

ПСИХИЈАТРИСКА СРЕДБА СКОПЈЕ НИШ СОФИЈА 2010

Информативниот елемент на информатичкиот систем е информацијата. Иако информацијата е вредноста на информацијата, тогаш информацијата е вредноста на информацијата. Иако информацијата е вредноста на информацијата, тогаш информацијата е вредноста на информацијата.

# ЗБОРНИК

# психијатриска средба скопје ниш софија

## скопје 18–20 јуни, 2010.

[www.mpamkd.org](http://www.mpamkd.org)



# СДРУЖЕНИЕ НА ПСИХИЈАТРИ МАКЕДОНИЈА

Сесија ПОСТЕР ПРЕЗЕНТАЦИИ

презентација број 17

**ПИЛОТ СТУДИЈА: СПОРЕДБА НА ДВА ТЕСТОВИ ЗА СКРИНИНГ НА КОГНИТИВНИТЕ СПОСОБНОСТИ, TEST YOUR MEMORY И MINI MENTAL STATUS EXAMINATION**

Ристевска Г., Ристевски Ј., Степаноска Ј., Филов И.

Висока медицинска школа - Битола

**Вовед:** Значаен дел од светската популација страда од деменција или лесно когнитивно оштетување. Когнитивните тестови се неопходни за поставување на дијагнозата деменција, и се важни за медицинскиот и социјалниот менаџмент на пациентите и проценката на нивните когнитивни капацитети. **Цели:** Да се процени ефикасноста на когнитивниот тест *test your memory* (TYM) при откривањето на пациентите со знаци на деменција и да се спореди неговата ефикасност со стандардниот *mini mental status examination MMSE*. **Материјали и методи:** Дизајнот на студијата е напречен. Во неа учествуваа 15 пациенти кај кои клинички е поставена дијагноза деменција и 15 здрави контроли, кои си одговараат по возраст. Учесниците во студијата беа селектирани од пациентите над 65 годишна возраст кои се лекуваат во 3 ординации по општа медицина во Битола. **Резултати:** Пациентите со деменција имаа просечен скор на TYM од 29,8/50 бодови а на MMSE 18,3/30 бодови. Контролната група покажа просечен скор од 46,5/50 бодови на TYM, а 27,8/30 бодови на MMSE. TYM скорот покажа висока корелација ( $r=0,89$ ) со стандардниот MMSE. **Заклучоци:** Пациентите болни од деменција покажаа послаби резултати од контролите. Пациентите болни од деменција покажаа особено лоши резултати на подсетовите сметање, визиоспацијални способности, антероградна меморија. Послаби резултати имаа и во ориентација, семантичко познавање, вербална флуентност и пронаоѓање на сличности. Статистички не е значајна разликата во подсетовите копирање и именување. **Дискусија:** TYM тестот се покажа како валиден скрининг тест за откривање на дементни симптоми и е добра алатка за употреба во секојдневната практика. За тестирањето со TYM е потребно пократко време отколку тестирањето со MMSE.

**Клучни зборови:** деменција, TYM, MMSE, когнитивни функции

Сесија ПОСТЕР ПРЕЗЕНТАЦИИ

презентација број 18

**ПСИХИЈАТРИСКО ЗАБОЛУВАЊЕ ГИ ПРЕКРИВА СИМПТОМИТЕ НА МУЛТИПЛА СКЛЕРОЗА**

Ѓоревска Л.<sup>1</sup>, Бајрактаров С.<sup>1</sup>, Стојмановик Ј.<sup>1</sup>, Чакароска М.<sup>1</sup>, Кузмановска Г.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Универзитетска клиника за Психијатрија - Скопје, Македонија

<sup>2</sup> Универзитетска клиника за Неврологија - Скопје, Македонија

Превалентноста на коморбидитетот е значително висока меѓу пациентите во психијатриските клиники и ги соочува лекарите со предизвикот за паралелна дијагноза и третман. Имајќи ја во предвид коморбидноста, полесно може да се дојде до патофизиолошките и било кои други механизми кои можат да бидат заеднички за двете болести. Идејата за оваа презентација произлезе од случајот што следи. Пациентка на 25 годишна возраст, при прием со знаци за автодеструктивност, видно вознемирена, хоспитализирана на Психијатриската клиника и третирана како Дисоцијативно растројство. ЕЕГ наод уреден. Бидејќи во текот на хоспитализацијата е утврден позитивен невролошки наод по исписот од психијатриската клиника следи хоспитализација на клиниката за неврологија каде следат истедувања - цереброспинален ликвор, ЕЕГ, ВЕП, СЕП (негативни) МР на мозок (без убедливи елементи за демиелинизирачки процес). Поради прекин на психијатриската терапија и под наплив на императивни аудитивни халуцинации пациентката извршила обид за самоубиство поради што следи втора хоспитализација на Психијатриската клиника. При прием доминира психотична симптоматологија. Целта на оваа презентација на случај е да се обрне внимание на следното: Често е преклопување на симптоматологијата (во случајов на психијатрска симптоматологија која почнува како психологено растројство и оди до психотичност и невролошка симптоматологија сусспектна за демиелинизирачки процес); коморбидитетот дополнително ја отежнува диференцијалната дијагноза; терапијата добро да се осмисли со цел да се избегне можна интеракција меѓу лековите.