

[PS-02]

Understanding the Nature of Psychiatric Illness

Serdar Dursun

University of Alberta
E-mail address: dursun@ualberta.ca

ABSTRACT: Understanding the nature of psychiatric illness

There is evidence that almost half of patients with psychiatric diagnosis suffer from a comorbid disorder at some point in their life. Such high rates of presence of comorbid disorders certainly would almost mean that "psychiatric comorbidity is often the rule but not the exception". Therefore the management of psychiatric disorders is often complicated by the presence of such comorbid psychopathology including anxiety and depressive symptoms, which may persist despite improvement in the primary disorder. These symptoms, if not recognized and proactively addressed, can negatively influence clinical outcome and overall patient well-being.

Symptoms of anxiety and depression are frequently present in patients with mood disorders but equally with other psychiatric disorders including schizophrenia, and can significantly impact psychiatric management.

This presentation is about the assessment of the prevalence of depressive/anxiety symptoms in mood disorders and schizophrenia. We will discuss their impact on the primary disorder and its severity, patient functioning and quality of life, as well as relapse and long-term outcomes. Finally, management (both pharmacological and non-pharmacological) of comorbid disorders during these major psychiatric disorders will be presented.

Key words: Psychiatric disorders, treatment, comorbid disorder

Bulletin of Clinical Psychopharmacology 2012;22(Suppl. 1):S4

ÖZET: Psikiyatrik hastalıkların doğasını anlamak

Psikiyatrik tanısı olan hastaların neredeyse yarısı kendi hayat zamanı içinde herhangi bir noktada bir komorbid bozukluk tanısı konulduğunu gösteren tanılar gittikçe güçlenmektedir. Bu tür eş-tanı varlığı böyle yüksek oranlarda kesinlikle neredeyse "psikiyatrik komorbidite istisna genellikle kural" anlamına gelmektedir. Bu nedenle psikiyatrik bozuklukların tedavisinde genellikle ilk semptomlarda düzelmeye rağmen, devam eden anksiyete ve depresif semptomlar dahil böyle komorbid psikopatoloji varlığı nedeniyle tedavinin etkisi tam görülmeyebilir. Bu belirtiler ve tanılar proaktif olarak ele alınmadığı takdirde, olumsuz klinik sonuçlara neden olur ve genel hasta durumunu ve tam olarak iyileşmesini etkileyebilir.

Anksiyete ve depresyon belirtileri çok sık olarak şizofreni gibi diğer psikiyatrik bozukluklar ile duygudurum bozukluğu olan hastalarda görülebilir.

Bu sunum duygudurum bozuklukları ve şizofrenide depresif / anksiyete belirtilerinin yaygınlığı değerlendirecektir. Aynı zamanda ana-tanı üzerine olan etkileri ve şiddeti, hasta işlevselliği ve yaşam kalitesi yanı sıra nüks ve uzun dönem sonuçları tartışılacaktır. Psikiyatrik bozukluklar sırasında eştanılı komorbiditenin farmakolojik ve farmakolojik-olmayan tedavileri sunulacaktır.

Anahtar sözcükler: Psikiyatrik hastalıklar, tedavi, komorbid bozukluk

Klinik Psikofarmakoloji Bülteni 2012;22(Ek Sayı 1):S4