

[P-138]

Ref. No: 298

A Case of Insular Epilepsy Ongoing with Obsessive Trait Properties

Gönül Yıldırım¹, Nurdan Eren Bodur¹, Medine Yazıcı Güleç¹, İshak Saygılı¹

¹Erenkoy Mental Health Training and Research Hospital, Service of Psychiatry, Istanbul- Turkey
E-mail address: gonulyildirim43@gmail.com

ABSTRACT:

A case of insular epilepsy ongoing with obsessive trait properties

Epilepsy may manifest in motor, sensory, autonomic, and psychical clinical pictures. Secondary psychiatric symptoms and psychiatric comorbidity are usually seen during the course of epilepsy. When clinical situation is addressed to a psychiatric symptom, diagnosis can easily be justified as a psychiatric syndrome if the laboratory results, neuroimaging and EEG is normal. Thus, epileptic patient is referred to a psychiatrist. This article reports an insular epileptic patient, who has got obsessive trait symptoms with normal EEG and laboratory results.

Thirty years old, female patient with complaints of salivation and asphyxiation feeling attended to several clinics and had diagnoses like reflux, sinusitis, septal deviation and allergic reaction. She was also attended to a neurologist with these symptoms and four blackout history but she was referred to a psychiatrist because of lack of epilepsy diagnosis. Her complaints started during pregnancy. When her baby was vomiting, her salivation increased and she has retained a bowl at all times. She couldn't going out because of uncontrolled salivation. She had partial improvement with 10 mg escitalopram treatment. She described herself ambitious, perfectionist and rigid person. Repeated EEG was normal. On twentieth day of hospitalization; she had a 3,5 minutes of unconscious seizure with deviation in eyes to the right and serious hypersalivation. Cranial MRI has shown left insular cortical lesions. With the diagnosis of epilepsy, 400 mg/day carbamazepine treatment was started. Escitalopram treatment was titrated up to 20 mg per day. During the control visits, salivation decreased and social skills improved.

Insular region lesions are related with hypersalivation. However, intense hypersalivation as well as the patient's interaction with her symptoms and existence of comorbid personality traits as a whole, made it possible to exclude epilepsy and all the symptoms were assessed psychiatric. Our patient is remarkably benefited from these two approaches.

Key words: Insular epilepsy, obsessive traits

Bulletin of Clinical Psychopharmacology 2012;22(Suppl. 1):S155

ÖZET:

Obsesif kişilik özelliklerinin eşlik ettiği insuler epilepsi olgusu

Epilepsi; motor, duyuşal, otonomik ve psikişik belirtilerle seyredip değişik klinik şekillerde görülebilir. Psikiyatrik manifestasyon ya da eş zamanlı psikiyatrik tanı varlığında, EEG, görüntüleme ve laboratuvar değerlendirmelerinin normal olduğu durumlarda kolaylıkla tanı atlanarak psikiyatrye yönlendirme yapılmaktadır. Bu yazıda obsesif kişilik özelliklerine sahip, normal EEG ve laboratuvar bulguları veren bir insuler epilepsi olgusu sunulmuştur.

Ağızdan su gelmesi, boğulma hissi şikayetleri olan 30 yaşında kadın hasta, tekrarlayan hastane başvurularında reflü, sinüzit, septal deviasyon ve allerji tanıları ile değişik tedaviler almıştır. Nöroloji servisi, epilepsi olmadığını belirterek psikiyatrye yönlendirmiştir. Hastanın ilk yakınmaları hamileyken başlamış. Doğumdan sonra bebeğinin aşırı kusmalarının başladığı bir dönemde tükürük salgısında artma olmuş. Elinde tasla dolaşıyormuş. Sürekli tükürük geleceğini düşünerek evden çıkmaz olmuş. Başlanan essitalopram 10 mg/gün tedavisinden kısmen fayda görmüş. Kendisini hırslı, mükemmelliyetçi, katı ve kuralcı olarak tanımlamaktaydı. Dört kez bayılması olan hastaya tekrar yapılan EEG normaldi. Hasta yatışının 20nci Gününde, her iki gözün sağa deviyeye olmasıyla başlayıp, ciddi hipersalivasyonun ve bilinç kaybının eşlik ettiği 3,5 dakika süren nöbet yaşadı. Kranial MR'da sol insüler korteks düzeyinde lezyon saptandı. Nöroloji servisi,epilepsi tanısı ile karbamezapin 400 mg/gün başladı. Essitalopram tedavisi 20 mg/gün olarak düzenlendi. Takiplerinde tükürük salgısının yok denecek kadar azaldığı, sosyal yaşantısının düzelmeye başladığı görüldü.

İnsuler bölge lezyonlarında hipersalivasyon olduğu literatürde bildirilmektedir. Ancak hipersalivasyonun bu denli yoğun olması, hastanın bu semptomla kurduğu ilişki ve eşlik eden kişilik özellikleri epilepsi tanısının atlanmasına ve belirtilerin tamamının psikiyatrik olarak değerlendirilmesine sebep olmuştur. Her iki patolojiyi kapsayan bir tedaviden hastamız büyük ölçüde fayda görmüştür.

Anahtar sözcükler: İnsuler epilepsi, obsesif kişilik

Klinik Psikofarmakoloji Bülteni 2012;22(Ek Sayı 1):S155