

CE ESTE SCHIZOFRENIA?

Este o tulburare care afecteaza o persoana din 100. Ea interfereaza cu functionarea normala a persoanei si pe termen lung poate produce schimbari de personalitate. Ea poate aparea cel mai frecvent in adolescenta sau tinerete.

Unii pot experimenta doar 1 sau 2 episoade pe parcursul intregii vietii, in timp ce la altii poate fi o conditie recurenta de-a lungul vietii.

Evolutia poate fi rapida cu un set de simptome care apar rapid de-a lungul a catorva saptamani sau poate fi mai lenta de-a lungul a catorva luni sau chiar ani.

In aceasta perioada, persoana se retrage de obicei din relatiile cu ceilalti, devine deprimata si anxioasa si poate dezvolta frici sau obsesii extreme.

CARE SUNT SEMNELE SCHIZOFRENIEI?

- **Idei delirante**- credinte false de persecutie, vina sau grandoare sau sentimentul ca se afla sub controlul cuiva din afara. Persoanele afectate descriu comploturi organizate impotriva lor sau pot crede ca au puteri speciale. In anumite cazuri, se retrag sau se ascund pentru a evita persecutarea imaginara.
- **Halucinatii**- aud voci sau simt, vad, miros lucruri care sunt reale pentru persoana in cauza, dar care nu sunt prezente in realitate.
- **Tulburari ale gandirii**- debitul verbal este greu de urmarit, sar de la un subiect la altul, fara o conexiune logica. Persoana in cauza considera ca cineva interfereaza cu fluxul gandurilor sale.

ALTE SIMPTOME:

Lipsa initiativei, a motivatiei- retragerea din activitati casnice de tipul spalare sau gatit. Face parte din tulburare si nu este vorba de lene.

Expresii emotionale sters- abilitatea de exprimare a emotiilor este redusa, apare lipsa de reactie la evenimentele externe triste sau vesele

Retragere sociala- poate fi cauzata de mai multi factori cum ar fi teama ca cineva il va rani sau teama de interactiune sociala datorita lipsei de abilitati sociale

Incapacitatea de a constientiza boala- pentru ca au aceste manifestari (delir, halucinatii) persoanele cu schizofrenie nu constientizeaza ca sunt bolnavi. De aceea, ei refuza tratamentul care este esential pentru a-si reveni.

Dificultati in gandire-capacitatea de concentrare, de memorare, abilitatea de a planifica si organiza sunt afectate, ceea ce face dificila comunicarea si finalizarea sarcinilor de zi cu zi.

CARE SUNT CAUZELE ?

Nu a fost identificata o cauza unica ci un ansamblu de factori care contribuie la apritia bolii:

Factori genetici

Predispozitia catre schizofrenie provine din familie, in populatia generala doar 1% dezvolta schizofrenie. Daca unul dintre parinti sufera de aceasta boala copiii vor avea 10% sanse de a dezvolta boala si 90% de a nu o face.

Factori biochimici

Cateva substante aflate in creier sunt responsabile pentru aparitia schizofreniei printre care o substanta numita dopamina, acest dezechilibrul chimic este tot de natura genetica.

Relatii din familie

Nu exista nici o dovada care sa asocieze relatiile de familie cu aparitia bolii. Totusi, persoanele deja diagnosticate cu aceasta boala sunt sensibile la tensiuni aparute in familie si acestea se pot asocia cu recaderi.

Mediu

Evenimentele stresante preced in anumite situatii aparitia bolii. Ele actioneaza ca factori care precipita aparitia bolii la persoanele vulnerabile. Persoanele afectate devin anxioase, iritabile, si incapabile sa se concentreze. Relatiile se deterioreaza si pot conduce la divort sau la pierderea locului de munca. Apoi, toate aceste evenimente sunt considerate a fi responsabile pentru apritia bolii cand de fapt boala este cea care le determina. De aceea nu este clar daca stresul produce boala sau este rezultatul ei.

CARE ESTE TRATAMENTUL PENTRU SCHIZOFRENIE ?

Cea mai eficienta modalitate de tratament ar trebui sa includa medicatia, consiliere si suport psihologic in vederea managementului corect al impactului bolii asupra vietii persoanei.

Aparitia medicamentelor antipsihotice a revolutionat tratamentul in schizofrenie astfel incat multe persoane pot parasii spitalul si pot trai in comunitate. Nu toti cei diagnosticati tebuie sa mearga frecvent la spital, serviciile de sanatate mintala fiind accesibile si in comunitate.

Medicamentele functioneaza prin corectarea dezechilibrului chimic asociat bolii. Schizofrenia este o boala ca orice alta boala fizica. De exemplu, asa cum insulina este supapa de viata pentru un diabetic, asa medicamentele antipsihotice reprezinta supapa de salvare pentru o persoana cu schizofrenie. Dar in timp ce diabeticul are nevoie sa ia medicamente toata viata pentru a preveni recaderile, la schizofrenie nu exista o cura si o durata prestabilita. Relatia continua cu medicul psihiatru, implicarea unei echipe multidisciplinare formata din asistente medicale, asistenti sociali, terapeuti ocupationali si psihologi ajuta persoana cu schizofrenie sa-si organizeze viata.

UNDE POTI MERGE PENTRU AJUTOR ?

- La medicul de familie
- La centrele comunitare de sanatate mintala