

Gruber EN, Bjedov M, Golik-Gruber V. Patološka ljubomora alkoholne etiologije žena. Knjiga sažetaka. 2. Hrvatska konferencija o alkoholizmu i drugim ovisnostima, 6. Alpe-Jadran konferencija o alkoholizmu. Opatija 2004.

Gruber EN, Bjedov M, Golik-Gruber V. Pathological jealousy caused by alcohol in women-case report. Alcoholism 2004; 40(suppl): 71-72.

PATOLOŠKA LJUBOMORA ALKOHOLNE ETIOLOGIJE ŽENA

Prikaz slučaja

Ema N. Gruber*, **Mirjana Bjedov***, **Vesna Golik-Gruber****

* Neuropsihijatrijska bolnica "Dr. I. Barbot" Popovača, ** Klinička bolnica „Sestre Milosrdnice“ Zagreb

Sažetak

Patološka ljubomora alkoholne etiologije i danas je još nedovoljno poznat sindrom, prema nekim podacima prevalencije 5,6 % među psihijatrijskim bolesnicima. Javlja se u 15 % žena ovisnica o alkoholu, gdje korelira negativno s trajanjem braka i pozitivno s intenzitetom ovisnosti o alkoholu. Autori prikazuju slučaj 59-godišnje bolesnice, umirovljenice, srednje stručne spreme, koja je u dva navrata hospitalizirana u alkoholiziranom stanju na psihijatrijskom odjelu, prvi puta radi agresivnog ponašanja prema okolni i pokušaja samoubojstva rezanjem žila, a drugi put radi pokušaja ubojstva supruga. Bolesnica je alkohol počela piti prije dvije godine. Pije 2-3 čašice rakije dnevno, uz razdoblja kada ne pije i tada je, prema navodima kćerke «potpuno drugačija osoba». Somatski nije teže bolovala. Od nalaza se ističu povišeni bilirubin, transaminaze i GGT, EEG nalaz je u granicama normale. Psihološko testiranje obavljeno dva tjedna nakon prijema, govori da se radi o hipersenzitivnoj osobi kod koje se razvila paranoidna reakcija, uz povlačenje patoloških simptoma te zadovoljavajuću kontrolu realiteta. Bolesnici je nakon detoksikacije benzodiazepinom i infuzionim otopinama, uveden flufenazin. Paranoidne sumanutosti se gotovo u potpunosti povlače nekoliko dana nakon prijema, puna je kajanja i krivnje zbog učinjenih djela, verbalno se distancira od daljnjeg pijenja. Liječenje se prekida na osobni zahtjev i zahtjev supruga, također ovisnika o alkoholu, nakon tri tjedna, uz preporuku stroge apstinencije od alkohola i nastavka iste medikamentozne terapije pod kontrolom obitelji. Nekritičnost bolesničina supruga prema svom pijenju i agresivnom ponašanju ima za posljedicu i nekritičnost i visoku toleranciju prema agresivnom ponašanju i pijenju supruge, a to je rezultirao prijevremenim otpustom i nemogućnošću zahvaćanja problematike alkoholizma kod bolesnice. Nije bilo elemenata za prisilno liječenje obzirom da suprug nije podnio tužbu protiv bolesnice a psihičko stanje se pod terapijom stabiliziralo. Daljnja prognoza je neizvjesna, budući je teško za očekivati da će bolesnica bez liječenja alkoholizma održati dužu apstinenciju, pogotovo što se radilo o drugoj psihotičnoj reakciji i što je prisutan alkoholizam supruga. Kad je riječ o ženama, dijagnoza alkoholne ljubomore puno je teža zbog prikrivanja i negiranja alkoholizma, kako od strane samog bolesnika, tako i od strane okoline. U žena kod kojih se psihotični poremećaj sa sumanutim idejama ljubomore javlja po prvi puta u životu u kasnoj životnoj dobi, treba obratiti pažnju na anamnestičke podatke o uzimanju alkohola kako bi se na vrijeme dijagnosticirao i liječio alkoholizam, koji je etiološki čimbenik, a čije liječenje je jedina prava prevencija ovakvog poremećaja.