

# Άλλες Ψυχωτικές Διαταραχές Μαθήματα Φοιτητών 5<sup>ου</sup> & 6<sup>ου</sup> έτους ΠΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ»

Ανδρέας Φλωράκης Βιολόγος, Ψυχίατρος, PhD  
Β΄ Ψυχιατρική Κλινική ΕΚΠΑ - ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ  
Εργαστήριο Κυτταρικής Νευροβιολογίας – Νευροφυσιολογίας  
Α΄ Νευρολογική Κλινική ΕΚΠΑ

# Παραληρητική Διαταραχή

## Κριτήρια DSM-5 TR

A. The presence of one (or more) delusions with a duration of 1 month or longer.

B. Criterion A for schizophrenia has never been met.

Note: Hallucinations, if present, are not prominent and are related to the delusional theme (e.g., the sensation of being infested with insects associated with delusions of infestation).

C. Apart from the impact of the delusion(s) or its ramifications, functioning is not markedly impaired, and behavior is not obviously bizarre or odd.

# Παραληρητική Διαταραχή

## Κριτήρια DSM-5 TR

D. If manic or major depressive episodes have occurred, these have been brief relative to the duration of the delusional periods.

E. The disturbance is not attributable to the physiological effects of a substance or another medical condition and is not better explained by another mental disorder, such as body dysmorphic disorder or obsessive-compulsive disorder.

# Παραληρητική Διαταραχή Υπότυποι

**Erotomaniac type:** This subtype applies when the central theme of the delusion is that another person is in love with the individual

**Grandiose type:** This subtype applies when the central theme of the delusion is the conviction of having some great (but unrecognized) talent or insight or having made some important discovery.

**Jealous type:** This subtype applies when the central theme of the individual's delusion is that his or her spouse or lover is unfaithful.

# Παραληρητική Διαταραχή Υπότυποι

Persecutory type: This subtype applies when the central theme of the delusion involves the individual's belief that he or she is being conspired against, cheated, spied on, followed, poisoned or drugged, maliciously maligned, harassed, or obstructed in the pursuit of long-term goals.

Somatic type: This subtype applies when the central theme of the delusion involves bodily functions or sensations.

# Παραληρητική Διαταραχή Υπότυποι

Mixed type: This subtype applies when no one delusional theme predominates.

Unspecified type: This subtype applies when the dominant delusional belief cannot be clearly determined or is not described in the specific types (e.g., referential delusions without a prominent persecutory or grandiose component).

# Παραληρητική Διαταραχή Εξειδικευτές (Προσδιοριστές)

With bizarre content: Delusions are deemed bizarre if they are clearly implausible, not understandable, and not derived from ordinary life experiences (e.g., an individual's belief that a stranger has removed his or her internal organs and replaced them with someone else's organs without leaving any wounds or scars)

# Παραληρητική Διαταραχή Εξειδικευτές (Προσδιοριστές) Πορείας Ελάχιστη Διάρκεια 1 έτος

First episode, currently in acute episode: First manifestation of the disorder meeting the defining diagnostic symptom and time criteria. An acute episode is a time period in which the symptom criteria are fulfilled.

First episode, currently in partial remission: Partial remission is a time period during which an improvement after a previous episode is maintained and in which the defining criteria of the disorder are only partially fulfilled.

First episode, currently in full remission: Full remission is a period of time after a previous episode during which no disorder-specific symptoms are present.

# Παραληρητική Διαταραχή Εξειδικευτές (Προσδιοριστές) Πορείας Ελάχιστη Διάρκεια 1 έτος

Multiple episodes, currently in acute episode

Multiple episodes, currently in partial remission

Multiple episodes, currently in full remission

Continuous: Symptoms fulfilling the diagnostic symptom criteria of the disorder are remaining for the majority of the illness course, with subthreshold symptom periods being very brief relative to the overall course.

Unspecified

# Παραληρητική Διαταραχή

- ICD-11: 3 μήνες
- 0,2%
- 1-4% εισαγωγών
- Έναρξη 30-40 ετών, χρόνια πορεία, εμφανίζεται και σε μικρότερες ηλικίες
- Διωκτικός τύπος συχνότερος
- Συχνότητα ♂=♀, ♂ μεγαλύτερη συχνότητα στον Ζηλότυπο τύπο

# Παραληρητική Διαταραχή

- 1/3 σε διάρκεια 1-3 μήνες αλλαγή διάγνωσης σε Σχιζοφρένεια
- Διάρκεια 6-12 μήνες, χωρίς αλλαγή διάγνωσης
- Λειτουργικότητα καλύτερη σε σχέση με τη Σχιζοφρένεια, αλλά μπορεί να υπάρχει διαταραχή. Συνήθως ♂ πιο σοβαρά συμπτώματα και χειρότερη λειτουργικότητα. Η διαταραχή στη λειτουργικότητα σχετίζεται με το περιεχόμενο της παραληρητικής ιδέας
- Πολιτισμικοί παράγοντες

# Παραληρητική Διαταραχή - Αιτιολογία

- Μη γνωστή αιτιολογία
- Θάλαμος, βασικά γάγγλια, νήσος, μέσος προμετωπιαίος φλοιός: μείωση της φαιάς ουσίας σε Σωματικό τύπο
- Μείωση της φαιάς ουσία στον Κροταφικό λοβό στους άλλους τύπους
- Συσχέτιση παραληρητικών ιδεών δίωξης με επικέντρωση σε πληροφορίες απειλής, αυθαίρετα συμπεράσματα σε έλλειψη πληροφοριών, απόδοση αρνητικών συμβάντων σε εξωτερικούς παράγοντες, δυσκολία στη επισήμανση των κινήτρων και προθέσεων των άλλων

# Παραληρητική Διαταραχή – Διαφορική Διάγνωση

- Ιδεοψυχααναγκαστική Διαταραχή
- Σωματοδυσμορφική Διαταραχή
- Delirium
- Ψύχωση οφειλόμενη σε άλλη ιατρική κατάσταση
- Ψύχωση οφειλόμενη σε χρήση ή απόσυρση ψυχοτρόπων ουσιών ή φαρμάκων



# Παραληρητική Διαταραχή – Διαφορική Διάγνωση

- Σχιζοφρένεια και Σχιζοφρενικόμορφη Διαταραχή
- Μείζον καταθλιπτικό επεισόδιο με Ψυχωτικά Στοιχεία
- Διπολική Διαταραχή με Ψυχωτικά Στοιχεία
- Σχιζοσυναισθηματική Διαταραχή

# Παραληρητική Διαταραχή - Θεραπεία

- FGA 38,7% > SGA 29,9%
- Pimozide 1-12 mg, 48,6%, κυρίως για τον Σωματικό τύπο
- Haloperidol, 5- 20 mg, 32,3%
- Risperidone 0,5-11 mg, 34,3%
- Olanzapine 10 – 23 mg, 33,7%
- Ίσως ο Ερωτομανιακός τύπος καλύτερη αναππόκριση
- CBT για βελτίωση της κοινωνικής αυτοπεποίθησης

# Βραχεία Ψυχωτική Διαταραχή – Κριτήρια DSM-5 TR

A. Presence of one (or more) of the following symptoms. At least one of these must be (1), (2), or (3):

1. Delusions.
2. Hallucinations.
3. Disorganized speech (e.g., frequent derailment or incoherence).
4. Grossly disorganized or catatonic behavior.

Note: Do not include a symptom if it is a culturally sanctioned response.

B. Duration of an episode of the disturbance is at least 1 day but less than 1 month, with eventual full return to premorbid level of functioning.

# Βραχεία Ψυχωτική Διαταραχή – Κριτήρια DSM-5 TR

C. The disturbance is not better explained by major depressive or bipolar disorder with psychotic features or another psychotic disorder such as schizophrenia or catatonia, and is not attributable to the physiological effects of a substance (e.g., a drug of abuse, a medication) or another medical condition.

# Βραχεία Ψυχωτική Διαταραχή – Εξειδικευτές (Προσδιοριστές)

With marked stressor(s) (brief reactive psychosis): If symptoms occur in response to events that, singly or together, would be markedly stressful to almost anyone in similar circumstances in the individual's culture.

Without marked stressor(s): If symptoms do not occur in response to events that, singly or together, would be markedly stressful to almost anyone in similar circumstances in the individual's culture.

With peripartum onset: If onset is during pregnancy or within 4 weeks postpartum.

With catatonia

# Βραχεία Ψυχωτική Διαταραχή

- ICD-11: Οξεία και Πολύμορφη Ψυχωτική διαταραχή
- 1 ημέρα έως ένα μήνα αλλά όχι περισσότερο από 3 μήνες
- Εναλλαγή των συμπτωμάτων και της σοβαρότητάς τους
- Έναρξη > 6 εβδομάδες μετά τον τοκετό

# Βραχεία Ψυχωτική Διαταραχή

- 2 - 7% των πρώτων ψυχωτικών επεισοδίων
- Σε μελέτες στη μεγάλη Βρετανία 1,36/100.000
- Μετά από νόσηση με υψηλό πυρετό
- Ανοσολογικοί παράγοντες
- Μείωση του όγκου στον μέσο και ανώτερο μετωπιαίο φλοιό

# Βραχεία Ψυχωτική Διαταραχή

- Αύξηση του ύψους του p300
- Αύξηση της αιματικής ροής των εγκεφαλικών ημισφαιρίων που επανήλθε μετά την ύφεση
- Αυξημένη πιθανότητα στους απογόνους
- Οι απόγονοι μικρότερο ποσοστό εμφάνισης σχιζοφρένειας και Συναισθηματικών διαταραχών
- Αυξημένο ποσοστό σε χώρες χαμηλού οικονομικού επιπέδου

# Βραχεία Ψυχωτική Διαταραχή

- Εφηβεία, μετεφηβική ηλικία, μέσο της 4<sup>ης</sup> δεκαετίας
- 50% υποτροπή
- Λιγότερο από 50% Σχιζοφρένεια και σπανιότερα Συναισθηματικές Διαταραχές
- Επαναφορά στην προηγούμενη λειτουργικότητα

# Βραχεία Ψυχωτική Διαταραχή – Διαφορική Διάγνωση

- Ψυχωτική Διαταραχή οφειλόμενη σε Άλλη Ιατρική κατάσταση
- Ψυχωτική Διαταραχή οφειλόμενη σε χρήση ή απόσυρση ψυχοτρόπων ουσιών ή φαρμάκων
- Καταθλιπτικές και Διπολικές Διαταραχές
- Άλλες ψυχωτικές διαταραχές
- Υπόκριση, Επίπλαστη Διαταραχή
- Διαταραχές προσωπικότητας

# Σχιζοφρενικόμορφη Διαταραχή DSM-5 Κριτήρια

A. Two (or more) of the following, each present for a significant portion of time during a 1-month period (or less if successfully treated). At least one of these must be (1), (2), or (3):

1. Delusions.
2. Hallucinations.
3. Disorganized speech (e.g., frequent derailment or incoherence).
4. Grossly disorganized or catatonic behavior.
5. Negative symptoms (i.e., diminished emotional expression or avolition).

B. An episode of the disorder lasts at least 1 month but less than 6 months. When the diagnosis must be made without waiting for recovery, it should be qualified as “provisional.”

# Σχιζοφρενικόμορφη Διαταραχή DSM-5 Κριτήρια

C. Schizoaffective disorder and depressive or bipolar disorder with psychotic features have been ruled out because either 1) no major depressive or manic episodes have occurred concurrently with the active-phase symptoms, or 2) if mood episodes have occurred during active-phase symptoms, they have been present for a minority of the total duration of the active and residual periods of the illness.

D. The disturbance is not attributable to the physiological effects of a substance (e.g., a drug of abuse, a medication) or another medical condition.

# Σχιζοφρενικόμορφη Διαταραχή Εξειδικευτές (Προσδιοριστές)

With good prognostic features: This specifier requires the presence of at least two of the following features: onset of prominent psychotic symptoms within 4 weeks of the first noticeable change in usual behavior or functioning; confusion or perplexity; good premorbid social and occupational functioning; and absence of blunted or flat affect.

Without good prognostic features: This specifier is applied if two or more of the above features have not been present.

With catatonia

# Σχιζοφρενικόμορφη Διαταραχή

- Δεν υπάρχει στο ICD-11
- 0,07 – 0,11%
- ♂/♀ = 5/1
- 5% στην πρώτη νοσηλεία για αντιμετώπιση ψυχωτικού επεισοδίου
- Απόγονοι ασθενών με Σχιζοφρενικόμορφη Διαταραχή ίδιο ποσοστό για Σχιζοφρένεια και Συναισθηματική Διαταραχή με απογόνους ασθενών που πάσχουν από Σχιζοφρένεια

# Σχιζοφρενικόμορφη Διαταραχή

- Απόγονοι με καλά προγνωστικά σημεία μεγαλύτερο ποσοστό για Συναισθηματική διαταραχή
- Αύξηση μεγέθους αριστερής κοιλίας σχετίζεται με εξέλιξη σε Σχιζοφρένεια (αντιφατικά αποτελέσματα)
- Μείωση όγκου του ιπποκάμπου σχετίζεται με εξέλιξη σε Σχιζοφρένεια

# Σχιζοφρενικόμορφη Διαταραχή

- 1/3 πλήρης ύφεση
- 2/3 εξέλιξη σε Σχιζοφρένεια ή Σχιζοσυναισθηματική Διαταραχή
- Εφόσον είναι η τελική διάγνωση υπάρχει καλή λειτουργικότητα

# Σχιζοφρενικόμορφη Διαταραχή – Διαφορική Διάγνωση

- Ιδεοψυχααναγκαστική Διαταραχή
- Διάχυτη Αναπτυξιακή Διαταραχή
- Delirium
- Ψύχωση οφειλόμενη σε άλλη ιατρική κατάσταση
- Ψύχωση οφειλόμενη σε χρήση ή απόσυρση ψυχοτρόπων ουσιών ή φαρμάκων

# Σχιζοφρενικόμορφη Διαταραχή – Διαφορική Διάγνωση

- Σχιζοφρένεια, Βραχεία Ψυχωτική διαταραχή, Παραληρητική Διαταραχή
- Μείζον καταθλιπτικό επεισόδιο με Ψυχωτικά Στοιχεία
- Διπολική Διαταραχή με Ψυχωτικά Στοιχεία
- Σχιζοσυναισθηματική Διαταραχή
- Διαταραχές Προσωπικότητας της Ομάδας Α
- Μετατραυματική Διαταραχή Stress

# Σχιζοσυναισθηματική Διαταραχή DSM-5 Κριτήρια

A. An uninterrupted period of illness during which there is a major mood episode (major depressive or manic) concurrent with Criterion A of schizophrenia.

Note: The major depressive episode must include Criterion A1: Depressed mood.

B. Delusions or hallucinations for 2 or more weeks in the absence of a major mood episode (depressive or manic) during the lifetime duration of the illness.

# Σχιζοσυναισθηματική Διαταραχή DSM-5 Κριτήρια

C. Symptoms that meet criteria for a major mood episode are present for the majority of the total duration of the active and residual portions of the illness.

D. The disturbance is not attributable to the effects of a substance (e.g., a drug of abuse, a medication) or another medical condition.

# Σχιζοσυναισθηματική Διαταραχή Εξειδικευτές (Προσδιοριστές)

**Bipolar type:** This subtype applies if a manic episode is part of the presentation. Major depressive episodes may also occur.

**Depressive type:** This subtype applies if only major depressive episodes are part of the presentation.

**With catatonia.**

# Σχιζοσυναισθηματική Διαταραχή – Πορεία 1 έτος

First episode, currently in acute episode: First manifestation of the disorder meeting the defining diagnostic symptom and time criteria. An acute episode is a time period in which the symptom criteria are fulfilled.

First episode, currently in partial remission: Partial remission is a time period during which an improvement after a previous episode is maintained and in which the defining criteria of the disorder are only partially fulfilled.

First episode, currently in full remission: Full remission is a period of time after a previous episode during which no disorder-specific symptoms are present

# Σχιζοσυναισθηματική Διαταραχή – Πορεία 1 έτος

Multiple episodes, currently in acute episode: Multiple episodes may be determined after a minimum of two episodes (i.e., after a first episode, a remission and a minimum of one relapse).

Multiple episodes, currently in partial remission

Multiple episodes, currently in full remission

# Σχιζοσυναισθηματική Διαταραχή – Πορεία 1 έτος

Continuous: Symptoms fulfilling the diagnostic symptom criteria of the disorder are remaining for the majority of the illness course, with subthreshold symptom periods being very brief relative to the overall course.

Unspecified

# Σχιζοσυναισθηματική Διαταραχή

- 0,3%
- ♂=♀ Διπολικός τύπος
- ♂/♀ = 1/2 Καταθλιπτικός Τύπος
- Απόγονοι μεγαλύτερη πιθανότητα για Συναισθηματικές Διαταραχές σε σχέση με απόγονους ασθενών που πάσχουν από Σχιζοφρένεια

# Σχιζοσυναισθηματική Διαταραχή

- Έναρξη στην πρώιμη ενήλικη ζωή
- Καλύτερη πρόγνωση από Σχιζοφρένεια
- Χειρότερη πρόγνωση από Συναισθηματικές Διαταραχές
- Ένα ποσοστό θα εξελιχθεί σε Σχιζοφρένεια και ένα μικρότερο σε Συναισθηματική Διαταραχή
- 5% πιθανότητα αυτοκαταστροφικής πράξης με μεγαλύτερο κίνδυνο στον Καταθλιπτικό τύπο
- Διαταραχή στη λειτουργικότητα

# Σχιζοσυναισθηματική Διαταραχή – Διαφορική Διάγνωση

- Ιδεοψυχααναγκαστική Διαταραχή
- Delirium
- Ψύχωση οφειλόμενη σε άλλη ιατρική κατάσταση
- Ψύχωση οφειλόμενη σε χρήση ή απόσυρση ψυχοτρόπων ουσιών ή φαρμάκων

# Σχιζοσυναισθηματική Διαταραχή – Διαφορική Διάγνωση

- Σχιζοφρένεια, Βραχεία Ψυχωτική διαταραχή
- Μείζον καταθλιπτικό επεισόδιο με Ψυχωτικά Στοιχεία
- Διπολική Διαταραχή με Ψυχωτικά Στοιχεία
- Παραληρητική Διαταραχή
- Διαταραχές Προσωπικότητας της Ομάδας Α

# Σχιζότυπη Διαταραχή Προσωπικότητας – Κριτήρια DSM-5

A. A pervasive pattern of social and interpersonal deficits marked by acute discomfort with, and reduced capacity for, close relationships as well as by cognitive or perceptual distortions and eccentricities of behavior, beginning by early adulthood and present in a variety of contexts, as indicated by five (or more) of the following:

1. Ideas of reference (excluding delusions of reference).
2. Odd beliefs or magical thinking that influences behavior and is inconsistent with subcultural norms (e.g., superstitiousness, belief in clairvoyance, telepathy, or “sixth sense”; in children and adolescents, bizarre fantasies or preoccupations)

# Σχιζότυπη Διαταραχή Προσωπικότητας – Κριτήρια DSM-5

3. Unusual perceptual experiences, including bodily illusions.
4. Odd thinking and speech (e.g., vague, circumstantial, metaphorical, overelaborate, or stereotyped).
5. Suspiciousness or paranoid ideation.
6. Inappropriate or constricted affect.
7. Behavior or appearance that is odd, eccentric, or peculiar.
8. Lack of close friends or confidants other than first-degree relatives.
9. Excessive social anxiety that does not diminish with familiarity and tends to be associated with paranoid fears rather than negative judgments about self.

# Σχιζότυπη Διαταραχή Προσωπικότητας – Κριτήρια DSM-5

B. Does not occur exclusively during the course of schizophrenia, a bipolar disorder or depressive disorder with psychotic features, another psychotic disorder, or autism spectrum disorder

Note: If criteria are met prior to the onset of schizophrenia, add “premorbid,” e.g., “schizotypal personality disorder (premorbid).”

# Ψύχωση Οφειλόμενη σε Ψυχοτρόπο ουσία/Φάρμακα– Κριτήρια DSM-5

A. Presence of one or both of the following symptoms:

1. Delusions.
2. Hallucinations.

B. There is evidence from the history, physical examination, or laboratory findings of both (1) and (2):

1. The symptoms in Criterion A developed during or soon after substance intoxication or withdrawal or after exposure to or withdrawal from a medication.
2. The involved substance/medication is capable of producing the symptoms in Criterion A

# Ψύχωση Οφειλόμενη σε Ψυχοτρόπο ουσία/Φάρμακα– Κριτήρια DSM-5

C. The disturbance is not better explained by a psychotic disorder that is not substance/medication-induced. Such evidence of an independent psychotic disorder could include the following:

The symptoms preceded the onset of the substance/medication use; the symptoms persist for a substantial period of time (e.g., about 1 month) after the cessation of acute withdrawal or severe intoxication; or there is other evidence of an independent non-substance/medication-induced psychotic disorder (e.g., a history of recurrent non-substance/medication-related episodes).

D. The disturbance does not occur exclusively during the course of a delirium.

E. The disturbance causes clinically significant distress or impairment in social, occupational, or other important areas of functioning.

# Ψύχωση Οφειλόμενη σε Ψυχοτρόπο ουσία/Φάρμακα– Κριτήρια DSM-5

With onset during intoxication: If criteria are met for intoxication with the substance and the symptoms develop during intoxication.

With onset during withdrawal: If criteria are met for withdrawal from the substance and the symptoms develop during, or shortly after, withdrawal.

With onset after medication use: If symptoms developed at initiation of medication, with a change in use of medication, or during withdrawal of medication

# Ψύχωση Οφειλόμενη σε Άλλη Ιατρική Κατάσταση– Κριτήρια DSM-5

- A. Prominent hallucinations or delusions.
- B. There is evidence from the history, physical examination, or laboratory findings that the disturbance is the direct pathophysiological consequence of another medical condition.
- C. The disturbance is not better explained by another mental disorder.
- D. The disturbance does not occur exclusively during the course of a delirium.
- E. The disturbance causes clinically significant distress or impairment in social, occupational, or other important areas of functioning.

With delusions: If delusions are the predominant symptom.

With hallucinations: If hallucinations are the predominant symptom.

# Ψύχωση Οφειλόμενη σε Άλλη Ιατρική Κατάσταση– Κριτήρια DSM-5

- A. Prominent hallucinations or delusions.
- B. There is evidence from the history, physical examination, or laboratory findings that the disturbance is the direct pathophysiological consequence of another medical condition.
- C. The disturbance is not better explained by another mental disorder.
- D. The disturbance does not occur exclusively during the course of a delirium.
- E. The disturbance causes clinically significant distress or impairment in social, occupational, or other important areas of functioning.

With delusions: If delusions are the predominant symptom.

With hallucinations: If hallucinations are the predominant symptom.

# Κατατονία– Κριτήρια DSM-5

A. The clinical picture is dominated by three (or more) of the following symptoms:

1. Εμβροντησία (Stupor)
2. Καταληψία
3. Κηρώδης Ευκαμψία
4. Βωβότητα
5. Αρνητισμός

# Κατατονία– Κριτήρια DSM-5

6. Εμμονή στάσης
7. Ιδιοτροπισμός
8. Στερεοτυπία
9. Ψυχοκινητική διέγερση που δεν επηρεάζεται από εξωτερικά ερεθίσματα
10. Στερεομιμία
11. Ηχολαλία
12. Ηχοπραξία

# Κατατονία– Κριτήρια DSM-5

B. There is evidence from the history, physical examination, or laboratory findings that the disturbance is the direct pathophysiological consequence of another medical condition.

C. The disturbance is not better explained by another mental disorder (e.g., a manic episode).

D. The disturbance does not occur exclusively during the course of a delirium.

E. The disturbance causes clinically significant distress or impairment in social, occupational, or other important areas of functioning.

# Κατατονία– Κριτήρια DSM-5

- Κατατονία που σχετίζεται με άλλη ψυχική Διαταραχή
- Κατατονία οφειλόμενη σε άλλη Ιατρική κατάσταση
- Απροσδιόριστη κατατονία

# Κατατονία

- Οξείες ψυχωσικές διαταραχές: 7% έως 17% των νοσηλευόμενων
- Διαταραχές της διάθεσης: 13% έως 31% των νοσηλευόμενων
- Επιπολασμός: 9% των ασθενών
- Νευροαναπτυξιακές διαταραχές

# Κατατονία

- Οξείες ψυχωσικές διαταραχές: 7% έως 17% των νοσηλευόμενων
- Διαταραχές της διάθεσης: 13% έως 31% των νοσηλευόμενων
- Επιπολασμός: 9% των ασθενών
- Νευροαναπτυξιακές διαταραχές

# Για να χαρακτηριστεί εκούσια η κινητική δραστηριότητα

- Σε νοητικό επίπεδο: πρόθεση για κινητική δραστηριότητα («σχέδιο»). Δυναμικό Εκφόρτισης ως αποτέλεσμα προσχεδιασμού της κίνησης
- Σε νοητικό επίπεδο: επαλήθευση ότι η κινητική δραστηριότητα ήταν αποτέλεσμα του «σχεδίου»
- Ιδιοδεκτικά ερεθίσματα που ελέγχουν την εκτέλεση. Δυνατότητα διόρθωσης
- Εξωτερικά ερεθίσματα που επιβεβαιώνουν ότι η εκτέλεση έγινε σύμφωνα με το σχέδιο (εκούσια κινητική δραστηριότητα) ή όχι, ή υπήρξε εξωτερική επιβολή



# Συστήματα που ελέγχουν την κινητική δραστηριότητα

- **1. Αναστολή/πρόκληση της κινητικής δραστηριότητας:** Πρωτεύων κινητικός φλοιός, κέλυφος, ωχρά σφαίρα, θάλαμος, πρωτεύων κινητικός φλοιός
- **2. Συντονισμός και συγχρονισμός:** Πρωτεύων κινητικός φλοιός, θάλαμος, παρεγκεφαλίδα, πυρήνες της γέφυρας
- **3. Οργάνωση και ταχύτητα:** Πρωτεύων κινητικός φλοιός, συμπληρωματική κινητική περιοχή, οπίσθιος βρεγματικός φλοιός, μέσος προμετωπιαίος φλοιός
- *Η κατατονία σχετίζεται με μεταβολή της λειτουργίας των δομών στα συστήματα 1 και 3*

# Κατατονία - Νευροδιαβιβαστές

- GABA
- Dopamine
- Glutamate
- Ηχωπραξία, Ηχωλαλία – mirror neurons

# Κατατονία - Αιτιολογία

- Ετερογένεια στην αιτιολογία της κατατονίας
- Νευρολογικές διαταραχές όπως η επιληψία, η εγκεφαλίτιδα, το τραύμα
- Ενδοκρινικές διαταραχές, συμπεριλαμβανομένης της θυρεοειδοπάθειας
- Μεταβολικές διαταραχές όπως ουραιμία και υπερασβεστιαμία, κετοξέωση, ηπατική εγκεφαλοπάθεια
- Παρανεοπλασματικά σύνδρομα
- Αυτοάνοσα νοσήματα

# Κατατονία – Δ/Δ

- Ψυχωτικές διαταραχές
- Συναισθηματικές διαταραχές
- Νευροαναπτυξιακές διαταραχές
- Delirium
- Κακόηθες Νευροληπτικό σύνδρομο

# Κατατονία – Θεραπεία

- Υποσιτισμός
- Εξάντληση
- Θρομβοεμβολή
- Έλκη πίεσης
- Μυϊκή ατροφία
- Υπερπυρεξία
- Αυτοτραυματιστικές στάσεις
- Βενζοδιαζεπίνες (Lorazepam)
- ECT

# Άλλες Ψυχωτικές Διαταραχές

- Εμμένουσες Ακουστικές ψευδαισθήσεις με απουσία άλλων συμπτωμάτων
- Παραληρητικές ιδέες επικαλυπτόμενες από σημαντικά επεισόδια Διαταραχής της Διάθεσης
- Σύνδρομο με εξασθενημένα ψυχωτικά συμπτώματα
- Παραληρηματικά συμπτώματα στο πλαίσιο της σχέσης με ένα άτομο με συμπτωματολογία στην οποία επικρατούν οι παραληρητικές ιδέες (Επιμενόμενη ψύχωση)