

[P-029]

Ref. No: 146

Arachnoid Cyst and Bipolar Disorder: A Case Report

Adem Balıkcı¹, Abdullah Bolu¹, Barbaros Özdemir¹

¹Department of Psychiatry, Gulhane School of Medicine, Ankara - Turkey
E-mail address: abdullah_bolu@yahoo.com

ABSTRACT:

Arachnoid cyst and bipolar disorder: A case report

In this case report an arachnoid cyst case, who was presented with mania and whose clinical signs recovered after cystectomy is discussed.

Case: He is a 19 years of male patient whose first psychiatric complaints have begun two years ago. In the follow up period he was hospitalized four times at different hospitals and diagnosed to have Bipolar Disorder (manic episode). Antipsychotic and mood regulator treatment have begun but his compliance was not well. Symptoms between these attacks were only partially regressed. In brain MR taken an arachnoid cyst was recognized. The patient was admitted to our hospital for manic symptoms and hospitalized four months ago. The patient haven't got clear neurological signs or loss of strength. The score at the Young Mania Rating Scale was 49. A brain MRI was taken and growing and fluid collection was detected and decision for operation was made in collaboration with the department of neurosurgery. Within the first two days postoperatively, all sign and symptoms of the patient regressed. At postoperative day three, clinical picture was exacerbated with delirium symptoms. The patient responded to treatment at seventh day postoperatively. During the control examination at two weeks, first and third months postoperatively, nearly all symptoms were in remission. In psychometric tests no cognitive deficit was found. YMRS scores were significantly decreased.

Conclusion: Arachnoid cyst cases especially comorbid to psychiatric disorders are rare. These psychiatric disorders are usually psychotic clinical pictures, bipolar disorder and cognitive disorders. Our case is different in this aspect. To our knowledge it is the first case showing full remission after cystectomy and it may show an etiologic link, but longer follow up period is necessary.

Key words: Arachnoid cyst, bipolar disorder, surgery

Bulletin of Clinical Psychopharmacology 2012;22(Suppl. 1):S50

ÖZET:

Araknoid kist ve bipolar bozukluk: Bir olgu bildirim

Bu bildiriminde mani tablosu ile başvuran ve kistektomi sonrası klinik belirtileri iyileşen bir araknoid kist olgusu tartışılacaktır.

Olgu: Olgu 19 yaşında bir erkek hastadır. İlk psikiyatrik yakınmaları iki yıl önce başlamıştır. Takip sürecinde dört kez farklı hastanelerde yatırılmış ve Bipolar Bozukluk (manik epizod) tanısı konmuştur. Antipsikotik ve duygudurum düzenleyici tedavi başlanmış, fakat tedavi uyuncu yeterli olmamıştır. Arada semptomları sadece kısmen remisyona girmiştir. Çekilen beyin MR'ında araknoid kist saptanmıştır. Yaklaşık dört ay önce manik tablo ile başvuran hasta kliniğe yatırıldı. Açık nörolojik bulgusu veya kuvvet kaybı yoktu. Young mani skoru 49'du. Kontrol MR'ı çekildi. Büyüme ve kist içinde sıvı birikimi nedeniyle beyin cerrahi kliniği ile birlikte ameliyat kararı verildi. Cerrahi sonrası ilk iki gün tüm bulguların gerilediği gözlemlendi. Postoperatif üçüncü günde deliryum belirtileri ile klinik tablo alevlendi. Hasta postoperatif yedinci günde tedaviye cevap verdi. Cerrahi sonrası ikinci hafta, bir ve üçüncü aylarda yapılan kontrollerde tüm bulgular tama yakın remisyondaydı. Psikometrik değerlendirmede kognitif defisit bulunmadı. YMRS skorları anlamlı şekilde düştü.

Sonuç: Özellikle psikiyatrik bozuklukların eşlik ettiği araknoid kist olgusu sayısı azdır. Bu psikiyatrik bozukluklar psikotik tablolar, bipolar bozukluk ve kognitif bozukluklar şeklindedir. Bu yönü ile olgumuz farklılık arz etmektedir. Literatür taramamıza göre vakamız kistektomi sonrası tam remisyona gösteren ilk vakadır ve bu durum etyolojik bir bağlantıya işaret edebilir, fakat bunun için uzun bir takip sürecine ihtiyaç vardır.

Anahtar sözcükler: Araknoid kist, iki uçlu bozukluk, cerrahi

Klinik Psikofarmakoloji Bülteni 2012;22(Ek Sayı 1):S50