

# Psykotraumatologi och psykiatri

HP Söndergaard

Mars 2014

# Bakgrund

- Psykisk traumatisering har varit kontroversiell under psykiatrins historia. Olika skolor; "konstitution" (Kretschmar) versus livshistoria (Adolph Meyer)
- Med nutida kunskap, kan man beräkna "den etiologiska fraktionen" av traumatiska händelser för psykisk sjukdom?
- Den etiologiska kvoten =  $R^2$ , dvs korrelationen mellan trauma och symptom upphöjd till andra; = förklarad varians.

# Exempel på historiska konflikter

- Beror psykossjukdomar på biologi eller miljö?
- Är psykiska besvär efter påfrestande händelser resultat av detta, eller beror de på en svag ”konstitution” eller sjukdomsvinst?
  - Extremt exempel, överlevare från koncentrationsläger led av ”räteneuros”
  - Å andra sidan, sekundär sjukdomsvinst.

# Går det att beräkna den etiologiska fraktionen av psykisk trauma för ohälsa?

- Hur vanliga är traumatiska händelser hos vuxna hittills fungerande individer, och hur ofta leder det till förlust av arbetsförmåga?

ACE-studien (Felitti)

Aleksander Kielland-studien (Holen)

- Hur vanliga är traumatiska händelser vid död i förtid? Och i så fall, hur förklara detta? (ACE-studien)

# Går det att beräkna det etiologiska fraktionen för psykisk ohälsa?

- Hur många individer förlorar arbetsförmåga efter trauma på grund av PTSD? (Alonso 2005? Alonso 2012?)
- Hur är sambandet mellan traumatisering under barndomen och (psykisk) ohälsa i vuxen ålder? (ACE-studien, Felitti et al.)

# Hur är det med confounding?

- ”Confounding” innebär förväxling av orsaker.
- Eftersom psykiskt trauma och PTSD inte har undersökts i flertalet epidemiologiska studier, saknas data.
- Eftersom psykisk ohälsa ofta mäts i termer av depression eller psykos, kan man inte fastställa betydelsen av trauma.

# Vilka epidemiologiska studier finns ang. trauma och PTSD?

- Många... viktigaste referens Kessler
- PTSD förekommer ofta med co-morbiditet
- I Europa är PTSD en av de ledande orsaker till förlust av arbetsdagar hos friska människor inom gruppen CNS och psyke

# Nästa fråga

- Hur mycket psykisk ohälsa beror på barndomstrauma dvs omsorgssvikt (neglect), barnmisshandel (child abuse) och/eller sexuella övergrepp (child sexual abuse)?
- Vilka diagnoser har samband med övergrepp?
  - Psykos och schizofreni (Read et al, Acta Psych Scand 2005)
  - Depression (Chapman et al J Affective Disorders 2004)
  - PTSD och dissociativa störningar (Saxe et al. Am J Psychiatry 1993)



# ACE-studien (Felitti, Anda et al).

- Data angående Adverse Childhood Events samlades in i anslutning till sjukförsäkring i Kaiser Permanente.
- ACE-studien rapporterar ohälsa *efter* första hälsoundersökningen, dvs. reducerar retrospektiva *recall bias*.
- I stort sett alla sjukdomar och dödsorsaker ökar i proportion till antalet ACE

# Psykiatriska sjukdomstillstånd efter trauma

- Hos tonåringar förklaras 28 % av nyinsjuknanden av ACE
  - 15.7 % "fear disorders"
  - 32.2 % "distress disorders"
  - 40.7 % "behavior disorders"
  - 34,4 % "substance disorders"

McLaughlin 2012

# Psykiatriska sjukdomstillstånd efter trauma; läkar tiden såren?

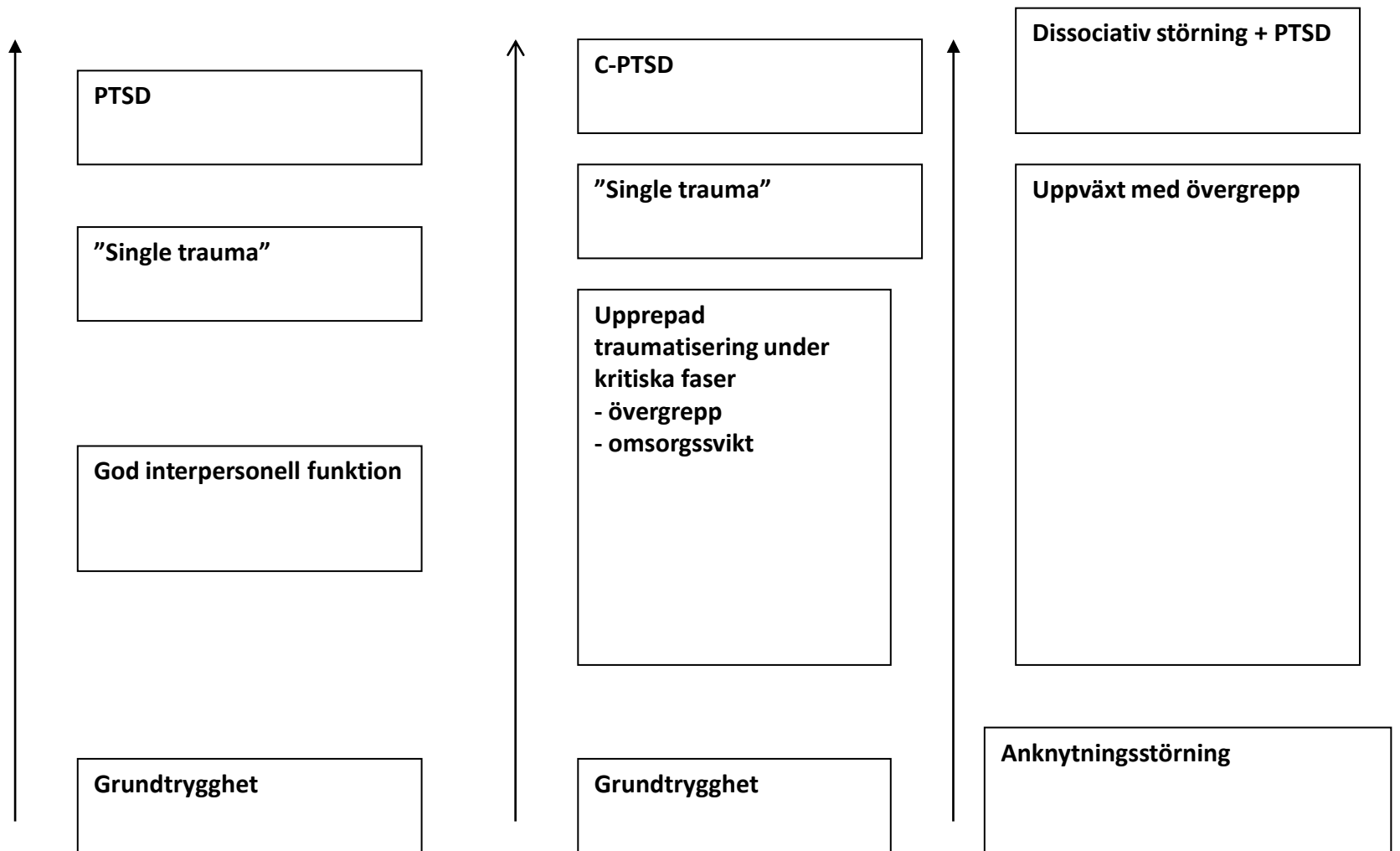
Barndomstrauma hade betydelse för psykiatrisk sjuklighet inom alla åldersgrupper.

Att ha sökt behandling var förknippad med lägre sannolikhet för ångest och depression hos

Raposo et al 2013

# Har mönster av barndomstrauma betydelse för sjukdomsbilden?

- Ju fler typer av händelser som förekommer samtidigt, ju större antal olika diagnosgrupper förekommer i vuxen ålder.
  - Putnam et al 2013
- Putnam och andra har visat att patienter med dissociativa störningar har i genomsnitt haft sex olika diagnoser och funnits i behandlingssystemet 10 år före diagnos.



# Olika behandlingsbehov

- Single-trauma PTSD: EMDR eller KBT/  
exponering
- Komplex PTSD (i viss mån inkluderat i DSM-5):  
affektreglering före behandling
- Dissociativ störning: Lång behandlingstid;  
överlappning med psykosjukdom; dock ingen  
bestående effekt av medicinering enbart

# Förslag till utredning av psykiatriska patienter ur ett traumaperspektiv

- Screening för
  - Traumatiska upplevelser/ålder
  - PTSD-symptom
  - Depression
  - Somatoform dissociation
  - Psykoform dissociation

# Biologiska mekanismer?

- Ressler
- Szyf