Descartes tévedése
- Osmánné Sági J.: Bevezetés a neuropszichológiába
- Kállai J. és mtsai. (szerk): Bevezetés a neuropszichológiába. Medicina,