



EPISODUL MANIACAL. TULBURAREA BIPOLARĂ. TULBURĂRILE DEPRESIVE

Şef.Lucr.Dr. Ion Udriştoiu

Asist.Univ.Dr. Victor Gheorman

TULBURĂRILE AFECTIVE

= grup de tulburări psihice caracterizate prin modificarea dispoziției.

? Cum se mai numește dispoziția?

TULBURAREA DEPRESIVĂ MAJORĂ

= Constă din mai multe episoade depresive recurente care durează cel puțin două săptămâni.



EPIDEMIOLOGIE

- Cea mai frecventă tulburare psihică, 17%.
- A 4-a cauza de morbiditate din lume. În 2020 se preconizează că va fi a doua cauză.
- Prevalența de-a lungul vieții 25% femei, 12% bărbați.
- Debutul TDR-40 ani.

EPIDEMIOLOGIE

- Posibile explicații pentru prevalența dublă la femei comparativ cu bărbații:
 - Secreții hormonale
 - Efectul nașterilor
 - Răspunsul diferit la stresari psiho-sociali

ETIOLOGIE

- Ipoteza monoaminică
 - Serotonina
 - Noradrenalina
 - Dopamina

ETIOLOGIE

➤ Ipoteza neuroendocrină

➤ Factorii neurotrofici

➤ Ipoteza genetică

➤ Factorii psiho-sociali

FACTORI DE RISC PENTRU TULBURAREA DEPRESIVĂ

- Istoric de episoade depresive.
- Vârsta de debut <40 ani.
- Tulburări de somn.
- Dureri cronice nediferențiate, boli somatice.
- Perioada postpartum
- Absența suportului social
- Consum de substanțe psihoactive.

EPISODUL DEPRESIV MAJOR

- Dispoziție depresivă
- Anhedonie=?
- Fatigabilitate

EPISODUL DEPRESIV MAJOR

- Scăderea capacității de concentrare
- Diminuarea stimei de sine
- Idei de autodevalorizare, incapacitate, inutilitate, incurabilitate.
- Simptome psihomotorii
- Insomnie/hipersomnie
- Inapetență/apetit crescut
- Acuze somatice

TULBURAREA DEPRESIVĂ CU ELEMENTE PSIHOTICE

- Tablou clinic depresiv +
- Halucinații
- Idei delirante congruente cu dispoziția
- Comportament modificat

MELANCOLIA

- =stare de suferință interioară, durere morală, sufletească.
- =încetinire a întregii activități psihice resimțite dureros în planul conștiinței.

TRIADA MELANCOLIEI

- Bradipsihie
- Bradilalie
- Dispoziție tristă

„MĂȘTILE MELANCOLIEI”

- Masca hipocondriac-cenestopată
- Masca angoarei sau anxietății
- Melancolia agitată
- Melancolia confuzională

PROBLEME TERAPEUTICE ÎN ACCESUL DEPRESIV

- Probleme de complianță terapeutică. Inițiere. Menținere. Întrerupere.
- Probleme de rezistență
- Probleme de eficiență terapeutică
- Efecte secundare
- Interacțiuni medicamentoase
- Interacțiuni cu alte substanțe.

TULBURĂRI DEPRESIVE POSTPARTUM

Sindromul „Baby-blues”

- 50-70% din femei
- Fenomene tranzitorii : dispoziție depresivă, anxietate, tulburări de concentrare, labilitate afectivă, tulburări de somn
- Dispar, de obicei, fără tratament în două săptămâni fără tratament

TULBURĂRI DEPRESIVE POSTPARTUM

Depresia postpartum

- Simptomele depresive persistă > 2 săptămâni
- Incidență de 10%

PSIHOZA POSTPARTUM

- Risc crescut la :primipare, rudele de gradul I al femeilor cu TAB, lehuze cu suport familial precar.
- Apare la 0,1-0.2% cu debut acut în primele 2-3 zile după naștere. (Chiriță,2014)
- Diagnostic diferențial: encefalita, tulburările autoimune,afecțiuni endocrine, hipercalcemia, tulburările septice.

PSIHOZA POSTPARTUM

- Tabloul clinic: stare confuzională, halucinații, idei delirante de persecuție, culpabilitate, labilitate afectivă, heteroagresivitate, tentative autolitice, irascibilitate, episoade de agitație psihomotorie.
- Urgență psihiatrică! Viața nou-nascutului este în pericol!

TRATAMENT

- Medicamentos
- Psihosocial

PSIHOZA POSTPARTUM- PROBLEME TERAPEUTICE

- Probleme de complianță terapeutică. Inițiere. Menținere. Întrerupere.
- Probleme de rezistență
- Probleme de eficiență terapeutică
- Efecte secundare
- Interacțiuni medicamentoase
- Interacțiuni cu alte substanțe.

EPISODUL MANIACAL

- DISPOZIȚIE EXPANSIVĂ
- DEZINHIBIȚIE PSIOMOTORIE
- IDEAȚIE EXPANSIVĂ

EPISODUL MANIACAL

- Logoree
- Fuga de idei
- idei delirante expansive, idee de bogăție, filiație, erotomanice, de reformă socială
- hipermnezie, hiperprosexie spontană incapabil de menținut, nevoie scăzută de somn.
- euforie, entuziasm exagerat, stima de sine crescută.

PROBLEME TERAPEUTICE ÎN ACCESUL MANIACAL

- Probleme de complianță terapeutică. Inițiere. Menținere. Întrerupere.
- Probleme de rezistență
- Probleme de eficiență terapeutică
- Efecte secundare
- Interacțiuni medicamentoase
- Interacțiuni cu alte substanțe.

TULBURAREA AFECTIVĂ BIPOLARĂ

= alternața de episoade de episoade depresive și de episoade maniacale.

EPIDEMIOLOGIE

- Prevalența pe durata vieții-aproximativ 1%
- Prevalență egală pe sexe. Debut mai tardiv la femei.
- Adesea corelat cu uzul de substanțe psihoactive
- Debut undeva în jurul vârstei de 20 ani

A! Debut peste 40 ani trebuie suspectate cauze organice!

TULBURAREA AFECTIVĂ BIPOLARĂ

- Tulburarea afectivă bipolară tip I
- Tulburarea afectivă bipolară tip II
- Ciclotimie
- Distimie

TRATAMENT

- Antipsihotice
- Timostabilizatoare
- Tranchilizante(pe termen scurt!)

A! Mare precauție la tratamentul cu antidepresive!