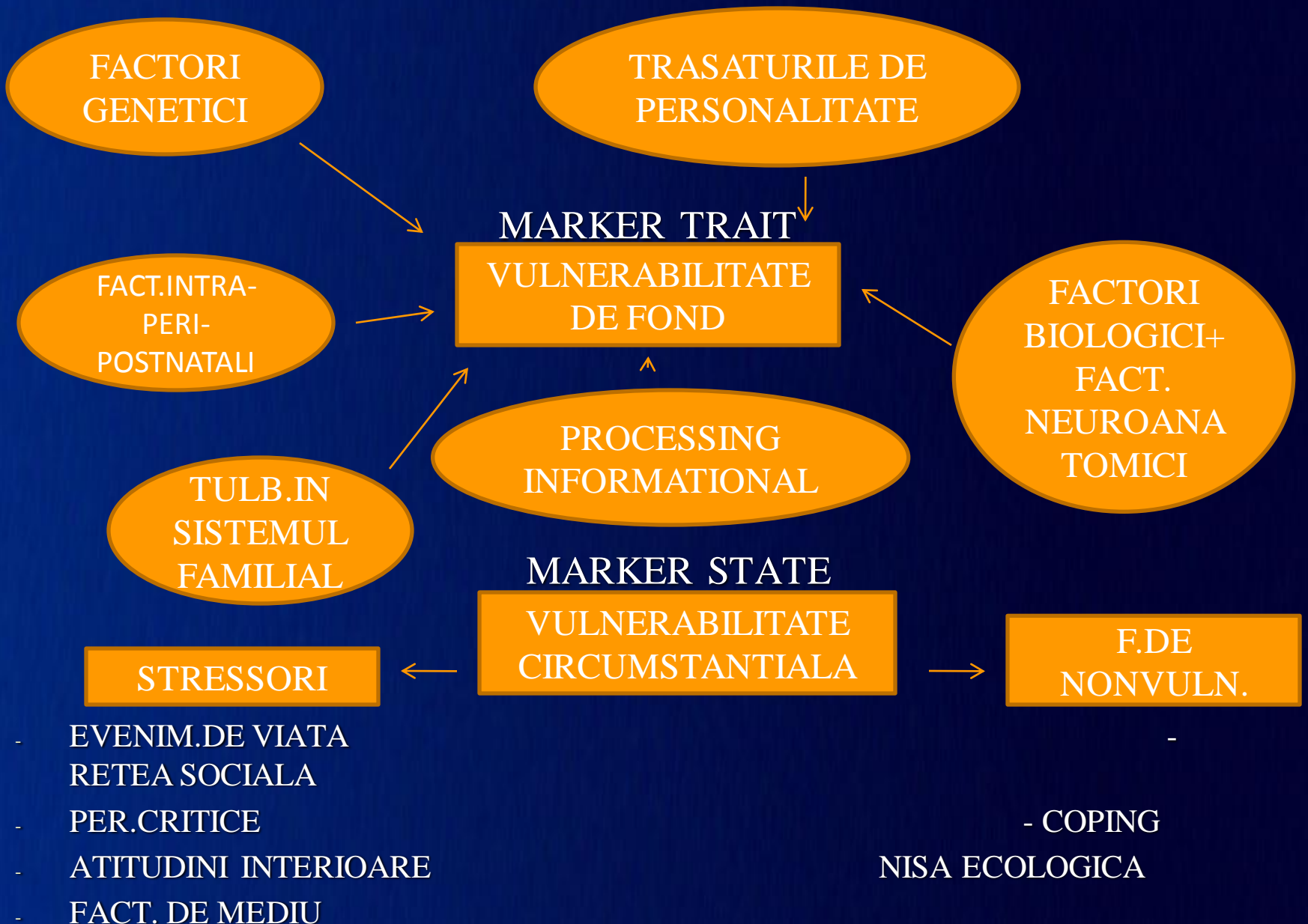


# **SCHIZOFRENIE**

**Conf. Dr. Ienciu Monica**



## FACTORI GENETICI

Interventie directa

Interventie indirecta

= baza de transmitere genetica!

- Studii familiale
- Studii pe gemeni
- Studii de adoptiune

= influenta factorilor de mediu!

DA – dar pe o predispozitie genetica

= poligenetic locus model

efect cumulativ al mai multor gene

## FACTORI INTRA-PERI-POSTNATALI

- Complicatii obstetricale
- Nastere sezoniera
- Fenomenul de impregnare I an de viata
- Comunicarea extraverbala
- Devianta comunicarii
- Tulburari neuromotorii (functii instrumentale si tulburari de vorbire)

### MODELUL FAMILIAL (primii 3 ani de viata)

- Conceptul mesajului double blind – Bateson  
mesaje conceptuale conflictuale

LIDZ

- schizma intre parinti  
parinte excesiv de apropiat de un copil de sex opus
- lupta pentru putere intre parinti
- HEE

## PROCESSINGUL INFORMATIONAL

STIMULUL  
INFORMATIA

- TRANSFORMATATA
- REDUSA
- MODULATA
- COMPARATA
- STOCATA
- UITATA
- EVOCATA

**ELEMENTE COGNITIVE**  
(unitati abstracte ce contin informatii dar si strategiile cognitive de lucru)

**ATENTIA**

- Selectare
- Modulare senzoriala
- Shifting
- Focusare
- Distributivitate

**CANAL INFORMATII**

↓  
suprastimulare

**WORKING MEMORY**

- abilitatea de a tine informatia on-line pentru o scurta

**DISFUNCTIA COGNITIVA**

perioada de timp  
viteza de procesare  
(este redusa)

**DISFUNCTIE EXECUTIVA**

- alterarea volitionala a capacitat. de planificare, organizare, directionare cu scop

**ALTERAREA FLUENTEI VERBALE**  
(Spontaneitate redusa)

# IPOTEZE BIOCHIMICE

IPOTEZA  
DPAMINERGICA

HIPERACTIV.(D2)

- Mezulimbica (simpt.poz.)
- Subcorticala (D2) (simpt.poz.)

ALTERARI ALE  
TRANSMISIEI  
CATECOALIMINICE

HIPOACTIV.  
prefrontala (D1)  
(simpt. [negative  
cognitive

SX

NIGRO  
STRIATAL  
(Ef.extrapir.)

TUBERO  
INFUNDIBULAR  
(Ef.endocrin-sexuale)

IP.ACETILCOLINICA

conc.acetilcolintransferaze ↓

EXCES DE  
ENDORFINE

IPOTEZA  
SEROTONINICA

Disfunctie 5 – HT2

IPOTEZA  
GLUTAMATERGICA

Scaderea transmisiei

NEUROLEPTICE  
TIPICE

BLOCARE D2, D1  
(ANTAGONISM)

NEUROLEPTICE  
ATIPICE

## TRASATURI DE PERSONALITATE

- Personalitate schizotipala
- Personalitate cu : dificultati de relationare

## TULB. IN PERF. SCOLARE

- IQ ?
- Tulburari de comportament SAU??
- Creativitate crescuta??

## FACTORI BIOLOGICI

## FACTORI NEUROANATOMICI

- Teoria developmentală = dezvoltare neuronală anormală (degenerescență) încă din stadiile foarte timpurii ai dezvoltării neuronale
- Teoria virală !!
  - reactivare tardivă a unor virusi cu acțiune lentă
- Teoria imunologică

## EVENIMENTE DE VIATA

- TIP
  - pierdere
  - schimbare
  - sanatate
  - conflicte

- CONTINUT
  - poz.
  - neg.

- NUMAR : izolate/cumulate

- DEBUT : brusc/ $\pm$ pregatire

## PERIOADE CRITICE DE VIATA

- Crossing Poin – perioade – de tranzitie (vulnerabilitate f.mare)
  - cum esti pregatit
  - ce expectante ai
  - ce abilitati ai
- Balanta intre satisf/nesatisf
- Crise
  - tip – sector afectat

## ATTITUDINI INTER – FACTORI DE MEDIU

- FRUSTRARI
- COMPROMISE
- NEACCEPTANTA
  - COMPLEXE
  - ESECURI
- SUPRASTIMULARE
- SUBSTIMULARE

FACTORI DE  
NONVULNERABILITATE

RETEA SOCIALA  
COPING  
NISA ECOLOGICA

PRIMUL EPISOD DE PSIHOZA

HIGH  
RISC

ULTRA  
HIGH – RISC

PRIMUL  
EPISOD DE  
PSIHOZA

PSIHOZA  
MANIFESTA

FAZA  
PREMORBIDA

FAZA  
PRODROMALA

VULNERABILIT.  
PERFORMANTA

PRODR.  
TIMPURIU

PRODR.  
TARDIV

DUP



## DESCRIERE CLINICA – PRODROM DUP

### TULBURARI FORMALE DE GANDIRE:

- Dificultati de intelegere
- Modificari semantice
- Gandire vaga, eliptica, supraelaborata, metaforica

### TULBURARI DE CONTINUT :

- Idei simple de referinta

## TULBURARI COGNITIVE:

- Tulburari ale processingului informational
  - atentie
  - focusare
  - shift
  - discriminare
  - memorie
  - functii executive
- Interferarea gandirii
- Presiunea gandirii
- Blocarea gandirii
- Perseverarea gandirii
- Tulburari in receptarea limbajului
- Tulburari ale functiei expresive a limbajului

## IMPOSIBILITATA DE A DISCRIMINA INTRE :

- FAMILIAL – NEFAMILIAL
- IDEE SI PERCEPTIE
- IMAGINATIE SI AMINTIRE REALA
- DETALIU – ELEMENT SEMNIFICANT

## PERPLEXITATE

- derealizare
- procesare pe detaliu
- pierderea spontaneitatii
- hiperreflexivitate

## TULBURARI PERCEPTUALE

- perceptii
- accentuate
- diminuate
- micro-macropsie
- viziune telescopata
- metamorfopsie
- metachromopsie
- hipersensibilitate auditiva, vizuala
- tulburari de estimare a formei, a distantei
- tulburari de percepere a linearitatii, contururilor

## TULBURARI AFECTIVE

- oscilatii, instabilitate
- switch-uri rapide
- disforie
- depresie – idei de suicid (uneori suicid incomprehensibil)
- anergie – anhedonie
- diminuarea placerilor

## TULBURARI DE ACTIVITATE

- hipoactivitate
- reducerea intereselor
- retragere sociala (activa)
- neliniste

TULBURARI DE SOMN  
SEXUALITATE

- APETIT

- in ambele variante
- crescuta
- scazuta

TULBURARI DE CONTACT (RAPORTARE FATA DE ALTI)

- contact emotional = unidirectional =
- retragere
- rusine
- complexare

TULBURARI ALE IDENTITATII DE SINE

- depersonalizare - fizica/psihica
- diminuarea sensului identitatii
- tranzitivism (granite permeabile)
- diminuarea sensului continuitatii
- "nerecunoasterea" experientelor interioare

## TULBURARI CENESTEZICE

- migrarea senzatiilor
- senzatii electrice, termice, proprioceptive, interoceptive, bizare
- senzatii kinestezice
- senzatii de gol interior

## PRODROM TARDIV SEVER

- ideatie de referinta (deliranta)
- deliruri inconsistente, slab formate (delir primar : dispozitie, intentie, revelatie)
- modificari comportamentale (bizare)

## DIFICULTATI DE EVALUARE

- CLINICA
- TESTOLOGICA
- NEUROIMAGISTICA

# TABLOU CLINIC

## SINDROAME SCHIZOFRENE

### 1. SINDROMUL DE DEZORGANIZARE

DISOCIATIE = dezorganizare a sintezei vietii psihice, a structurii persoanei = pacient lipsit de logica, bizar, impenetrabil la critica, sau cu o logica proprie, abstracta si ciudata, incomprehensibila

Disociatia ideo-verbala :

- Mutism, solilocvie, ecolalie, raspuns alaturea
- Baraj mental – gol mental
- Mentism
- Tendinta la symbolism, abstractii goale
- Modificari ale semnificatiei cuvintelor
- Preocupari intelectuale sterile
- Lipsa de coerenta (tulburari semantice)
- Tulburari grafologice

## Disociatia motivational-comportamentala

- Lipsa sinergiei factorilor motivationali ce sa asigure o decizie, aranjare si argumentare cu sens a comportamentului
- Tendinte pulsionale – instinctuale – dezinhibitie, perversiuni
  - alimentare - bulimie
  - refuz
  - alimentatie selectiva
- Comportament dezinhibat, auto-heteroagresiv
- Comportament insuficient motivat, motivat bizar
- Inversiune afectiva
- Ambivalenta afectiva

## 2. SINDROMUL CATATON

- Agitatie psihomotorie – stereotipa
- Stupor
- Automatisme, acte impulsive, paramimii, parakinezii, manierisme, pozitii bizare
- Negativism
- Flexibilitate ceroasa
- Sugestionabilitate

### 3. SINDROMUL PRODUCTIV

- Sindromul de transparenta si influenta xenopata (automatism mental)
- Sindromul delirant, delir primar
- Sindromul halucinator
  - raspandirea
  - ecoul
    - citirea, ghicitul, inregistrarea
    - furtul, publicarea
    - sentimentul de a fi controlat
    - retragere
    - insertia
    - dirijarea, fabricarea
  - ↓
  - impunere
  - dirijare
  - controlare

## SINDROMUL POZITIV

- Sindromul productiv
- Sindromul de dezorganizare
- Sindromul cataton

## MACROSINDROMUL

### 4. SINDROMUL DEFICITAR (NEGATIV)

Saracirea

- perturbarea atentiei si a intelegerii
- gandire – debit si continut
- afectiv (tocire, raceala, aplatizare, anhedonie)
- pulsuni
- motivatie
- dorinte intense, initiative, placeri, performante, abulie
- mimica gestuala
- izolare sociala
- autism

### 5. SIMPTOME COGNITIVE

### 6. SIMPTOME AFECTIVE - IZOLATE

## FORME CLINICE

PARANOIDA  
HEBEFRENA  
CATATONA  
NEDIFERENTIATA  
REZIDUALA  
SIMPLA

## DG. POZITIV

ICD – 10

= 8 grupe de simptome

MINIMUM 1 LUNA

(simptome specifice)

- Nu face referinta la prodrom

DSM – IV

= 5 grupe de simptome

+

deterioare

MINIMUM 6 LUNI

- prodrom + 1 luna simpt.specif.

## DG. DIFERENTIAL

- EP. PSIHOTICE ACUTE SI TRANZITORII CU SIMPTOME SCHIZOFRENE
- TULBURAREA DELIRANTA PERSISTENTA
- TULBURAREA SCHIZO-AFECTIVA
- EPISOD MANIACAL – DELIRANT
- EPISOD DEPRESIV – DELIRANT
- TULBURAREA SCHIZOTIPALA
- TULBURARI PSIHOTICE INDUSE DE DROGURI
- TUL BURARI PSIHOTICE ORGANICE

# EVOLUTIE SI PROGNOSTIC

EP.UNIC



EP.RECURRENT CU REMISIUNE INTEGRALA



EP.RECURRENT CU DEFECT STABIL



EP.RECURRENT CU DEFECT PROGRESIV



FORMA CRONICA



## FACTORI DE PROGNOTIC

|                        | BUN                 | RAU                       |
|------------------------|---------------------|---------------------------|
| - DEBUT (DUP)          | {<br>tardiv<br>acut | {<br>timpuriu<br>insidios |
| - FACTORI PRECIPITANTI | da                  | nu                        |
| - ADAPTARE PREMORBIDA  | buna                | deficitara                |
| - SIMPTOME AFECTIVE    | da                  | raceala                   |
| - STATUT MARITAL       | casat               | necasat.                  |
| - RETEA SUPTOR SOCIAL  | da                  | nu                        |
| - SIMPTOME             | pozitive            | negative                  |
| - GENETICA             | nu                  | da                        |
| - NR.RECADERI          | mic                 | mare                      |

# TRATAMENT MEDICAMENTOS

## PRINCIPII GENERALE

- CAND se incepe tratamentul medicamentos?
- CAT TIMP? Faza acuta  
intretinere
- CUM? UP – DOWN TITRARE
- DOZA → MODALITATE DE ADMINISTRARE
- ALEGEREA PREPARATULUI : CE – CUI?
- MONOTERAPIE VS. COMBINATII
- MEDICATIE CONCOMITENTA
- DISCONTINUITATE/ADERENTA
  - PROFIL DE SIGURANTA
  - TOLERABILITATE
  - EFICACITATE – PROFIL SIMPTOMATIC
  - COST – EFICIENTA
- PREVENTIA RECADERILOR
- SWITCH MEDICAMENTOS
  - REBOUND !
  - METODA INCRUCISATA

# EFECTE ADVERSE

## 1. SINDROMUL EXTRAPIRAMIDAL

- DISTONIE ACUTA
- PARKINSONISM
- AKATIZIE
- DISKINEZIE TARDIVA
- SINDR.NEUROLEPTIC MALIGN

## 2. EF.COLINERGICE -

## PERIFERICE

### CENTRALE

- deteriorarea memoriei
- delirium
- coma

- constipatie
- dificultati de urinare
- tahicardie
- hiposalivatie
- greata-voma
- dificultati de acomodare oculara

### 3. EF. ADRENERGICE

- hipo TA
- ameteala
- sedare

Tulb.de ritm si conducere  
(QTC!!)

### 4. EF.ENDOCRINE – SEXUALE

- galactoree
- amenoree
- ginecomastie
- ↑ G
- disfunctie sexuala

Hiper-  
prolactinemie



Sdr.Metabolic!!

DZ

OBEZITATE-DISPLIDEMIE  
COMPLICATII CARDIO-VASCULARE

### 5. ALTELE

- alergie
- hepatotoxicitate
- ef.hematologice
- scaderea pragului convulsivant

# TRATAMENTUL SCHIZOFRENIEI

## INTERVENTIE TIMPURIE

### MEDICAMENTOS

- Cura neuroleptica  
in faza acuta (spital)  
de intretinere (ambulator)

### T.PSIHOEDUCATIONALE

INTEGR.PRIN  
SP.LOCATIV

- Cu grade  
variate de  
independenta

### TERAPIE COGNITIV COMPORTAMENTALA

pt. deficitel cognitive  
simptome productive

SCHIZOFRENIA SI  
COMUNITATEA

REHABILITARE  
PROFESIONALA

-t.ocupat.  
-ergoterapie  
-ateliere protej.

## DEPISTARE

TERAPII DE  
CRESTERE A  
COMPET.SOCIALE

GRUPURI  
SUPPORTIVE

INTEGR.PRIN  
ACTIV.CREATIVE

INTERV,IN FAMILIE

Diminuare HEE  
Suportive  
Tehnici sistemice

ASOC.  
DE AUTOAJU  
TOR

INTEGR.PRIN  
ACTIV.RECREATIVE

-Sport  
-Kineto

**INSIGHT**

**STIGMATIZAR  
E**

**RECOVERY**

**CALITATE  
A VIETII**

