

An anorectic man: case report

A 23-year-old, single male, was admitted to the outpatient clinic together with his father. His main complaint was weight loss. He reported that he was dropped his weight from 120 kg to 48 kg within two years. Initially he lost some weight spontaneously. Because he believed that, he was too fatty and nobody would interest with him unless he became a skinny boy he decided to loose weight. Without help of a physician or nutritionist, he started to go on diet. During this period, his appetite was normal. First few months while he restricted his eating

Anatolian Journal of Psychiatry 2009; 10(Suppl.1):S56

voluntarily, than reported that he could not eat even he wants to do. Refusing to eat cooked meals, he started to feed with snacks, usually only with a packet of biscuits and one liter of fruit juice a day. He believed that by losing weight he had girl friends so had fear of gaining weight and losing the interest of girls again. Although he finds himself thin, sometimes thinks that he is still overweight led him to avoid foods more. Fatigue, weakness, palpitations, dizziness, and signs of orthostatic hypotension he suffered and once had syncope. These physical symptoms

Çalışma grupları / Workshops S57

led to difficulties in his work. Because of constipation and distension, he tried to drink senna tea several times but discontinued then. He has not engaged in binge eating, self-induced vomiting, and misuse of laxatives, cathartics, diuretics or excessive exercise. Additionally he suffered insomnia.

In his history, he had a depressive episode three years ago after his girl friend left him, and cannabis abuse for a year. There was alcohol abuse of the father in family history.

Upon admission he presented with a cachectic appearance, he was dressed in layers of loose clothes with a hood in his head. He was acting reluctantly. He had decreased psychomotor activity, slow speech and low voice tone. His

affect was anxious whereas mood was somewhat low. He was occupied with his body perception.

He had 177cm length and 46 kg weight. There was increase in serum urea and urine creatinine in laboratory findings and bradycardia in ECG. Because the patient did not accept hospitalization to the psychiatry clinic, he was consulted to an internal medicine physician and was kept in cardiology department for one day. After follow-up, he was redirected to psychiatry. The treatment and course of the patient will be discussed in the workshop.

Key words: anorexia nervosa, eating disorders, gender identity

Kaynaklar/References

1. Treasure J, Schmidt U, Furth EV. *Handbook of Eating Disorders. Second ed., West Sussex, John Wiley & Sons, 2003.*
2. Tahiroğlu AY, ve ark. *Erkek çocuklarda yeme bozuklukları, bir anoreksiya nervosa vakası. Çocuk*

Sağlığı ve Hastalıkları Dergisi 2005; 48:151-157.

3. La Via MC, Gray N, Kaye WH. *Case reports of olanzapine treatment of anorexia nervosa. Int J Eat Disord 2000; 27:363-366.*

Psikiyatride beceri eğitimi ve öğrenim rehberlerinin hazırlanması / Skills education and preparation of learning guides in psychiatry

Ayşe Devrim BAŞTERZİ, Aylin YAZICI, Mersin Üniversitesi, Mersin

E-mails: adcingi@yahoo.com, ertekineylin@yahoo.com

Hedef: Türkiye Psikiyatri Derneği Psikiyatri Eğitimi Bilimsel Çalışma Birimi tarafından düzenlenen bu çalışma grubu, katılımcıları yeterliğe dayalı öğrenim kavramı ile tanıştırmayı ve öğrenim rehberleri hazırlama becerisi kazandırmayı hedeflemektedir.

Eğitim yöntem ve teknikleri: Temel eğitim yöntemi

“yaparak öğrenme-deneyimle öğrenme”dir. Hem eğiticiler, hem de katılımcılar tarafından etkileşimli eğitim teknikleri kullanılacaktır.

Katılımcı ölçütleri: Çalıştığı kurumda eğitici olarak çalışan, eğitici olarak yetkinliğini artırmak isteyen meslektaşlarımızın katılımına açıktır.

Skills education and preparation of learning guides in psychiatry

Objective: The objective of this workshop, organized by Psychiatric Education Section of Turkish Association of Psychiatry, is to introduce to participants the concept of competency-based education and to develop skill in preparation of learning guides.

Educational methods and techniques: The basic educational method is "learning by doing-

learning by experience". Both trainers and participants will be using interactive educational techniques.

Participant criteria: The workshop is open to all participants who work as trainer and willing to improve his/her competency as a trainer.

Yönetici/yürütücü işlevler, nöropsikolojik testler / Executive functions and neuropsychological tests

Hatice KAFADAR,¹ Hüseyin KUTLU,²

¹ Abant İzzet Baysal Üniv. Bolu, haticekafadar@yahoo.com,

² Kocaeli Üniversitesi İzmit, hsynkutlu@yahoo.com

Bilişsel psikoloji literatürünün önemli kavramlarından biri olan yönetici işlevler, amaca yönelik davranışın gerçekleştirilmesinde dikkatin odaklanması, ilgisiz olanların ketlenmesi, planlama, strateji kurma, çalışma belleğinde ilgili bilginin kodlanması ve işlenmesi, ardışık görevlerde bir sonraki basamağın belirlenmesi olarak sınıflandırılmaktadır. Yönetici işlevlerin tanımı, bileşenleri ve bu bileşenlerin birbiriyle olan ilişkileri, hangi nöropsikolojik testlerin yönetici işlev testleri olduğu ve bu sürecin nöroanatomik bağlantıları konularında son yıllarda yoğun çalışmalar yapılmaktadır.

Bu çalışma grubu üç aşamada gerçekleştirilecektir. İlk aşamada, kuramsal olarak üst düzey bir bilişsel süreç olan yönetici işlevlerin tanımı, ilişkili olduğu bilişsel diğer süreçler ve nöroanatomik bağlantıları hakkında katılımcılar bilgilendirilecektir. İkinci aşamada yönetici işlevleri ölçen nöropsikolojik testler tanıtılacaktır. Yürütücü işlevlerin spesifik yönlerini test eden kule testleri (Londra, Hanoi ve Toronto Kule Testleri),

eşleme testi (Wisconsin Kart Eşleme Testi), Renk-Sözcük Testi (Stroop), kategori testi, izleme testi (İz sürme testi A ve B bölümü), sözel akıcılık testleri (kategori, fonemik, alternan kategori ve desen akıcılığı), labirent testi (S.D. Porteus), çeldiriciye karşı koyabilme (sürekli performans görev testi) testleri tanıtılacaktır. Üçüncü ve son aşamada ise klinik boyutta yönetici işlevlerin hasar görmesi sonucu, hangi bilişsel süreçlerde kayıp olduğu üzerinde durulacaktır. Bu bilişsel süreçlerin hangi nöropsikolojik testlerle ölçüldüğü ve değerlendirildiği, yönetici işlevleri ölçen nöropsikolojik testlerde hangi puanların, hangi bilişsel sürecin ölçülmesine ve değerlendirilmesine karşılık geldiği anlatılacaktır. Hasta örnekleri verilerek, klinik görünüm aktarılmaya çalışılacak ve nörokognitif bilimlerle ilgilenen katılımcılarla, yürütücü işlevlerin doğası interaktif bir sunumla paylaşılacaktır.

Anahtar sözcükler: Yürütücü işlevler, nöropsikolojik testler, nöropsikolojik değerlendirme, Wisconsin Kart Eşleme Testi, Stroop Testi

Executive functions and neuropsychological tests

One of the notable concepts of cognitive psychology literature, administrative functions are categorized as concentration in acting purposefully, inhibition of those unconcerned, planning, strategizing, encoding, and processing of related data in working storage and determination of next level in successive tasks. There have recently been made intensive researches on the

definition and constituents of administrative functions and the relations of these elements with each other and as to which neuropsychological tests are regarded as administrative function tests and neuroanatomical references of this period.

This study will be conducted in three stages, in the first of which the participants will be