

[P-083]

Ref. No: 137

A Case of Huntington's Chorea Presented with Psychotic Features

Ceyhan Balcı Şengül¹, Ezgi Kara², Ceren Hamitoğlu², Kamuran Karakühah², Cem Şengül²¹Denizli State Hospital, Denizli - Turkey²Pamukkale University Department of Psychiatry, Denizli - Turkey

E-mail address: acemsen@gmail.com

ABSTRACT:

A case of Huntington's chorea presented with psychotic features

S.K. was a 28 year female teacher living in Denizli. She has treated for psychosis in Denizli State Hospital for 4 years. Her complaints started with social isolation, persecution and reference delusions. She was hospitalized 2 times in Denizli State Hospital for psychotic symptoms. She has used olanzapine with risperidone, but risperidone was discontinued due to EPS. Clozapine was started and and olanzapine was stopped. In control examination dysmetria, tremor and ataxia were observed in control examination. Cranial MRI was performed; cerebral atrophy and ventricular dilation were seen in this inspection. Patient was also evaluated with PET-CT. Decrease in glucose metabolism in bilateral caudate nucleus was found in PET-CT inspection. Patient has no other medical illness. Her father was reported to pass away when he was 45 due to Huntington's disease diagnosis. Some of his father's relatives were also claimed to receive diagnosis of Huntington's disease. Patient was consulted at Pamukkale University Department of Neurology and Psychiatry. Middle deterioration was found in her neuropsychological tests. All her routine tests were normal and blood ceruloplasmin levels for Wilson's Disease were also normal. Patient was diagnosed to have Huntington's disease comorbid to schizophrenia. In literature, some cases of chorea presenting psychotic features were reported rarely. In these cases, sometimes chorea symptoms started firstly where in others, psychotic symptoms started at first. In our case, psychotic symptoms started 4 years ago due to chorea and diagnosis was made with the help of PET-CT scanning.

Key words: Schizophrenia, Huntington's chorea**Bulletin of Clinical Psychopharmacology 2012;22(Suppl. 1):S102****ÖZET:**

Psikotik belirtilerle başlayan Huntington koresi olgusu

S.K. 28 yaşında, bekar ailesiyle yaşayan bir kadın öğretmen. Öyküye göre; dört yıldır sosyal izolasyon, içe kapanma, perseküsyon ve referans hezeyanlarıyla başlayan psikotik süreç, sonrasında Denizli Devlet Hastanesi'nde "Psikotik Bozukluk" tanısı ile iki kez yatarak, sonrasında düzenli izlem ile takip edilmiştir. Hasta ilk yatış sürecinde olanzapin ve risperidon ile takip edilmiş, takipte EPS gelişmesi üzerine risperidon kesilmiştir. Yeniden psikotik alevlenme üzerine ikinci yatışında klorzapin başlanıp, olanzapin azaltılarak kesilmiştir. Psikotik belirtileri kontrol altına alınan hastanın nörolojik muayenesinde dismetri, ataksi ve tremor saptanması ve giderek ilerlemesi üzerine MR istenmiştir. İstenen MR'da serebral atrofi ve ventriküler genişleme bulgularına rastlanmıştır. İleri tetkik olarak hastaya PET-BT uygulanmış ve PET-BT'de ise Huntington koresi ile uyumlu olabileceği vaka bildirimleriyle belirtilen bilateral kaudat nükleusda metabolizma azalması saptanmıştır. Soy geçmiş öyküsü derinleştirildiğinde babası (45 yaşında ölmüş) ve baba tarafından başka akrabalarında Huntington hastalığı olduğu öğrenildi. Daha sonra Pamukkale Üniversitesi Psikiyatri ve Nöroloji bölümlerinde konsülte edilen hastanın burada yapılan incelemelerinde nöropsikolojik testlerinde orta düzeyde bozulma tespit edildi. Yapılan rutin tetkikleri normaldi. Hastanın Wilson hastalığı olabileceği düşünülerek seruloplazmin seviyesi istendi ve normal geldi. Hasta psikoz tablosuyla görülen Huntington Hastalığı olarak düşünüldü. Literatürde de psikotik belirtilerle görülen kore vakaları bildirilmiştir. Bu olguların bir kısmında kore belirtileri psikozdan daha önce başlamakta, bir kısmında ise ise psikotik belirtiler nörolojik belirtilerden daha önce başlamaktadır. Bizim vakamızda psikotik belirtiler kore belirtilerinden 4 yıl önce başlamıştır, nörolojik belirtiler (ataksi, dismetri, tremor) daha sonra eklenmiş ve atipik klinik belirtilerle giden tabloya PET-BT yardımıyla tanı konmuştur.

Anahtar sözcükler: Şizofreni, Huntington koresi**Klinik Psikofarmakoloji Bülteni 2012;22(Ek Sayı 1):S102**