

(P-14) ALKOL BAĞIMLILARININ ÇOCUKLARINDA EEG BOZUKLUĞUYLA İLGİLİ BİR ÖN ÇALIŞMA

Günseli Yavaş¹, Zehra Arıkan¹, Erhan Bilir²

¹Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Psikiyatri AD

²Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi,

Nöroloji AD

gunseliyavas@yahoo.com

GİRİŞ VE AMAÇ: Alkol bağımlılarının birinci dereceden akrabalarında alkol bağımlılığı görülme sıklığı, normal nüfusa göre yedi kere daha fazladır. Kadınlar daha az etkilenmelerine rağmen, ailesel yüklülük açısından belirgin cinsiyet farklılığı saptanmamıştır (1). Yapılan çalışmalarda, alkol bağımlılarının yaklaşık % 25'inde babada ve erkek kardeşte alkol bağımlılığı olduğu bulunmuştur (2). Alkol bağımlılığı geliştirmeye yatkın olan risk altındaki bireylerin önceden belirlenmesi bu bireylerin alkolden korunmaları ve erken önlemlerin alınmasını sağlayabilir. Alkol bağımlılığının risk etkenlerinin bulunmasının, alkolizmin etiyojisinin aydınlatılmasında, hastalığın alt gruplarının ve bu alt gruplardaki biyolojik geçerlilik göstergelerinin belirlenmesinde ve belki de yeni tedavi yöntemlerinin bulunmasında yararları olabilecektir (3). Alkol bağımlılığında kalıtsal etkenlerin rolünün olduğu artık neredeyse tartışılmaz biçimde kabul edilmektedir (4, 5, 6). Elektroensefalografi (EEG) anormalliklerinin alkolizm gelişmesine yatkınlık oluşturup oluşturmadığı değişik yollarla incelenmiştir. Yapılan çalışmalarda alkol bağımlılığı ve düşük voltajlı EEG arasındaki ilişkiden bahsedilmektedir (7). Bir başka çalışmada alkol bağımlılarında, EEG'de normal bireylerde gözlenmeyen, alfa yavaşlamasının eşlik ettiği ya da etmediği delta ve teta yavaşlamaları tesbit edilmiştir. Delta ve teta yavaşlamalarının beyin işlevlerindeki bozulmanın spesifik bir göstergesi olabileceği söylenmiştir (8). Alkol bağımlılarında görülen azalmış alfa aktivitesinin, alkol bağımlılığının sonucunda mı geliştiği; yoksa alkol bağımlılığının gelişmesinde bir risk faktörü mü olduğu hala açık değildir. Alkol bağımlılarının çocuklarında bahsedilen EEG anomalilerinin saptanması, bu değişikliklerin sonuçtan ziyade bir risk faktörü olduğu bulgusunu destekleyecektir. **AMAÇ,** alkol bağımlılarının çocuklarında EEG anomalisi olup olmadığını araştırmaktır. **GEREÇ VE YÖNTEM:** Araştırmaya ebeveyninde, kendileri doğmadan önceye dayanan alkol bağımlılığı öyküsü olması şartıyla, Gazi Üniversitesi Psikiyatri Alkol servisinde yatarak veya ayaktan izlenmekte olan alkol bağımlısı hastaların, 8-16 yaş arasındaki çocuklarının alınması planlanmıştır. Bu yaş aralığında EEG'de daha yüksek voltaj beklenildiğinden bu yaş aralığı tercih edilmiştir. **BULGULAR:** Çalışma halen devam etmekte olup EEG'leri çekilen 17 çocuk ilk etapta değerlendirilmiştir. Bulgular: Çalışmaya alınan çocukların %64,7'si kız (N=11), ve %35,3'ü erkektir (N=6). Minimum yaş 8, maksimum yaş 16 ve ortalama yaş 14'tür. Çocukların %64,47'sinin (N=11) EEG'sinde herhangi bir patolojiye rastlanmazken, %35,3'ünde (N= 6) anormallik tespit edilmiştir. Anormal EEG'si olan çocukların %83,33'ünü kızlar (N=5) oluşturmaktadır. EEG'de saptanan anormallikler; teta yavaşlaması, delta yavaşlaması ve fokal epileptik deşarjlardır. %35,3 teta yavaşlaması (N=6, kız N= 5, erkek N=1), %17,6 delta yavaşlaması (N=3, kız N= 3)) görülmüştür. Ayrıca klinik olarak bir belirti olmamakla birlikte %11,76'sında (N=2) fokal epileptik deşarjlar saptanmıştır. **TARTIŞMA VE SONUÇ:** Ebeveyninde, kendileri doğmadan önceye dayanan alkol bağımlılığı öyküsü olan çocuklarda normalde görülmesi beklenmeyen teta yavaşlaması ve/veya delta yavaşlaması, fokal epileptik deşarjlar gibi anormallikler saptanmıştır. Teta yavaşlaması ve/veya delta yavaşlaması hafif ile orta derecede serebral disfonksiyonu işaret eder. Benzer bulgular alkol bağımlılarının kendisinde de saptanmıştır. Bu durum ebeveynin rahatsızlığının, çocuklarını etkilediğini düşündürülebilir. Belki de ebeveynin rahatsızlığı çocuklarında nörogelişimsel bir soruna yol açmaktadır. Bununla birlikte çalışma örnekleminin sayısı düşük olup daha büyük sayılı araştırmalar ile bu bulguları destekleyecek genetik çalışmalara gereksinim vardır. **KAYNAKLAR**

1. Miller NS. (1991) Comprehensive handbook of drug and alcohol addictions. Marcel Dekker Inc, New York,.

2. Ceylan ME, Türkcan A. (2003) Alkol ve genetik, Araştırma ve klinik uygulamada biyolojik psikiyatri Alkol ve madde kullanım bozuklukları içinde, İstanbul
3. Helander A, Tabakoff B, WHO/ISBRA StudyCenters (1997) Biochemical markers of alcohol use and abuse: experiences from the pilot study of the WHO/ISBRA collaborative project on state and trait markers of alcohol. *Alcohol Alcohol*, 32: 133-144.
4. Abay E, Ateş i (2001). *Bağımlılık Dergisi*, 2:68-70.
5. Coşkunol H, Altıntoprak E (1999) Alkol kullanımının genetik yönleri. *Klinik Psikiyatri Dergisi*, 2: 222-229.
6. Eşel E. (2003) Alkol Bağımlılığına Yatkınlığın Biyolojik Belirleyicileri, *Türk Psikiyatri Dergisi*, 14(1): 60-71
7. Ehlers CL, Phillips E. (2003) EEG low-voltage alpha and alpha power in African American young adults: relation to family history of alcoholism. *Alcohol Clin Exp Res*, 27(5): 765-772
8. Coutin-Churchman P, Anez Y, Uzcategui M, Alvarez L, Vergara F, Mendez L, Fleitas R. (2003) Quantitative spectral analysis of EEG in psychiatry revisited: drawing signs out of numbers in a clinical setting. *Clinical Neurophysiology*, 114(12): 2294-2306