

DELIRIJUM TREMENS

*Dragana Ignjatović Ristić, Jasna Lazarević, Katarina Nikić Đuričić
Klinika za psihijatriju, Klinički centar "Kragujevac"*

SAŽETAK

Delirium tremens (DT) je ozbiljna manifestacija alkoholne apstinencijalne krize. Definiše se kao delirijum praćen autonomnom hiperaktivnošću i tremorom za vreme konzumiranja alkohola ili ubrzo posle prestanka konzumiranja alkohola. Učestalost DT je oko 5% kod hospitalizovanih pacijenata koji su prestali sa konzumiranjem alkohola. Iako se javlja kod relativno malog broja pacijenta, zbog velike smrtnosti, zahteva brzo prepoznavanje i tretman.

Patofiziološki uzroci nastanka DT leže u neravnoteži između inhibitornih i ekscitatornih neurotransmitera posle prestanka konzumiranja alkohola. Posledica ovih promena je predominacija ekscitatornih neurotransmitera.

Faktori rizika za razvoj DT su: starost, prethodne epizode delirijum tremensa, postojanje epileptičnih napada, ozbiljni apstinencijalni simptomi pri dolasku na lečenje, akutne medicinske bolesti, hipokaliemija, svakodnevno opijanje i oštećenje jetre.

Stopa smrtnosti može da ide i do 35% ukoliko se ne leči, ali je manja od 5% ukoliko se rano dijagnostikuje i počne sa lečenjem. Starost i udružene bolesti, internističke ili hirurške povezani su sa povećanim rizikom od smrti. Kao najčešći razlozi koji uzrokuju smrt kod pacijenata sa DT pominju se respiratorna insuficijencija i srčana aritmija.

Ne postoje usaglašene terapijske smernice za tretman delirijum tremensa. U radu smo pažnju posvetili nekim terapijskim dilemama s ciljem da se poboljša ishod lečenja kod pacijenata s delirijum tremensom.

Ključne reči: *Delirijum tremens, mortalitet, terapija*