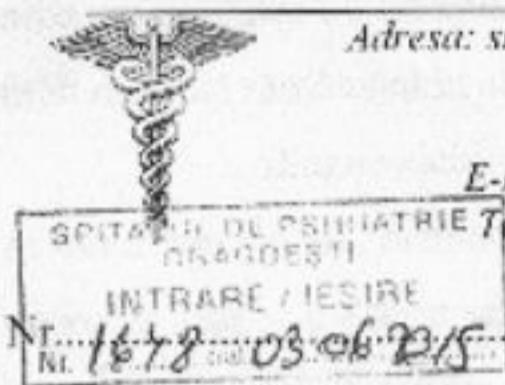


# SPITALUL DE PSIHIATRIE DRAGOESTI



Adresa: strada Spitalului nr.1, Localitatea Dragoesti,  
judetul Valcea,

Site: [www.spitaluldragoesti.ro](http://www.spitaluldragoesti.ro)

E-mail: [spitalul\\_dragoesti@yahoo.com](mailto:spitalul_dragoesti@yahoo.com)

Telefon 0250762331, fax 0250762331



ISO is a member of Registrar of Standards (RoS) Ltd

AVIZAT  
CONSILIUL MEDICAL

Presedinte

Dr. Berbec Dragos

APROBAT  
COMITETUL DIRECTOR

Manager

dr. Stanca Edward

## PROTOCOL DE DIAGNOSTIC SI TRATAMENT

### TULBURARE AFECTIVA PERIODICA EPISOD ACTUAL MANIACAL

#### ALGORITMI DE DIAGNOSTIC

##### Tulburarea afectiva bipolară

1. tulburare afectivă pluriepisodică cu perioade de remisiune clinică interepisodică în care în cadrul episoadelor afective este prezent cel puțin un episod depresiv și cel puțin un episod maniacal, hipomaniacal sau afectiv mixt
2. episodul depresiv și afectiv mixt au o durată de cel puțin două săptămâni, episodul maniacal de cel puțin o săptămână, iar episodul maniacal de cel puțin patru zile
3. episodul depresiv este caracterizat clinic prin: depresie, anhedonie, diminuarea energiei și a intereselor, bradipsihie, inhibiție psiho-motorie, tulburări de somn, tulburări ale apetitului alimentar și sexual; episodul depresiv are trei grade de severitate: ușor, moderat cu sau fără simptome somatice și sever cu sau fără simptome psihotice
4. episodul maniacal este caracterizat clinic prin: euforie patologică sau iritabilitate, expansivitate, energie crescută, tahipsihie, agitație psiho-motorie, apetit alimentar și sexual crescute, scăderea nevoii de somn, sociabilitate crescută, dezinhibiție în relațiile interpersonale
5. episodul hipomaniacal, prin comparație cu cel maniacal, are un grad de severitate mai mic
6. episodul afectiv mixt asociază simptome subdepressive (sub pragul diagnostic al depresiei ușoare) și hipomaniacale

7. episoadele depresive de orice tip nu pot fi atribuite unei boli organice sau unui consum de substanțe psiho-active

8. în cazul în care episodul actual de orice tip (depresiv, maniacal, hipomaniacal, mixt) se asociază cu un episod de tip schizofren, simptomele de schizofrenie nu persistă mai mult de două săptămâni în absența simptomelor de tip afectiv de orice fel

9. diagnosticul implică și precizarea tipului episodului actual: depresiv (ușor moderat sau sever), maniacal (manie sau hipomanie) sau afectiv mixt. În cazul episodului depresiv ușor și moderat se mai specifică prezența sau absența simptomelor somatice, iar în cazul episodului depresiv sever și a celui maniacal, prezența sau absența simptomelor psihotice.

## **ALGORITMI DE TRATAMENT**

### **Tratamentul episodului maniacal**

Necesita individualizare accentuată și se bazează pe antipsihoticele conventionale și de generația două, timostabilizatoare, benzodiazepina (perioade limitate) și asocieri între ele. Se urmărește remisiunea simptomatologiei și obținerea complianței.

Tratamentul medicamentos de primă alegere include antipsihotice conventionale, antipsihotice de a doua generație, timostabilizatoare, eventuala asociere cu benzodiazepine.

Tratamentul de linie a doua presupune evaluarea cu ajustarea dozelor, găsirea altor antipsihotice care vor fi asociate cu timostabilizatoare. Sarurile de litium au riscuri mari prin necesitatea monitorizării stricte a nivelului seric, numeroase efecte adverse (digestive, neurologice, endocrine, cutanate), accidente hematologice.

### **Tratamentul episodului depresiv**

Tratamentul episodului depresiv din boala bipolară se face după modelul tratamentului episodului depresiv, cu evitarea antidepressivelor triciclice și tetraciclice care induc frecvent episodul maniacal. Asocierea unui timostabilizator este obligatorie.

În cazuri recurente cu risc suicidar ridicat se va folosi olanzapina, în asociere cu un antidepressiv de nouă generație și/sau un timostabilizator.

### **Prevenirea recăderilor**

Numărul mare de episoade întuneacă pronosticul pe termen scurt, mediu. Tratamentul de întreținere reduce rata recăderilor și a recurenței.

-După primul episod maniacal este necesar un minimum de tratament de întreținere de 9-12 luni

-După al doilea episod maniacal este necesar un tratament de aproximativ 3 ani

-Dupa al treilea episod maniacal este necesar un tratament de intretinere toata viata  
Medicatie de prima alegere : antipsihotice de a doua generatie, timostabilizatoare  
Medicatie de a doua alegere

Antipsihotice conventionale standard sau depot au risc de depresie

Asociere de antipsihotice si timostabilizatoare

### **Tulburarea bipolară cu cicluri rapide**

Medicatie de prima alegere : timostabilizatoare, antipsihotice din a doua generatie

Medicatie de a doua alegere:

Asocieri din prima linie

Asociere cu tiroxina

Inlocuirea tiroxinei cu nimodipina

Clozapina