

Debutul psihotic al tulburarii bipolare in contextul interferentelor cu patologia deliranta

**Claudia Florea, Miruna Milin,
Mircea Lazarescu, Jeni Blajovan
Clinica de Psihiatrie 'E. Pamfil' Timisoara 2007**

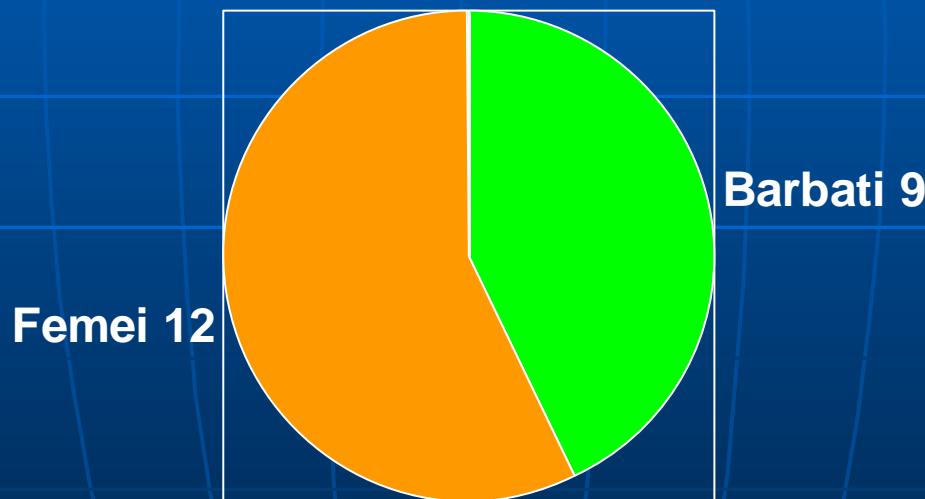
- In cadrul Proiectului Timisoara de studiere a tipologiei si evolutiei psihozelor functionale (PTTEP), la bilantul din 2007, au atras atentia un grup de cazuri care debuteaza cu tablou clinic pregnant psihotic, halucinator delirant schizofren si evolueaza ulterior cu tablou clinic de tulburare bipolară.
- Debutul psihotic al tulburarii bipolare a fost observat de clinicieni dar nu si studiat sistematic.
- Mai interesant e cazul in care primul episod intruneste toate criteriile pentru schizofrenie pentru ca evolutia ulterioara urmarita pe o perioada de 10-20 de ani sa indice clar o tulburare bipolară.

Cazuistica

- Au fost evaluate 21 de cazuri din proiectul STTEP, bilant 2007, cu diagnostic clar de tulburare bipolară în ultimii 5 ani de evoluție și care au debutat cu episoade psihotice, majoritatea cu diagnosticul de schizofrenie.
- Cazurile au debutat în perioada 1985-1998 fiind urmarite până în prezent și dispensarizate activ în cadrul retelei psihiatricice ambulatorii din Timișoara, având deci o catamneza între 22-13 ani.

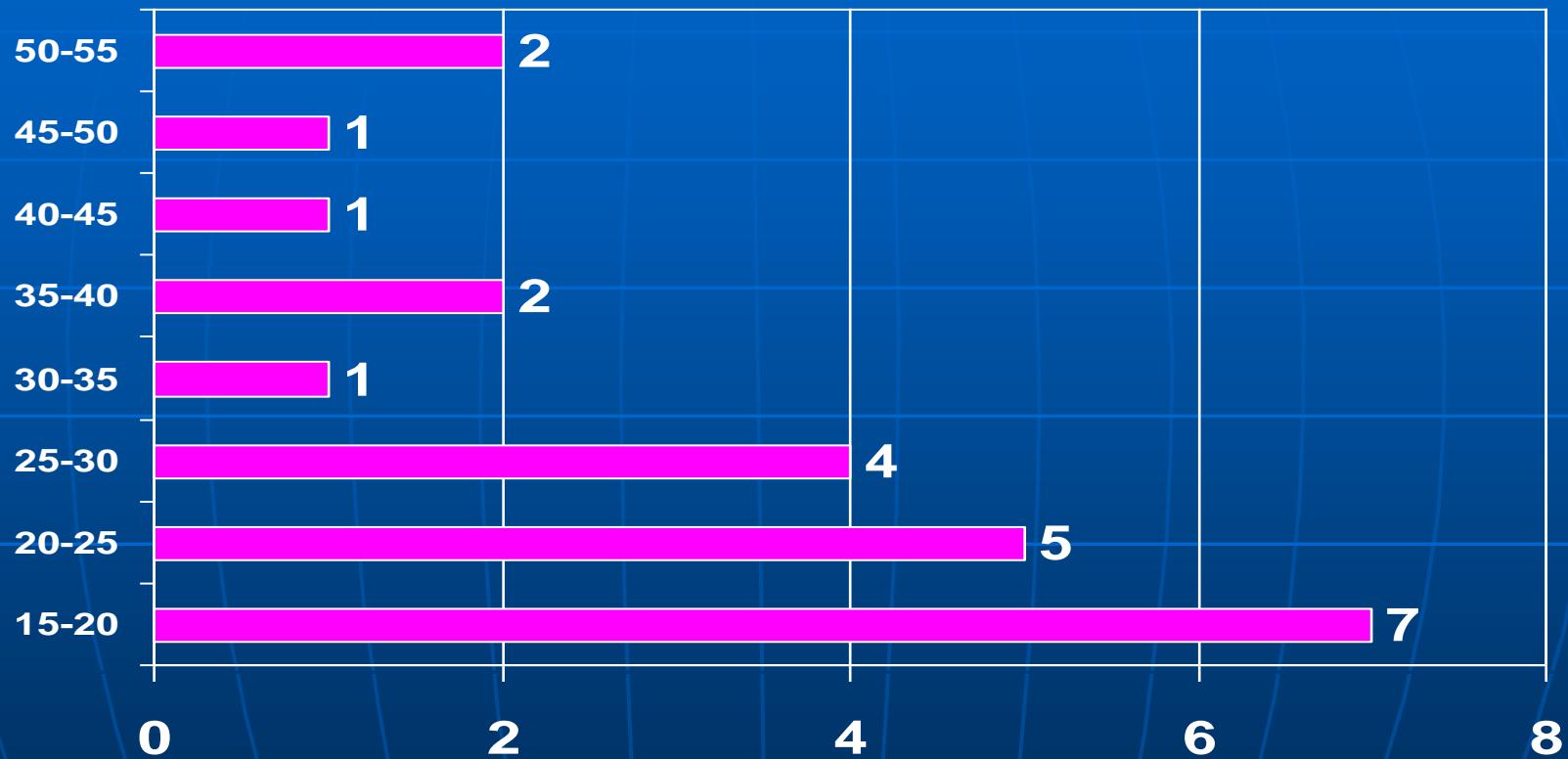
Caracteristici ale lotului

Repartita pe sexe



Caracteristici ale lotului

Repartitia pe grupa de varsta la debut

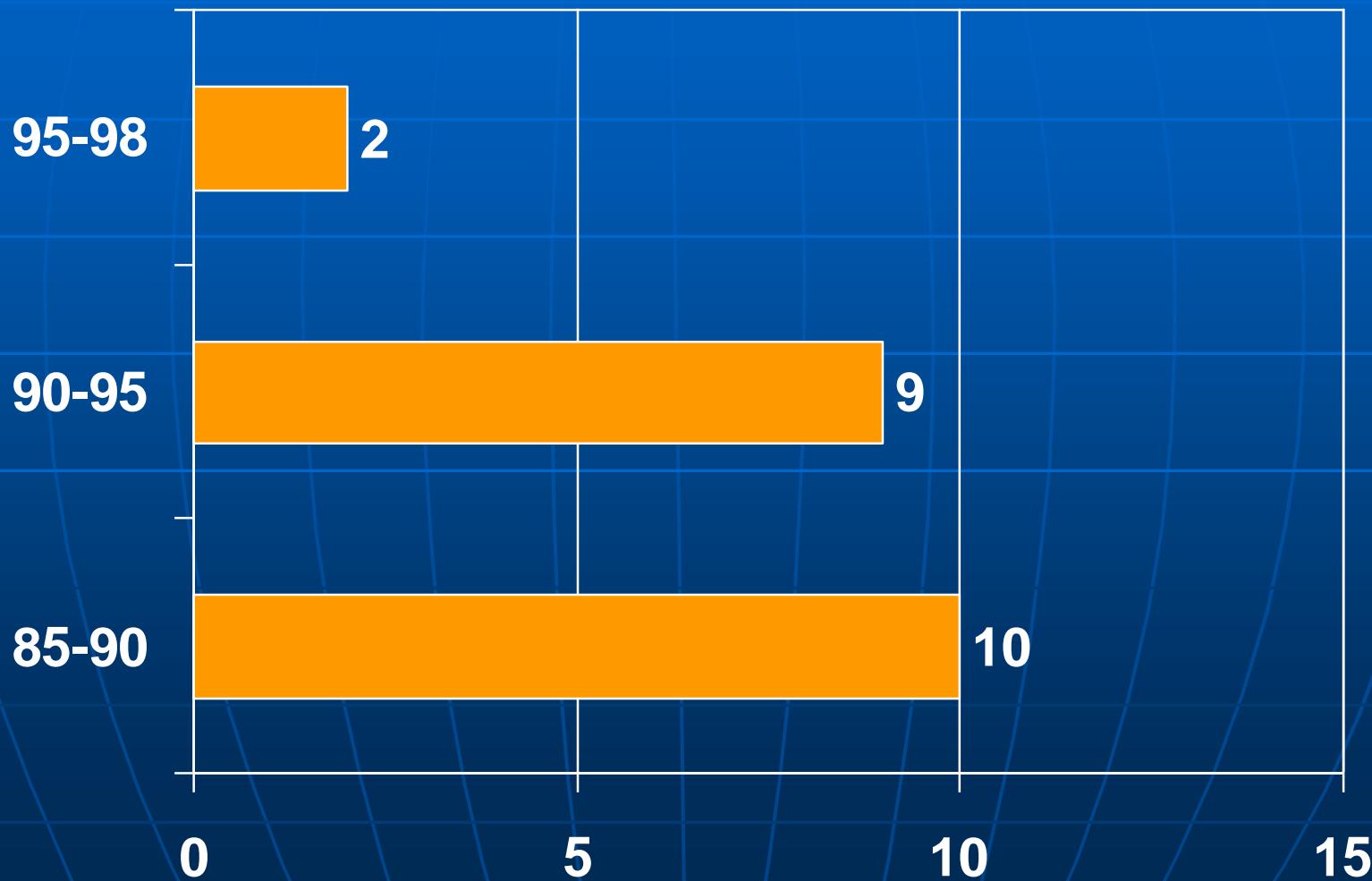


Varsta medie de debut e 30 de ani.

Varsta medie actuala e 48 de ani.

Caracteristici ale lotului

Repartitia pe grupe de varsta la debut



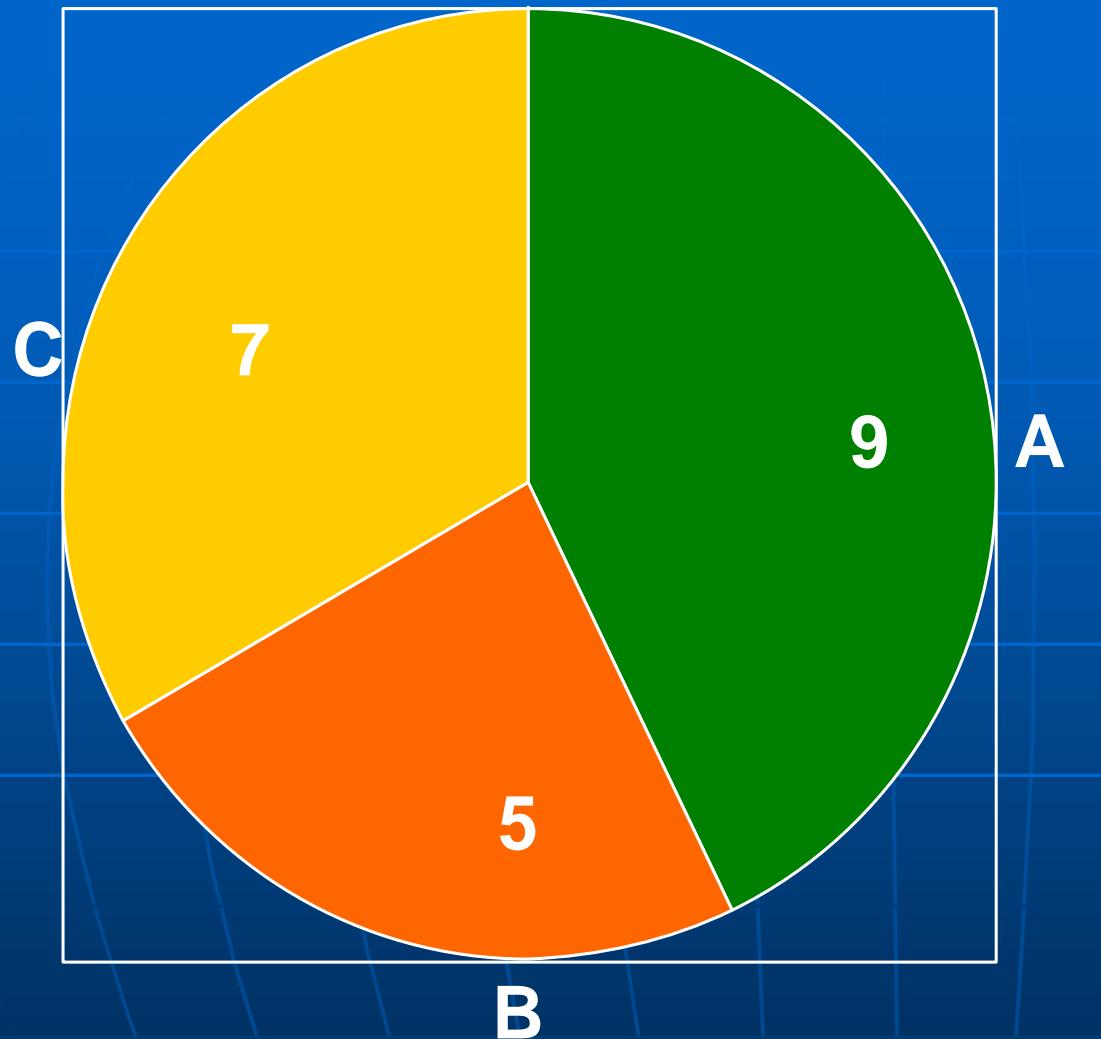
Distributia lotului dupa diagnosticul de debut



- Episod psihotic acut cu simptome de schizofrenie
- Episod afectiv cu simptome psihotice
- Episod psihotic acut predominant delirant
- Schizofrenie

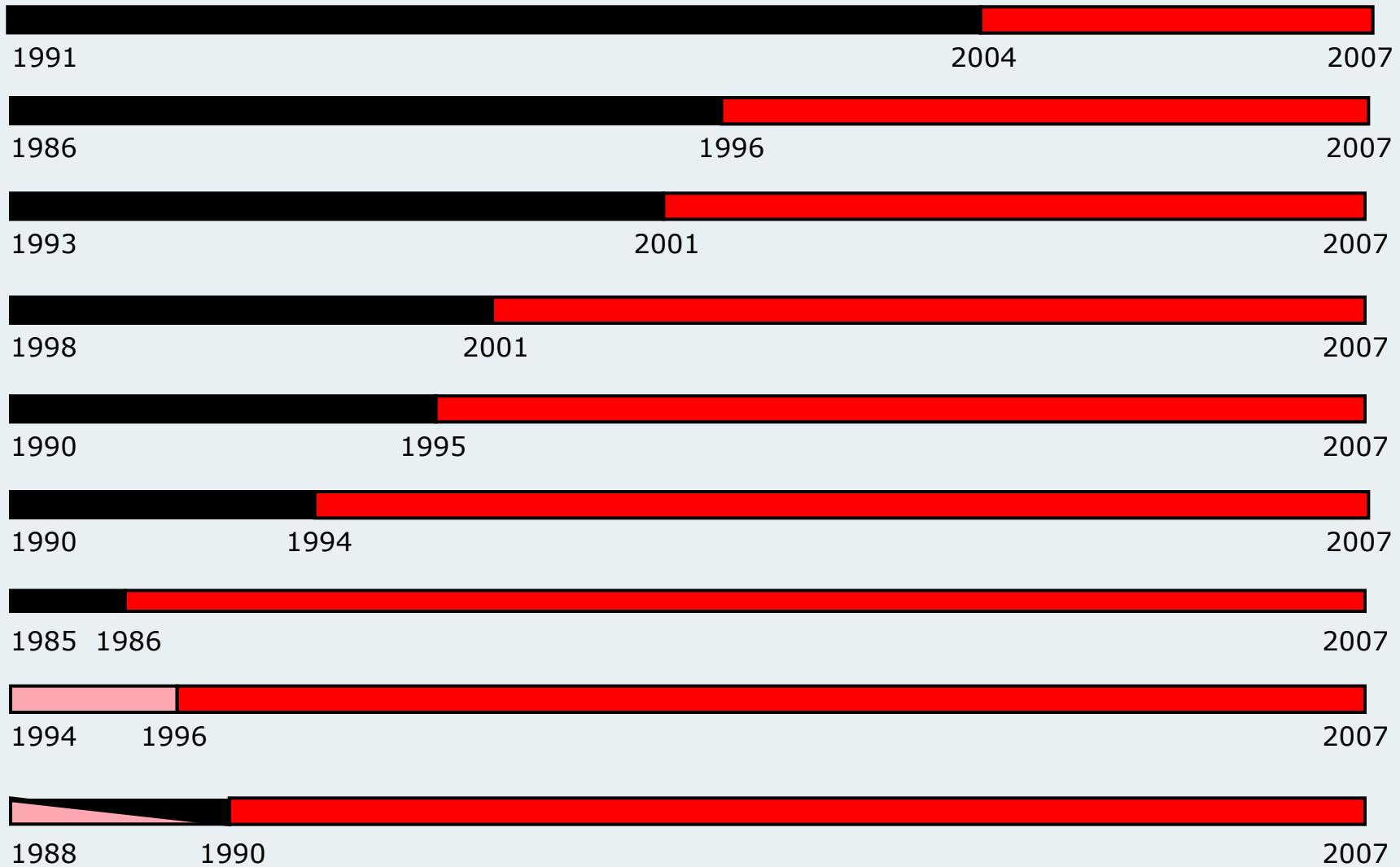
Modelul evolutiv al bolii după diagnostic

- A 9 cazuri: de la primul episod de boala sau din primii doi ani de evoluție sunt elemente afective dar diagnosticul e de schizofrenie.
- B 5 cazuri: după 2-3 ani de evoluție cu diagnosticul de schizofrenie apare diagnosticul de tulburarea afectiva bipolară ce se menține.
- X 7 cazuri: tulburarea afectiva bipolară apare tardiv după 5-10-15 ani de evoluție cu diagnosticul de schizofrenie sau tulburare schizoafectiva.

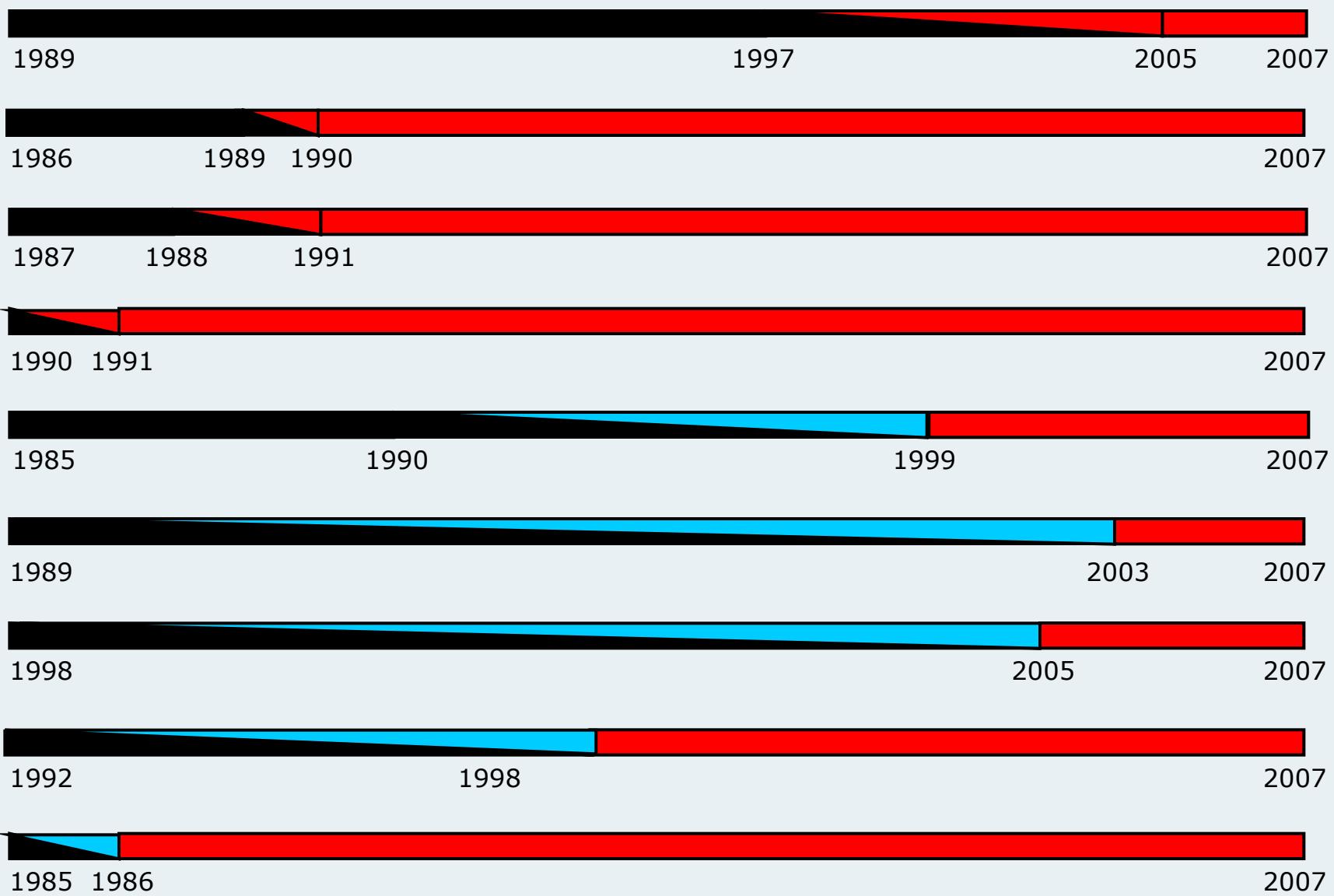


- A elemente afective minore de la inceput
- B schimbare de tablou clini dupa 2-3 ani
- C schimbare de tablou clinic dupa 5-10 ani

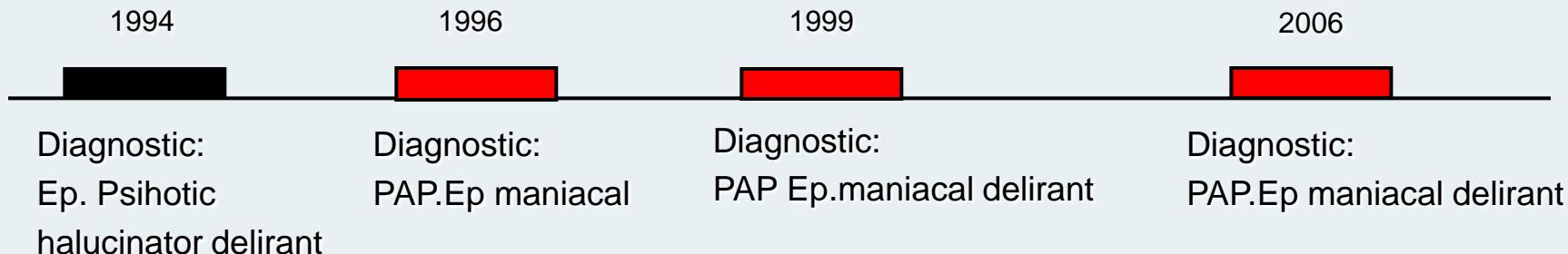
Exemple de modèle évolutive



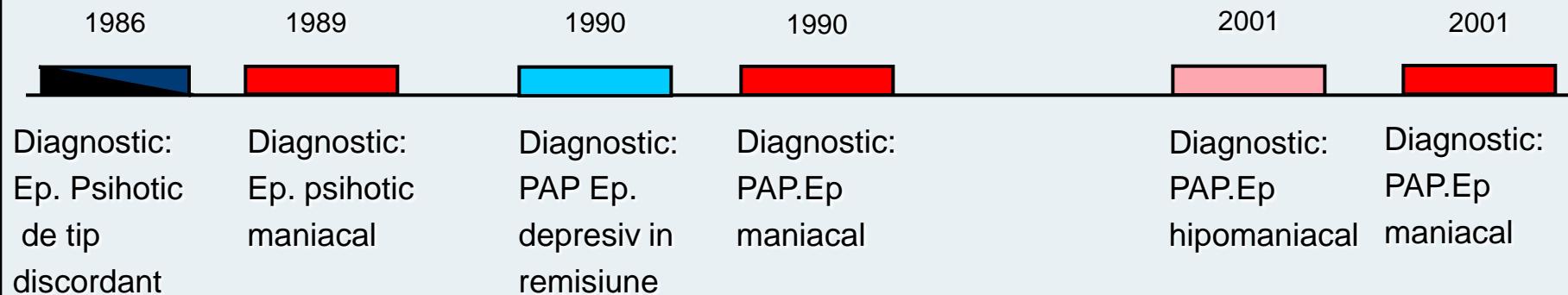
Exemple de modèle évolutive



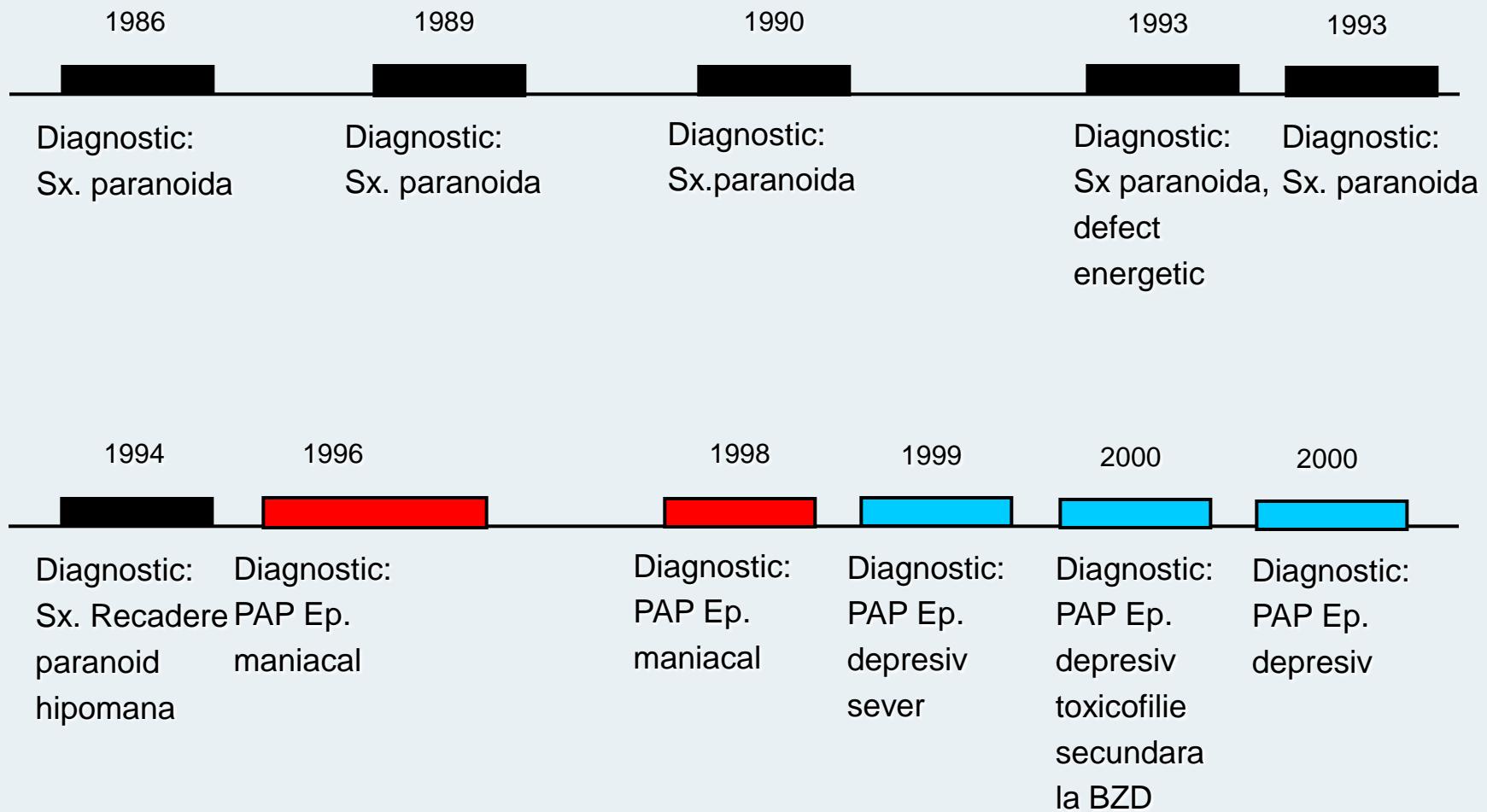
S.G. – 51 ani



O.P. – 47 ani



S .V. - 49 ani



Comentarii si concluzii

- Schizofrenia, tulburarile delirante si tulburarile afective periodice mai ales cele bipolare pot fi considerate entitati clinice distincte.
- O cercetare clinica evolutiva, bazata pe evidente, care nu selectioneaza cazurile prin criterii de excludere, identifica variate interferente intre variantele clinice ideale.
- O varianta interesanta este cea a tulburarii bipolare care debuteaza psihotic cu patologie delirant halucinatorie, mai ales in varianta episoadelor schizofrene clar definite.

- Tranzitia de la expresivitatea psihotic-schizofrena la cea bipolară se petrece mai repede (în primii 2-3 ani) sau mai lent (în 5-10 ani), uneori cu forme intermediare de episoade schizo-afective, dar mai frecvent cu episoade afective cu delir necongruent.
- Directia de la schizofrenie la bipolaritate nu e reversibila. În rare cazuri , după ce evolutia bipolară s-a instalat mai apar rare episoade schizo-afective și rarism schizofrene, dar se mentin parametrii evolutiei bipolare.

- In cadrul evolutiei bipolare la cazurile evidențiate în prezență comunicare predomina episoadele maniacale. În paralel cu cazuistica studiată se întâlnesc în loturile PTTEP și cazuri cu debut schizofren și model evolutiv monopolar depresiv care nu au fost comunicate în prezență analiza.
- Interferenta între schizofrenie și bipolaritate nu este epuizată de descrierea și identificarea episoadelor schizo-afective.
- Cazuistica de interferenta evidențiată în prezență comunicare merită studiată și aprofundată. Ea este în evidență noastră mai amplă cuprinzând și cazuri cu debut în afara limitelor de timp 1985-2001.