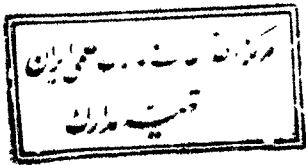


۹۳۷۸ / ۲ / ۲۷



دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه
دانشکده پزشکی

پایان نامه

جهت اخذ درجه دکترای حرفه‌ای پزشکی

موضوع:

بررسی شخصیت قبل از بیماری اسکیزوفرنی در بیمارانی که با
تشخیص اسکیزوفرنی از تاریخ ۱۳۷۶/۱۲/۱ الی ۱۳۷۷/۱۲/۱ در
بیمارستان فارابی کرمانشاه بستری گردیده‌اند

استاد راهنما: دکتر جلال شاکری (استادیار)

استاد مشاور: مهندس امیرحسین هاشمیان (هیئت علمی)

نگارش:

سروش میرترابی

۱۳۷۷/۱۲/۳۴۶۶

اسفند ماه ۱۳۷۷

خدا
نام

تقدیم ہے:
روح پاک برادر م

تقدیم ہے:
پدر و مادر گرامیم

با سپاس فراوان از اساتید گرامی آقایان دکتر
جلال شاکری و مهندس امیرحسین هاشمیان که در
انجام این تحقیق از راهنمایی‌های بی‌دریغ ایشان
بهره‌مند گشتم.

مقدمه

از زمان آفرینش بشر تا اکنون یکی از مسایلی که ذهن انسان را به خود مشغول کرده است درمان بیماریها بوده است. در گذشته لفظ بیماری بیشتر جهت بیماریهای جسمی بیکار برده می‌شد و در بعضی جوامع حتی افراد روانی جزء بیماران محسوب نمی‌شدند و مسایل ماوراالطبیعه را در آن دخیل می‌دانستند اما با پیشرفت عمل، آگاهی و دانش انسان درباره بیماریهای روانی هم افزایش یافت و ماحصل این تلاشها منجر به پیدایش علم روانپزشکی با ساختار کنونی شده است. یکی از این بیماریهای بسیار مهم در روانپزشکی بیماری اسکیزوفرنی است. اسکیزوفرنی را یک بیماری منحصر به فرد نمی‌دانند بلکه آن را مجموعه اختلالاتی فرض می‌نمایند که از نظر علایم و ایتولوژی با یکدیگر متفاوتند. همانطور که ذکر گردید در بروز اسکیزوفرنی عوامل متعددی (ژنتیک، عوامل محیطی و...) نقش دارند در این مطالعه سعی ما بر این بوده است که نوع شخصیتی را که بیماران قبل از بروز بیماری داشته‌اند بررسی نموده و مشخص کنیم که چه نوع اختلال شخصیت‌هایی قبل از بیماری در بیماران اسکیزوفرنی شایعتر بوده است و همچنین آیا افراد با اختلال شخصیت‌های معین، برای ابتلاء به اسکیزوفرنی مستعدتر هستند یا خیر.

خلاصه به فارسی

با توجه به شیوع بالای بیماری اسکیزوفرنی در جمعیت عمومی ۱ تا ۱۰۵ درصد و اینکه بیماران اسکیزوفرنی تقریباً ۵۰ درصد تخت‌های بیمارستانهای روان را اشغال می‌کنند. (۱) ما به تحقیق درباره نقش شخصیت قبل از بروز اسکیزوفرنی که یکی از عوامل تأثیرگذار متعدد در بیماری اسکیزوفرنی است پرداختیم. اهدافی که دنبال شد شامل

۱- تعیین نوع شخصیت بیماران بستری شده قبل از بروز اسکیزوفرنی

۲- مقایسه درصد بیمارانی که دارای اختلال شخصیت بوده با کسانی که قبل از ابتلاء اختلال شخصیت نداشته‌اند.

۳- تعیین اختلال شخصیت‌های مستعد برای بروز اسکیزوفرنی

۴- تعیین توزیع بیماری اسکیزوفرنی بر حسب متغیرهای ذکر شده

۵- مقایسه نتایج حاصله از این تحقیق با کتابهای مرجع.

این تحقیق بر روی ۸۱ بیمار در بیمارستان فارابی کرمانشاه که از تاریخ ۷۶/۱۲/۱ الی ۷۷/۱۲/۱ با تشخیص نهایی اسکیزوفرنی بستری گردیده‌اند انجام گرفت و با مراجعه به پرونده بیماران در بایگانی پزشکی اطلاعات لازم از برگه شرح حال روانشناس و پزشک کشیک اخذ شد و نتایج زیر بدست آمد.

سن شایع بروز بیماری در مردان در دهه دوم و سوم (۷۷/۰۹ درصد بیماران) و در زنان در دهه سوم و چهارم زندگی (۷۷/۲ درصد بیماران) و اکثر بیماران را مردان تشکیل می‌دهند. (۷۷/۹ درصد) میزان تحصیلات اغلب آنها ابتدایی (۳۹/۵ درصد) وضعیت اقتصادی بیشتر بیماران ضعیف (۵۰/۶ درصد) و درصد اشتغال آنها ۱۴/۸ درصد بود. یعنی بطور کلی در طبقات پایین اقتصادی- اجتماعی جای داشتند. ۲۹ درصد دارای سابقه خانوادگی بیماری روانی در بستگان درجه I یا II بوده‌اند که تأیید کننده نقش ژنتیک در توارث اسکیزوفرنی است. ۲۸/۳ درصد آنان سابقه مصرف مواد مخدر و یا روان گردان داشتند. ۴۶/۹ درصد مجرد و

۲۳/۵ درصد بیماران متارکه کرده بودند که نشان دهند افت عملکرد اجتماعی بیماران است. ۲۷/۱ درصد بیماران نیز سابقه بیماری جسمی همراه داشتند شایع ترین شخصیت قبل از بروز اسکیزوفرنی اختلال شخصیت اسکیزوئید (۱۶/۰۴ درصد) و بعد از آن اختلال شخصیت اسکیزوتایپ (۱۴/۸ درصد) بود و یا بر اساس تقسیم بندی اختلالات شخصیت در سیستم DSMIV اختلالات شخصیت تایپ یک (type I) شایع ترین تایپ اختلالات شخصیتی در بیماران بود. (۳۷/۰۳ درصد) قابل توجه است که ۱۱/۱ درصد از بیماران قبل از بروز بیماری اختلال شخصیتی نداشته اند و ۲۰/۹ درصد از بیماران هم نوع شخصیت قبل از بیماری آنها مشخص نبود.

بیمار - patient	روان پریشی Schizophrenia
نوع - type	شخصیت Personality
اختلال disorder	

Summary to English

With due attention to high prevalence of schizophrenia in general population (1 to 105 percent according to Kaplan, Volume... chapter...) and schizophrenic patients fifty percent of beds of psychiatric hospitals, we investigated about role of personality before appearing of schizophrenia that is a one of numerous effective factors in schizophrenia disease. The aims that we want to achieve.

1. The determination of type of personality of the patients before appearing schizophrenia.
2. The comparison of percentage of patients that have had personality disorder with patients that haven't had personality disorder.
3. The determination of susceptible personality disorders for schizophrenia.
4. The determination of distribution of schizophrenia according to parameters that is mentioned.
5. The comparison between the results of this investigation with reference books.

This investigation did on 81 patients in KERMANSHAH FARABI Hospital from 76/12/1 to 77/12/1 that have admitted with final schizophrenia diagnosis and needed information with refer to medical file-keeping from file of patients have taken up. These results were obtained.

The most age of schizophrenia appearing in males were at second and third ten-year-old (77.02 percent) and in females were at third and fourth ten-year-old (77.2 percent) and the most patients were male (72.9 percent). The degree of educations of the most patients were primary (39.5 percent). The economical state of the most patients were low. (50.6 percent) and percentage of occupation in patients were 14.8, namely the most patients were at low level of social- economical state. 29.6 percent of the patients had positive familial history of psychial disease in first and second degree families that reinforce the role of genetic in heredity of schizophrenia. 28.3 perecent of the patients had history of consumption opium or psychoactive materials. 46.9 percent of the patients were unmarid and 23.5 percent were divorced from their spouses, that indicat the reduction of social function. 27.1 percent of patients had history of organic disease. The most personality befor appearing of schizophreina was schizoidpersonality (16.04 percent) and after that was schizotypal personality. (14.8 percent). According to classificaltion of personality disorders in DSMIV system, the typeI of personality disorders had been the most type of personality disorder (37.03 percent) of course 11.1 percent of patients did not have personality disorder and 20.9 percent of patients type of personality before appearing of schizoprenia were unknown.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
	فصل اول
۱	I- اسکیزوفرنی
۱	تاریخچه
۱	همه‌گیری‌شناسی
۱	سن و جنس
۲	فصلی بودن تولد
۲	توزیع جغرافیایی
۲	میزان‌های تولیدمثل
۲	بیماری جسمی
۲	خودکشی
۲	مصرف و سوء مصرف توأم مواد
۳	تراکم جمعیت
۳	ملاحظات فرهنگی و اجتماعی - اقتصادی
۳	تخت‌های بیمارستان‌های روانی
۴	سبب‌شناسی
۶	توارث
۶	عوامل روانی - اجتماعی
۷	تشخیص
۹	انواع در DSM-IV
۱۳	ویژگی‌های بالینی
۱۴	معاینه وضعیت روانی
۲۰	تشخیص افتراقی
۲۴	درمان

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
	II - اختلالات شخصیت ۲۹
۲۹	تعریف شخصیت
۲۹	طبقه‌بندی
۲۹	سبب‌شناسی
۳۱	اختلال شخصیت پارانویید
۳۴	اختلال شخصیت اسکیزوئید
۳۶	اختلال شخصیت اسکیزوتایپی
۳۸	اختلال شخصیت ضداجتماعی
۴۱	اختلال شخصیت مرزی
۴۳	اختلال شخصیت نمایشی
۴۵	اختلال شخصیت خودشیفته
۴۶	اختلال شخصیت دوری‌گزین
۴۹	اختلال شخصیت وابسته
۵۱	اختلال شخصیت وسواسی-جبری
۵۳	اختلال شخصیت که به گونه‌ای دیگر مشخص نشده است
	فصل دوم
۵۴	اهداف و فرضیات
	فصل سوم
۵۵	روش و مواد
	فصل چهارم
۵۶	نتایج
	فصل پنجم
۶۹	بحث
۷۳	پیشنهادات
۷۴	منابع

فصل اول

کلیات

قسمت اول

اسکیزوفرنی

تاریخچه

تاریخچه روانپزشکان و نورولوژیست‌هایی که در مورد اسکیزوفرنی قلم زده و نظریه‌پردازی کرده‌اند، همانند تاریخچه خود روانپزشکی است. ابعاد این مسأله بالینی همیشه توجه صاحب نظران بزرگ را در سراسر تاریخ این رشته بخود جلب کرده است - امیل کرپلین (Emil Kraepelin) (۱۸۵۶-۱۹۲۶) و یوگین بلولر (Eugen Bleuler) (۱۳۹-۱۸۵۷) دو شخصیت کلیدی در تاریخ اسکیزوفرنی هستند. بندیکت مورل (dementia praecox) (جنون زودرس) را برای بیمارانی که بیماری منجر به زوال عقل آنان در دوره نوجوانی شروع شده بود بکار برد؛ کارل کالباوم (Karl Kahlbaum) (۱۸۲۸-۱۸۹۹) علائم کاتاتونی را شرح داد، و اوالد هکر (Ewald Hecker) (۱۸۰۹-۱۸۴۳) رفتار بی‌نهایت غریب هبه‌فرنیک را توصیف نمود.

همه‌گیری‌شناسی

در ایالات متحده شیوع اسکیزوفرنی در طول عمر بطور متفاوت بین ۱ تا ۱/۵ درصد گزارش شده است؛ هماهنگ با همین طیف، مطالعه همه‌گیری شناختی منطقه تحت پوشش (ECA) که زیر نظر انستیتو ملی بهداشت روانی (NIMH) به عمل آمد شیوع اسکیزوفرنی را ۱/۳ درصد گزارش نمود. در هر یک سال ۰/۰۲۵ درصد تا ۰/۰۵ درصد جمعیت کل (آمریکا) برای اسکیزوفرنی درمان می‌شود، دو سوم این بیماران درمان شده نیازمند بستری شدن هستند، و علیرغم شدت این اختلال فقط نیمی از بیماران اسکیزوفرنیک درمان دریافت می‌کنند.

سن و جنس

شیوع اسکیزوفرنی در مرد و زن برابر است. اما دو جنس در شروع و مسیر بیماری تفاوت‌هایی نشان می‌دهند. شروع بیماری در مردها زودتر از زن‌ها است. بیش از دو سوم مردهای اسکیزوفرنیک و فقط یک سوم زن‌های اسکیزوفرنیک قبل از ۲۵ سالگی برای نخستین بار در بیمارستان روانی بستری می‌شوند. اوج شروع بیماری در مردها ۱۵ تا ۲۵ سالگی و در زن‌ها ۲۵ تا ۳۵ سالگی است. شروع اسکیزوفرنی قبل از ۱۰ سالگی و

پس از ۵۰ سالگی بی‌نهایت نادر است. بیش از ۹۰ درصد بیماران تحت درمان برای اسکیزوفرنی بین ۱۵ تا ۵۵ سال دارند.

بعضی از مطالعات حاکی است که مردها بیشتر از زن‌ها ممکن است در نتیجه علائم منفی پسرفت پیدا کنند و زن‌ها احتمال بیشتری هست که عملکرد اجتماعی بهتر از مردها داشته باشند. بطور کلی، فرجام بیماران اسکیزوفرنیک بهتر از فرجام بیماران اسکیزوفرنیک مرد است.

فصلی بودن تولد

یک یافته مهم در پژوهش‌های اسکیزوفرنی این است که کسانی که بعدها دچار اسکیزوفرنی می‌گردند احتمال بیشتری هست که در زمستان یا اوائل بهار متولد شده باشند و احتمال کمتری هست که در اواخر بهار و تابستان به دنیا آمده باشند.

توزیع جغرافیائی

اسکیزوفرنی از نظر جغرافیایی در ایالات متحده یا در سراسر دنیا پخش یکسان ندارد. معهذاً، در بعضی از نواحی جغرافیائی دنیا اسکیزوفرنی شیوع بالای غیرعادی دارد. بعضی‌ها این «گودال»‌های جغرافیائی اسکیزوفرنی را مؤید علت عفونی (مثلاً ویروسی) اسکیزوفرنی تلقی کرده‌اند.

میزان‌های تولیدمثل

میزان باروری بیماران اسکیزوفرنیک در حال حاضر نزدیک به عیار باروری جمعیت کل است.

بیماری جسمی

میزان مرگ و میر بیماران اسکیزوفرنیک از تصادفات و سایر علل طبیعی بالاتر از جمعیت کلی است.

خودکشی

خودکشی علت شایعی برای مرگ بین بیماران اسکیزوفرنیک است، تا حدودی به این دلیل که پزشکان هنوز خودکشی را بیشتر با اختلالات خلقی ربط می‌دهند تا اختلالات پسیکوتیک.

مصرف و سوء مصرف توأم مواد

سیگار کشیدن: اکثر زمینه‌یابی‌ها حاکی است که بیش از سه چهارم بیماران اسکیزوفرنیک، در