



Psihoza

Shizofrenija

Bipolarni
poremećaj raspoloženja



Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi RH



Hrvatski zavod za javno zdravstvo
Služba za epidemiologiju kroničnih masovnih bolesti

U suradnji sa:



SVITANJE

Letak je izrađen u sklopu programa edukacije
„Unapređenje i očuvanje mentalnog zdravlja za 2011. godinu.“



oštrijeg doživljaja stvarnosti. Psihoteične simptome karakterizira uvjerenost u nešto što nema osnovice u stvarnosti. Psihoteični simptomi poput halucinacija i bolesnih ideja mogu se pojaviti kod razliĉitih mentalnih poremećaja, poput **akutnog psihoteičnog poremećaja, paranoidne psihoze, shizofrenije, bipolarnog poremećaja, shizoafektivnog poremećaja, u stanjima pod utjecajem psihoaktivnih tvari i u nekim drugim stanjima.**

Doživljaji u psihozi nisu stvarnost

Osobe pod utjecajem psihoteičnih simptoma, osobito kad se psihoza pojavljuje prvi put, obiĉno nisu kritiĉni prema svom stanju, vjeruju da se radi o stvarnosti tako da mogu doći u cijeli niz nesporazuma s drugim ljudima, ponašati se ĉudno i neprimjereno.

Koliki je rizik obolijevanja?

Pojavnost shizofrenije u populaciji kreće se od 2,5 do 5,3 sluĉaja na 1000 stanovnika. MoŹemo pretpostaviti da bi jedna od 100 osoba mogla oboljeti od shizofrenije, a 2 od 100 od bipolarnog poremećaja.

Tijek bolesti

Psihoza se moŹe pojaviti u jednoj epizodi, no ĉešće je ponavljanje epizoda kad se radi o shizofreniji, shizoafektivnom i bipolarnom poremećaju. Izvan epizoda bolesti, koje mogu trajati i godinama, osoba ne mora imati simptome bolesti ili oni mogu biti blagi do umjereni. Tek kod manjeg broja oboljelih simptomi mogu biti stalno prisutni i oteŹavati svakodnevni Źivot, osobito kad se ne provodi adekvatno lijeĉenje.

Uzroci

Radi se o kompleksnim mentalnim poremećajima ĉija je pojava povezana sa **bioloŹkim, psiholoŹkim i socijalnim ĉimbenicima.** Oboljeli mogu imati bioloŹku/genetiĉku predispoziciju, a do poremećaja dolazi u trenutku nepovoljne interakcije izmeĉu vanjskih psihosocijalnih stresora i kapaciteta osobe da se nosi sa stresnim dogaĉajima.

Lijeĉenje

Lijeĉenje ukljuĉuje **lijekove** - antipsihotike kod poremećaja s psihozom i stabilizatore raspoloŹenja kod bipolarnog poremećaja i razliĉite **psihosocijalne postupke.** Kombinirano lijeĉenje pomaŹe da su mnogi ljudi u stanju svladavati svoje simptome i ponovno steći zadovoljavajuću razinu stabilnosti u svojim Źivotima. Lijekovi djeluju na bioloŹkom nivou uspostavljanjem povoljnije ravnoteŹe neuroprijenosnika u mozgu koja pomaŹe u povlaĉenju psihoteičnih simptoma i stabilizaciji raspoloŹenja. Lijekove je potrebno uzimati i izvan akutnih faza kako bi pomogli u odrŹavanju stanja stabilnosti. Psihoterapija i psihosocijalne metode pomaŹu u povećanju kapaciteta za nošenje sa stresnim situacijama.