

[P-075]

Ref. No: 116

Self-Mutilative Behaviors After Fluoxetine: A Case Report

Dursun Karaman¹, İbrahim Durukan¹, Koray Kara¹, Tümer Türkbay¹¹Gulhane Military Medical Academy, Department of Child and Adolescent Psychiatry, Ankara - Turkey
E-mail address: dursunkaraman@gmail.com**ABSTRACT:**

Self-mutilative behaviors after fluoxetine: A case report

"Self-mutilative behaviors" is a broad term for a group of behaviors like scratching, burning or cutting the skin, pulling out hairs resulting in destruction of one's own tissue. A teenage girl with social anxiety disorder, who started self-mutilative behaviors after 2 weeks within fluoxetine treatment, has been presented as a case report below.

A 15 years old girl studying in 9th grade, had racing heart, trill and fear of speaking with her friends and teachers at school and in other social situations. The patient was diagnosed as social anxiety disorder. Then, fluoxetine was prescribed at 10 mg/day for first week, and after that was increased at 20 mg/day. Next month, during the second psychiatric examination, the patient emphasized that her fears had partly remitted. Her mother reported that her daughter had started scratching her arm at approximately 2 weeks after starting fluoxetine treatment. The patient said that she never had self harmful behaviors before taking fluoxetine, she also said after 2 weeks starting treatment she had thoughts about scratching her arm intensely and committed them. She was diagnosed self-mutilative behaviors. Fluoxetine was stopped because of her self-mutilative behaviors. One week later the patient was interviewed and she reported that she did not scratched her arms but she continued to have harmful thoughts. The patient was examined next month after cessation of fluoxetine. She has not scratched her arms any more, and her self mutilative thoughts have disappeared after two week within drug cessation.

SSRIs usually are prescribe for treatment of self-mutilative behaviors. However, SSRIs inhibit reuptake of serotonin, but a secondary change in 5-HT_{2A} and 5-HT_{2C} receptors might disinhibit the mesocorticolimbic pathways, thereby enhancing aggression and impulsivity. So it is possible that fluoxetine would trigger the self-mutilative behaviors.

Key words: Fluoxetine, self-mutilative behavior

Bulletin of Clinical Psychopharmacology 2012;22(Suppl. 1):S94

ÖZET:

Fluoksetin kullanımı sonrası kendine zarar verme davranışı: Bir olgu sunumu

Kendine zarar verme davranışı, bireyin organlarının zarar görmesi ile sonuçlanan vücudunu çizme, yakma veya kesme, saçını yolma gibi bir grup davranışı tanımlamaktadır. Sosyal anksiyete bozukluğu tanısı ile fluoksetin tedavisi başlandıktan iki hafta sonra kendine zarar verme davranışı başlayan bir ergen kız aşağıda olgu olarak sunulmuştur.

Olgu, dokuzuncu sınıfa devam eden on beş yaşında bir kız öğrencidir. Okulda ve diğer sosyal ortamlarda arkadaşlarıyla veya öğretmenleriyle konuşurken çarpıntı, sesinin titremesi ve konuşmaktan kaçınma yakınmaları bulunmaktaydı. Hastaya sosyal anksiyete bozukluğu tanısı konularak 10mg/gün fluoksetin başlandı ve 1 hafta sonra doz 20 mg/gün'e çıkarıldı. Bir ay sonraki psikiyatrik görüşmede hasta tedaviden kısmen fayda gördüğünü belirtti. Annesi, kızının fluoksetin tedavisinin başlangıcından yaklaşık iki hafta sonra kolunu çizmeye başladığını belirtti. Hasta fluoksetin kullanmadan önce kendine zarar verme davranışının olmadığını, tedaviye başladıktan iki hafta sonra yoğun bir şekilde kolunu çizme düşüncelerinin başladığını ve bunu gerçekleştirdiğini belirtti. Hastaya kendine zarar verme davranışı tanısı konuldu. Fluoksetin tedavisi kendine zarar verme davranışı nedeniyle sonlandırıldı. Bir hafta sonraki psikiyatrik görüşmede; hasta kendisine zarar verme düşüncelerinin devam ettiğini ama kolunu son bir haftadır çizmediğini belirtti. Tedavinin kesilmesinden 1 ay sonra hasta ile yapılan görüşmede kolunu hiç çizmediğini, kendisine zarar verme düşüncelerinin de tedavinin kesilmesinden iki hafta sonra düzeldiğini belirtti.

Selektif Serotonin Geri Alım İnhibitörleri (SSGI) genellikle kendine zarar verme davranışının tedavisinde kullanılmaktadır. Ancak, SSGI'leri serotonin geri alımını engellerken ikincil olarak da mezokortikolimbik yolaktaki 5-HT_{2A} VE 5-HT_{2C} reseptörlerindeki baskılanmayı azalttığı için agresyon ve dürtüsellliği artırabilmektedir. Bu nedenle fluoksetin kendine zarar verme davranışını tetiklemiş olabilir.

Anahtar sözcükler: Fluoksetin, kendine zarar verme davranışı

Klinik Psikofarmakoloji Bülteni 2012;22(Ek Sayı 1):S94