

MANAGEMENTUL PACIENȚILOR CU TULBURĂRI DELIRANTE ORGANICE

Gabriela Bunic

Conducător științific: Ghenadie Cărașu

Catedra de sănătate mintală, psihologie medicală și psihoterapie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Elementul esențial al tulburărilor delirante organice (TDO) sunt ideile delirante proeminente care se datorează unui factor organic specific, precum unele afecțiuni somatice sau neurologice, unele substanțe sau medicamente. În unele cazuri, simptomele pot fi reversibile dacă se tratează cauza. **Scop.** Studiarea opțiunilor terapeutice utilizate în tratamentul pacienților cu tulburări delirante organice, în funcție de etiologia identificată și caracteristicile clinice individuale. **Material și metode.** A fost realizată studierea literaturii de specialitate folosind bazele de date Pub Med, Google Academic, Medline, cu selecția articolelor publicate în ultimii 10 ani. Au fost analizate lucrări relevante privind tabloul clinic, diagnosticul diferențial și opțiunile terapeutice pentru pacienții cu tulburări delirante organice. **Rezultate.** TDO este diagnosticată când sunt dovezi că ideile delirante sunt consecința unei afecțiuni medicale. Natura lor variază după etiologie, cele mai comune fiind de persecuție. Factorii etiologici sunt unele substanțe, epilepsia de lob temporal, alte leziuni cerebrale. Clinic pot apărea halucinații, deteriorare cognitivă ușoară și afectarea severă a activității sociale. Debutul este mai tardiv, fără antecedente familiale. Diagnosticul diferențial exclude alte tulburări ca schizofrenia, tulburarea schizoafectivă. Tratamentul depinde de cauză, severitate și implică tratarea afecțiunii cauzatoare. Simptomatic se utilizează antipsihoticele atipice. **Concluzii.** Sunt necesare un istoric și o examinare medicală detaliată a pacienților cu delir, în special cu debut tardiv al simptomelor și fără antecedente psihiatrice familiale. Tratamentul TDO trebuie individualizat, în funcție de etiologie și profilul pacientului, de elecție fiind antipsihoticele atipice. **Cuvinte-cheie:** tulburare delirantă organică, tratament, antipsihotice.

MANAGEMENT OF PATIENTS WITH ORGANIC DELUSIONAL DISORDERS

Gabriela Bunic

Scientific adviser: Ghenadie Cărașu

Department of Mental Health, Medical Psychology and Psychotherapy, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. The essential element of organic delusional disorders (ODD) are prominent delusional ideas that are due to a specific organic factor, such as some somatic or neurological conditions, as well as some substances or medications. In some cases, the symptoms can be reversible if the cause is treated. **Objective.** Study of the therapeutic options used in the treatment of patients with organic delusional disorders, depending on the identified etiology and individual clinical characteristics. **Material and methods.** A literature search was conducted using the PubMed, Google Academic, and Medline databases, with a selection of articles published in the last 10 years. Relevant works on the clinical manifestations, differential diagnosis, and therapeutic options for patients with organic delusional disorders were thoroughly analyzed. **Results.** ODD is diagnosed when there is evidence that the delusional ideas are the consequence of a medical condition. Their nature varies by etiology, the most common being persecution. Etiological factors are some substances, temporal lobe epilepsy, other brain lesions. Clinically, hallucinations, mild cognitive impairment and severe impairment of social activity may occur. The onset is later, without family history. Differential diagnosis excludes other disorders such as schizophrenia, schizoaffective disorder. Treatment depends on the cause, severity and involves treating the causative condition. Atypical antipsychotics are used symptomatically. **Conclusion.** A detailed history and medical examination are necessary for patients with delirium, especially with late onset of symptoms and without family psychiatric history. Treatment of ODD should be individualized, depending on the etiology and patient profile, with atypical antipsychotics being the choice. **Keywords:** organic delusional disorder, treatment, antipsychotics.