

Genişletilmiş zet

Giriş

Antidepresanlar teorik olarak güvenli olmalarına rağmen, antidepresanların kötüye kullanımı veya yanlış kullanımı literatürde giderek artan bir şekilde yer almaktadır. Bireyler, antidepresanlar da dahil olmak üzere reğeteli ilağları sıklıkla kötüye kullanmaktadır nk bunlar rutin tarama testlerinde tespit edilmez, sosyal olarak daha kabul edilebilirdir ve yasa dışı maddelerden daha güvenli olarak algılanır. Vakaların çoğunda eşzamanlı alkol veya madde kullanım öyküsü vardır, ancak bağımlılık öyküsü olmayan hastalarda da antidepresan kötüye kullanımı bildirilmiştir.

Yöntem

Burada 49 yaşında şizofreni tanılı, klomipramin yanlış kullanım öyküsü olan, alkol ve madde bağımlılığı olmayan bir kadın hastanın sunulması amaçlanmıştır.

Bulgular

Hasta 2018 Nisan ayında çarpıntı, huzursuzluk, zevk alamama ve kalbinde sıkışma hissi şikayetleri ile polikliniğimize başvurdu. 2005 yılından beri şizofreni tanısı ile izlenmekteydi ve ziprasidon 120 mg/gün ve ketiapin 50 mg/gün kullanıyordu. Hasta mevcut şikayetleri nedeniyle kendisine klonazepam veya klomipramin reğete edilmesini istiyordu. yks incelendiğinde 2002 yılında hastaya panik bozukluk tanısı konarak ve klomipramin 50 mg/gün başlanmıştı. Hasta kısmen fayda görmüş ve 6 ay boyunca kullanmaya devam etmişti. Sonrasında hasta klomipramin dozunu doktor tavsiyesi olmadan kademeli olarak artırmış ve iki buçuk yıl sonunda 300 mg/gün kullanmaya başlamıştı. Bu dönemde dini uğraşları ve depresif belirtileri artmış ve ie kapanması artmıştı. 2005 yılında hasta kalbindeki sıkışma şikayetinin geçmemesi üzerine kendi başına klomipramin dozunu artırmış ve günlük 50 tablet almaya başlamıştı. Yaklaşık 3 gün bu dozu kullanmış, uykulu bir şekilde evinde dolaşmaya başlamış ama hastaneye gitmemişti. Bilinci yerine gelen hasta halen fayda görmediğini düşünerek bu kez 90 tablet klomipramin 25 mg almıştı. Yakınları tarafından hastaneye kaldırılan hasta, bir hafta yoğun bakımda tedavi görmüş, sonra psikiyatri servisine yatırılmış ve takip edilme düşüncesi, kalbinde sürekli ve düzelmeyen bir sıkışma hissi, işlevselliğinde ilerleyici bozulma, anhedoni, sosyal ilişki ve aktivitelerinde gerileme ve yoğun kaygı şikayetleri nedeniyle şizofreni tanısı konmuştu. 2012 yılından itibaren kliniğimizde izlenen hastaya klozapin başta olmak üzere birçok antipsikotik ilaç başlanmış ancak yan etkiler ya da yetersiz düzelme olması nedeniyle devam edilmemiştir. 2015 yılında ziprasidon başlanmış ve 120 mg/gün'e kadar yükseltilmiştir. Hasta bu tedaviden en çok fayda görmüş ve fonksiyonelliği artmıştır. Ancak yine de kalp sıkışmasını azaltmak için hastanın ara sıra klomipramin veya klonazepam reetelenmesini istediği kayıtlardan belirlendi. Tedavi rejimi değiştirilmeyen hastaya reeteli ilaç yanlış kullanımı konusunda psikoeğitim verildi. Doktor tavsiyesi olmadan ilaç kullanmanın veya ilaç dozunu artırmanın zararları tartışıldı. Hastanın takip notlarına antidepresan yanlış kullanımı hakkında uyarı notları eklendi ve yakından takip edildi.

Tartışma

Hastamız klomipramini dönem dönem normalden daha yüksek dozlarda kullanmış ve sık sık doktorlardan reetelenmesinin istemektedir. Kalbinde sıkışma hissi olarak tanımladığı şikayetlerini ilacın gidereceği düşüncesiyle bu tavrını srdrmştir. Bu nedenle, bu olguyu bir ilaç yanlış kullanımı olarak değerlendirmek daha uygundur. Klomipramin dahil trisiklik antidepresanlar antikolinergik ve antihistaminik etkilere sahiptir. Antikolinergik etkiler bir tür "yüksek olma" hissi yarattığından, hastalar tarafından suistimal edilmektedir. Psikotik bozukluk tanısı veya nöroleptik kullanım öyküsü olan hastalar deneyimledikleri mevcut anhedoniyi azaltmak için antikolinergikleri kötüye kullanabilmektedir. Bildiğimiz kadarıyla, klomipramin kötüye kullanımı sadece bipolar bozukluk öyküsü olan 47 yaşında bir kadın hastada bildirilmiştir. İlginç bir şekilde bu hastada da bizim hastamıza benzer şekilde madde kullanım öyküsü tanımlanmamıştır. Ancak hastamız semptomlarını gidermek için ara sıra klonazepam kullanmıştır. Madde bağımlıları ile yapılan bir çalışmada hem benzodiazepin hem de amitriptilin kötüye kullanım öyküsü olan hastaların kullanmayanlara göre depresyon leği puanlarının daha yüksek olduğu saptanmıştır. Trisiklik antidepresanlar, özellikle yüksek dozlarda QTc uzaması, kardiyak aritmiler ve epileptik nöbetler gibi hayatı tehdit eden yan etkilere neden olabilir. Bu nedenle, trisiklik antidepresan kötüye kullanımı ölümcül olabilir. Randevulara düzensiz devam etme, ilaları daha erken reete ettirme isteği, yan etkilere kayıtsızlık, düşük dozlarla remisyondayken daha yüksek dozda antidepresan reete ettirme isteği ve işlevsellikte ilerleyici bozulma antidepresan kötüye kullanımını düşündürmelidir. Klinisyenler antidepresan kötüye kullanımını tanıma konusunda dikkatli olmalıdır.