

OKOK

A szkizofrénia nem egyetlen oknak tudható be. Ahogy az más gyakori krónikus betegségek, például a cukorbetegség és a szívbetegség esetében is jellemző, úgy gondoljuk, hogy a szkizofrénia kialakulásához több tényező együttes fennállása vezet.¹²



Genetikai és környezeti tényezők, vagy a születés környékén elszenvedett agykárosodás jelentősen hozzájárulhatnak kialakulásához.^{1, 13}

E tényezők mindegyike növelheti a pszichotikus tünetek jelentkezésének kockázatát bizonyos személyeknél; a tüneteket olyan különböző élethelyzetek vagy életesemények válthatják ki, mint a társadalmi elszigetelődés vagy a stressz, különösen fiatal felnőttkorban.

Az utcai kábítószeres – például a kannabisz – használata szintén összefüggésbe hozhatók a szkizofrénia és az átmeneti pszichotikus tünetek előidézésével.¹

A mentális betegségekkel foglalkozó szakemberek egyetértenek abban, hogy a szkizofrénia tünetei az agy információtovábbítási és -feldolgozási problémáiból erednek [APA Clinical Guidelines, 2004].¹

Ezek a problémák akkor alakulnak ki, amikor az agyi idegsejtek közötti normális, a kémiai anyagok felszabadulásának eredményeként kialakuló kommunikáció nem működik megfelelően.⁹

Bár a szkizofrénia kialakulása nem előzhető meg, a („pszichotikus epizódokként” ismert) szkizofréniás tünetek jelentkezésének gyakorisága kontrollálható, és megfelelő kezelés mellett csökkenthető.¹

Hivatkozások

1. APA Clinical Guidelines. American Psychiatric Association. Practice guidelines for the treatment of patients with schizophrenia. 2004.

9. National Institute for Clinical Excellence. National Clinical Practice Guidelines Number 82.

12. Murray RM and Fearon P. J Psychiatr Res 1999; 33: 497-499.

13. Lang UE et al. Cell Physiol Biochem 2007; 20: 687-702.