



# ❧ Türk Psikiyatri Dergisi ❧

*Turkish Journal of Psychiatry*

CİLT | Volume 35

KIŞ | Winter 2024

EK SAYI | Supplement 2

ISSN: 1300 – 2163

E-ISSN: 2651-3463

**60. ULUSAL PSİKİYATRİ KONGRESİ  
BİLDİRİ ÖZETLERİ**

TÜRKİYE  
SİNİR VE  
RUH SAĞLIĞI  
DERNEĞİ



# Türk Psikiyatri Dergisi

## Turkish Journal of Psychiatry

ISSN: 1300 – 2163 • E-ISSN: 2651-3463

CİLT | Volume 35 • KIŞ | Winter 2024 • EK SAYI | Supplement 2

### Türk Psikiyatri Dergisi

Türkiye Sinir ve Ruh Sağlığı Derneği tarafından yayınlanmaktadır.  
www.turkpsikiyatri.com

Mart, Haziran, Eylül ve Aralık aylarında olmak üzere yılda 4 sayı yayınlanır.

*Four issues annually: March, June, September, December*

### Yayın Türü / Publication Category

Yaygın, Süreli, Bilimsel Yayın

### Türkiye Sinir ve Ruh Sağlığı Derneği adına Sahibi ve Sorumlu Müdürü

*Published by Turkish Association of Nervous and Mental Health*

Berna Diclener Uluğ

### Yayın Yönetmeni / Editor-in-Chief

Yavuz Ayhan

editor@turkpsikiyatri.com

### Bu Sayının Yayın Koordinatörü / Editorial Coordinator of this Issue

Anıl Alp

### Sekreter / Editorial Assistant

Ali Koçak

sekretery@turkpsikiyatri.com

### Yazışma Adresi / Corresponding Address

PK 175, Yenışehir 06442 Ankara

### Yönetim Yeri / Editorial Office

Kenedi Cad. 98/4, Kavaklıdere, Ankara

Telefon: (0-312) 427 78 22

Faks: (0-312) 427 78 02

### Reklam / Advertisements

Reklam koşulları ve diğer ayrıntılar için yayın yönetmeniyle ilişkiye geçilmesi gerekmektedir.

- Dergide yer alan yazılarda belirtilen görüşlerden yazarlar sorumludur. Yazılardan kaynak göstererek alıntı yapılabilir.

*Authors are responsible for the opinions reported in the articles. All rights reserved.*

- Türk Psikiyatri Dergisi'ne gelen bütün yazılar yazarların adları saklı tutularak bağımsız danışmanlarca değerlendirilir.

*All manuscripts submitted to the Turkish Journal of Psychiatry are assessed by independent referees anonymously.*

### Bu Sayının Yayın Yönetmenleri /

*Editors in Chief of this Issue*

Sinay Önen

Memduha Aydın

### Bu Sayının Yayın Yönetmen Yardımcıları /

*Assoc. Editors in Chief of this Issue*

Hayriye Mihrimah Öztürk

Merve Gümüştay

### Kongre Başkanı / Congress President

Nalan Kalkan Oğuzhanoglu

### Düzenleme Kurulu / Organizing Committee

Sinay Önen

Hayriye Mihrimah Öztürk

Emre Cem Esen

### Genç Üyeler / Young Members

Merve Gümüştay

İmge İlke Küçük

### Bilimsel Program Kurulu / Scientific Program Board

Şebnem Pırıldar (Başkan)

Yasin Hasan Balcıoğlu

Eren Yıldızhan

*Türk Psikiyatri Dergisi'nin tarandığı indeksler*

SSCI, PUBMED/MEDLINE, PMC, ULAKBİM TR DİZİN, PSYCHINFO, TÜRK MEDLINE, TÜRKİYE ATIF DİZİNİ

*Turkish Journal of Psychiatry is indexed in*

SSCI, PUBMED/MEDLINE, PMC, TUBITAK ULAKBİM TR INDEX, PSYCH-INFO, TURK MEDLINE, TURKIYE CITATION INDEX.

### Yayın Hizmetleri / Publishing Services

BAYT Ltd. Şti.

Ziya Gökalp Cd. 30/31, 06420 Kızılay, Ankara

Tel (0-312) 431 30 62, Faks: (0-312) 431 36 02

E-posta: info@bayt.com.tr

www.bayt.com.tr

### Ağ Tasarımı ve Çevrimiçi Yayıncılık Hizmetleri

Seres Yazılım Ltd. Şti. tarafından sağlanmaktadır.

### Grafik Tasarım / Graphic Design

Mehmet Uluşahin

Çevrimiçi Erişim: 23 Aralık 2024

## TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİ KURULLARI

### Merkez Yönetim Kurulu (2024-2026)

Ejder Akgün Yıldırım	(Genel Başkan)
Serap Erdoğan Taycan	(Genel Başkan Yardımcısı)
Diğdem Göverti	(Genel Sekreter)
Gülin Özdamar Ünal	(Sayman)
İrem Ekmekçi Ertek	(Örgütlenme Sekreteri)
Alperen Yıldız	(Asistan Hekimlik Sekreteri)
Uğur Çıkrıkçılı	(Eğitim Sekreteri)

### Merkez Denetleme Kurulu

İrem Yıldız  
Orhan Murat Koçak  
Sezai Berber

### Merkez Onur Kurulu

Peykan Gökalp (Başkan)  
Fatih Öncü (II. Başkan)  
Koray Başar (Kurul Sekreteri)  
Berna Uluğ (Üye)  
Selçuk Candansayar (Üye)

### Merkez Etik Kurulu

Abdullah Yıldız (Başkan)  
Işıl Vahip  
İbrahim Fuat Akgül

### Yeterlik Yürütme Kurulu

Hüseyin Güleç (Başkan)  
Murat Yalçın (II. Başkan)  
Irmak Polat (Sekreter)  
Ali Kandeğer  
Demet Sağlam Aykut  
F. Ferzan Gıynaş  
Özge Şahmelikoğlu Onur  
Şule Bıçakçı Ay  
Uğur Çıkrıkçılı

### Eğitim Programlarını Geliştirme Kurulu

Murat Yalçın (Başkan)  
Özge Şahmelikoğlu Onur  
Burç Çağrı Poyraz  
Müge Bozkurt  
Özlem Devrim Balaban  
Şebnem Pırıldar  
Uğur Çıkrıkçılı  
Zeki Vatansever

### Akreditasyon Kurulu

Raşit Tükel (Başkan)  
Ali Kandeğer  
Hüseyin Güleç  
F. Ferzan Gıynaş  
Eren Yıldızhan  
Sertaç Ak

### Yeterlik Sınav Kurulu

Demet Sağlam Aykut (Başkan)  
Şule Bıçakçı Ay  
Irmak Polat  
Emel Uysal  
Gamze Akçay Oruç  
Mine Ergelen  
Selin Tanyeri Kayahan

### Eğitim Planlama Düzenleme Kurulu

Burhanettin Kaya (Başkan)  
Ahmet Gürcan  
Asena Akdemir  
Aslı Sarandöl  
Halis Ulaş  
Murat Yalçın  
Osman Özdel  
M. Seda Özeltin (Genç Üye)  
Suat Yalçın (Genç Üye)

### Yayıncılık Kurulu

Ebru Aldemir (Başkan)  
Kerem Laçiner  
Cenan Hepdurgun  
Ceren Meriç Özgündüz  
Ekin Atay  
Gonca Aşut  
Güneş Devrim Kıcalı  
Şiirnaz Kükürt  
Medine Yazıcı  
Mustafa Sercan  
Okan Taycan  
Ömer Aydemir  
Selin Tanyeri Kayahan

## Bipolar Bozukluk Hastalarında On Yıllık Kardiyovasküler Hastalık Riskinin Değerlendirilmesi

Ela Ekici, Rukiye Tekdemir, Muhammed Tuğrul Ergün, Furkan Çınar

Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı, Konya

**GİRİŞ-AMAÇ:** Bipolar Duygulanım Bozukluğu kronik seyirli bir hastalık olup yineleyici doğası nedeniyle hastalar uzun süreli tedavilere maruz kalmaktadır. Yapılan çalışmalarda BPB olan bireylerin %50'sinden fazlasının en az bir tıbbi komorbiditeye sahip olduğu bulunmuştur. Hastalar genel popülasyondaki oranlarla karşılaştırıldığında; kardiyovasküler hastalık, solunumsal hastalıklar, tiroit bozuklukları, tip-2 diyabet ve obezite açısından yüksek risk altındadır. Çalışmamızda psikiyatri kliniğimizden takipli bipolar bozukluk hastalarının metabolik sendrom ve kardiyovasküler riskler açısından değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

**YÖNTEM:** Çalışmaya Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Ana Bilim Dalında takip ve tedavileri süren toplam 193 Bipolar bozukluk tanılı hasta dahil edilmiştir. Demografik ve klinik değişkenler hasta dosyaları üzerinden retrospektif toplanmıştır. Çalışma için Selçuk Tıp Fakültesi Etik Kurul onayı 2024/435 numaralı karar ile alınmıştır. Elde edilen verilerle, hastaların PRIMROSE kardiyovasküler risk skorları ve metabolik sendrom varlığı araştırılmış, ayrıca Beden Kitle İndeksi (BKİ) hesaplanmıştır.

**BULGULAR:** Çalışmaya 194 hasta (n=103, %53,1 kadın) dahil edildi ve yaş aralığı 20 ile 79 arasındaydı (ortalama 42,50±13,13). Hastalık başlangıç yaşı ortalama 25,97±10,91 ve ortalama toplam epizod sayısı 6,40±7,42 idi. PRIMROSE skoru ortalama 2,38±14,04 olup %3,2 si (n=7) yüksek kardiyovasküler risk gösteriyordu. Ayrıca katılımcıların ortalama BKİ 29,8±5,6 idi ve %41,8 (n=81) metabolik sendrom kriterlerini karşılıyordu. Kardiyovasküler açıdan yüksek riskli bireyler düşük riskli bireylere göre daha fazla metabolik sendroma sahipti (p=0,017). Korelasyon analizinde toplam antipsikotik dozu (günlük/klorpromazin eşdeğer dozu) ve toplam yatış sayısı ile hastalık başlangıç yaşı arasında negatif yönde; toplam antipsikotik dozu ile toplam yatış sayısı arasında pozitif yönde bir ilişki saptandı ancak PRIMROSE skoru ve BKİ ile diğer değişkenler arasında anlamlı korelasyonlar saptanmadı.

**TARTIŞMA ve SONUÇ:** Şizofreni ve bipolar bozukluk dahil olmak üzere ağır ruhsal hastalığı olan kişilerde kardiyovasküler ve metabolik hastalık riski fazladır. Genel popülasyon için onaylanmış risk tahmin modelleri, bu gruptaki kardiyovasküler riski doğru bir şekilde tahmin edemeyebilir. Bu açıdan bipolar bozukluk tanılı hastalarda ilgili parametrelerin ve klinik semptomların yakından takibi ve risk değerlendirilmesinin yapılması son derece önem arz etmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Bipolar bozuklukta kardiyovasküler risk, bipolar bozukluk metabolik sendrom, primrose risk skoru

## Bedensel Belirti Bozukluğunda Duyusal ve Emosyonel İşleme: Kortikal Kalınlık Analizi

Esra Emekli<sup>1</sup>, Burak Can Demirel<sup>2</sup>, Yasemin Hoşgören Alıcı<sup>1</sup>, Emre Emekli<sup>2</sup>, Orhan Murat Koçak<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim dalı, Ankara

<sup>2</sup>Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyoloji Ana Bilim dalı, Eskişehir

**GİRİŞ ve AMAÇ:** Bedensel belirti bozukluğu (BBB) patogenezi bedensel duyumlara daha fazla odaklanma, bu duyumları sağlıklı bireylere kıyasla daha yoğun ve zararlı olarak değerlendirme (somatik amplifikasyon) ve emosyon regülasyonu ile ilgili bozukluklar üzerinden ele alınmaktadır. Bu çalışmada BBB ile sağlıklı kontroller arasında beyin kortikal kalınlıkların (KK) incelenerek hastalığın nörobiyolojik temellerine ışık tutmak amaçlanmıştır.

**YÖNTEM:** Etik kurul onayı (KA24/287) Başkent Üniversitesi Klinik Araştırmalar Etik Kurulundan alınmıştır. Başka bir çalışma kapsamında görüntüleri elde olunan ve onayı alınan hastaların T1 ağırlıklı MRG'leri retrospektif olarak değerlendirilmiştir. Görüntü analizi açık kaynak kodlu FreeSurfer yazılımı (v.7.4.1) ile gerçekleştirilmiştir. Görüntüleme prosedürü hareket düzeltme, yoğunluk normalizasyonu, kafatası soyulması, beyaz madde segmentasyonu, gri/beyaz madde sınırının tessellasyonu, otomatik topoloji düzeltmesi ve yüzey deformasyonunu içermektedir. Analiz sonucunda beyin bölgelerinin KK'ları elde edilerek Mann-Whitney U testi ile karşılaştırılmıştır. Bedensel duyumları abartma ölçeği puanları (BDAÖ) ile anlamlı KK bulunan bölgeler arası ilişki Spearman korelasyonu ile karşılaştırılmıştır.

**BULGULAR:** Çalışmaya 15 BBB, 15 sağlıklı kontrol kadın hasta dahil edilmiştir. Hastaların yaş ortalaması 26,77±6,33 (BBB'de 29,6±7,8; kontrol için 23,93±1,81; p=0,073) idi. BBB'de sol laterooksipital, süperioparietal, frontal polde; sağ entorhinal, parahipokampal bölgede KK'lerde kontrollere göre anlamlı artış gözlenirken sağ isthmus singulatta azalma saptanmıştır (sırasıyla; p=0,024, p=0,026, p=0,001, p=0,019, p=0,021, p=0,046). Bu bölgelerdeki KK ile BDAÖ puanları arasında anlamlı ilişki saptanmamıştır.

**TARTIŞMA ve SONUÇ:** BBB ve kontroller arasında parahipokampal girus, entorinal korteks gibi emosyonel bellek ile ilgili önemli yapıların yanı sıra laterooksipital korteks, superior paryetal gibi duyuşal girdi ve dikkat ile ilgili beyin bölgelerinde saptanan kortikal kalınlık farklılıkları hastalık patogenezi ile ilişkili algı, dikkat ve bellek gibi önemli bilişsel süreçlere dikkat çekebilir. Ek olarak isthmus singulattaki KK azalmasının BBB'de bozulmuş emosyonel bilgi işleme ile ilişkili olduğu düşünülebilir.

**Anahtar Kelimeler:** Bedensel belirti bozukluğu, emosyon regülasyonu, kortikal kalınlık