

Abstrakt

Crregullimin Obsesiv – Kompulsiv rezistent - Alternativat e trajtimit te fëmijët Rishikim i literaturës së pesë viteve të fundit

Besmira Zenelaj¹, Valmira Kodra¹, Taulant Jupe¹, Elona Dashi¹, Svjetllana Skorovoti¹ Brikena Allkoja²,

¹ Specializante e Psikiatrisë së Fëmijëve dhe Adoleshentëve, Qendra Spitalore Universitare “Nënë Tereza”, Shërbimi i Psikiatrisë

² Psikiatre Femijeve dhe Adoleshentëve, Qendra Spitalore Universitare “Nënë Tereza”, Shërbimi i Psikiatrisë

Hyrja: Crregullimi Obsesiv – Kompulsiv (OCD) në fëmijëri dhe adoleshencë është një gjëndje që shkakton dëmtim të funksionimit, e lidhur kjo me praninë e mendimeve të qëndrueshme, të përsëritura, impulseve ose imazheve, të cilat individët i përjetojnë si intrusive dhe të padëshiruara dhe në shumicën e tyre shkaktojnë ankth dhe stres (Obsesionet) si dhe rituael ankthshkaktuese dhe kohëharxhuese (Kompulsionet). Deri më sot ekzistojnë dy lloje trajtimesh shkencërisht të bazuara për trajtimin e OCD në fëmijëri, përkatësisht Terapia Konjitive-Bihejviorale (CBT) që përfshin ekspozimin dhe parandalim të përgjigjes (E/RP) si dhe frenuesit selektivë të rikapjes së serotoninës (SSRI). (Georgina Kvishtrebs¹, Isobel Heyman, 2014) Por rreth 1\4 e fëmijëve nuk përgjigjen pozitivisht ndaj trajtimeve të linjës së parë për OCD. Nga ana tjetër edhe një pjesë e madhe e fëmijëve që “gjkohen” që klinikisht i janë përgjigjur mjekimit, ende kanë simptoma reziduale të konsiderueshme. (Michael H. Bloch, MD and Eric A. Storch)

Objektivi: Të rishikojmë kërkimet shkencore të pesë viteve të fundit për të përkjet alternativave të mundshme për trajtimin e Crregullimin Obsesiv – Kompulsiv rezistent ndaj trajtimeve të linjës së parë.

Metoda: U realizua një kërkim në PubMed për të gjetur kërkimet shkencore e pesë viteve të fundit për OCD te fëmijët, të realizuara për identifikimin e alternativave të mundshme për trajtim.

Rezultatet: Farmakoterapia me frenuesit selektivë të rikapjes së serotoninës (SSRI) dhe Terapia Konjitive- Bihejviorale (CBT) janë trajtimet efektive për trajtimin e OCD te fëmijët. Në rastin e rezistencës ndaj mjekimit alternativat që ofrohen janë rritja e dozës së SSRI, kalimi në një SSRI tjetër, shtimi i një antipsikotiku, përdorimi i frenuesit selektivë të Rikapjes të Norepinefrinës (SNRI) dhe frenuesit i monoamine oksidazës (MAOI), këto përta i përket trajtimit farmakologjik. Gjithashtu gjetëm të dhëna që edhe trajtimi jo farmakologjik mund të jetë i efektshëm përfshirë këtu terapinë familjare dhe ndërhyrjen fizike si në rastin e neurokirurgjisë apo stimulimit të thellë të trurit, shoqëruar gjithmonë me trajtimin farmakologjik.

Rekomandime: Ekzistojnë disa alternative farmakologjike dhe jo farmakologjike për trajtimin e OCD te fëmijët, por ka shumë pak të dhëna të bazuara shkencërisht për këto alternative dhe ndaj nevojiten më tepër kërkime shkencore në këtë fushë.

Fjalët kyçe: OCD, fëmijë, rezistencë mjekimi, rishikim literature

Treatment alternatives in resistant Obsessive-Compulsive Disorder in children

A review of the last five years literature

Besmira Zenelaj¹, Valmira Kodra¹, Taulant Jupe¹, Elona Dashi¹, Sjetllana Skorovoti¹ Brikena Allkoja²

¹ Resident of Child and Adolescent Psychiatry, University Hospital Center “Mother Teresa”, Tirana

²Child and Adolescent Psychiatrist, University Hospital Center “Mother Teresa”, Tirana

Introduction: Obsessive-compulsive disorder (OCD) in childhood and adolescence is an impairing condition, associated with a specific set of distressing symptoms incorporating repetitive, intrusive thoughts (obsessions) and distressing, time-consuming rituals (compulsions) There are two treatments with an established evidence base in the treatment of paediatric OCD, namely CBT incorporating exposure with response prevention (E/RP) and selective serotonin reuptake inhibitors (SSRIs). (Georgina Krebs¹, Isobel Heyman, 2014) Roughly one-quarter to one-third of children do not experience a treatment response with first-line treatments for OCD.¹ A large number of children with OCD judged to be “clinical responders” in treatment studies still have significant residual symptoms. (Michael H. Bloch, MD and Eric A. Storch)

Objective: To review the last five years research according the treatment of treatment-refractory pediatric obsessive-compulsive disorder (OCD).

Method: A PubMed search was conducted to identify the last five years controlled trials in pediatric OCD in order to identify the possible treatment alternatives.

Results: Pharmacotherapy with selective serotonin reuptake inhibitors (SSRIs) and cognitive-behavioral therapy are effective treatments for pediatric OCD. In cases of resistance the possible alternatives we provided are increasing the dose of SSRI, switching to another SSRI, augmentation with antipsychotics, and the use of serotonin nor-adrenaline (norepinephrine) reuptake inhibitors (SNRIs) and monoamine oxidase inhibitors (MAOIs) this considering pharmacological alternatives. We also found data of non pharmacological treatment to be effective including family interventions and physical interventions such as neurosurgery and deep brain stimulation, alongside the pharmacological strategies.

Conclusion: Several pharmacological and non pharmacological treatment alternatives exist for children with resistant OCD symptoms but there is a very few evidence-based data on this alternatives and further researchs is needed in this field.

Keyword: OCD, children, treatment resistance, literature riview