

ŞIZOFRENI



Şizofreninin Başlangıcı ve Gelişimi

- Bu bozukluk, genelde genç insanları yetişkinliğe doğru olgunlaşırken yakalamaktadır.
- Erkekler daha erken, daha şiddetli ve biraz daha sık yakalanmaya yatkındır.



Şizofreninin Başlangıcı ve Gelişimi

- Şizofreni süreci yavaş geliştiğinde **kronik şizofreni** adını almaktadır ve iyileşme şüphelidir.
- Daha önce uyum sıkıntısı yaşamayan insanlar belli yaşam streslerini takiben hızla şizofreni geliştirebilir. Bu durum **akut şizofreni** olarak adlandırılır ve iyileşme olasılığı daha yüksektir.



Şizofreniyi Anlamak

- Şimdilerde araştırmaların çoğu, şizofreni ile normal dışı beyin dokusu ve genetik yatkınlıkların bağlantısını kurmaktadır.
- Şizofreni, zihinsel belirtilerle kendini gösteren bir beyin hastalığıdır.



- **Dopaminin Aşırı Aktivitesi:** Bu aşırı duyarlı dopamin sistemi varsanı ve paranoya gibi pozitif belirtileri üreten beyin sinyallerini yoğunlaştırabilir.
- **Anormal Beyin Aktivitesi ve Yapısı:**
 - Yargılama, planlama ve sorun çözmemize yardımcı olan frontal lobta anormal düzeyde düşük aktivite.
 - Frontal lobdaki eş zamanlı nöral ateşlemeyi yansıtan beyin dalgalarında azalma.
 - Amigdalada aktivite artışı



■ **Doğum Öncesi Çevre ve Risk:**

- Düşük doğum ağırlığı, annede diyabet, ileri yaşta baba olmak ve doğum esnasında oksijen yoksunluğu.
- Kıtılık dönemlerinde hamilelik
- Gebeliğin orta dönemlerindeki bir viral enfeksiyonun beyin gelişimini bozması (örn., annenin grip olması).



- Şizofreni hastası biri tarafından evlat edinilen çocuklar neredeyse hiç şizofreniye yakalanmazken, biyolojik anne veya babası şizofreni tanısı almış evlat edinilmiş bir çocuk yüksek risk grubundadır.
- Şizofreni hastası olan ve olmayan binlerce insanın genom çalışmaları şizofreninin bir çok genden etkilendiğine ve her birinin küçük etkileri olduğuna işaret etmektedir.



Kişilik Bozuklukları



Sosyal işlevselliği bozan, esnek olmayan ve kalıcı davranış örüntüleri

A KÜMESİ	B KÜMESİ	C KÜMESİ
Paranoid Kişilik Bozukluğu	Antisosyal KB	Çekingen KB
Şizoid Kişilik Bozukluğu	Sınırdaki (Borderline) KB	Bağımlı KB
Şizotipal Kişilik Bozukluğu	Histrionik KB	Obsesif Kompulsif KB
	Narsisistik KB	



- **Paranoid KB:** Temel özelliği, başkalarının davranışlarını kötü niyetli olarak yorumlayıp, sürekli bir güvensizlik ve kuşkuçuluk içinde olmalarıdır.
- **Şizoid KB:** Toplumsal ilişkilerinin zayıf olması ve başkalarının yanında duygularını ifade etmekten kaçınmalarıdır.
- **Şizotipal KB:** Düşünce ve davranışlarında garip olağandışı özellikler, büyüsel, tuhaf, telepatik inançları olan anlaşılmaz kişilerdir.



- **Antisosyal KB:** Temel özelliği, 15 yaşından beri devam eden bir biçimde, başkalarının haklarını saymama ve başkalarının haklarına tecavüz etme davranışları göstermeleridir.
- **Borderline KB:** Temel özellikleri, insanlar arası ilişkilerde, kimlik duygusunda ve duygulanımda tutarsızlıklarla birlikte dürtülerini kontrol etmekte zorluk çekmeleridir.
- **Histriyonik KB:** temel özelliği, bu kişilerin hemen her alanda aşırı duygusallık ve ilgilenilme arayışı içinde olmalarıdır.
- **Narsisistik KB:** Temel özelliği, davranış veya fantezide büyüklenmecilik, kendisine hayranlık duyulması ihtiyacı ve başkalarının duygularını anlamadaki yetersizliktir.



- **Çekingen KB:** Temel özellikleri, yetersizlik duyguları ve olumsuz değerlendirilmeye aşırı duyarlılık ile sosyal ketlenmedir.
- **Bağımlı KB:** Temel özelliği; ayrılma, terkedilme korkusuyla aşırı bir şekilde ilgilenilme gereksiniminin olmasıdır.
- **Obsesif-kompulsif KB:** Temel özelliği; düzenlilik, mükemmeliyetçilik, zihinsel ve kişiler arası ilişkilerde kontrollü olmak üzerine aşırı kafa yormaktır.

