

[P-038]

Ref. No: 212

The Effect of Delusion Types on Treatment Response in Schizophrenia Spectrum

Güler Acar¹, Sermin Kesebir¹, Esin Evren Kılıçaslan²

¹Erenkoy Mental Health and Neurology Training & Research Hospital, Istanbul - Turkey

²Ataturk Training & Research Hospital, Izmir - Turkey

E-mail address: acarglr@yahoo.com

ABSTRACT:

The effect of delusion types on treatment response in schizophrenia spectrum

Objective: There isn't so many study investigating the effect of delusion types on treatment response and prognosis in schizophrenia spectrum. A sectional study in which religious delusions' effect was investigated; religious delusions were seen 24% of patients, whose symptom scores were higher; Functionality was worse and higher number of medications were prescribed when compared with other schizophrenic patients as well as the patients, who had other delusions (1). In another study, the effect of delusion types on suicidal behavior was investigated and no meaningful relationship was found (2).

In our study, we aimed to see the effect of delusion types and the hallucinations on treatment response among inpatients by investigating duration of hospitalization and PANSS change in schizophrenia spectrum.

Method: 116 schizophrenic and schizoaffective patients were evaluated and PANSS values of psychotic exacerbation and remission terms were noted. Delusions were classified using the classification system developed by Huber and Gross. The hallucinations were noted as auditory, visual and auditory-visual. Variance analysis was used for comparing groups. Dual comparisons were performed with Mann Whitney-U test and T test.

Results: When being bewitched delusions are reducing the PANSS change percentages, if there are religious delusions and grandiosity, hospitalization is longer (Table 1). Hallucination types don't affect PANSS change and duration of hospitalization. But if there are visual hallucinations, PANSS values in psychotic exacerbation term are higher.

Conclusion: In schizophrenia spectrum, it can be said that delusion types might affect the duration of hospitalization and treatment response.

Key words: Delusion, schizophrenia, hallucination

ÖZET:

Sanrı tiplerinin şizofreni spektrumunda tedavi yanıtına etkisi

Amaç: Şizofreni spektrumunda sanrı tipinin tedaviye yanıt ve prognoza etkisini inceleyen fazla sayıda çalışma yoktur. Dini sanrıların etkisinin araştırıldığı kesitsel bir çalışmada, hastaların %24'ünde dini sanrıların bulunduğu saptanmış; diğer şizofreni hastaları ve diğer sanrı türlerine sahip hastalara göre semptom skorlarının daha yüksek, işlevselliklerin daha kötü olduğu ve bu hastalara daha fazla ilaç reçete edildiği gözlenmiştir. Başka bir çalışmada ise sanrı tipinin intihar davranışı üzerine etkisi araştırılmış ancak anlamlı bir ilişki bulunamamıştır.

Çalışmamızda şizofreni ve şizoafektif bozukluk tanısı ile yatarak tedavi gören hastalarda; sanrı tipinin tedaviye yanıt etkisini araştırmak amacıyla sanrı tipleri ile varsanıların, yatış süresi ve bu süre içindeki PANSS değişimine etkisini incelemeyi planladık.

Yöntem: Şizofreni ve şizoafektif bozukluk tanılı 116 hasta değerlendirilmeye alınarak, psikotik alevlenme ve remisyon dönemlerindeki PANSS değerleri kaydedilmiştir. Sanrılar Huber ve Gross'un sanrı sınıflandırma sistemine göre ele alınmıştır. Varsanılar işitsel, görsel, işitsel- görsel olarak kaydedilmiştir. Gruplar arası karşılaştırmalar varyans analizi, ikili karşılaştırmalar T test ve Mann Whitney-U test ile yapılmıştır.

Bulgular: Büyük yapılmı sanrısı, PANSS değişim yüzdesini azaltırken, dinsel ve büyüklük sanrıları tedavi süresini uzatmaktadır (Tablo 1). Varsanı tipi PANSS değişim yüzdesi ve tedavi süresini değiştirmemektedir. Ancak görsel varsanı varlığında psikotik alevlenme şiddeti (PANSS 1) daha yüksek izlenmektedir.

Sonuç: Sanrı tiplerinin şizofreni spektrumunda hastanede yatış süresi ve tedavi yanıtı üzerine etkisi olduğu söylenebilir.

Anahtar sözcükler: Sanrı, şizofreni, varsanı

Klinik Psikofarmakoloji Bülteni 2012;22(Ek Sayı 1):S59

Bulletin of Clinical Psychopharmacology 2012;22(Suppl. 1):S59