

IS THE COMORBIDITY OF A MILD TRAUMATIC BRAIN INJURY A FACTOR INFLUENCING THE REDUCTION OF SYMPTOMS OF POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER IN VETERANS?

Olena Smashna

Department of Psychiatry, Addictive Disorders and Medical Psychology I. Horbachevsky Ternopil National Medical University, Ternopil, Ukraine

ДА ЛИ ЈЕ КОМОРБИДИТЕТ БЛАЖЕ ТРАУМАТСКЕ ПОВРЕДЕ МОЗГА ФАКТОР КОЈИ УТИЧЕ НА СМАЊЕЊЕ СИМПТОМА ПОСТТРАУМАТСКОГ СТРЕСНОГ ПОРЕМЕЋАЈА КОД ВЕТЕРАНА?

Олена Смашна

Катедра за психијатрију, поремећаје зависности и медицинску психологију Националног медицинског универзитета „И. Хорбачевски“, Тернопол, Украјина

ABSTRACT

Objective. To investigate the relationship between the severity of clinical symptoms and functioning in veterans with comorbidity of PTSD and mTBI in comparison with veterans with monopathology (mTBI or PTSD) after an 8-week comprehensive intervention [combining a psychotherapy program with transcranial direct current electrical stimulation (tDCS)].

Methods. 329 veterans (PTSD (n = 109), mTBI (n = 112), PTSD + mTBI (n = 108)) were examined using The Four-Dimensional Symptom Questionnaire - 4DSQ, WHODAS 2.0 and BAT-L. Standardized treatment was provided as well as psychotherapeutic intervention - a combination of psychoeducation with motivational interviewing and acceptance and commitment therapy for PTSD (ACT) and transcranial direct current stimulation (tDCS).

Results. Depressive symptoms in PTSD combine with impaired social activity, impaired functioning due to the disease, self-care defects. In the PTSD/TBI group, psychological distress was associated with the depth of cognitive impairments, in contrast to the PTSD group, where no such pattern was found. Also, in contrast to the PTSD group, there was a noticeable increase in daytime activity with a reduction in depressive symptoms.

Conclusion. The presence of excitement and hyperactivation in TBI patients with pronounced consequences of combat traumatic brain injury, even in the absence of clinically defined PTSD, as well as the relationship between the expressiveness of TBI, not related to combat trauma, and the level of depressive symptoms indicate the need for routine examination of all patients with TBI for the presence of comorbid PTSD and depression.

Key words: stress disorders, post-traumatic; brain injuries, traumatic; comorbidity; veterans; transcranial direct current stimulation.

САЖЕТАК

Циљ. Истражити везу између тежине клиничких симптома и функционисања код ветерана с коморбидитетом PTSP-а и mTBI у поређењу с ветеранима са монопатологијом (mTBI или PTSP) након осмонедељне свеобухватне интервенције [комбиновање психотерапијског програма са транскранијалном стимулацијом једносмерном струјом (tDCS)].

Методе. Испитано је 329 ветерана (PTSP, n = 109, mTBI, n = 112, PTSP + mTBI, n = 108) коришћењем упитника за четвородимензионалне симптоме – 4DSQ, WHODAS 2.0 и BAT-L. Обезбеђени су стандардизован третман и психотерапеутска интервенција – комбинација психоедукације с мотивационим интервјуисањем и терапијом прихватања и посвећености за PTSP (ACT) и транскранијалну стимулацију једносмерном струјом (tDCS).

Резултати. Депресивни симптоми код PTSP-а комбинују се с поремећеном друштвеном активношћу, поремећеним функционисањем услед болести и недостацима у самозбрињавању. У групи са PTSP/TBI психолошки дистрес био је повезан с дубином когнитивних оштећења, за разлику од PTSP-а групе, где такав образац није пронађен. Такође, за разлику од PTSP-а групе, приметно је повећање дневне активности уз смањење симптома депресије.

Закључак. Присуство узбуђења и хиперактивације код пацијената са TBI са израженим последицама борбене трауматске повреде мозга, чак и у одсуству клинички дефинисаног PTSP-а, као и однос експресивности TBI, који није у вези с борбеном траумом, и степена депресивности, указују на потребу рутинског прегледа свих пацијената са TBI на присуство коморбидног PTSP-а и депресије.

Кључне речи: стресни поремећаји, посттравматски; повреде мозга, трауматске; коморбидитет; ветерани; транскранијална стимулација једносмерном струјом