



*Oktatás, kutatás,  
gyógyítás: 250 éve az  
egészség szolgálatában*

# Kényszeres és kapcsolódó zavarok tünettana és diagnosztikus kritériumai

Dr. Felleginé Takács Anna

klinikai szakpszichológus, pszichoterapeuta

*Szakképzés I.évfolyam*

*2020.02.05.*

# KÉNYSZER

- ↪ „Rögeszmés állapot” (1799 Wartburg)
- ↪ Anankasztikus neurózis
- ↪ ananke (gör.) = végzet
- ↪ Sokáig „végzetes” prognózis
- ↪ DSM – kényszer
- ↪ BNO – obszesszív-compulzív
- ↪ 1960 - Viselkedésterápia – expozíció és válaszmegelőzés ('66 Meyer)
- ↪ 1967 - Farmakoterápia - Anafranil (clomipramin) – antiobszesszív hatás
- ↪ 1970 - Kognitív terápia



# EPIDEMIOLOGIA

- ↪ 4. leggyakoribb pszichiátriai betegség
- ↪ Élettartam prevalencia 1-3% (hazai:2,8%- Szádóczy,2000)
- ↪ A szubklinikai formák jelenléte gyakoribb 13% (Fulana,2010)
- ↪ Nemek között nincs különbség
- ↪ Férfiaknál korábban indul (gy. kor, serdülő kor)
- ↪ Nőknél első szülés után gyakori indulás
- ↪ Nem függ: társadalmi-gazdasági helyzettől, szocio-ökonómiai státusztól, intellektustól, iskolai végzettségtől, vallási/kulturális hovatartozástól



# ETIOLÓGIA

## BIOLÓGIAI

- ↪ **genetikai:** elsőfokú rokonok (20%), egypetjű ikrek (63%); jellegzetes gének biz. kromoszómákon (Shugart,2006.)
- ↪ **Neuroanatómiai:** prefront., amygdala, nucl. caudatus, thalamus, hippocampus területén eltérés (Menzies,2008)
- ↪ **Neurokémiai:** csökkent szerotonerg(fékező) aktivitás – fokozott dopaminerg(hajtó) aktivitás a basalis magvak közötti területen (Kim,2003)

## PSZICHOLÓGIAI:

- ↪ **Kognitív idegtudományi:** a kivitelező (egzekutív) funkciók sérülése/fenntartott figyelmi, váltási, tervezési, döntéshozási; gondolkodási és motoros gátlási zavarok (Chamberlain,2005; Harsányi,2013.)
- ↪ **Kognitív disztorziók - veszély, kontroll, felelősségérzet**

**KÖRNYEZETI:** család, nevelés, szerek

**SPIRITUÁLIS**



# KÉNYSZER

## JELENSÉGEK

Bárkinél előfordul apróbb kényszerek, betörő gondolatok, rituálék (pl. magasról kiugrani, valakit bántani, lekopogni 3x, szexuálisan inzultálni valakit, halálát kívánni valakinek, baleset éri őt vagy egy szeretett személyt, rákos lesz...)

## TÜNETEK

- **Rekurrens fellépés**
- **Jelentős időt foglal el a napban (több mint 1 órát)**
- **Az egyén számára jelentős szorongással jár**
- **Az illető életét jelentősen akadályozzák**

# F42 OBSZESSZIV – COMPULZIV ZAVAR

## BNO-10

F42.0 Elsősorban kényszergondolatok vagy rumináció



F42.1 Elsősorban kényszer-cselekvés (kényszeres rítusok)



F42.2 Kevert kényszeres gondolatok és cselekedetek



F42.8 Egyéb obszessziv-compulziv zavar



F42.9 Nem meghatározott obszessziv-compulziv zavar

# KÉNYSZER

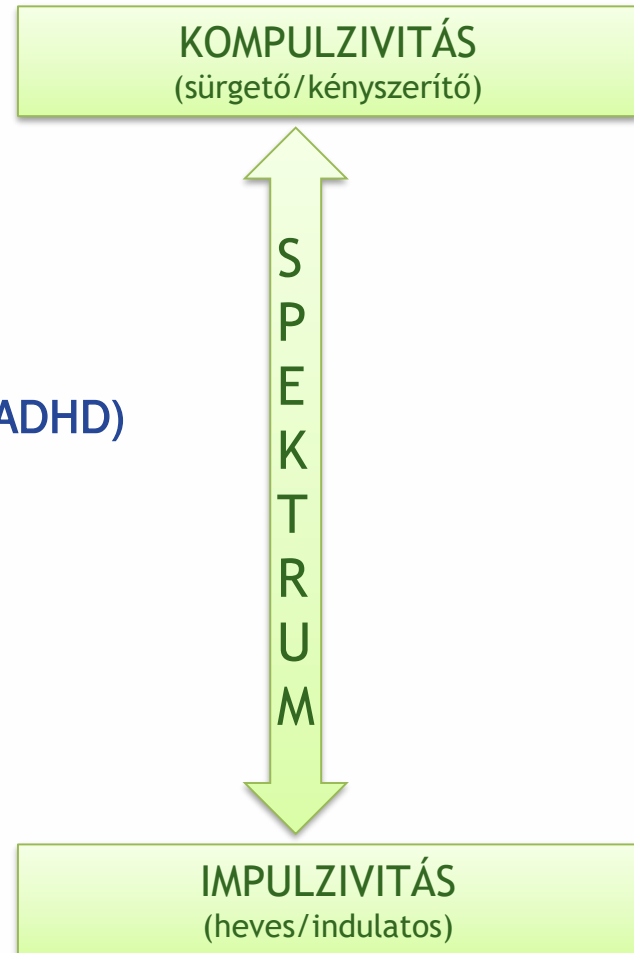
„Azon pszichiátriai betegségek, amelyek háttérében valamilyen belső készletésre adott válaszként, (részben) öntudatlanul, kontrollálatlan magatartás lép fel”

(Hollander, 1995)



# Belső impulzus feletti kontroll zavara (Hollander'95)

- ↪ OCD
- ↪ TESTDISZMORFIÁS ZAVAR
- ↪ HIPOCHONDRIA
- ↪ TIC
- ↪ TOURETTE-SZINDRÓMA
- ↪ TRICHOTILLOMÁNIA
- ↪ FIGYELEMHIÁNYOS TÜNETEGYÜTTES(ADHD)
- ↪ ANOREXIA NERVOSA
- ↪ BULIMIA
- ↪ KÉNYSZERES VÁSÁRLÁS
- ↪ KLEPTOMÁNIA
- ↪ KÓROS JÁTÉKSZENVEDÉLY
- ↪ SZEXUÁLIS KOMPULZIÓK
- ↪ BORDERLINE SZEMÉLYISÉGZAVAR
- ↪ ANTISZOCIÁLIS SZEMÉLYISÉGZAVAR





# A spektrum betegségei közül közös csoportba sorolás alapja

- ↪ Fenotípus szerinti hasonlóság
- ↪ Genetikai markerek közötti átfedés
- ↪ Agyi területek közös érintettsége



# KÉNYSZERES ÉS KAPCSOLÓDÓ ZAVAROK DSM - 5



# KÉNYSZERES ZAVAR

## 300.3(F42)

### Diagnosztikus kritériumok:

- ↪ Kényszer gondolat (obszesszió), kényszer cselekvés (kompulzió) vagy mindkettő jelenléte
- ↪ Ezek klinikailag jelentős szenvedést okoznak az egyénnek
- ↪ Időigényesek (legalább napi 1 óra)
- ↪ Károsítják a társas kapcsolataikat
- ↪ Károsítják a szokványos napi tevékenységüket, munkahelyi és egyéb területeken való működésüket
- ↪ A zavar nem tulajdonítható valamely szer/gyógyszer vagy más egészségügyi állapot hatásának
- ↪ A zavar nem magyarázható jobban más mentális zavar tüneteivel

### Jelölő:

- ↪ Tikkal összefüggő (korábban vagy jelenleg előfordult)
- ↪ belátás megfelelő – rossz – hiányzó (téveszmés hiedelmek)



# Kényszeres zavar vizsgálata és terápiája

## Vizsgálat:

### Gyermek vagy serdülő

- ↪ CY-BOCS (Children's Yale Brown Obsessive Compulsive Scale)
- ↪ Szülőktől vagy más fontos személytől nyert információk (kiterjesztett kényszer)

### Felnőtt

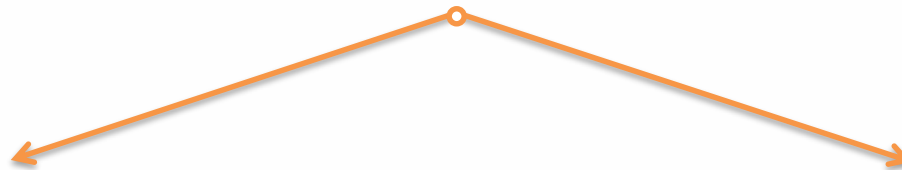
- ↪ Y-BOCS (Yale Brown Obsessive Compulsive Scale)
- ↪ Dimenzionális Yale Brown obszesszív-kompulzív teszt (Harsányi, 2009)

## Terápia:

- ↪ Kombinált
- ↪ SSRI – ok (hatás 4 hét után, 1 évig, 60%-nál javulás)
- ↪ Kognitív – viselkedésterápia
- ↪ családterápia



# KÉNYSZERES ZAVAR FŐ TÜNETEI



**OBSZESSZIÓK**

**KÉNYSZERGONDOLATOK**

**KOMPULZIÓK**

**KÉNYSZERCSELEKVÉSEK**



# Obszessziók fő jellemzői

- ↪ Az egyén akarata ellenére,
- ↪ visszatérően és tartósan jelentkező,
- ↪ betolakodó gondolatok, képek, képzetek, készletések
- ↪ Ezek felkavaróak, jelentős szorongást okoznak
- ↪ Nem az élet reális problémáin való aggódás
- ↪ Saját szokásaival, morális értékrendjével ellentétesek (énidegenek)
- ↪ Tisztában van irracionalitásukkal
- ↪ Igyekszik elnyomni, figyelmen kívül hagyni vagy más gondolattal, cselekvéssel(pl. kényszer-cselekvéssel) helyettesíteni, semlegesíteni
- ↪ Saját tudatának termékeiként azonosítja, nem kívülről eredőnek



# Obszessziók fajtái

- ↪ **Kontaminációs** -beszennyeződéssel, megfertőződéssel kapcsolatos gondolatok (piszok, penész, vér, nyál, széklet, kórokozók, testnedvek, környezeti szennyeződés...)
- ↪ **Agresszív** gondolatok (kárt tesz magában, másban, ölés, szúrás)
- ↪ **Szexuális** gondolatok (tiltott, perverz, obszcén fantáziák, homoszexualitástól való félelem, agresszív szexuális készletések)
- ↪ **Mágikus** gondolatok (szerencse – szerencsétlen számok, babonák)
- ↪ **Vallásos** gondolatok (szentségtöréssel, Istenkáromlással, bűnnel kapcsolatos félelmek, moralizálás)
- ↪ **Gyűjtögetés**ssel, takarékossgal, kapcsolatos gondolatok (félelem, hogy a dolgai elvesznek, elszegényedik)
- ↪ **Szomatikus** állapottal kapcsolatos gondolatok (valamely testrész rendellenességével, betegség meglétével való foglalkozás)
- ↪ **Szimmetria, rend, pontosság** eltúlzott jelentősége



# Kompulziók fő jellemzői

- ↪ Célja az obszessziók által kiváltott szorongás csökkentése,
- ↪ Valamely rettegett (végzetes) esemény bekövetkezésének elhárítása (aktív elkerülő viselkedés)
- ↪ Ismétlődően jelentkező
- ↪ Túlzott mértékű cselekvések (pl. mosakodás), vagy mentális rituálék (pl. imádkozás, számolás)
- ↪ Mereven alkalmazott szabályok szerint végezhetők, melyek a természeti törvényekhez hasonlóak
- ↪ Saját döntésnek éli meg (ő maga alkotja, akaratlagosan szervezett, nem kívülről jövő)
- ↪ Ha akadályoztatva van, nő a szorongás, pánik, agresszió
- ↪ A tünetek egy része látható (pl. ellenőrzés)
- ↪ Egy részét igyekszik elrejtteni (mentális műveletek)
- ↪ Tisztában van a tünetek irracionálisával
- ↪ Betegségtudat megtartott





# Kompulziók típusai (Rachman)

## Restauratív

- valamely „bajnak” a korrekciójára irányul (pl. a piszok lemosása/tisztálkodás)

## Preventív

- jövőbeli katasztrófa megelőzésére irányul (pl. gáz ellenőrzése, nehogy felrobbanjon a ház)



# Kompulziók fajtái

- ↪ **Ellenőrzés**, kontrollálás (elektromos készülékek, zárok...) – nem vétett –e hibát
- ↪ **Tisztálkodás** (szertartásos kézmosás, fürdés, takarítás, ruha mosás...)
- ↪ **Ismétlések**, rituálék (bizonyos rutin tevékenységek ismétlése-újraolvasás; megérintése tárgyaknak, sorrendiség, imádkozás...)
- ↪ **Számolási rituálék** (lépések, lépcsők, szavak...)
- ↪ **Rendrakás** (szimmetria, precizitás, megfelelő helyre igazítás...)
- ↪ **Gyűjtögetés** (haszontalan tárgyak halmozása)



# TÜNETEK EGYÜTTJÁRÁSA

(Mataix-Cols, 2005)

KÉNYSZERGONDOLATOK	KÉNYSZERCSELEKVÉSEK
1. AGRÉSSZÍV	ELLENŐRZÉSI
2. SZEXUÁLIS VALLÁSI	TISZTÁLKODÁSI, ELLENŐRZÉSI ISMÉTLÉSI
3. SZIMMETRIA, PONTOSSÁG	ISMÉTLÉSI, SZÁMOLÁSI, RENDEZÉSI
4. KONTAMINÁCIÓS	TISZTÁLKODÁSI
5. GYŰJTÖGETÉS, VESZTESÉG, ELSZEGÉNYEDÉS	GYŰJTÖGETÉSI, FELHALMOZÁSI



# KOMORBIDITÁS

(Rasmussen, 1994)

- ↪ Major depresszív epizód (67%)
- ↪ Disztímia (26%)
- ↪ Fóbia (22%)
- ↪ Alkohol és drogfüggőség (14%)
- ↪ Pszichotikus betegség (14%)
- ↪ Bipoláris affektív zavar (10%)



# DIFFERENCIÁLDIAGNÓZIS

BETEGSÉG	HASONLÓSÁGOK	KÜLÖNBSÉGEK
SZKIZOFRÉNIA	Bizarr gondolatok, erős szorongás	Pszichotikus tünetek jelenléte
MAJOR DEPRESSZIÓ	Önvádolás, bűnösséggel kapcsolatos gondolatok, lelassulás	A gondolatokkal kongruens hangulati nyomottság
AUTIZMUS	Sztereotip viselkedés	A sztereotípiákkal nincs ellenállás
TIC,TOURETTE	Ismétlődő mozgások, hangadások	Nincs kényszergondolat
FÓBIÁK	Szorongás, elkerülő magatartás	Jól körül írható a szorongás tárgya
EVÉSZAVAR	Rituális étkezési szokások	Nem tartja értelmetlennek a tüneteit
KÉNYSZERES SZEMÉLYISÉGZAVAR	Rendszeretet, felhalmozás, rigiditás	egosynton (énazonosság) nincs markáns kényszercselekvés vagy kényszergondolat



# DIFFERENCIÁLDIAGNÓZIS

BETEGSÉG	HASONLÓSÁGOK	KÜLÖNBSÉGEK
PTSD	Intruzív gondolatok	Azonosítható a stresszor
MÁNIÁS EPIZÓD	Cselekvések markáns fokozódása	Nincs rituálé
HIPOCHONDRIA	Egészséggel kapcsolatos aggodalmak	Nincs más kényszer tünet



# TESTDISZMORFIÁS ZAVAR

## 300.7(F45.2)

### Diagnosztikus kritériumok:

- ↪ A megjelenéssel kapcsolatos fokozott aggodalmak
- ↪ A testi megjelenés egy vagy több észlelt hibájával, defektusával való túlzott foglalkozás (ezek mások számára nem vagy alig észrevehetőek)
- ↪ Repetitív viselkedések a megjelenéssel kapcsolatban (pl.tükörben való ellenőrzések, túlzott szépítkezés, megnyugtató keresése)
- ↪ Megjelenésének másokkal való folytonos összehasonlítása
- ↪ Ezekkel való foglalkozás jelentős szenvedést okoz
- ↪ Negatívan befolyásolja az egyén társas, munkahelyi vagy más fontos területeken való működéseit
- ↪ Nem magyarázható jobban más mentális zavar tüneteivel (pl. étkezési zavar esetén testsúllyal vagy a testzsírral kapcsolatos aggodalmak)

### Jelölő:

- ↪ Izomdiszmorfiával: túlságos foglalkozás a testfelépítésével (túlságosan kicsi vagy nem eléggé izmos)
- ↪ belátás megfelelő – rossz – hiányzó (téveszmés hiedelmek)



# FELHALMOZÁSI/GYŰJTÖGETÉSI ZAVAR

## 300.3 (F42)

### Diagnosztikus kritériumok:

- ↪ A tárgyak eldobásának tartós nehézsége
- ↪ A megválásból fakadó szenvedés,  
függetlenül azok értékétől
- ↪ A tárgyak megőrzésének szükséglete
- ↪ Jelentős felhalmozása a tárgyaknak
- ↪ Túlzsúfolja a lakóteret, korlátozza a használhatóságát
- ↪ Negatívan befolyásolja a szociális, munkahelyi és egyéb fontos területeket
- ↪ A gyűjtögetés nem tulajdonítható más egészségi állapotnak(pl. agysérülés, cerebrovasc. betegség)
- ↪ Nem magyarázható jobban más mentális zavar tüneteivel

### Jelölő:

- ↪ Túlzott beszerzéssel: az eldobási nehézség mellett fokozott beszerzése szükségtelen tárgyaknak
- ↪ belátás megfelelő – rossz – hiányzó (téveszmés hiedelmek)





# TRICHOTILLOMANIA

## 312.39 (F63.3)

### Diagnosztikus kritériumok:

- ↪ Isméltődő hajtépegetés
- ↪ Észrevehető hajvesztéshez vezet
- ↪ Próbálkozások a hajtépkedés csökkentésére, abbahagyására
- ↪ Jelentős szenvedést okoz
- ↪ Károsítja a társas, munkahelyi vagy más fontos területeken való működését
- ↪ Nem tulajdonítható más egészségi állapotnak (pl. bőrgyógyászati betegségnek)
- ↪ Nem magyarázható jobban más mentális zavar tüneteivel



# BŐRKAPIRGÁLÁS/BŐRTÉPKEDÉS ZAVAR 698.4 (L98.1)

## Diagnosztikus kritériumok:

- ↪ Ismétlődő, bőrsérüléseket eredményező bőrkapirgálás, bőrtépkedés
- ↪ Sikertelen próbálkozások ezek csökkentésére, abbahagyására
- ↪ Jelentős szenvedést okoz
- ↪ Negatívan befolyásolja a társas, munkahelyi vagy más fontos területek működését
- ↪ Nem tulajdonítható valamilyen szer(pl. kokain) vagy más egészségi állapot (pl. rüh) hatásának
- ↪ Nem magyarázható jobban más mentális zavar tüneteivel



# SZER/GYÓGYSZER KIVÁLTOTTA KÉNYSZERES ÉS KAPCSOLÓDÓ ZAVAR

## Diagnosztikus kritériumok:

- ↪ Jellemző tünetek: klinikai figyelmet igénylő kényszergondolatok, kényszercselekvések, hajtépkedés, bőrkapirgálás, testre irányuló más repetitív viselkedések
- ↪ Kórelőzményben: szerintoxikáció vagy megvonás vagy gyógyszerhatás
- ↪ Más mentális zavarral nem magyarázható jobban
- ↪ Nem kizárólag delírium során jelentkezik
- ↪ Jelentős szenvedést okoz
- ↪ Negatívan hat a társas, foglalkozásbeli, vagy más fontos területek működésére

## Jelölő:

- ↪ Intoxikáció alatti kezdettel
- ↪ Megvonás alatti kezdettel
- ↪ (Gyógy)szerhasználat utáni kezdettel



# KÉNYSZERES ÉS KAPCSOLÓDÓ ZAVAR MÁŠ EGÉSZSÉGI ÁLLAPOT KÖVETKEZTÉBEN

## 294.8 (F06.8)

### Diagnosztikus kritériumok:

- ↪ Jellemző tünetek: kényszergondolatok, kényszercselekvések, kinézettel való túlzott foglalkozás, gyűjtögetés, hajtépkedés, bőrkapirgálás, testre irányuló más repetitív viselkedés
- ↪ Egy más egészségügyi zavar patofiziológiai következménye
- ↪ Más mentális zavarral nem magyarázható jobban
- ↪ Nem kizárólag delírium során jelentkezik
- ↪ Jelentős szenvedést okoz
- ↪ Negatívan hat a társas, foglalkozásbeli, vagy más fontos területek működésére

Jelölő:

- ↪ obszesszív-kompulzív zavarszerű tünetekkel



# EGYÉB MEGHATÁROZOTT KÉNYSZERES ÉS KAPCSOLÓDÓ ZAVAR 300.3 (F42)

## Diagnosztikus kritériumok:

- ↪ Kényszeres és más kapcsolódó zavarra jellemző tünetek, azonban nem teljesülnek egyetlen zavar kritériumai sem, de megjelölhető a konkrét ok
- ↪ Jelentős szenvedést okoz
- ↪ Negatívan hat a társas, foglalkozásbeli, vagy más fontos területek működésére

## Ide tartozik:

- ↪ **Testdiszmorfia-szerű zavar** valós testi hibával (a hiba vagy defektus mások által is megfigyelhető)
- ↪ **Testdiszmorfia-szerű zavar** repetitív viselkedések nélkül
- ↪ **Testre irányuló repetitív viselkedés zavar** (körömrágás, ajakharapdálás, arc harapdálás belülről)
- ↪ **Kényszeres féltékenység** (partner hűtlenségével való nem téveszmés, túlzott foglalkozás-aggodalom-repetitív viselkedés/mentális képzet)
- ↪ **Jikoshu-kyofu:** azzal való foglalatosság, hogy másokra nézve zavaró testszaga van (olfaktoros vonatkoztatás)



# NEM MEGHATÁROZOTT SZORONGÁSOS ZAVAR 300.3 (F42)

## Diagnosztikus kritériumok:

- ↪ Kényszeres és más kapcsolódó zavarra jellemző tünetek jelen vannak
- ↪ azonban nem teljesülnek egyetlen zavar kritériumai sem
- ↪ ennek nem megjelölhető a konkrét oka vagy nem áll rendelkezésre megfelelő információ a konkrétabb diagnózishoz
- ↪ Jelentős szenvedést okoz
- ↪ Negatívan hat a társas, foglalkozásbeli, vagy más fontos területek működésére



# IRODALOM

Füredi J. – Németh A. szerk.(2015): A pszichiátria magyar kézikönyve Medicina Kiadó, Bp.

Perczel Forintos D. – Mórotz K.(2010): Kognitív viselkedésterápia Medicina Kiadó, Bp.

Harsányi A., Csigó K., Demeter Gy.,(2010): Kényszerbetegség – elmélet, kutatás, terápia. Oriold és Tsai Kiadó Bp.

DSM – 5 referencia – kézikönyv (2014). Oriold és Tsai. Bp.

BNO -10 A mentális és viselkedészavarok osztályozása (2009). Animula Kiadó, Bp.

