

Diagnosztikai rendszerek a pszichiátriában és a pszichopatológiában



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

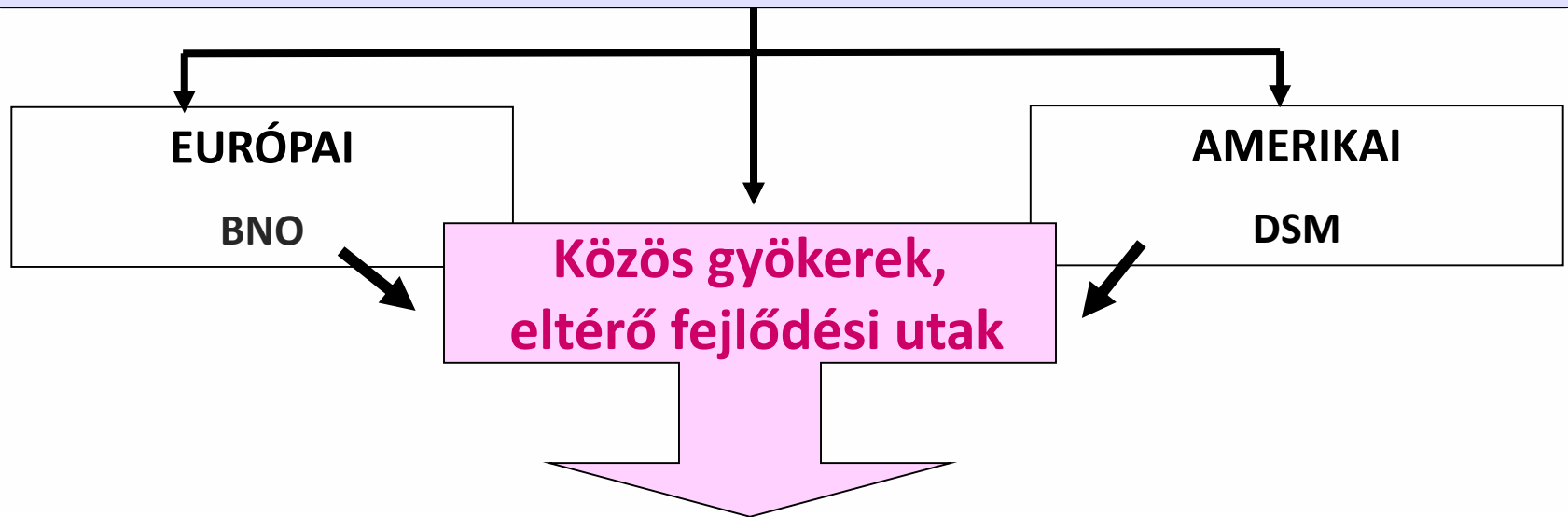
Dr. Felleginé Takács Anna

Klinikai Pszichológia Tanszék

Szakképzés I.évfolyam

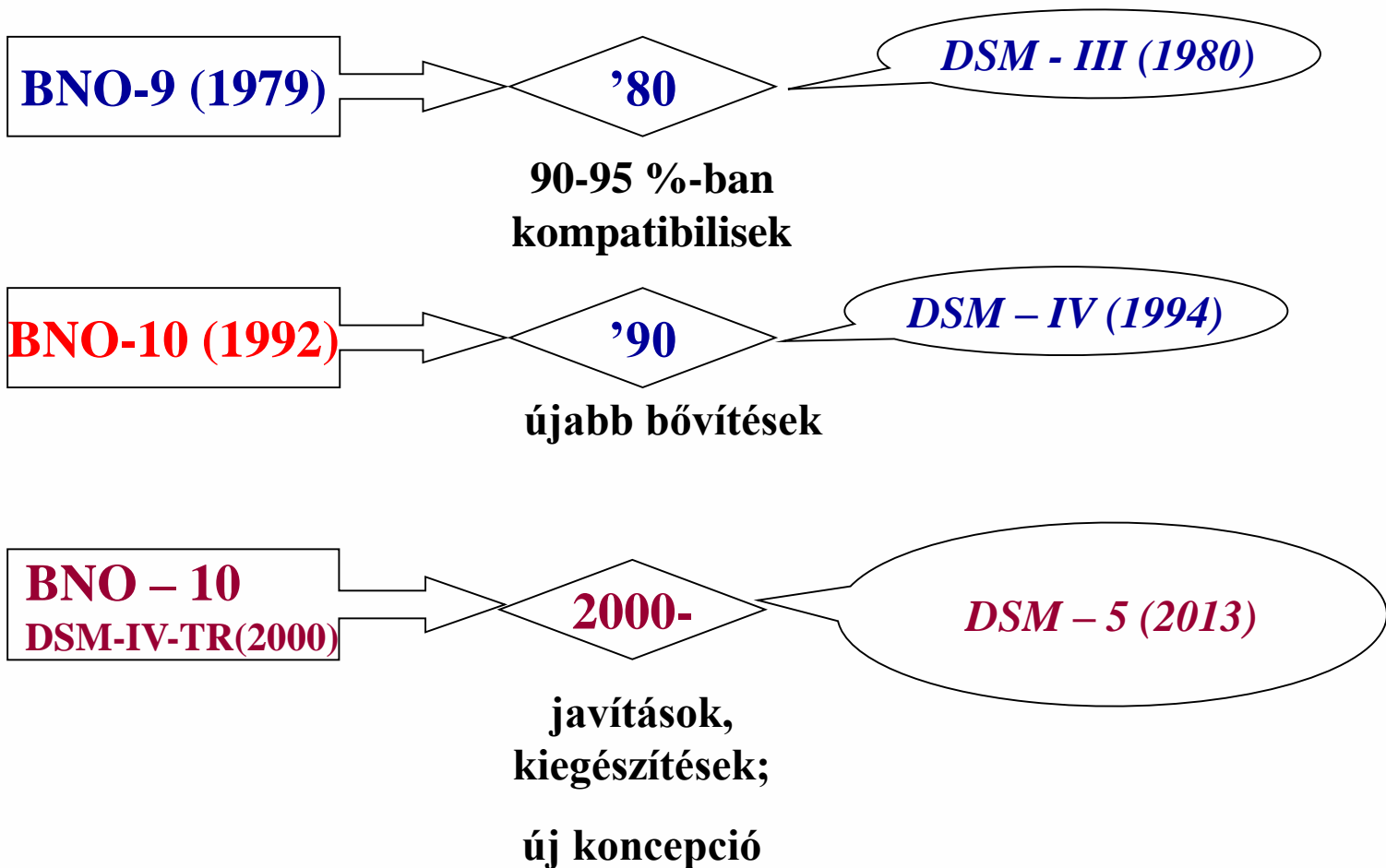
2021

KLASSZIFIKÁCIÓS RENDSZEREK

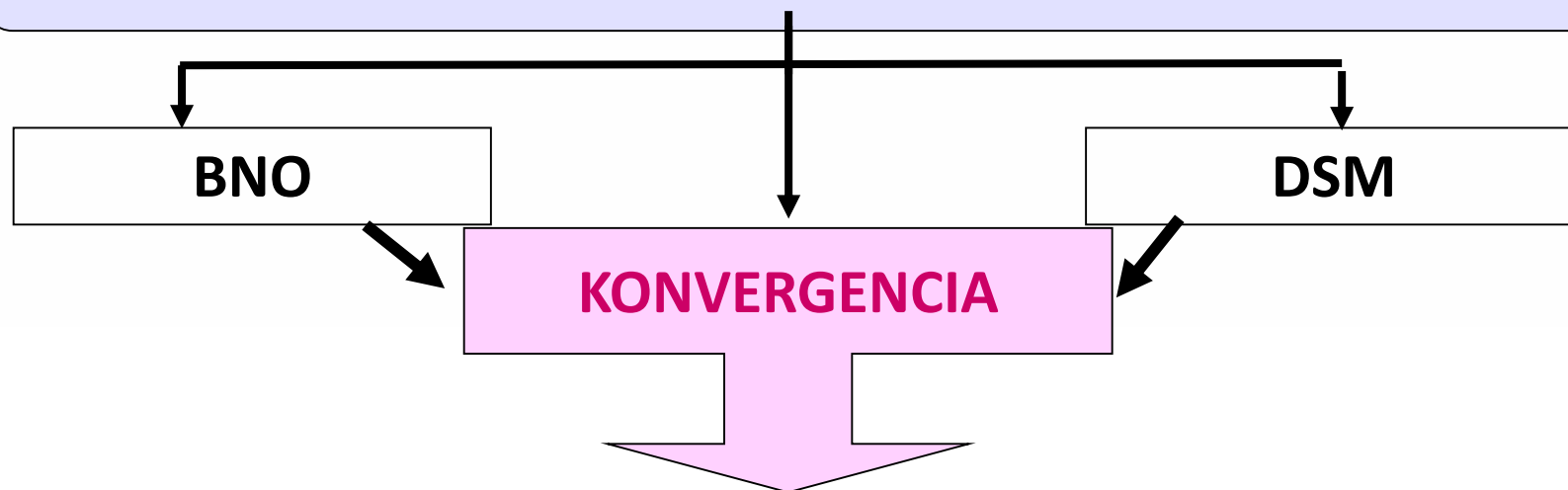


- biológiai pszichiátria, pszichoanalízis eltérő hatással
- laza fogalmi rendszerek alakulása
- európai nemzeti nozológiák heterogenitása
- majd objektívizált, standardizált nozológia
- a BNO és a DSM klasszifikációs szisztéma meglétét érzelmek, hagyományok indokolják, nem tudományos különbségek

NOZOLÓGIAI RENDSZEREK KONVERGENCIÁJA



NOZOLÓGIAI RENDSZEREK



- korszerű klasszifikációk alakulnak
- kerülnek a „betegség” szót, „mentális zavarok”-at definiálnak
- a jellemző klinikai tünetcsoportokat írják le
- nyitottak, korrigálhatók a szaporodó kutatási eredmények - neuroanatómiai, biokémiai, elektrofiziológiai, in vivo képalkotó eljárások adatai alapján

Mi a mentális zavar?

MENTÁLIS ZAVAR olyan szindróma, amelyben az egyén

- a) kogníciójának
- b) érzelmi szabályozásának
- c) viselkedésének **klínikailag jelentős zavara jellemző**

Jelentős szenvedéssel jár, fontos tevékenységek (társas, foglalkozási..) károsodása jellemző

NEM MENTÁLIS ZAVAR

- a) stresszorra vagy veszteségre adott kulturálisan elfogadott reakció
- b) a társadalmi konvencióktól eltérő (politikai, vallási) viselkedés
- c) az egyén és társadalom között feszülő konfliktusok



DIAGNOSZTIZÁLÁS - KÓDOLÁS

BNO - 10

Betegségek Nemzetközi Osztályozása;
ICD: International Classification of Diseases

1992-től

Kódolási kézikönyv – tüneti leírások, kategóriák,

11 kategória

5 számjegy

Maradt: neurotikus, neuraszténia, akut polimorf pszichózis

Új: pánik zavar, szomatiform zavar, szkizotíp zavar



DIAGNOSZTIZÁLÁS - KÓDOLÁS

BNO - 10

- ...**F00-F09** Organikus és szimptomás mentális zavarok
- ... **F10-F19** Pszichoaktív szer használata által okozott mentális és viselkedészavarok
- ... **F20-F29** Schizophrenia, schizotypias és paranoid zavarok
- ... **F30-F39** Hangulat (affektív) zavarok
- ... **F40-F48** Neurotikus, stresszhez társuló és szomatoform zavarok
- ... **F50-F59** Viselkedészavarok, melyek fiziológiai zavarokkal és testi tényezőkkel társulnak
- ... **F60-F69** A felnőtt személyiség és viselkedés zavarai
- ... **F70-F79** Mentális retardáció
- ... **F80-F89** A pszichés (lelki) fejlődés zavarai
- ... **F90-F98** A viselkedés és az érzelmi hangulati élet rendszerint gyermekkorban vagy adolezscenciában (serdülőkorban) jelentkező zavarai
- ... **F99** Nem meghatározott mentális zavar



DSM - 5

Diagnostic and Statistic Manual
of Mental Disorders

2013 óta

7 év alatt, 1000 szakértő, 20 munkacsoportban

Új koncepció: kutatási eredmények-klinikai gyakorlat-tünettan-
fejlődési folyamatok-kulturális környezet

Kategóriák helyett – dimenzionalitás(pl. súlyosság, betegségbelátás)

Fejlődési folyamatok, kulturális sajátosságok is hangsúlyt kapnak

Spektrum szemlélet (pl. autizmus spektrum)

22 diagnosztikus fejezet

DSM - 5

- ...Az idegrendszer fejlődési zavarai
- ... Szkizofrénia spektrum és más pszichotikus zavarok
- ... Bipoláris és kapcsolódó zavarok
- ... Depresszív zavarok
- ... Szorongásos zavarok
- ... Kényszeres és kapcsolódó zavarok
- ... Traumával és stresszrel összefüggő zavarok
- ... Disszociatív zavarok
- ... Szomatikus tünet – és kapcsolódó zavarok
- ... Táplálkozási és evészavarok
- ... Ürítési zavarok
- ... Alvás – ébrenlét zavarok
- ... Szexuális diszfunkciók
- ... Nemi szerep diszfória
- ... Diszruptív, impulzuskontroll – és viselkedészavarok
- ... Szerrel összefüggő és addiktív zavarok
- ... Neurokognitív zavarok
- ... Személyiségzavarok
- ... Parafiliás zavarok
- ... Egyéb mentális zavarok
- ... Gyógyszer kiváltotta mozgászavarok és gyógyszerek egyéb nemkívánatos hatásai
- ... Egyéb, klinikai figyelmet igénylő állapotok

Diagnostic and Statistic Manual
of Mental Disorders



DIAGNÓZIS ALKOTÁS DSM – 5 alapján

- 1) **Diagnosztikus kritériumokban szereplő tünetek vizsgálata**
- 2) **A zavar altípusainak vizsgálata**

Valamennyi kritérium teljesülése esetén 3/a)

Specifikusságot növelik,
Egy diagnózison belül egymást
kizáró lehetőségek („jelölje, hogy”)

Ha nem teljesül valamennyi kritérium 3/b)

Egymást nem zárják ki, egy diagnózison belül több jelölő is adható („jelölje, jelölje, ha”)

3/a) A zavarral kapcsolatos **jelölők** alkalmazása

* *súlyossági jelölők*: enyhe, mérsékelten súlyos, súlyos

* *lefolyás jelölők*: visszatérő, részleges remisszióban, teljes remisszióban

* *jellegzetes jegyeket jelölők*: jó – megfelelő – gyenge belátással; kontrollált, alukontrollált környezetben

3/b) megvizsgálni teljesülnek-e az alábbi megjelölések:

* „*átmeneti*” – ha okkal feltételezhetjük, hogy a későbbiek során teljesül a zavar valamennyi kritériuma

* „*egyéb meghatározott*” vagy

* „*nem meghatározott*” – nincs pontos illeszkedés a zavar diagnosztikus határaihoz



Változások az egyes diagnosztikus fejezetekben

- Csoportosítás elve: közös fenomenológia és patológia
- Dimenziók, spektrumok bevezetése kiegészíti a kategóriákat
- Új diagnózisok bevezetése
- A zavarok sorrendje a jellemző megjelenést követi
- MNO kategória megszüntetése

Az idegrendszer fejlődési zavarai

Értelmi fogyatékoság: az IQ helyett az adaptációs készségen a hangsúly

Autizmus spektrum zavar: a társas kommunikáció hiányosságain és a sztereotip motoros mozgásokon van a hangsúly



Autizmus spektrum zavar

Négy korábbi zavart egyesít: Autisztikus zavar, Asperger szindróma, Gyermekkori dezintegrációs zavar, Pervazív fejlődési zavar

Három súlyossági szint:

- nagyon jelentős támogatást igényel
- jelentős támogatást igényel
- támogatást igényel

Jelölők: - érzelmi zavarral vagy anélkül
- nyelvi zavarral vagy anélkül
- más idegrendszeri fejlődési mentális vagy viselkedési zavarral vagy anélkül



Az idegrendszer fejlődési zavarai

Kommunikációs zavarok:

Társas kommunikáció zavara (SCD): folyamatosan fennálló nehézség a verbális és non-verbális kommunikációban

- A kommunikáció társas szándékú használatában
- A kommunikációs helyzethez és partnerhez való alkalmazkodásban
- A társalgás és történetmesélés szabályainak követésében
- A kétértelmű vagy nem szó szerinti jelentések megértési nehézsége



Az idegrendszer fejlődési zavarai

Figyelemhiányos/Hiperaktivitás zavar (ADHD):

Figyelemhiány és/vagy hiperaktivitás és impulzivitás állandó mintázata

- 12 éves kor előtt megjelenő tünetek (korábbi 7 éves kor helyett)
- Felnőtt korban is folytatódó zavar (kevesebb tünet a dg.-hoz)

Altípusok:

- Kombinált megjelenési forma
- **Túlnyomórészt figyelemhiányos**
- Túlnyomórészt hiperaktív / impulzív

Súlyossági szintek: enyhe – mérsékelten súlyos - súlyos



Az idegrendszer fejlődési zavarai

Specifikus tanulási zavar

Minden tanulással, iskolával kapcsolatos terület és készség nehézsége (korábban – „Tanulási zavarok”)

Altípusok:

- **Olvasási zavar** / olvasás pontossága – sebessége és folyékonysága – az olvasott anyag megértése
- **Írásbeli kifejezés zavara** / helyesírás, nyelvtan pontossága – írásbeli kifejezés világossága, rendezettsége
- **Számolási zavar** / számok felfogása – számtani műveletek megjegyzése – pontos számolás – matematikai érvelés



Egyéb változások gyermek és serdülőkori kórképekben

Szorongásos zavarok:

Szeparációs szorongás

Szelektív mutizmus

Traumával stresszorral összefüggő zavarok:

Reaktív kötődési zavar (RAD)

Gátolatlan társas kapcsolati zavar

Posttraumás stressz zavar (PTSD) – 6 éves vagy annál fiatalabb gyerekek esetében

Táplálkozás és evészavarok:

Pica

Kérődzési (ruminációs) zavar

Elkerülő /restriktív táplálékbeviteli zavar



Egyéb változások gyermek és serdülőkori kórképekben

Ürítési zavarok:

Enuresis

Encoprésis

Egyéb meghatározott ürítési zavar

Nem meghatározott ürítési zavar

Diszruptív, impulzuskontroll és viselkedészavarok:

Oppozíciós zavar

Viselkedészavar



Szkizofrénia spektrum zavar

Szkizotípiás (személyiség) zavart itt is említik /farmakoth. szempontból indokolt/

Paranoid, kataton, dezorganizált alcsoportokat megszüntették, mivel a klinikum nem támasztotta alá

Katatóniát megtartották, mint olyan tünetegyüttest, ami más mentális zavarral is összefügghet



Bipoláris zavarok

Depressziós zavaroktól elkülönítve, külön fejezet

Mánia lehet gyógyszerindukált is

Major depresszió lehet gyászreakció is



Depresszív zavarok

Premenstruális diszfóriás zavar ide került



Szorongásos zavarok

PTSD, OCD nem ide tartozik

Szeparációs szorongás, szelektív mutizmus ide került

Agorafóbia önálló kórkép



Kényszeres és kapcsolódó zavarok

Testdiszmorfofóbia (body dysmorphic disorder) és a
Trichotillománia ide került

Kóros gyűjtögetés (hoarding) új önálló diagnózis lett

Bőrkaparászási zavar (skin picking) új önálló diagnózis
lett



Traumával stresszorral összefüggő zavarok

PTSD ide került



Nemi szerep diszfória

Gender dysphoria új fejezet a nemi identitásavar helyett

A hangsúly a nemi inkongruencián van, nem a nemi identitásváltáson



Táplálkozási és evészavarok

**Falásroham zavar (binge eating disorder) önálló
diagnózis**

Anorexia nervosa diagnózisához nem szükséges az
amenorrhoea



Szerrel összefüggő és addiktív zavarok

Szerencsejáték zavart mint viselkedési addikciót is ide sorolják, nemcsak a kémiai szerekkel kapcsolatos addikciókat

Abúzus és dependencia közötti különbséget elhagyták

Használat – intoxikáció – elvonás kategóriákat használnak



Neurokognitív zavarok

Dementiák (súlyosság szerint)

Amnesztikus zavarok

Delíriumok



MIÉRT ELŐNYÖS A DSM – 5 ?

- Kiegészítheti a BNO – 10 statisztikai – kódolási kézikönyv jellegét
- A spektrum szemlélet, a dimenzionalitás új koncepciót kínál
- Sokrétű információ nyerhető az adott mentális zavarral kapcsolatban
- Segítheti a diagnózisállítás folyamatát
- Segítheti az átfogó információkon alapuló egyéni kezelési terv kialakítását



KLINIKAI DIAGNÓZISALKOTÁS

- Tünetlista
- Gondosan feltárt kórelőzmény és kórtörténet
- A mentális zavar kialakulásában szerepet játszó társas-szociális – pszichológiai – biológiai tényezők összefüggései
- A diagnosztikus kritériumokban szereplő tünetek mennyiben teljesülnek egy adott beteg esetében
- Az egyes kritériumok relatív súlyosságának és súlyának megítélése
- A rendelkezésre álló kontextuális és diagnosztikus információk birtokában kezelési terv alkotása



JÓ MUNKÁT!

KÖSZÖNÖM A FIGYELMET!

