

BAKIRKÖY KADIN RUH SAĞLIĞI MERKEZİ'NE BAŞVURAN GEBE HASTALARIN SOSYODEMOGRAFIK ÖZELLİKLERİ VE PSİKİYATRİK İLAÇ TEDAVİSİNE KARŞI TUTUMLARI

**Sinem Acar, Ayça Öngel Atar, Hasan Mervan Aytaç,
Nazan Aydın**

*Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları
Eğitim ve Araştırma Hastanesi*

GİRİŞ ve AMAÇ: Gebelikte ruhsal hastalıkların tedavisinde bir taraftan ilaç yan etkileri ve teratojenite, diğer taraftan tedavisiz kalan hastalığın anne ve fetus üzerine olumsuz etkileri göz önüne alınmalıdır. Hastalar kendi önyargıları, yakınlarının, kadın doğum hekimlerinin ve psikiyatristlerin etkileri nedeniyle ilaç kullanımına dair kafa karışıklığı yaşamaktadır. Bu çalışmada Bakırköy Kadın Ruh Sağlığı Merkezine (KRSM) başvuran gebe hastaların sosyodemografik özellikleri ve gebe kaldıklarını öğrendikten sonra ilaç kullanımına karşı tutumlarının araştırılması amaçlanmaktadır.

YÖNTEM: KRSM'de Aralık 2015 - Aralık 2016 tarihleri arasında takip edilen, psikiyatrik tanılar DSM-5 tanı kriterlerine göre yapılan klinik görüşme ile konan 140 gebe hastanın dosyası retrospektif olarak incelenerek sosyodemografik özellikleri, hastalık öyküleri, ilaç kullanımları, gebelik özellikleri ve gebeliklerini fark ettikten sonraki ilaç kullanım tutumları araştırıldı.

BULGULAR: KRSM'ye başvuran 140 gebe hastadan %5'inin eğitimsiz, %46,4'ünün ilk ve ortaokul, %19,3'ünün lise, %15,7'sinin üniversite mezunu olduğu, %17,9'unun çalıştığı tespit edildi. Hastaların %32,9'u depresyon (n=46), %32,9'u anksiyete (n=46), %5'i OKB (n=7), %18,6'sı bipolar duygudurum bozukluğu (n=26), %10'u psikotik bozukluk (n=14) tanısı ile takip edilmekteydi ve %37,9'unun yatış öyküsü mevcuttu. Hastaların %58,7'sinin (n=81) gebeliğini fark ettiğinde ilaç kullanımı olduğu, ilaç kullananların %88,1'inin gebe kaldığını fark edince ilaçlarını bıraktığı tespit edildi. İlaç bırakanların %15,1'i gebelik öncesinde kademeli olarak, %16,3'ü gebeliğini öğrendikten sonra kademeli olarak, %67,4'ü ise gebeliğini öğrendikten sonra aniden ilaçlarını kesmişti. İlaç kesme kararını %76,3 hasta kendisi, hekime danışmadan vermişti. Hastaların %46,4'ünün (n=45) gebeliği planlıydı. Plansız gebeliklerde gebeliğin fark edilmesiyle ilacın aniden kesilmesi, planlı gebeliklere göre istatistiksel olarak anlamlı yüksek bulundu. (p<.001)

TARTIŞMA ve SONUÇ: Bu çalışma hastaların gebe kaldıktan sonra ilaçlarını bırakma eğiliminde olduklarını ve psikiyatriste danışmadan tedavilerini sonlandırdıklarını göstermiştir. Gebeliğin planlı ve hekim kontrolünde gerçekleşmesi ilaçların aniden kesilmesini ve hastalığın tekrarlamasını önleyici bir faktördür. Toplumda gebelikte ilaç kullanımından korkulmaktadır, eğitim seviyesinden bağımsız olarak hastalar ilaçlarını bırakma eğilimindedir. Hastalara gebelik öncesi psiko eğitim verilmesi önemlidir.

Anahtar Kelimeler: Kadın ruh sağlığı, gebelik, ilaç bırakma

ŞİZOFRENİ HASTALARINDA EKG'DE QT VE P DALGASI DİSPERSİYONUNDAKİ DEĞİŞİKLİKLER

Sema Baykara¹, Mücahit Yılmaz², Murat Baykara³

¹Elazığ Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi, Elazığ

²Elazığ Eğitim ve Araştırma Hastanesi

³Kahramanmaraş Sütçü İmam ÜTF, Radyoloji Anabilim dalı
Kahramanmaraş

GİRİŞ ve AMAÇ: EKG'deki QTd (QT dispersiyonu) artışı, ventriküler aritmi ve dolayısıyla ölüm riski taşır. Uzun P dalga süresi ve Pd (P dispersiyonu) düzensiz elektrik iletimi ve alta yatan kalp hastalığı olmayan hastalarda atriyal fibrilasyon için bir risk anlamına gelmektedir. Bu çalışmayı şizofreni hastalarında olası kardiyolojik patoloji varlığını değerlendirebilmek için sağlıklı kontrollerin düzeltilmiş QTd (cQTd) ve Pd değerleriyle karşılaştırarak yaptık.

YÖNTEM: Hasta grubu Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi Psikiyatri Polikliniği'ne başvuran yatarak ya da ayaktan tedavi gören ve aşağıdaki ölçütlerine uyan, şizofreni tanılı 30 erkek hastadan oluşturuldu. Çalışma ölçütlerini karşılayan ve hasta gruplarıyla yaş, cinsiyet açısından eşleştirilmiş geçmiş ve şimdiki öyküsünde nörolojik hastalık tablosu olmayan 30 sağlıklı erkekte oluşan kontrol grubu oluşturuldu. 12 derivasyonlu EKG'leri alınan olguların cQTd ve Pd değerleri ölçüldü ve hesaplandı.

BULGULAR: Tamamı erkek olgulardan oluşan çalışma gruplarında yaş açısından anlamlı farklılık yoktu. Kontrol grubunda cQTd, 25.55±13.18 (msec) iken hasta grubunda 54.26±8.46 (msec) olarak farklı (p<0,001) ölçüldü. Kontrol grubunda Pd, 36.22±10.08 (msec) iken hasta grubunda 46.32±5.87 (msec) olarak farklı (p<0,001) ölçüldü.

TARTIŞMA ve SONUÇ: Şizofreni hastalarında artmış kardiyovasküler hastalık riskini gösteren cQTd ve Pd değerleri şizofreni hastalarında sağlıklı kontrollerinkine göre anlamlı olarak uzamış bulunmuştur. Ancak bunun tedavide kullanılan ilaçların etkisiyle mi yoksa şizofreninin doğası sonucu mu ortaya çıktığının belirlenmesi için ileri çalışmalara ihtiyaç vardır. Bu amaçla tedavi gören ve tedavi görmeyen şizofreni hastalarının cQTd ve Pd değerlerinin karşılaştırılmasını içeren çalışma planlanabilir.

Anahtar Kelimeler: Şizofreni, EKG, dispersiyon