Deprese – kazuistika

Paní D.D. je 25-ti letá žena, stěžuje si na neschopnost soustředit se při studiu a na nedostatek energie posledních několik týdnů. Také má problémy s usínáním. Během posledních dvou měsíců zhubla o 7 kg. Je zaměstnána na částečný úvazek a současně studuje dějiny umění na univerzitě, avšak v poslední to nezvládá. Má malířské nadání, pro což svědčí zkušenost, že její kresby a obrazy byly vystavovány na celostátních výstavách. V současné době ji však už přestalo bavit malování, a proto zamýšlí zanechat studia.

Farmakologická anamnéza:
Užívá občas analgetika (Ataralgin), dále Cilest.

Rodinná anamnéza:
Oba rodiče byli alkoholici, matka zemřela na cirhozu jater, když paní D.D. bylo 8 let, od té doby byla v dětském domově. Má 4 sourozence, starší sestra trpí depresí a užívá sertralin.

Celkové fyzikální a laboratorní v normě.

Psychiatrické vyšetření:
Pacientka je přiměřeně oblečená oděv je čistý. Při rozhovoru občas pláče, náladu má smutnou, připouští sebevražedné myšlenky, ale bez konkrétních plánů. Popírá, že by slyšela hlasy nebo jiné halucinace. Inteligenci má nadprůměrnou. Je svobodná, nekouří, nepije, je vegetariánka.

Psychologické vyšetření:

Aktuální mentální výkon má nadprůměrný, osobností je spíše introvertní, emočně labilní, submisivní, přecitlivělou, s poruchou sebehodnocení.

Celkové fyzikální a laboratorní vyšetření v normě.

Byla stanovena diagnóza: velká deprese, první episoda.

Závěr (diagnóza):
velká deprese, první episoda.

Otázky:

1. *Jaké základní typické symptomy deprese můžete pozorovat u této pacientky?*
2. *Jaké terapeutické cíle si budete klást u této pacientky, na co byste se měli během léčby soustředit?*
3. *Kdy lze asi očekávat zlepšení stavu pacientky?*
4. *Jaké nežádoucí účinky by mohli navrženou farmakoterapii provázet a jaký postup byste navrhli k jejich zmírnění?*