

Q: Psychiatry in relation to epilepsy ??

(A)

### psychiatric Aspects of Epilepsy

الجانب النفسي للأمراض العصبية

pre-ictal

ictal

post-ictal

inter-ictal

(B) \* psychiatric DD that mimic epilepsy =

1. Conversion "pseudofits" fits vs True fits

2. sleep related phenomena vs Epilepsy

↳ e.g. Somnambulism

REM behavioral disorder

Night terror

Nocturnal enuresis

(C) \* Transient psychosis vs Epilepsy :

ازای نظر عرضی

بن حالة جاها محدث يومي تلاعه

رد فعل راحته و اتكررت بعده سرة تانية

"Transient psychosis" الى هي Recurrent psychosis

"Brief Psychosis"

Epileptic fit

هل ده

ولا ده

\* psychopharmacological perspectives :

①

## D) \* psycho-pharmacological perspectives

1- psychiatric indications of anti-epileptics → medicinal uses

2- psychiatric side-effects of anti-epileptics

e.g. • Tegretol over dose → Encephalopathy like picture

Aggression, delirium & confusion etc.

• Topiramate → impaired cognitive functions  
Lamotrigine → mental dullness

attention span ↓, concentration ↓

3- use of psychotropics in epilepsy

Anti-depressants

Anti-psychotics

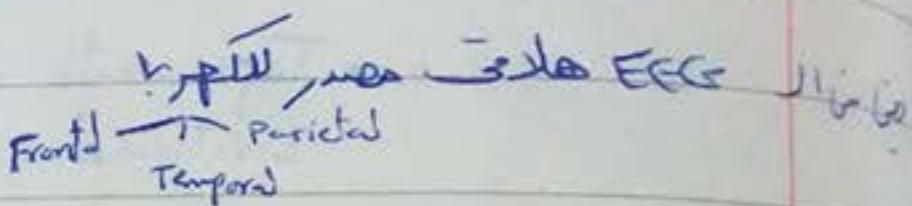
stimulants

Sedative-hypnotics

Epilepsy :

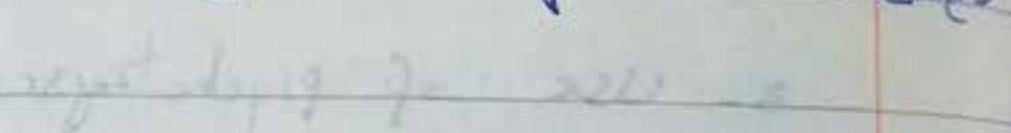
Recurrent, spontaneous, paroxysmal  
brain dysfunction associated w/ abnormal  
electrical activity

clinical classification :

partial "Focal" →  حملات معاشر للنَّفَرِ

Frontal → Partial

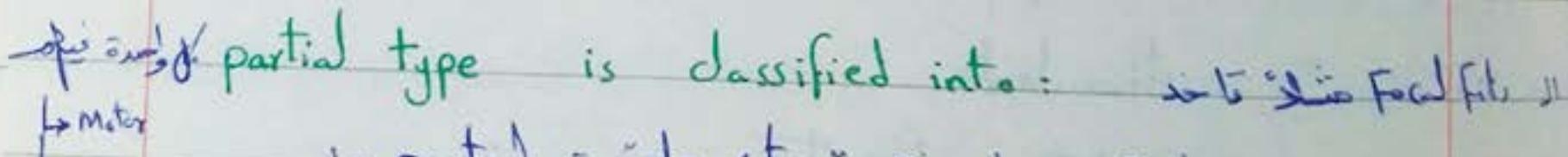
Temporal

Generalized  بِطْلُعِ الْمَغْزَلِيِّ discharges

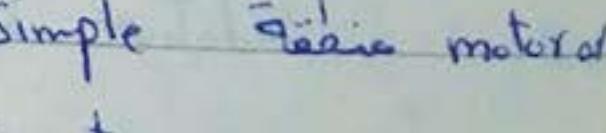
Cerebrum → Diencephalon طالع من الـ دـ

Unilateral

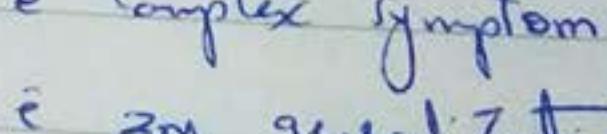
Unspecified

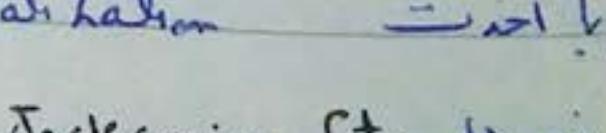
partial type is classified into:  مُصْلَحَاتٌ تَابِعَةٌ

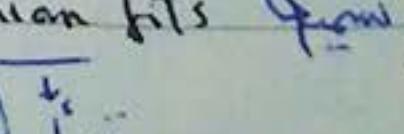
→ Motor  
→ Sensory  
→ Autonomic

1. partial = "elementary" Simple  مُهْبَطٌ motor

2. = complex symptoms

3. =  انتشار الـ generalization

Jacksonian fits 

→ Focal 

→  generalization

Generalized  $\rightarrow$  petite and

→ Grand mal

→ Myo clonic

brief shock-like inviolating attack

\*fornicata or group of muscles

→ Topic

→ Atomic

## Catalepsy of Narcolepsy

(يقع) drop حمل للمسخن a kinetic seizure. »

drop میں سن لار، مر جیل بس tone اد ← atonic .. اے

↳ No loss of Consciousness

## Complex partial Seizures

الله ليه الميلاد

\* TLE

هان لاروا بسموها

## \* Limbic epilepsy

\* psychomotor epilepsy

emotion / fear

لأن الانحرافات يتبعها صيغها

it is the most common type in adult

## Temporal lobe epilepsy

de-javu  
Ja-me-yu

Affective Fear

only impaired consciousness

psychomotor/psychosensory

کی الامیار ہی " " رے کے ار

lip smacking

زی اے اے

automatism رے کے ار

مریض اے ار ← ۴<sup>th</sup> A عنده TLE

Altered consciousness → confused میں کوئی تغیرت نہیں

Aura → محسوس بھروسہ مثلاً / اُسٹم حاجہ

Automatism → semi-purposful movement

Amnesia → (attack اے ار) العیان میں فاکر الی حمل

Non convulsive fits لازمہ ملکن بھیں : ॥ epilepsy میں

(anti-epileptic دار) دار کی تریکھ بعد سوئیہ (آخرت دعا)

حالت تغیرت الی ای طریق تعلق دھیں المکان الی ہیں ملکا و تحریج طریق تعلق

تاںی فحیہ تلاشی فصلہ ہی ملکا تاںی خاصیت → ترجیع تاںی → نسان طریق

الی حمل دار تھوڑی میں فاکرہ

DD:

Fugue state - Dissociation -

Fading/fading

Epileptic →

Automatic movement نہیں ایسا ایسا

⑤

++ Epilepsy is a clinical diagnosis whereas 60% of patients w/ epilepsy are EEG free

يكوون بعدها لا العيادة يكون على جهاز EEG وحالات dissociation <sup>لعمليه</sup> <sup>discharge</sup> لكن على الجهاز ماضيه <sup>انجذاب</sup> discharge

++ 25% of subjects (not patients) have EEG changes

++ EEG <sup>ما هي</sup> على «

⊕ To do Focal or Generalized

ضروري فيه برقمه

مثل: سنت ٢٠ سنة حالها

fit او EEG فيها معانى شئ

طبعاً لهم مثل الا EEG فيه لور طلخ فيه focus

MRI <sup>فيه اسما</sup> <sup>تحصي السبب</sup> ولذلك

ـ no need for MRI ← focus

ـ إذا بدأ ال epilepsy من الكبير ثم نشأ

- \* psychiatric manifestations of epilepsy
  - o Complex partial seizure

### Preictal symptoms:

é Affective symptom: Fear/panic / depression / Elat.

é Cognitive symptoms:

\* Deja-vu phenomenon  
شوفته من قبل

\* Janus-vu  
جاستر  
News شوفته تغف  
هذا داخل مستشفى الراشد المكان اللي كل يوم  
تبي فيه تقول ليه المكان الغريب وده زناعي  
واسفـ المكان ده قبل كده

\* Deja-Candr ??  
سمع من قبل

الاستهلاك

هذا تقولـ المهدى صيقولـ كده

فعلـ تلاقـ بيـمـولـ اللي انتـ مـولـته

### Ictal symptoms:

\* Brief, disorganized, uninhibited behaviour  
واحدةـ تـلـقـ بـيـمـولـ اللي انتـ مـولـته  
يرعنـ وـكـسـرـ

\* Directed, organized behaviour  
كلـ حـسـتـ الـ وـلـيـونـ behaviors  
خلـ واحدـ سـيـوـمـ عـرـيـةـ / اـمـ جـلـ مـسـسـ وـيـقـلـ وـاحـدـ لكنـ دـه حـدـاـ

كمـ المـهـمـ يـكـعـهـ مـنـهـ Amnesia للـ حـصلـ

no rules (organized, directed violent behaviour)  $\rightarrow$  expressive \*  
sphenoidal or Anterior  $\leftarrow$  dorsal electrode II  
temporal electrodes or sleep EEG  
or Long Term EEG (Telemetric EEG holder II(s))  
or for medico-legal aspects

**epilepsy** *stressed on the first syllable*

No evidence that stress → epilepsy

← epilepsy بیماری اکتوں کی

- Change in sleep pattern

psychogenic fits due stress

non-icta أو ictal جریحه violence اد

Anti Violence II استعداد کی خلی repeated discharge اور circumstantial

لکن وقتی اور violence آئت میں

impaired consciousness

impaired consciousness : اکن لو لکھا

نحو العبر المترافق لآخر فرم هل العنوان أو الماء

if ideal violence →  $\neg \text{ا} \rightarrow$

"If you did." → "إذاً"

post ictal

Confusion - Abnormal behaviors

تعمل بعد الictus

Subclinical discharge خفيف عن يقظة خفيف

expressive → ECT ← العوارض المفتوحة  
confused لثونه

(رُعِيَتْ مُعاصرة مع عيادة متخصصة في "دانية")

Inter-ictal symptoms = epileptic equivalents

Complication of epilepsy او Manifestation اعراض  
Normal ← هي تكون EEG - لوعة

psychiatric

Q: The most common sequela of Epilepsy ??

Violence

Suicide

personality change

Schizophrenia

## Epileptic personality

لها أحواض كثيرة

— Triad

من عدنا

① Hyper-religiosity  $\rightarrow$  epilepsy بعد حالة الـ epilepsy  
أصبح عنه ندين مرهق - تستدعي الدين

② Viscosity of personality  $\rightarrow$  يبع شخصية سمحاء  
الـ emotion الـ affect عافيشه sticky  
كثير الكلام قليلة

③ change of sexual behaviour :

• Hyper-sexuality

• sexual deviation

Hyposexuality  $\rightarrow$  الاستهانة

## A psycho-pathology of

Biological theory :

Repeated fits  $\rightarrow$  Repeated hypoxia  $\rightarrow$  changes in hippocampus  $\rightarrow$  personality change

psycho-analytic  $\rightarrow$  personality disorder repeated trauma  $\rightarrow$  التعزف

- ② Epileptic psychosis TLE or 10% of cases  
Depression or mania  
left lesions ↑ & ♀ ↑ aggression \*  
paranoid delusions غالباً فتاً \*
- ① personality change من → psychosis or psychosis of  
proceeds psychotic changes SCZ

- ② preserved Affect
- ③ No severe Formal Thought Disorders → Circumstantiality

- ③ Violence =
- esp. Temporal (Rt lesions) & Frontal  
intertictal & ictal لارم نفسي حمل صو
- ↳ if medico-legal

- ④ Mood

Less than psychosis

especially Depression مرض اكتئاب

especially Rt non-dominant temporal lesion

## True Seizures

## pseudo seizures

	Common	Uncommon
1. Nocturnal fits		
2. stereotyped aura	Usually	No
3. cyanotic skin changes	Common	Rare
4. self injury	"	"
5. incontinence	"	"
6. post-ictal confusion	Yes	No
7. Body movements	Tonic-clonic	not stereotyped
8. Effect of suggestion ↓ واحد يقرأ عليه القرآن	No	Yes
9. EEG	spike, slowing	NAD
diagnostic during attack		
10. lab	↑↑ prolactin	No change in prol.

## Epilepsy vs Narcolepsy

- واحد قائم بذاته، لا يرافق على الأرجح متلازمة أخرى
- epilepsy و Narcolepsy، لكنه يليق بال Narcolepsy نظراً لـ cataplexy
  - Narcolepsy is not only cataplexy
    - There are irresistible sleep attacks
    - called "blackouts" مفاجئات اللوعة
    - emotions or induced by emotions
    - called Goliastic epilepsy "بالعقل"
    - narcolepsy درء المعرفة من الواقع

## Indications of anti epileptics in psychiatry

- Mood disorders "Acute"
- " " " prophylactic"
- Schizophrenia "adjunct"
- Depression " "
- Borderline PD " "
- Resistant OCD or Neuroses "adjuvant"
- Uncontrolled aggression → impulse control disorder
  - Conduct disorder

# psychotropics & epilepsy

## A - Anti-depressants :

\* TCA → Clomipramine  
Maprotiline } epileptogenic

\* Bupropion → epileptogenic

## B - Anti-psychotics :

Clozapin

## C - Stimulants :

لا يفضل اعطاءها عموماً

لکن ارجح judgment مترکب لـ physician

## D - Sedatives

## E - Psycho-active substances :

Tramadol → الجبرة في المكمل

الترامادول يعسر ان DD رحم واحد من

الحالات ثابت من العيادة اول سرة يخلص

لكرم يستحب حقنة الـ tramadol حتى لو اذكر انه يباخذه