

Elektroensefalografi'de; Dominant ritm bilateral diffüz 8-9 cps ve 10-20 Mv, irregüler, dezorganize alfa ritm şeklindedir. Bu düşük voltajlı aktivite bütün trase boyunca devam etmekte olup, fokal abnormalite yoktur.

VAKA - 11:Ö.U.23 yaşında erkek. Bu hastalığı nedeniyle Fakültemiz 2'inci sınıfından ayrılmış. Bekar. Sigardan başka alışkanlığı yok.

Babasının ifadesine göre hastalığı 3 yıl önce derslere, okuluna ve arkadaşlarına karşı ilgisizlik ile başlamış. Daha sonraları okula gitmez ve evden dışarı çıkmaz olmuş. Anne, baba ve kardeşlerinin varlığından bile habersizmiş. Adeti olmadığı halde sakal bırakıp, anormal ölçülerde namaz kılmaya başlamış. Sorularına aldırılmaz veya ancak bazen cevap verirmiş. Oturup devamlı düşünürmüş. Hastalığından sonra temizliğine de çok düşkün olmuş ve bu hususta aşırılıklar gösterirmiş ( günde 2-3 defa banyo yaparmış ).

12 yaşlarında iken küçük kardeşi trafik kazası geçirerek gözleri önünde ölünce 1 yıla yakın çok korkunç günler geçirmiş. 16 yaşında kendisine bir araba çarpmışsa da önemli bir rahatsızlık geçirmemiş.

Psikiyatrik görüşmede; Hasta olduğunu kabul etmiyor. Sorularına cevap vermiyor, verdiği bir iki cevap ise sorularla ilgisiz oluyordu. İçe kapanıklık ve affektif küntlük belirgin olarak görülmektedir.

Nörolojik muayenesi normal bulundu. Geçen yıl klinik ve radyolojik olarak kendisine mide ülseri teşhisi konmuş.

TEŞHİS: Basit Şizofreni.

Elektroensefalografi'de; Dominant ritm bilateral diffüz 7-8 cps ve 25 Mv, irregüler subalfa şeklinde olup, bu diffüz voltaj düşüklüğü bütün trase boyunca devam etmekte, bir yerde ve sağ Parieto-Oksipital, Temporo-Oksipital derivasyonlarda 75 Mv sporadik sharp-wave faaliyeti dikkati çekmektedir.

Elektroensefalografik KANAAT: Sağ Oksipital Area'da sharp-wave odağı.

VAKA - 12:Z.B.30 yaşında erkek. Evli olup ilaç propogandist'liği yapıyor. 15 yıl kadar öncesinden tanıdığım bu arkadaşım yüksek tahsilini tamamlıyamadı. Son 5 yıl içinde din ve bilhassa rüfai'lik tarikatı ile çok ilgilenir olmuştu. Bu arada evlenmiş ve bir yıl kadar sonra rahatsızlanmış. Kendi arzusu olmadığı halde kardeşi ve annesi tarafından kliniğimize getirilmiştir.

Psikiyatrik muayenede; Önce çevresindeki her şeyin değiştiğini, yabancılaştığını, cisimlerin en, boy ve hacimlerinin alışık olmadığı boyutlara dönüştüğünü, hayaller gördüğünü, kulağına kardeşini, annesini ve eşini kötüleyici seslerin geldiğini ifade ediyordu. Karısını kıskanmaya başlayan hasta, bunun nedenini izah edemiyordu. Herkes tarafından ve hatta annesi, kardeşi, eşi tarafından zehirlenip öldürüleceğini, bu nedenle çok korktuğunu söylüyordu.

Hastayı ayaktan tedavi sonunda, 8 adet elektrokonvulsiv tedavi ve Telazin tedavisi uygulayarak başarılı bir düzelme temin edilmişti. Sonraları ilaçlarına devam etmeyip, 8-10 ay sonra eskiye göre daha hafif şikayetlerle gelen

hastaya ilaçlarını muhakkak kullanması gerektiği anlatılmıştı.

İlk hastalığından 2 yıl kadar sonra, kontrole gelen hasta, durumunun çok iyi olduğunu fakat zaman zaman bozulmalar gösterdiğini ifade ediyordu. Bu gelişinde hastaya elektroensefalografik tetkik yapıldı.

Fizik, nörolojik ve laboratuvar bulguları normal bulundu.

TEŞHİS: Paranoid Şizofreni.

Elektroensefalografi'de; Dominant ritm bilateral Parieto-Oksipital derivasyonlarda 8-9 cps ve 50-75 Mv regüler alfa tarzında olup, trase boyunca iki yerde ve bilhassa hipervantilasyon aktivasyonundan sonra belirginleşen ve sol hemisfer derivasyonlarına yayılan 1 saniye süreli, 4-5 cps ve 100-150 Mv sharp-wave deşarjları dikkati çekmektedir. Sol hemisferdeki sharp-wave faaliyeti aynı zamanda sağ Parieto-Oksipital Area'ya da yayılmaktadır.

Elektroensefalografik KANAAT: Sol hemisferde ortaya çıkan ve sağ hemisfere de yayılma eğilimi gösteren paroksistik aktivite.

VAKA - 13:M.Ö.22 yaşında kadın. Bekar. Vaka 15'in kızkardeşidir. Bu yıl öğretmen okulunu bitirmiş. Annesinin ifadesine göre 1 yıl önce durgunluk, arkadaşlarını birer birer terk etme, derslerinde başarısızlıklar başlamış. Okulunu bitirdikten bir müddet sonra sivri şeylerden korktuğunu ifade ederek, sivri bulduğu eşyaları odasından atmış, diğer odalara gitmez olmuş. 5 aydan beri tayini çıktığı halde

görevine bu korkuları nedeniyle gidememiş. Baş ağrısı, baş dönmesi şikayetleri oluyormuş. Zaman zaman sebepsiz ve aşırı hiddetlenmeler gösteriyormuş.

Psikiyatrik görüşmede; Çevredeki herşeyin ve kendisinin değiştiğini görüyor, bu nedenle sık sık aynaya baktığını, sebebini bilmediği halde sivri şeylerden çok korktuğunu ifade ediyor.

Fizik ve nörolojik muayene, laboratuvar tetkikleri normal bulundu. Hiçbir tedavi görmemiş.

TEŞHİS: Basit Şizofreni.

Elektroensefalografi'de; Zemin aktivitesi bilateral diffüz 8-10 cps ve 10-20 Mv irregüler ve dezorganize alfa tarzında olup, sağ Parieto-Oksipital derivasyonda gayrimuntazam intervallerle sporadik spike aktivitesi dikkati çekmekte, bu spike faaliyeti kısmen sağ Temporo-Oksipital derivasyona ve karşı hemisferin Parieto-Oksipital area'sına da yayılma göstermektedir.

VAKA - 14: H.K. 22 yaşında erkek. 6.10.1976 tarih ve 5880 protokol ile kliniğimizde yatarak tedavi gördü.

3 yıldan beri hastaymış. Lise tahsilini yaptıktan sonra yatılı öğrenci olarak Tokat'taki Eğitim Enstitüsüne gitmiş. Tokat'a geldikten sonra burada herşey kendisine acı, yabancı ve başka biçimde geliyormuş. Okulunda bu sırada öğrenci olayları varmış, kendisinin takip edildiğini, döğüleceğini, öldürüleceğini ve bu nedenle çok korktuğunu söylüyordu. Ders çalışmıyor, okula gitmiyor, yatağından dışarı çıkmıyormuş. Nihayet okuldan kaçıp köyüne gelmiş, evine kapanmış.

Hiçbir kimse ile konuşmuyor ve herkesten korkuyormuş.

Psikiyatrik muayenede; Duvarlarla kavga ediyorum, gözlerimin önüne bana taş atan, küfür eden insanlar geliyor diyordu. Yandan cevaplar ve affektif disarmoni gösteriyor.

TEŞHİS: Paranoid Şizofreni.

Elektroensefalografik tetkikte; Dominant ritm Parieto-Oksipital ve Temporo-Oksipital derivasyonlarda 8-9 cps ve 25-50 My regüler alfa tarzında olup, bilateral Frontal Area'larda oküler hareketlere bağlı 2-3 cps slow-wave faaliyeti göze çarpmaktadır.

Elektroensefalografik KANAAT: Normal, regüler alfa ile karakterize elektroensefalogram'dır.

VAKA -- 15:A26. 15 yaşında erkek. Öğrenci. Vaka 13'ün erkek kardeşidir. 20.9.1976 tarih ve 124/5477 protokol ile kliniğimizde yatarak tedavi gördü.

"Korkuyorum, trenler görüyorum, kara kara trenler üzerime geliyor, yemegime zehir koyuyorlar, hayır şeker koyuyorlar, her şey dönüyor, başım çatlıyor, intihar etmek istiyorum " şeklinde aşırı eksitasyon ve agressivite, hallüsinasyon ve perseküsyon hezeyanlarıyla taşkınlık yapan hastayı anne ve babası zorla muayeneye getirmişlerdi.

Psikiyatrik muayenesinde; Evde ablasının sivri şeylerden korkması, hiç dışarıya çıkmaması, aşırı hiddetli oluşu gibi huzur bozucu şeyler sinirlerini bozuyormuş. Başının döndüğünü, gözlerinin önüne acıip şekillerin gelişi ve bir daha gitmeyişi asabını bozuyormuş. Onları koğmak için çareler bulduğunu, mesela elini çırparak dağıtabileceğini söyle