

## Kaynaklar/References

1. Erickson K, Schulkin J. Facial expression of emotion: A cognitive neuroscience perspective. *Brain Cogn* 2003; 52:52-60.
2. Batty M, Taylor M.J. Early processing of the six basic facial emotional expressions. *Cogn Brain Res* 2003; 17:613-620.
3. Frigerio E, Burt MD, Montagne B, Murray LK, Perrett DI. Facial affect perception in alcoholics. *Psychiatry Res* 2002; 113:161-171.

## Daha önce özkıyım davranışında bulunanlara tıp fakültesi öğrencilerinin bakışı / *The attitudes of medical students towards suicide attempters*

Hacer SEVİNÇ, Çağla YILMAZ, Çiğdem GÜZEL, Derviş ERKUT, Sümeyye UZUNOĞLU, H. Murat EMÜL, Kocatepe Üniversitesi, Afyonkarahisar  
E-mail: hancer42@hotmail.com

**Giriş:** Damgalama bir kişiyi diğerlerinden ayıracak şekilde o kişinin gözden düşürülmesi, diğer insanlardan aşağı görülmesi, genel anlamda kötülenmesidir. Damgalama süreci dört bileşenin üzerinde şekillendirilmiştir: a) kişi, kişiyi tanımlar ve bireysel farklılıkları sınıflar, b) kişi, farklılıkları istenmeyen özelliklerle ilişkilendirir, c) sınıflanan kişi grup dışı bırakılır: "bizden" değil

"onlardan", d) böylece sınıflanmış kişiler statü kaybı ve ayrımcılık yaşar. Daha önce özkıyım davranışında bulunmuş kişilere karşı tıp fakültesi öğrencilerinin bakış açıları, tutumları ve ön kabullerinin araştırılması amaçlanmıştır. **Yöntem:** Çalışmaya Afyonkarahisar Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde öğrenim gören öğrenciler alındı. Katılmayı kabul eden öğrencilerden sosyal uzak-

Anatolian Journal of Psychiatry 2009; 10(Suppl.1):S72

Poster bildiriler / Poster presentations S73

lık beceri değerlendirme ve tehlikelilik ölçeklerini doldurmaları istendi. **Bulgular:** Çalışmaya toplam 234 tıp fakültesi öğrencisi katıldı. Öğrencilerden 40'ı daha önce ruhsal destek almış, 194'ü destek almamıştı. Yüz yirmi kişi daha önce intihar girişiminde bulunan birisi ile karşılaşmış, 114 kişi karşılaşmamıştı. Tıp öğrencilerinde "evlerinin bir odasını intihar girişiminde bulunmuş bir kişiye kiralama", "çocuklarına birkaç saatliğine bakmasına" ve "çocuklarının daha önce intihar girişiminde bulunmuş birisiyle evlenmesi" konularına olumsuz yanıt oranı sırasıyla %79.1, %90.1 ve %85 idi. Öğrencilerin %51.7'si daha önce intihar girişiminde bulunanların "konuşma ve dinleme becerilerinin kötü" olduğunu ve %54'ünün "öfkelerini kontrol edemediğini" düşünmekteydi. Dahası, %60.3 öğrenci bu kişilerin "impulsif" ve %70'i "önceden kestirilemez"

olduklarını düşünmekteydi. **Tartışma:** Damgalama davranışı konusunda sonuçlar tıp öğrencilerinde umut vermemektedir. Bir derlemede, damgalamaya katkı yapan dört faktör tehlikelilik, sorumluluk (davranış ve ruhsal sorunları olan hastaları kendi durumları için daha fazla sorumlu tutmaya eğilim vardır), kötü prognoz, sosyal etkileşimin bozulması olarak tanımlanmıştır. Bizim çalışmamızda katılımcılar "böyle birisine evinin bir odasını kiralama", "böyle birisinin çocuğuna bakmasına", "çocuğunuzun böyle birisi ile evlenmesine" %70-90 oranında muhtemelen/kesinlikle istemem yanıtı vermiştir. Bu durumun özkıyım girişiminde bulunmuş kişinin sosyal etkileşimini daha da bozacağı açıktır.

**Anahtar sözcükler:** Damgalama, ayrımcılık, tıp öğrencileri, özkıyım girişenler

## *The attitudes of medical students towards suicide attempters*

**Objective:** Stigma is behaving discriminately to come down, see lower or speak ill of one in general. Stigma process was figured in four steps: (1) people distinguish and label human differences; (2) dominant cultural beliefs link labeled persons to undesirable characteristics that form the stereotype; (3) labeled persons are seen as an out-group, as "them" and not "us"; and (4) labeled persons experience status loss

and discrimination that lead to unequal outcomes. We aimed to investigate the attitudes, prejudice, and opinions of medical students towards suicide attempters. **Methods:** Medical students in AKU were included in the study. The participants were asked to fulfill social distance, skillfulness, and dangerousness scales. **Results:** Two hundred-thirty four medical students were enrolled in the study. Forty of the

students had obtained psychological support while 194 of them had not. A hundred twenty of the students had a met a suicide attempter before while 114 of them had not. The negative attitudes in medical students, "renting a room of their home to a suicide attempter", "supervising to their children from a suicide attempter for few hours" and "let their children marry with a suicide attempter" were 79.1%, %90.1 and 85%, respectively. 51.7% of the students had a thought that "the hearing and speech abilities of suicide attempters are unsuccessful and 54% of them "they can not control their rage". Furthermore, 60.3% of students thought, "suicide attempters are impulsive". **Discussion:**

The results among stigma in medical students do not give hope. In a review, four factors that contribute to stigma were defined as: dangerousness, unable to follow social roles, they are seen as responsible for their conditions, and poor prognoses. In our study, 70-90% of the respondents were probably/definitely unwilling to "to hire a room", "to supervise your children" or "to allow your children marry with" such a person. Thus, these attitudes might disturb the social interaction of the suicide attempters.

**Key words:** *stigmatization, discrimination, medical students, suicide attempters*

### Kaynaklar/References

1. Ersoy MA, Varan A. Ruhsal Hastalıklarda İçsel-leştirilmiş Damgalanma Ölçeği Türkçe Formu'nun güvenilirlik ve geçerlik çalışması. *Türk Psikiyatri Dergisi* 2007; 18:163-171.
2. Link BG. Conceptualizing stigma. *Ann Rev Soc* 2001; 27:363-385.
3. Savrun BM, Arıkan K, Uysal O, Cetin G, Poyraz BC, Aksoy C, et al. Gender effect on attitudes

towards the mentally ill: a survey of Turkish university students. *Isr Psychiatry Relat Sci* 2007; 44:57-61.

4. Hayward P. Stigma and mental illness: A review and critique. *J Ment Health* 1997; 6:345-354.
5. Olson M. *The Rise and Decline of Nations*. New Haven, Yale University Press, 1982.

Anatolian Journal of Psychiatry 2009; 10(Suppl.1):S73

S74 Poster bildiriler / Poster presentations

## Sekonder hiperparatiroidizme bağlı katatoni: Bir olgu sunumu / Catatonia depending on secondary hyperparathyroidism: A case report

O. Bekir EĞİLMEZ, Hatice ALKAN, Demet Özen YALÇIN, A. Faik KAYA, M. Çiğdem AYDEMİR, Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara,  
**E-mail:** dregilmez@yahoo.com

Katatoni, stupor, künt duygulanım, aşırı negativizm, mutizm, ekolali, ekopraksi, rijidite ve postural anormalliklerin eşlik edebildiği klinik bir sendrom olarak tanımlanmıştır.<sup>1</sup> DSM-IV'te katatoni, katatonik şizofreni, katatonik özellikli majör depresyon, katatonik özellikli manik ve mikst epizot, genel tıbbi bir duruma bağlı katatonik bozukluk başlıkları altında sınıflandırılmıştır.<sup>1</sup> Genel tıbbi duruma bağlı katatonik bozukluğa neden olan hiperparatiroidizm, paratiroid bezlerinin normalden fazla parathormon salgılaması sonucunda ortaya çıkmaktadır.<sup>2</sup>

Primer hiperparatiroidizm paratiroid bezlerine ait patolojiler sonucunda ortaya çıkarken, sekonder hiperparatiroidizm kronik böbrek yetmezliği, yetersiz kalsiyum alımı ve D vitamini eksikliğine ikincil olarak paratiroid bezlerinin fazla çalışması ile ortaya çıkar.<sup>2</sup> Sekonder hiperparatiroidizmde serumda PTH düzeyleri yüksek; kalsiyum, fosfor

ve vitamin D düzeyi ise etiyolojiye bağlı olarak normal, yüksek veya düşük olarak saptanmaktadır.<sup>2</sup> Çalışmalarda hiperparatiroidizmi olanlarda psikiyatrik belirtilerin görülme sıklığı 1-50% arasında bulunmuştur.<sup>3</sup> Bu belirtilerden en yaygın olanları genel apati ve hafif bilişsel bozukluğun eşlik ettiği depresif belirtilerdir.<sup>3</sup> Hiperparatiroidizme bağlı olarak depresyon, anksiyete bozuklukları ve paranoid psikoz görülebilmektedir.<sup>3</sup>

Kliniğimize oral alım kısıtlılığı, rijidite, balmumu esnekliği ve mutizm tablosu ile başvuran ve yapılan tetkikler sonucunda D vitamini eksikliğine bağlı sekonder hiperparatiroidi saptanan bir hastayı sunacağız. Bu olgu üzerinden kalsiyum ve vitamin D metabolizmasının psikiyatrik bozukluklar açısından önemi tartışılacaktır.

**Anahtar sözcükler:** *Katatoni, sekonder hiperparatiroidizm, D vitamini*

## Catatonia depending on secondary hyperparathyroidism: A case report