

Caz Presentare Adi Crețu , 12.2025 Psihopatologie ONLINE (+ un scurt comentariu a prof. Dr. M Lăzărescu)

Pacientul D., 57 ani , a **intrat în** circuitul psihiatric **în** anul 1995 **la vârstă** de 27 DE ANI cu acuze de cefalee intense **și** probleme de adaptare **la** locul de **munca**, Diagnosticul **pus** a fost de **psihoza** paranoid-**depresiva**. Pacientul **sistematizează** de-a lungul celor 30 de ani de **evoluție** un delir complex legat de spioni. **În** prezent acesta se **afla încă** angajat **că** programator. Delirul principal **al** pacientului este **persecuția**/supravegherea **și** prejudiciul de **către** evrei **și** spioni. Se poate **discuta o anumită baza biografică în** acest delir prin faptul **că** fratele **sau** a lucrat **la** securitate iar unchiul **sau** a fost colonel **la** securitate chiar **cunoscând-o** pe **Elena Ceaușescu**. I-a fost propus **în** **tinerete** de **către** fratele **dansului** **să devina spion** însă el a refuzat, de atunci pacientul a **început să** fie tot **mai** suspicios. **Oferta** pentru a deveni **spion** a fost chiar **la sfârșitul facultății** (a terminat AS) **ul la Timișoara**, **Asta s-a întâmplat în** anul 93, **A făcut armata timp** de 6 luni, s-a mutat **la Alba Iulia**, unde, spunea **că** avea **și** un vecin de bloc care este evreu **căruia** i-a **lăsat în** **posta** un mesaj cum **că îl urmăresc** spionii. **În** anul 94, fratele lui face o **firma** de software unde pacientul este angajat, are un conflict **la** locul de **munca** cu un coleg, care spune **că** vrea **să îl otrăvească**. **În** 95 se **internează**, cum am **menționat**, **acuzând** probleme de adaptare. **După** externare pacientul **continua să** lucreze, **până când pleacă în** 1998 **în** Canada cu fratele lui **să facă** o **alta firma** de software acolo. **În** 99 se **căsătorește** cu **soția** **să** prin mail **inițial**, se **întoarce în** **tara** deoarece **îi** este **frica** **să** fie **otrăvit** de **soția** fratelui **sau** pe care o **considera** cea **mai periculoasa** femeie deoarece este de **descendenta evreica**. **În** timpul **întoarcerii** **deși** **mama** lui era **împotrivă** **soției** lui, acesta se **căsătorește** cu ea **și** fizic, **și îl citez** pe pacient „Tot timpul eram prins **între** **mama** cu fratimiu **și** **soția** mea, nu **știam** ce **să** fac, **toți**

puneau presiune pe **mine** și vorbeau **urat** unii de **ceilalți**” . „Oricum, **mama** mea și fratele meu tot timpul m-au **făcut** incapabil, **mama** nu a vorbit **niciodată** **urat** cu fratele meu (care e **mai mare** cu 5 ani **decât mine**), **în schimb când** vorbea cu **mine** **își** permitea să **folosească** și cuvinte **urate**”. Pacientul **își** descrie **soția** că fiind o femeie „**nervoasa** și **mânioasă**”, dar pe care o **iubește** deoarece **considera** că ea e un **spion** și **îl apară** pe el, **aceasta** **tema** a **protecției** este una foarte de **bazala** **în** delirul acestui domn, deoarece acesta a **găsit** o **soluție** pentru **lipsa** să **da încredere** **fundamentală** prin **aceasta** **ideație** cu spionii, și citez „**daca** **aș** fi **spion**, ar fi totul bine, deoarece, doar spionii pot **lega** prietenii **adevărate**, eu **sunt** singur, și **resimt** **singurătatea** **asta** tot timpul”. Pe parcursul **următorilor** ani, cuplul fac 2 copii, ambele **fete**, 1 **în** 2000 **cealaltă** **următorul** an. Familia se **reîntoarce** din Canada **în** **Romania** deoarece pacientul simte **amenințarea** din **partea** contabilei fratelui dar și din **partea** **soției** fratelui pe care o **învinuiește** că ar fi **omorât** o **verișoară** de-a lui dându-i cancer de colon. (**La întrebarea** cum ar fi putut face **asta**, a **răspuns** că nu se **știe** dar probabil prin **otrava**). (Iar **la întrebarea** „Cum și-a dat **seama** că **contabila** fratelui l-ar fi **otrăvit** ? **răspunsul** a fost „m-am **întâlnit** cu el și s-a **făcut roșu la fata**”) . Pacientul a spus atunci **în** 2002 **că** **daca** nu se **întorc** **în** **România** o să se **sinucidă**. **Odată** **întorși** **în** **Romania**, pacientul spune **că** **era** **că** **soția** lui să fie omorâtă de **către** **mama**, el i-a luat **apărarea** **la** care fratele a zis **că** „Acuma trebuie **să** alegi, ori eu și **mama** ori ea”. Și el a **ales-o** pe **soția** lui, **negând** familia. A crescut **teama** că **soția** fratelui **urmează** să **îi** **otrăvească**, și **că** atunci chiar a **făcut-o** dar a fost **stricata** **otrava**. **Otrava** fiind obținută prin contactele **soției** cu Mossadul din Germania, unde sursele de **otrava** care veneau **în** **România** erau controlate de evrei. 2004 -2008 - A avut **și** episoade de delir erotoman, **la** orice **psihiatra** femeie mergea credea **că** vrea să se **căsătorească** cu el **că** evreii vor **să** i bage pe **gât** femeii. (aici poate **comentează** domnul profesor, deoarece este bizar). **Intre** anii 2008 și 2013 **prezinta** o **bună** **funcționare** sub tratament psihiatric cu

Olanzapina inj. **În** anul 2014 este diagnosticat cu TBC ? și **întrerupe** trat. psihiatric, se **administrează** izoniazida care **declanșează** un episod maniacal. **În** episodul maniacal zicea **că** el e cel **mai** inteligent om din lume și de **aia** vor evreii să **îl** recruteze. **În** 2015 se petrece **divorțul** dintre cei 2, **la** cererile **soției**. Pacientul **deși** **semnează** foaia, spune (acum **în** prezent) **că** ei nu **sunt** **divorțați** și **că** e doar un artificiu și **îl** citez „ea **sta** chiar **peste** drum de **mine**, suntem **împreună**, și e spre **siguranță** ei și a mea să fim **divorțați până când** o să devin **spion** și o să putem fi **iarăși împreună**” Ceea ce este interesant e **că după** **divorț** pacientul nu **mai prezinta** bufee psihotice sau depresive, l-am **întrebat** și a spus **că** a fost **la** o depresie de 50% din intensitate, **Intre** 2015 și 2022 pacientul este sub tratament și **raportează** o depresie „**la** 50%” dar n-am avut o **problema după** **divorț** **că știam** **că** evreii ne **separa** și am **știut** **că** e pentru **siguranță** ei. (fosta **soția** având o **alta relație timp** de 6 ani **în** intervalul **asta**) **În** anul 2022, pacientul se **decompensează** din **cauza** unui ESV (practic ceea ce s-a **întâmplat** este **că fiica** lui, care a **început să** remarce accentuarea ideilor delirante, l-a **dus la** un psihiatru), care acesta a decis internarea. Pacientul atunci **îi** recunoscuse psihiatrei **că toată** lumea este **spion** inclusiv fiicele lui. S-a schimbat **schema** de tratament pe **durata internării** de 3 luni, a fost **lăsat acasă** cu Rispolept **în** loc de Olanzapina. **În** 2023 a avut o tentativă **suicidală** cu olanzapina 2023 (aprox 120 comprimate) pentru **că** nu **mai suporta** să nu fie **spion** și **că** nu e acceptat, **după** ce a fost schimbat tratamentul antipsihotic pe rispolept s.o., pacientul n-a luat tratamentul cum trebuie, ceea ce a determinat episodul suicidar.

RESTUL DE DETALII AHC: **meningita în** 87 (20 ani) Personalitate: A **făcut armata în** 93 , 6 luni, **intre** facultate și a **lucra la** Alba Iulia, **pleacă în** Canada **în** 98, se **întoarce** pentru a se **căsători**, **după** **pleacă** deoarece crede **că urmează să** fie **otrăvit în** 2000 de **contabila** fratelui Se **documentează în** legătură cu medicamentele pe care le ia, **știe** pe ce receptori **funcționează**, despre ce **mănâncă**. **Considera** doctorii **niște prosti**. **ÎN PREZENT** **În** prezent **dorește să** fie și el **spion**

pentru **că să** fie protejat. **În** felul acesta se simte exclus și singur. „**îmi** doresc **să** am **mai mulți** prieteni dar nu pot **decât dacă sunt spion** și eu nu **mai** pot fi”. Simte **că** este un “**zid între el și ceilalți** oameni și **că** el trebuie **să duca** o **povara** foarte **mare**”. Spune **că** spionii nu **îl lasă să** fie aproape cele 2 fiice și **că** de multe ori de a lungul anilor a **simțit că** nu poate **să vorbească deschis** cu ele din **cauza** spionilor, **deși** el și-ar fi dorit. **La** un moment dat (acum **câțiva** ani buni) **tasta** mesaje pe telefon **că să** le **vadă** spionii. E o **lupta constanta între cât** de mult **tine la** familie și spionii care se interpun **în relația** cu ei (și cu **ceilalți** oameni) și nu **îl lasă să** se bucure, **să** se apropie de familie și **să** ne protejeze **așa** cum și-ar dori. Și ar dori **să** ne ofere mult **mai** multe și se simte neputincios. Spune **că** nimeni nu are cum **să îl ajute în afara** de evrei, iar ei nu vor **să îl ajute**, nu au compasiune **fata** de el -, „**Și** cu **toată meningita** nu **mă menajează** nimeni. **Mă aș mulțumi** și doar cu **indiferenta**, dar iau bocanci **în gura**”. De multe ori minte și **disimulează că să** nu ne **dam seama** ce **gândește**. Tratamentul **îl** ia din 2 motive: spune **că** nu poate **să doarmă fără** el și **îl ajută să para** nebun **în fata** spionilor, **să** nu **își dea seama** ei **cât** de **sănătos/inteligent** e el de fapt. Nu a avut **niciodată conștiință** bolii. Delirul, **în** cei 30 de ani a fost mereu coerent și **informațiile** se **leagă** cursiv, cronologic. **Câteva** citate din prezent: „**aștept să își dea seama** evreii **că** nu **sunt spion**. Și nu **își mai** dau. Ceea ce e nasol. De 20 de ani. Nu **iți dai seama cât vă iubesc** pe voi și pe mami. De **atâția** ani **aștept să** vorbim și nu **mai vine ziua aia**” „pe locul **întâi** e **să** fiu **spion că să** putem construi **împreună**. **Mă deranjează** cumplit **că** nu **sunt spion**. Pentru voi și mami pe care **vă iubesc**” „**simt că** le **aș zbura** creierii jidanilor. **Sunt** pe **poziții** de **lupta** pentru **că** nu vor **să mă facă spion**. **Sunt** singur din **cauza asta**” „oricum acum e **târziu**. **Îi urăsc**. Nu **mă mai suna**, e inutil. Totul pentru **că** canadienii **sunt psihopați și sociopați**” Scurt comentariu. (Prof M Lăzărescu) E **vorba** de un pacient care de 30 ani – de **la 27** ani - prezintă în continuu o convingere delirantă de persecuție (paranoidă) corelată cu o dispoziție afectivă depresivă medie. Depresia are oscilații

de intensitate, dar nu evoluează clar sub **forma** unor Episoade Majore periodice (ciclice) – cu impact **asupra** biopsihoritmicității; ar **mai** fi de reținut existența – rară – a unor episoade **mai** dezinhibat expansive (cu preocupări erotomane)... dar care nu se impun evident **că** hipomanii clinice (**că** expansivitate, hiperactivitate, logoree, planuri multiple, hipersociabilitate etc). Tipul de personalitate e predominant „astenic„,(oricum opus unei **variante** stenice, autoritare, **dominante**, combative),. cu o inserție socio profesională ce se menține în principiu funcțională (chiar dacă **la** limită). Resimte și afirmă un continuu sentiment de slăbiciune, dependență și nesiguranță – **parțial** de manipulare – oricum, de singurătate; iar acesta **pare a sta** chiar în spatele temei afirmate explicit de persecuție propriuzisă. **Tema** delirantă persistentă și sistematizată e de persecuție din **partea** unei rețele de spioni (evrei)..el dorind explicit să fie cooptat printre spioni pentru a nu **mai** fi „vizat„ de aceștia...ci considerat „ de **ai** lor„, ...,„din familie„,..Pacientul „și-ar dor să fie primit între spioni, pentru a fi într-o comunitate ce se sprijină reciproc...Deci...resimte neplăcut sentimentul că nu are reazim interpersonal suficient...că-i lipsește integrarea...Convingerea **să** delirantă persistentă – pe care o expune fără reticențe (**că** pe o haină de purtat) de 30 de ani, e organizată tematic în această rețea, care are o explicită marcă „familiară„, (fratele și tatăl au lucrat în servicii de securitate – „spionaj„, - **problema** „evreilor„, are și ea inserție în datele biografice). De fapt, **tematica să** delirantă sistematizată apare – metaforic vorbind – **că** o haină (piele) identitară, tinzând să tamponeze sentimentul continuu de neîmplinire și singurătate. Prin comparație: Nu apare o formulă de persecuție tematică încărcată de așteptarea anxioasă a unor evenimente negative...- nu apare tensiunea agresivă a conflictualității paranoide cu persoane și instituții determinate.. – nu apare **continua** suspiciozitate față de oricine (**că** în Tb de Personalitate paranoidă). Din p.d.v., personalistic, ar **putea** fi plasat în clusterul C (din DSM-III-5) eventual apropiat de Tb P. evitantă....dar nu în direcția „rușinii de a **evita**.. expunerea în fața străinilor

judecători..., ci, **că** „reacție față de nesiguranță și respingerea integrativă...față de izolare... într-un mediu lipsit de „agreabilitate,, - chiar dacă nu corelat cu o sancțiune precisă. Cazului nu i se poate **refuza eticheta** de delirant (dar nu schizofren)... **mai** mult decât cel de Tb de Personalitate **sau** dezvoltare prevalențială..dar, un delir ce e interpretabil,... **destul** de transparent...în **perspectiva** menționată **mai sus** Sindromul Delirant (Sd.D)..Medalion de dicționar. M. Lăzărescu, 2025 11 DELIR - DEFINIȚIE CLASICĂ Prin delir se înțelege o convingere puternică, neobișnuită, într-o idee falsă, nedevărată,... care nu poate fi schimbată prin argumente... Ideia delirantă se referă **la** o nouă condiție identitară a subiectului (de personaj dintr-un scenariu fictiv)..care răspunde **la** întrebări precum:**CINE SUNT?...ÎN CE CONDIȚIE SITUAȚIONALĂ, PERSONALĂ ȘI RELAȚIONALĂ .. MĂ AFLU ?** (Teme delirante: particularități ale originii..strămoșilor..identității ..misiuni speciale...capacități extraordinare...descoperiri și realizări excepționale...condiția de om înșelat..privit și supravegheat de **la** distanță...urmărit..persecutat...condamnat...schingiuit...bolnav.incurabil..desfigurat. ..urât...în relație cu personaje publice..istorice..cu ființe și entități supranaturale..cu organizații și instituții...influențat și manipulat de **la** distanță...intervenind în istoria omenirii.. mort etc etc.) Sindromul DELIRANT a fost și este considerat un sd PSIHOTIC **alături** de (și în conjuncție cu) : - halucinații necriticcate ...dezorganizarea ideo-verbală...și comportamentală,.. simptomele (psihotic deprsonalizante) negative.. Tradițional – de **la** Kraepelin – patologia delirantă a fost comentată în cadrul PSIHOZELOR ENDOGENE..**alături** și în intersecție cu Sd MANIACAL și Sd DEPRESIV (din **Boala** Bipolară) acceptându-se și o variantă de Tb Delirantă Persistentă nedeteriorativă (Paranoia), apropiată de Tb developmentale prevalențiale (și una cu dedublare interioară...Parafrenia)....**Psihoza** delirant dezorganizat autistă e caracteristică pt Schizofenie, **la** ea ajungându-se prin „procesualitatea delirului primar,,. Sindromul delirant (Sd.D) a fost circumscris în psihopatologia descriptivă

a sec XX, **alături** de alte sindroame (halucinator, paranoiac, depersonalizant, psihotic), cu care se intersectează clinic. Sd.D. e definit clasic **că**: O convingere extraordinară, de nemodificat prin argumente, într-o idee falsă, absurdă. Ideea delirantă se referă **la** o nouă condiție identitară a pacientului, ce se resimte transformat într-un personaj dintr-un scenariu **al** unei lumi fictiv-narative, în care se corelează cu alte personaje aparte (din mediul ambiant, public și istoric, narative și supranaturale). O variantă **standard** (nucleară) a Sd D. e cea **la** care se ajunge prin „procesualitatea delirului primar„(Jaspers), ce constă dintr-o depersonalizare/transpersonalizantă prin care pacientul resimte că alunecă într-o lume și în relații neobișnuite. Etapele acestui proces **sunt**: - dispoziția atmosferică delirantă(de straniețe..), -centralitate referențiale (fragmente perceptiv disparate **par** a transmite mesaje misterioase), -**anastrofa** centralității (totul se învâрте haotic neclar în jurul său)...„percepția delirantă (o percepție banală clarifică intuitiv brusc noul scenariu fictiv în care e cuprins **că** personaj). În această variantă el se însoțește frecvent cu simptome psihotice: de transparență/influență, halucinatorii, dezorganizate, de repliere („autistă„) pe **sine**. Cea **mai** frecventă temă e cea de persecuție...dar **sunt** prezente și alte teme relaționale (de descendență aparte, supraveghere, gelozie, erotoman) și nerelațional corporale (de boală, dismorfie, posesiune, dedublare, control, manipulare etc), e grandiozitate, vinovăție. autodeprecieri, negație etc. Sd.Delirant se întâlnește în variate cadre nosologice, precum : -Tb delirante **persistente**: -în conjuncție cu Sd Maniacal și Sd Depresiv (în diverse grade de manifestare a acestora); -în Bufeuri Psihotice Scurte; în Schizofrenie (marcat de dezorganizare și repliere pe **sine** – de **tip** „autist-bizar„); se **mai** discută prezența **să** în Psihoze dissociative ..și, în **variantele** grave (depersonalizante) de Tb Obsesiv Compulsivă; deasemena, în Tb Addictive și în Tb condiționate organic cerebral. Psihopatologia orientată comportamentalist biologic a elaborat **mai** multe modele interpretative ale Sd D. etichetate **că**: Modelul Bottum-

up...mediul **Top**-down,,Modelul Mental Time Travel. Fenomenologia pune accentul pe transferul psihismului delirant într-o „lume delirantă,,. Importantă poate fi și **perspectiva** psihologiei orientată biografic narativ...de plonjare în realități culturale etc.