

# PREZENTARE DE CAZ

Dr. Putnoky Sandra  
Sub îndrumarea Prof. Dr.  
Lăzărescu Mircea

# Date personale

## B.L-G.

Sex: masculin

Vârsta: 32 ani

Mediul de proveniență: rural

Studii: 8 clase

Ocupație: în prezent – pensionar pe caz de invaliditate

Stare civilă: necăsătorit

Religie: penticostal, afirmativ credincios, nepracticant

# Motivele internării

Simptome  
de model  
psihotic

halucinații auditive comentative, idei delirante cu conținut mistic, solilocvie, comportament motivat halucinator

Simptome  
de model  
depresiv

dispoziție depresivă, anhedonie, energie vitală scăzută, idei de autodevalorizare, apetit alimentar diminuat, retragere socială, insomnie de trezire

Simptome  
de model  
anxios

tensiune intrapsihică, anxietate secundară trăirilor halucinatorii, insomnie de adormire

În data de 03.04.2023, pacientul este adus la Clinica de Psihiatrie Timișoara, de către serviciul de ambulanță și un echipaj de jandarmerie, de la Spitalul Lugoj. Se internează în regim de urgență.

## Antecedente heredo-colaterale



### Mama

- Tulburare delirantă persistentă
- Depresie post antipsihotic atipic



### Tatăl

- DZ tip II
- Decedat la vârsta de 71 ani (COVID)

## Antecedente personale patologice



Apendicectomie – la 12 ani

## Condiții de viață și muncă



- Pacientul locuiește în mediul rural, la casă, împreună cu mama, 2 frați și 3 nepoți
- Condiții afirmativ corespunzătoare

## Comportamente



- Fumător, aproximativ 2 pachete țigarete/zi
- În prezent, neagă consumul de alcool (din noiembrie 2022) și alte substanțe psihoactive

# Examen obiectiv



**Talie: 1.65m**

**Greutate: 61kg**

**IMC: 22,4 (normoponderal)**

- Fără modificări la examenul obiectiv pe aparatate și sisteme

# Analize de laborator



Hemoleucogramă, biochimie, VSH, sumar de urină – fără modificări patologice

# Linie evolutivă

**2018**

**Prezentare Sp. Psihiatrie Lugoj:**  
Patologie de model depresiv + uz nociv de alcool

**I1 în Clinica de Psihiatrie:**  
Episod depresiv moderat, Alte tulburări psihotice predominant delirante, uz nociv de alcool

**Aug-Oct 2019**

**I3 în Clinica de Psihiatrie + trecere pe cronici**  
Tulburare schizo-afectivă, tip depresiv  
Tulburare anxioasă

**Ianuarie 2019**

**I2 în Clinica de Psihiatrie**  
Tulburare depresivă recurentă, episod actual moderat  
Tulburare psihotică acută cu simptome schizofrenice

**Oct-Nov 2022**

**I4 în Clinica de Psihiatrie**  
Tulburare schizo-afectivă, tip depresiv  
Tulburare anxioasă  
Dependență etanolică

**Ian-Feb 2023**

**I5 în Clinica de Psihiatrie**  
Tulburare schizo-afectivă, tip depresiv  
Tulburare anxioasă  
Dependență etanolică

**Aprilie 2023**

**I6 în Clinica de Psihiatrie**  
Tulburare schizo-afectivă, tip depresiv  
Tulburare anxioasă

# Tabloul psihopatologic la debut

2018

Heteroanamnestic (frații): „De aproximativ 2 luni consumă zilnic bere, a devenit mai retras, caută diverse lucruri prin iarbă, iese din casă seara și se uită spre cer și pare că discută cu cineva.”

- Halucinații vizuale: „Eu îl văd pe diavol și nu mi-e frică de moarte”, „Îl văd mereu pe Adam și Eva”, „Am intrat într-o biserică și am văzut o lumină și corpuri care veneau din cer în biserică.”
- Idei delirante paranoide: „Un recuperator vrea să îmi fure organele.”, „Fata aia îmi dădea ceva în somn și pleca, peste o săptămână a început să mă înțepe la inimă.”
- Simptome de model depresiv

# Tabloul psihopatologic la debut

2019

- Halucinații auditive: „Vocile îmi spun tot trecutul meu și anticipează ce urmează să fac, de exemplu, dacă vreau să merg la baie – ele știu.”, „Îmi spun că ele sunt viața veșnică și că Duhul Sfânt trebuie să mă ia de pe pământ.”
- Cenestopatii: parestezii, dureri musculare
- Idei de autodevalorizare: „Înainte munceam mult, iar acum nu mai am forță să fac nimic și mă țin familia, sunt o povară pentru ei.”
- Rumiții pe tema bolii: „Aș vrea să nu mai vorbească vocile cu mine și să nu mai fiu bolnav.” „De când m-am îmbolnăvit, numai la asta mă gândesc.”
- Simptome de model depresiv
- Pesimism: „Nu prea văd nicio șansă pentru mine în viitor.”

# Tabloul psihopatologic la debut

2022

- Halucinații auditive comentative: „Aud vocile Sfinților cum îmi rostesc versete din Biblie.”, „Vocile sunt mereu acolo, doar că acum sunt mai puține.”
- Simptome de model depresiv

2023

- Halucinații auditive comentative: „Aud Sfinții cum îmi vorbesc de sus, zic că eu sunt vinovat pentru ce se întâmplă în lume cu războiul și corona.”
- Simptome de model depresiv

# Examen psihic

Pacient în ținută parțial îngrijită de spital, igienă corporală parțial corespunzătoare, contactul psihic se realizează facil, contactul vizual este menținut pe parcursul interviului psihiatric



NIVEL  
INSTINCTUAL

- Instinct vital: fără modificări
- Instinct gregar: retragere socială
- Instinct sexual: libido scăzut „de când cu medicamentele, simt că nu mai pot”
- Instinct alimentar: apetit alimentar diminuat, cu scădere ponderală

NIVEL  
AFECTIV

- Dispoziție depresivă
- Anhedonie: „Îmi plăcea să ascult muzică, dar acum nu mai fac nici asta”
- Energie vitală scăzută: „Simt că nu mai am energie în mine”
- Anxietate secundară trăirilor psihotice
- Tensiune intrapsihică

# Examen psihic



NIVEL  
COGNITIV

NIVEL  
VOLIȚIONAL

- **Atenție: hipoprosexie de concentrare și persistență**
- **Memorie: fără tulburări de memorie**
- **Gândire: bradipsihie: „Nu mai pot să gândesc, nu mai simt gândurile în minte”, idei de autodevalorizare: „Nu mai sunt în stare să muncesc, nu mai pot să fac nimic.”**
- **Percepție: halucinații auditive comentative: „Îi aud pe Isus, Adam, Iosif, Maria, îmi spun de viața veșnică, că mă cheamă la ei, că ei fac vremea, îmi spun că din cauza mea a fost Isus răstignit pe Cruce.”, cenestopatii: „Simt friguri și frisoane prin corp, mi se ridică părul, când m-am enervat pe mama și soră-mea, simțeam că îmi intră ace în cap.”**
- **Hipobulie, demarare dificilă cu lipsa persistenței în act**

# Examen psihic

- **Comportament:** restrângerea sferei de activități și interese, comportament motivat halucinator: „Mă enervez repede când tot vorbesc vocile cu mine și la nervi am mai spart geamul sau m-am răstit la ai mei.”, solilocvie: „Când vocile mă întrebă ceva, eu le răspund, că poate atunci mă mai lasă în pace.”
- **Expresivitate mimico-gestuală:** facies trist, gestică redusă
- **Limbaj și vorbire:** flux verbal încetinit, concordant cu gândirea
- **Ritm nictemeral:** insomnie mixtă
- **Conștiința bolii:** absentă

# Istoric de viață

## Familia de origine

- născut la Lugoj, mama 28 ani, tatăl 38 ani
- frătrie grad 10, rang 5
- mama – figura de atașament, a lucrat la o firmă de piese auto, descrisă: „prea bună cu noi”, „i-aș datora totul ei”
- tatăl – tâmplar, potator cronic în urma unui accident de muncă, mai retras: „l-am iubit, dar nu simțeam că ne iubește, nu ne ajuta cu nimic”
- copilăria – „frumoasă, dar grea”, din cauza problemelor financiare pentru care a fost nevoit să muncească de timpuriu.

## Ciclul afectiv-erotic

- prima relație – la 25 ani, cu o fată cunoscută într-un bar – afirmativ îi cheltuia banii și îl droga în somn cu „prafuri” și „injecții”, aflând ulterior că era prostituată
- La 26 ani, relație care a durat doar câteva luni din cauza faptului că femeia nu i-a menționat de la început că este căsătorită și are copii.

## Ciclul instructiv-profesional

- Clasele I-VIII – Hitiaș
- 15 ani – barman la barul din sat (4 ani)
- Piese auto – cu mama (2 ani)
- Germania – la circ, monta corturi
- Pizzerie – bucătar și livrator (5 ani, 8 luni)
- Pauză 1 an
- Barman și distribuitor marfă la restaurantul surorii (6 luni).

# Evaluare psihodiagnostică

**Efectuată în 18.09.2019 (Psih. Ile Lucian), cu următorul rezultat:**

„Persoană cu senzitivitate, tendință la perseverare cu adevăritate, nevoie de aprobare cenzurată senzitiv, posibilă tendință la oscilații timice, probabil asimetrice. Semne de posibilă modificare mixtă a dispoziției cu dominanță depresivă, posibil cu acutizări în formula agitată, cu insecurizare anxioasă. Semne de psihoză.”

# Scale de evaluare psihometrică



**PANSS**

91 puncte (P:18, N:25, G:48)



**MADRS**

27 puncte



**HAM-A**

20 puncte



**SCL-90**

itemi crescuți pentru depresie și psihoticism

# Tratament

| Amisulprid 800mg/zi  
| Orfiril Long 1000mg/zi  
| Escitalopram 10mg/zi  
| Zopiclonă 7,5mg/zi  
| Romparkin 2mg/zi

# Evoluție

**Cronică, progresivă, fără remisiuni complete,  
cu multiple recăderi**

# Prognostic

## **Rezervat**

- **lipsa complianței la tratament**
- **tendință la conduită adictivă etanolică**

## **Pozitiv**

- **Rețea de suport social prezentă (mama,  
frați/surori)**



Vă mulțumesc!