

# **Pszichózisok**

Epidemiológia, etiológia, diagnózis, terápia

**Dr. Szuromi Bálint**

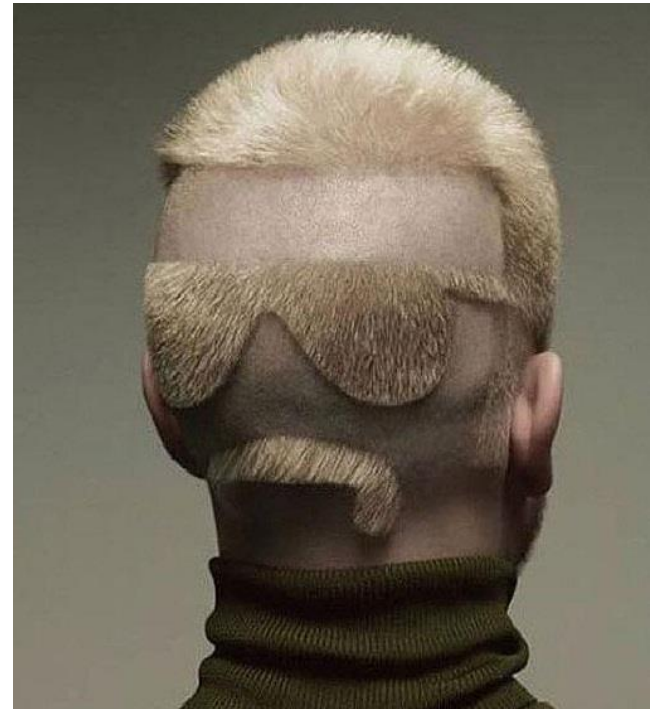
Pszichiátriai és Pszichoterápiás Klinika

2020.11.24.

# Pszichózis

**A valósággal való adekvát kapcsolat megszakadása**

Minden pszichopatológiai kategóriában megjelenhet: tudat, figyelem, észlelés, gondolkodás, memória, érzelmi élet, késztetések, pszichomotórium, beszéd, stb.



# Pszichotikus tünetek

- **Pozitív tünetek**

Téveszme, hallucináció, katatonia

- **Negatív tünetek**

Apathia, indítékszegénység, szociális izoláció

- **Kognitív tünetek**

Memória, figyelem, koncentráció

- **Affektív és érzelmi tünetek**

- **(Életvezetés, teljesítmény)**

# Pszichotikus tünetek

## Gondolkodászavarok

### Tartalmi zavarok (Mit gondol?)

- Kóros jelentőségadás, vonatkoztatás
- Téveszmék
  - Üldöztetéses
  - Megfigyeltetéses
  - Mérgeztetéses
  - Nihilisztikus
  - Meglopátásos
  - Féltékenységi
  - Inventátoros
  - Genealógiás
  - Religiózus
  - Erotomán
  - Cönesztéziás

### Alaki zavarok (Hogyan gondolkodik?)

- Inkoherencia
- Szósaláta, szkizofázia
- Felgyorsulás, gondolatvágta
- Lelassulás, elakadás
- Szokatlan asszociációk
- Sztereotípia
- Neologizma
- Körülményesség
- Érintőlegesség
- Gondolatfelhangosodás
- Gondolatsugárzás, -beültetés

# Pszichotikus tünetek

## Gondolkodászavarok

### Exploráció részlete:

„vannak ezek a szexgyilkosságok ... bejött a G. Éva és rám nézett, ettől tahikardiát kaptam, ezért kellett bejönnöm ... a Ny. Éva pohos lett, 8 évesen szülte az G. Évát. Az ő apja volt a M. Ernő tsz kanetető nyomorék nemiszervű csíraférfi. Nem értem, hogy miért nem az ő nevét hordja. Nem is G. ... Jelentkezett nálam 24 csíraférfi Miskolcra, ők a N. Imre március 23. Még 28 csíra férfi és a cigányfeleségeik is jöttek ... nem nekem volt a témám ez a csíratéma, nem értem rá ... a fiam gyilkosának vékonyabb az orra, most ő van a helyén. Van ilyen? ... Mindig tömeggyilkosságok vannak, amikor behoznak"

# Pszichotikus tünetek

## Percepciózavarok

- Illúzió: való inger, torzított érzet
- Hallucinációk: inger nélküli érzet

Felosztás: érzékszervi modalitás + összetettség

- Akusztikus: leggyakoribb (60-70%), zörejek, emberi hangok
- Vizuális: fények, alakzatok, jelenetek
- Tapintási
- Szaglási
- Ízlelési

**Vizsgálat során direkt és indirekt jelek!**

# Pszichotikus tünetek

## Katatón tünetek

- Izgatottság, mozgásvihar
- Stupor, mutizmus
- Krisztallizáció
- Flexibilitas cerea
- Negativizmus
- Parancs automatizmus
- Manírok
- Grimaszok
- Echolalia, echopraxia



# Pszichotikus tünetek

## Negatív tünetek

- Érzelmi ellaposodás, válaszkészség csökkenése
- Indítékszegénység, inaktivitás
- Szociális visszahúzódás
- Gondolkodás elszegényedése
- Absztrakt gondolkodás zavara, konkretizáció



# Pszichotikus élmények

## Epidemiológia (Linscott 2013)

- **Éves prevalencia: 7,5%**  
(3,8% - 11,9%)
- **Kimenetel:**
  - 80% remisszió
  - 20% perzisztál
  - 7,7% pszichotikus betegség
- **Rizikó faktorok (OR):**
  - Családtag mentális zavara (3,06)
  - Traumatikus életesemény (2,57)
  - Cannabis (2,51)
  - Alkohol (1,99)
  - Nem házas (1,68)
  - Kisebbség (1,55)
  - Munkanélküliség (1,38)
  - Életkor, alacsony jövedelem, bevándorló, városi lét

# Pszichózisok etiológiája

## Szekunder pszichózisok

### Organikus és „exogén”

- Trauma
- Cerebrovascularis
- Tumor
- Neurodegeneratív
- Epilepszia
- Autoimmun
- Metabolikus
- Endokrin
- Diéta
- Fertőzés, szepszis
- Toxikus vagy szer okozta hatások

### „Reaktív”

- Disszociatív zavarok
- Akut stressz
- Poszttraumás stressz (flashback)
- Személyiségzavarok

# **Pszichózisok etiológiája**

## **Pszichotikus betegségek**

**Prevalencia (Perälä 2007): 3%**

- Szkizofrénia (0,8%)
- Szkizoaffektív zavar
- Szkizofreniform zavar
- Delúzív zavar
- Rövid pszichotikus zavar
- Bipolaris zavar pszichotikus tünetekkel (1%)
- Depresszió pszichotikus tünetekkel (0,5%)

# Szkizofrénia

- Kraepelin (1896) - dementia praecox
- Bleuler (1911) - schizophrenia
- Heterogén betegségcsoport
- Prevalencia: 1% körül
- Életkori kezdet: 15-35 év
- Nemi különbség
- Befejezett öngyilkosság: 10%
- Szerhasználat: 30-50%

# Szkizofrénia

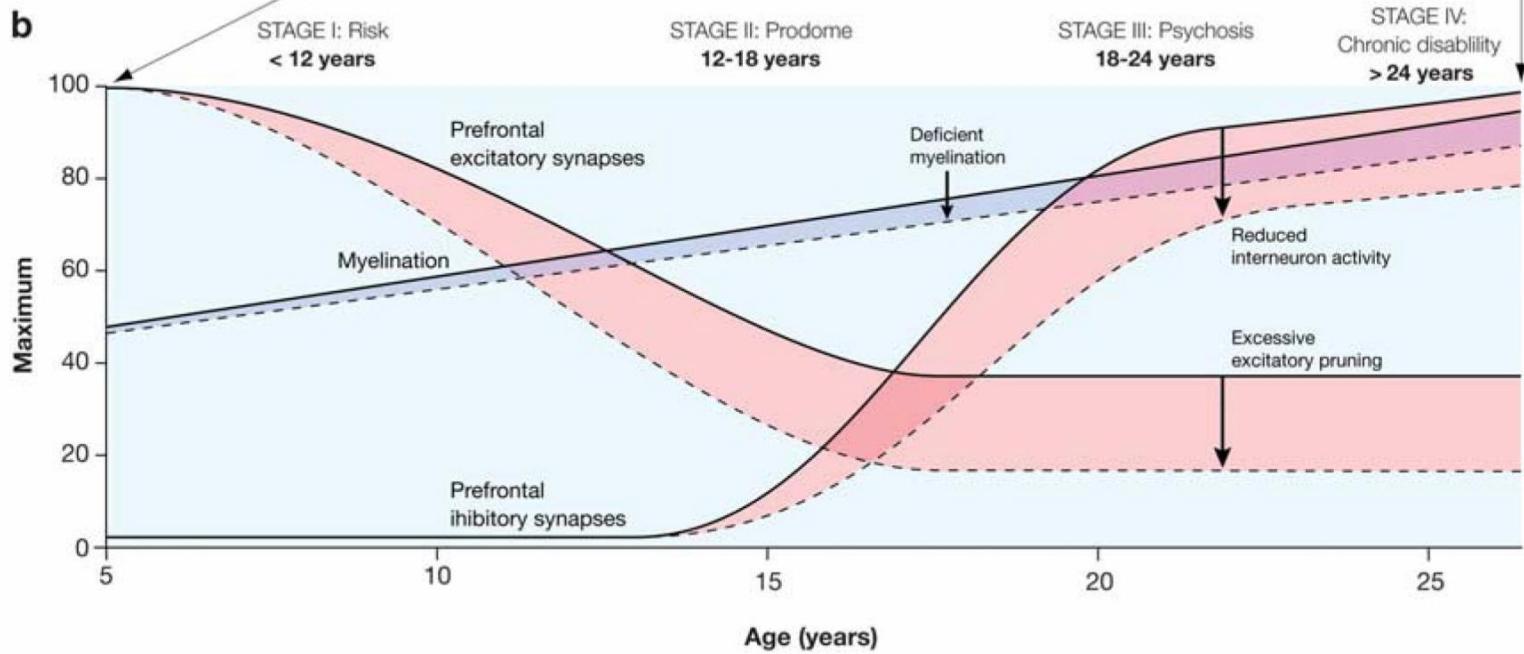
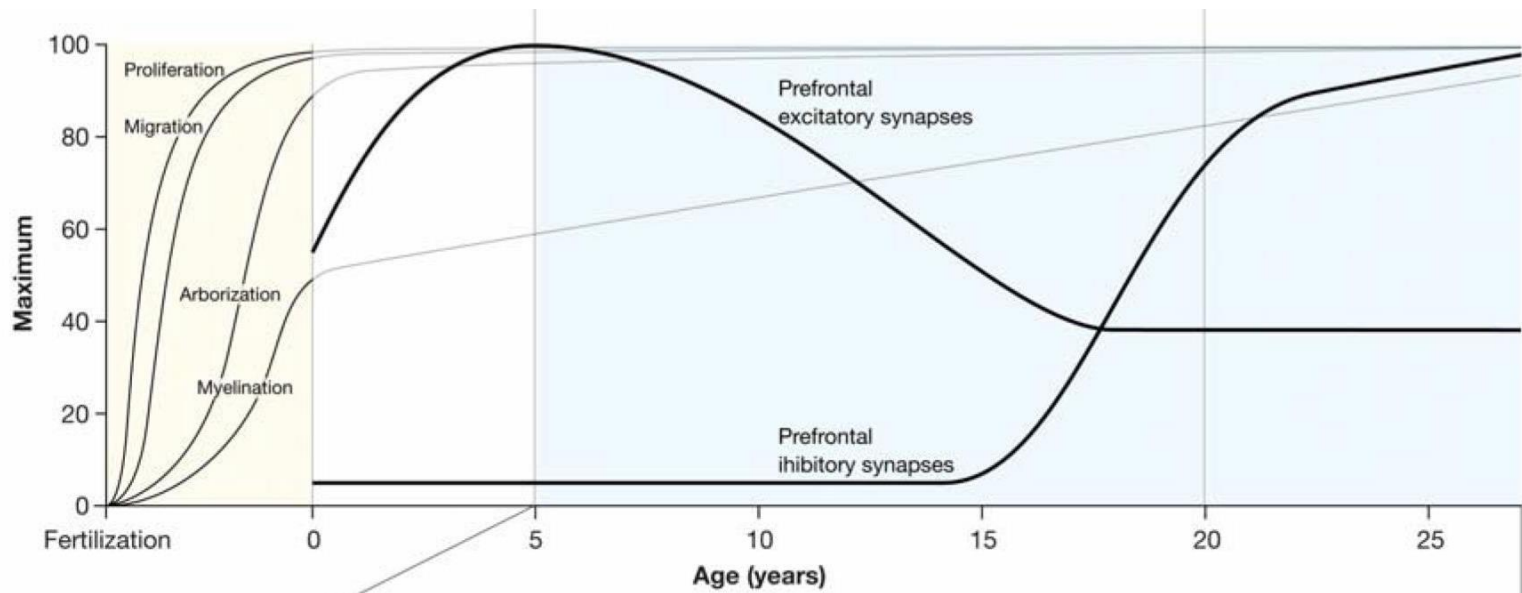
## DSM5 diagnosztikus kritériumok

- Legalább 2 tünet az alábbiakból:
  - Téveszme
  - Hallucináció
  - Inkoherens beszéd
  - Szétesett vagy katatón magatartás
  - Negatív tünetek
- Legalább 1 hónapon át aktív tünetek
- Legalább 6 hónapon át tünetek (prodróma, aktív, reziduális)
- Funkciózavar
- Kizáró diagnózisok (hangulat-, pervazív fejlődési zavar, szer)

# Szkizofrénia

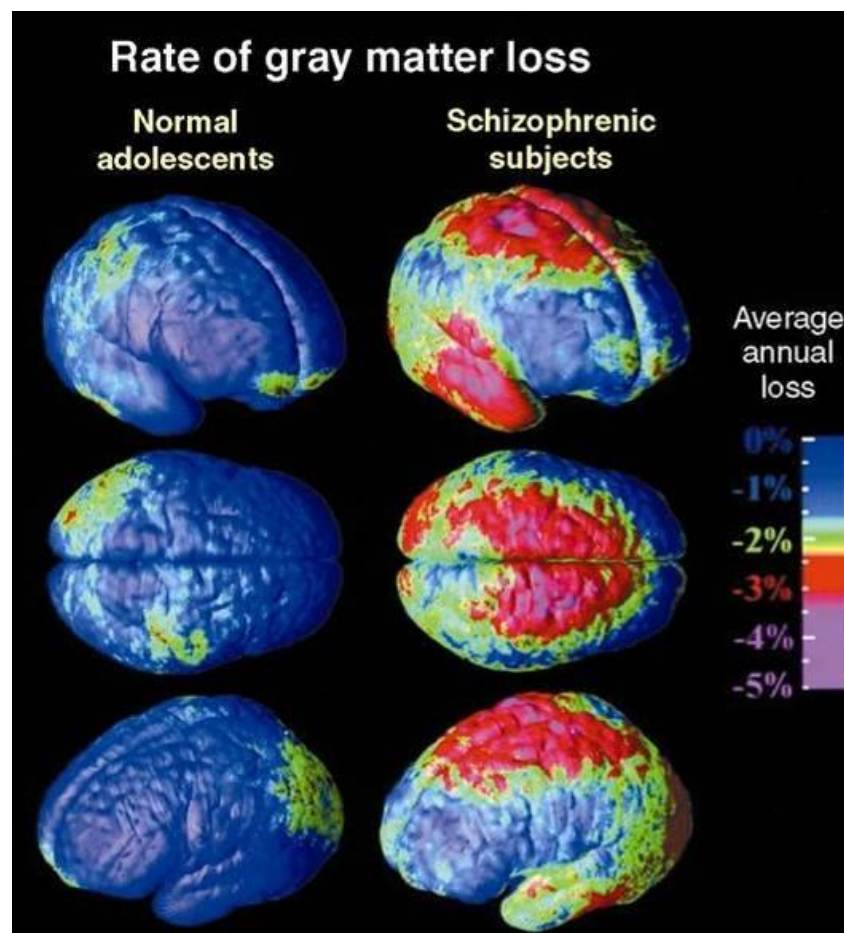
## Etiológia

- Perinatalisan: hypoxia, fertőzés, alultápláltság
- Környezeti tényezők: mint pszichózisoknál
- Genetikai eltérések: neuregulin, dysbindin, DISC1, G72, CSF/IL3-R
- Idegrendszer fejlődési zavara: sejtproliferáció, sejtmigráció, arborizáció, szinaptogenezis, szinaptikus pruning, mielinizáció
- Fehér- és szürkeállományi károsodás, diszkonnekció
- Nem beteg hozzátartozóknál is megfigyelhetők károsodások



# Szürkeállomány veszteség szkizofréniában

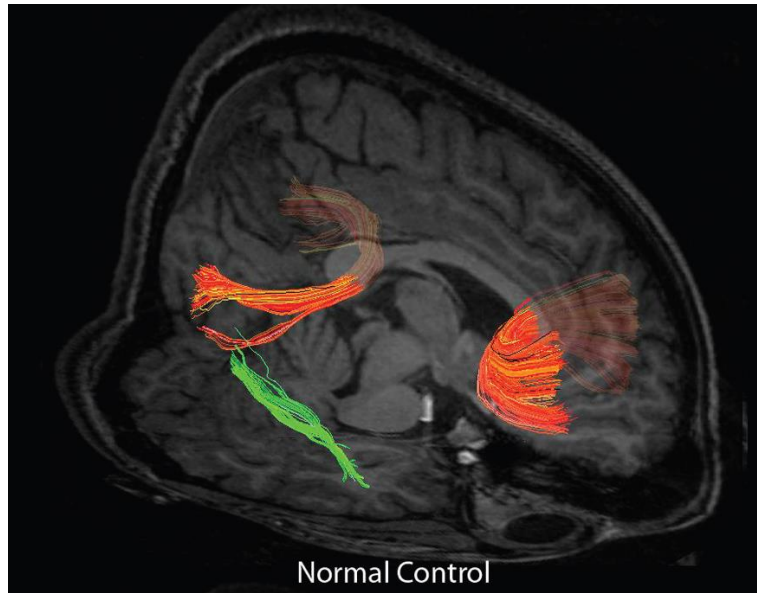
- A szürkeállomány térfogata progresszíven csökken a betegség lefolyása során
- A frontális és a temporális lebenyben a legkifejezettebb
- A frontális szürkeállományi veszteség progressziója a relapszusok számával összefügg



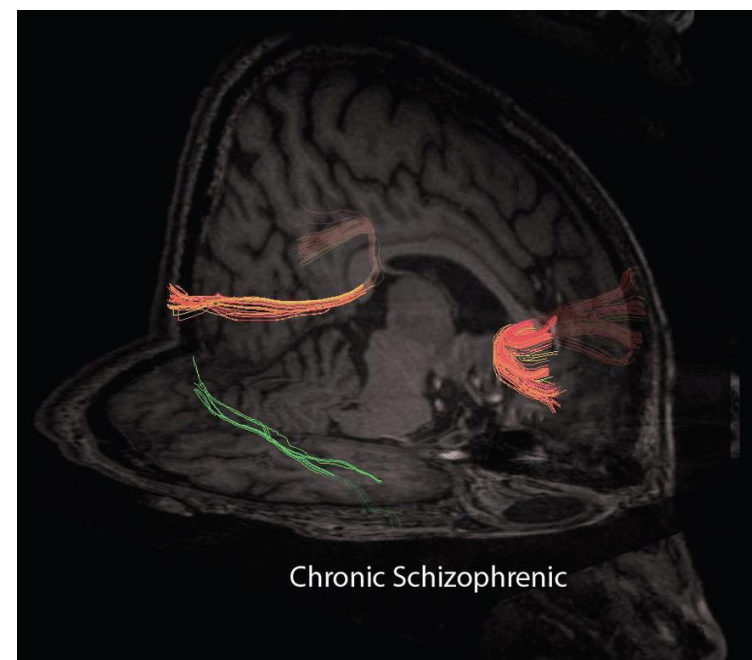
Allyn and Bacon 2004



# Diszkonnektivitás szkizofréniában



Friedman 2008



# Szkizofrénia

## Tünetek és neuroanatómia

### Tünetek

- Pozitív
- Negatív
- Affektív
- Kognitív

### Neuroanatómia

Mezolimbikus dopaminerg rendszer (DA)

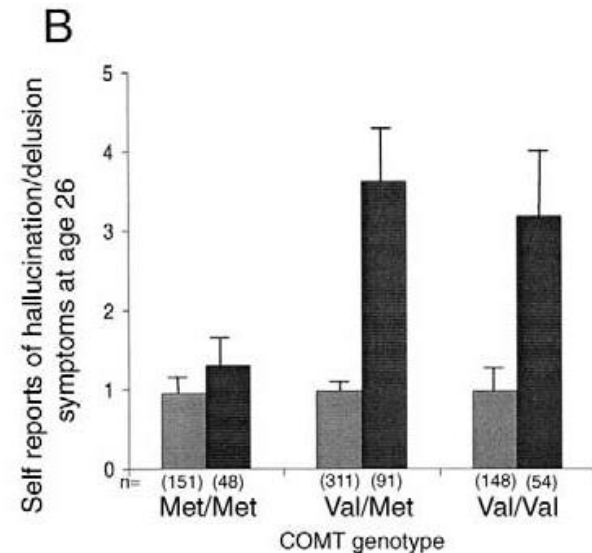
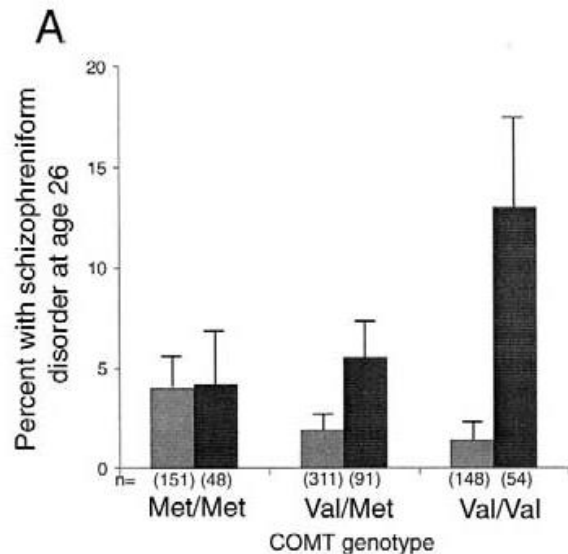
Mezocorticalis DA  
Prefrontalis kéreg (PFC)

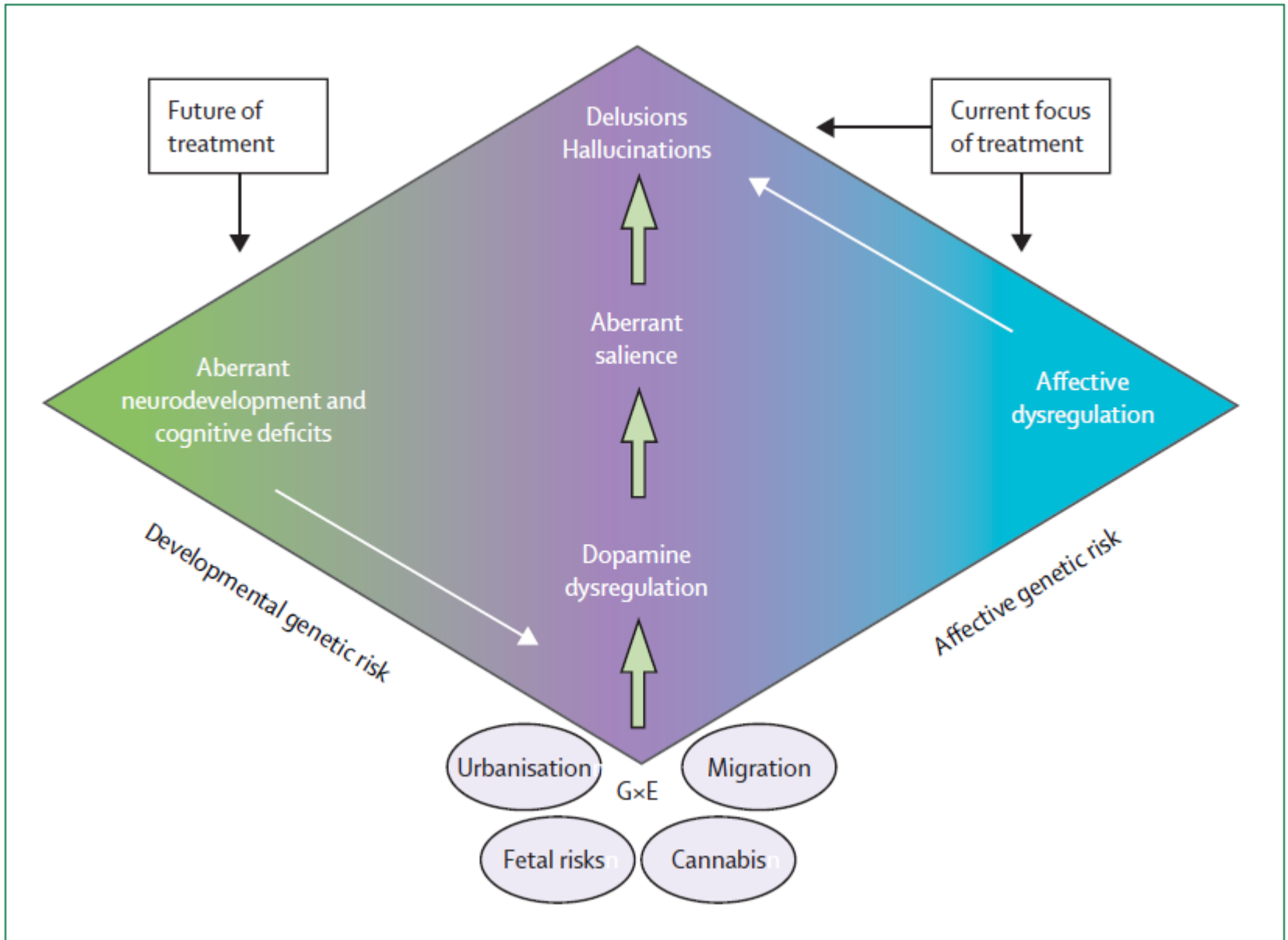
Medialis PFC, OFC  
Anterior cingularis kéreg

Dorsolateralis PFC

# Szkizofrénia és cannabis

- Gén-környezet kölcsönhatás
- Megnövekedett pszichózis rizikó COMT Val158 hordozóknál





# Szkizofrénia

## Lefolyás, prognózis

Lefolyását, prognózisát tekintve is heterogén betegségcsoport

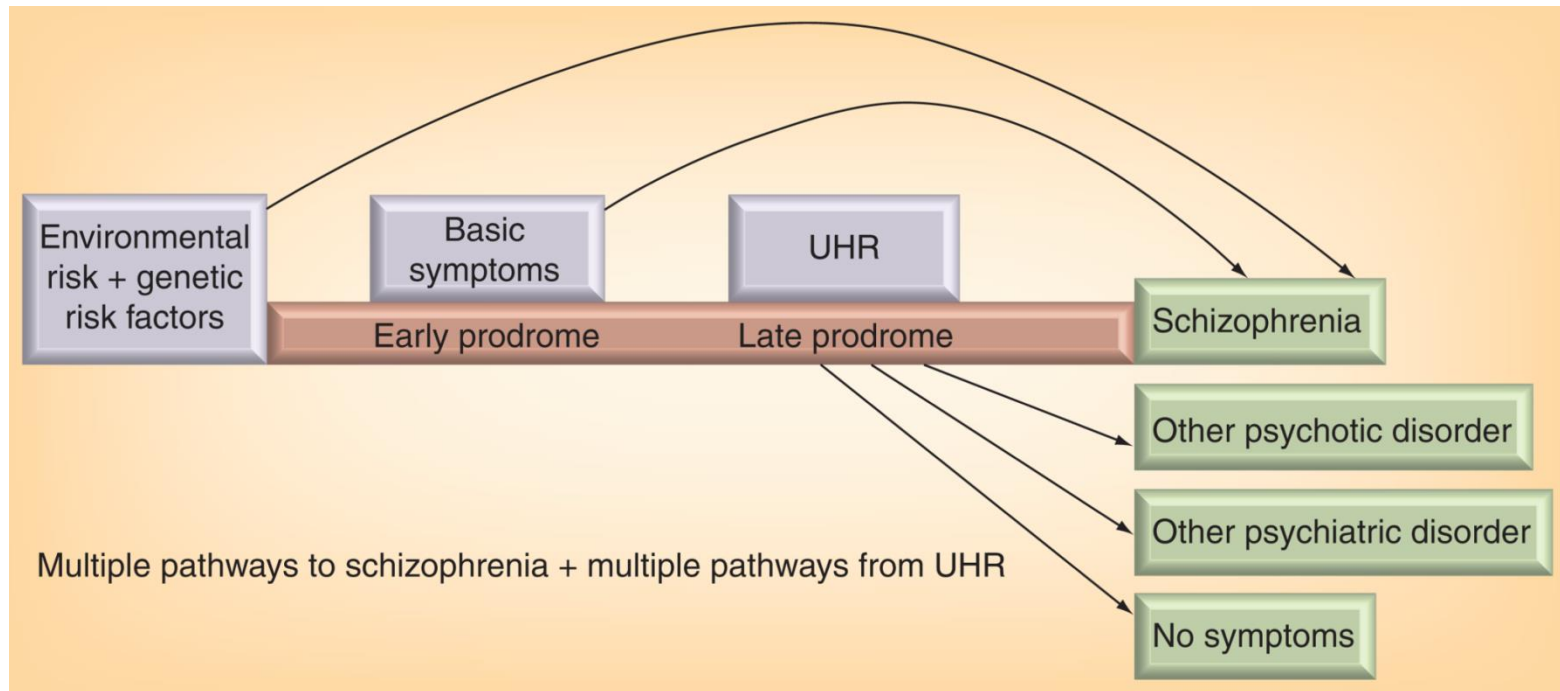
- Aktív szakaszok és remissziók
- Betegek harmada tartós remisszióba kerül
- 25-30% tartósan tünetekkel bír

# Korai felismerés jelentősége

## Prodróma és pszichózis rizikóállapotok

- Prodróma retrospektív azonosítása
  - 2-5 év: affektív, kognitív és negatív tünetek
  - 1 év: enyhe pozitív tünetek
- Pszichózis rizikóállapotok (UHR - ultra high risk) szűrése, követése
  - BLIPS: brief limited psychotic symptoms
  - APS: attenuated psychotic symptoms
  - Genetikai rizikó + funkcionális károsodás: szkizotípiás zavar vagy szkizofrén rokon
- Attenuated psychotic symptoms a DSM5-ben

# UHR prognosztikai értéke



# UHR prognosztikai értéke

- Ziermans (2011): 2 év alatt 15% pszichotikus betegség, 35% UHR, 50% remisszió
- Fusar-Poli (2012): 1-3 év alatt 22-36% pszichotikus betegség
- Cannon (2008): 2,5 év alatt 35% pszichózis  
Prediktív érték növelhető (68-80%): genetikai rizikó  
funkcionális károsodással, szokatlan gondolatok,  
paranoia/gyanakvás, szociális károsodás, szerhasználat
- Gyakori egyéb pszichiátriai zavarok  
Szorongásos és hangulatzavarok, öngyilkosság

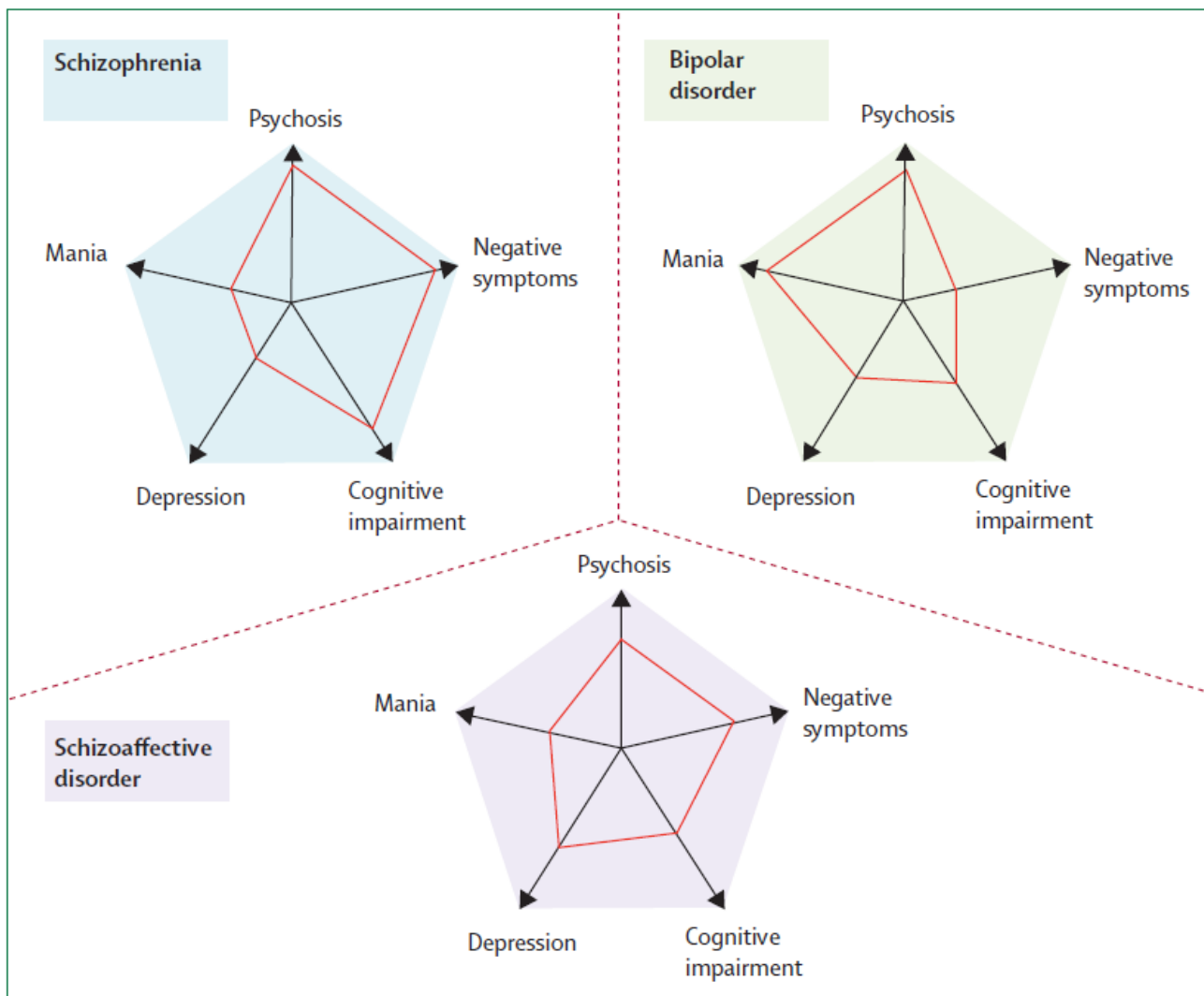


# Pszichotikus betegségek

- **Szkizoaffektív zavar:** szkizofrénia tünetei + egy időben depresszió vagy mánia tünetei is
- **Bipolaris zavar:** depresszió és/vagy mánia pszichotikus tünetekkel
- **Unipolaris depresszió** pszichotikus tünetekkel

# Pszichotikus betegségek

## Kategoriális és dimenzionális felosztás



# Egyéb pszichózissal járó állapotok

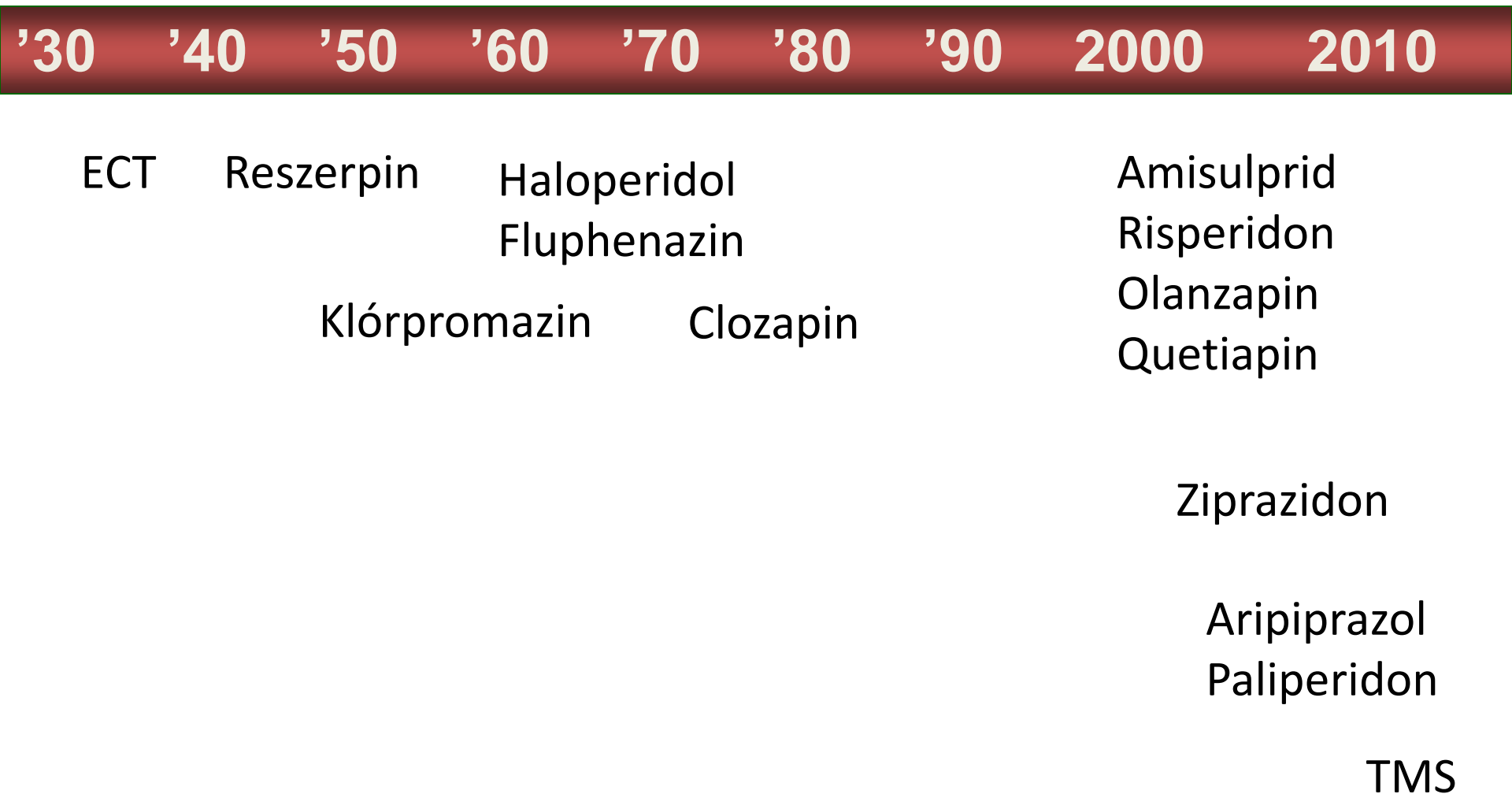
- Szkizotípiás zavar
- Rövid paranoid zavar
- Paranoia
  - De Clerambault-szindróma
  - Othello-szindróma
  - Ekblom-szindróma
  - Kohlhaas-szindróma
- Indukált paranoid zavar
  - Folie à deux



# Szkizofrénia és pszichotikus betegségek Kezelés

- Gyógyszer
- ECT
- Pszichoedukáció
- Kognitív viselkedésterápia
- Családterápia
- Közösségi gondozás, eset menedzser
- Készségfejlesztés, életmód tanácsadás

# A szkizofrénia biológiai terápiái



# Antipszichotikumok

- **Első generációs antipszichotikumok**

Posztzinaptikus D2 blokád

Pl. haloperidol, fluphenazin

- **Második generációs antipszichotikumok**

Posztzinaptikus D2 blokád + 5-HT<sub>2a</sub> blokád + számos egyéb receptoriális hatás (D<sub>1</sub>, D<sub>3</sub>, 5-HT<sub>1a,6,7</sub> receptorok)

Pl. clozapin, amisulprid, risperidon, olanzapin, quetiapin, ziprazidon, aripiprazol

# Első vs. második generációs antipszichotikumok



haloperidol



clozapine



risperidone



olanzapine



quetiapine



sertindole



ziprasidone



loxapine



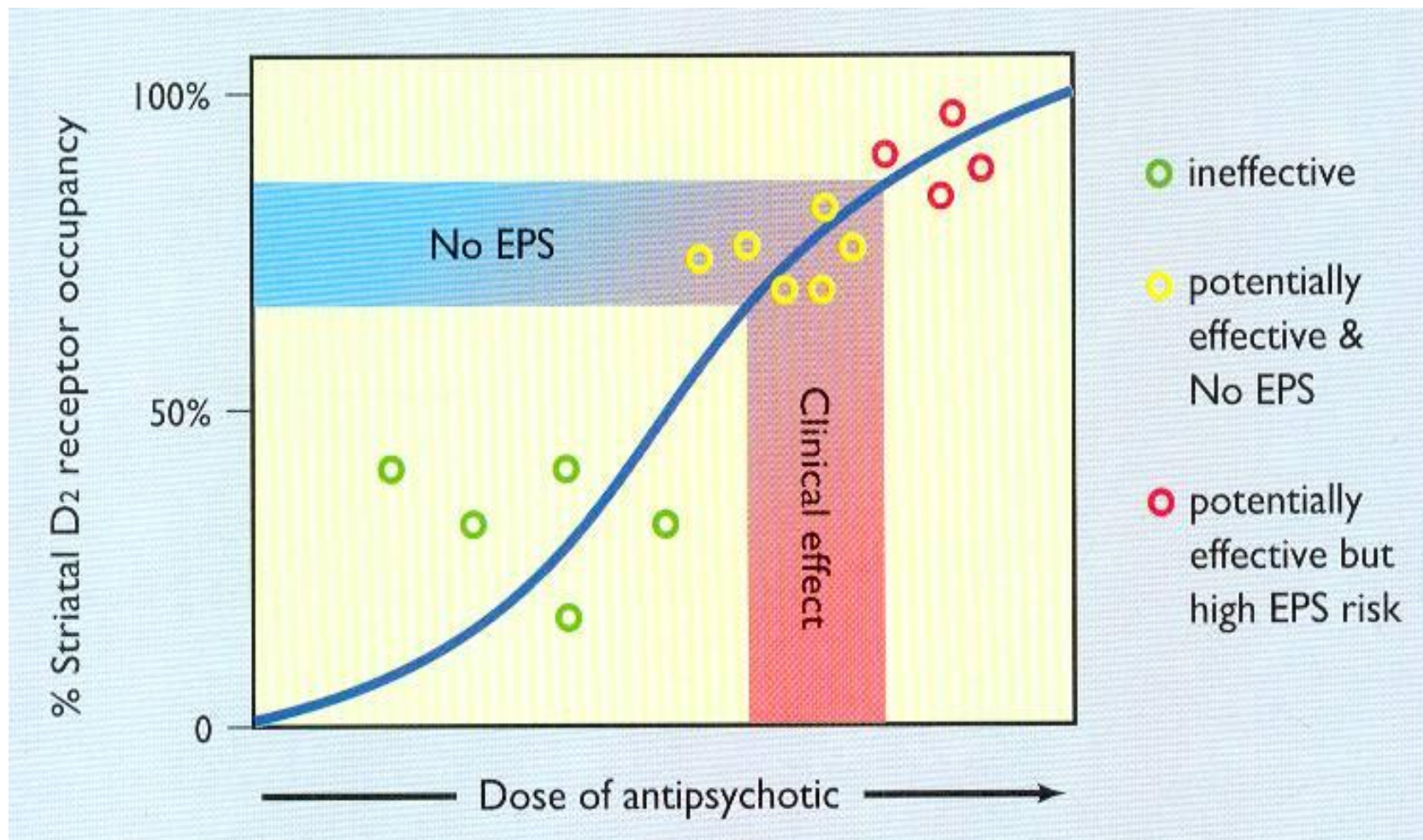
zotepine

# Antipszichotikumok

- Mezolimbicus D2 blokád                      Pozitív tünetek ↓
- Mezocorticalis D2 blokád                    Negatív tünetek ↑
- Striatalis D2 blokád                          EPS ↑
  
- Mezocorticalis 5-HT<sub>2a</sub> blokád            Negatív tünetek ↓
- Striatalis 5-HT<sub>2a</sub> blokád                  EPS ↓



# Hatás vs. mellékhatás



# Gyógyszerválasztás szempontjai

- Céltünetek
- Korábbi (és családi) tapasztalatok
- Mellékhatások és tolerálhatóság
- Komorbid pszichiátriai és testi betegségek
- Gyógyszerforma
- Lehetőleg monoterápia
- Lehetőleg hosszú hatású injekció

**Köszönöm a figyelmet!**