

نویسنده: مهدی آذنی نوری نائینی

براهمنائی آقای دکتر حسین رضایی

دانشجوی سال پنجم پزشکی

## بحث انتقادی درباره اسکیزوفرنی

نظرباینکه بیماری اسکیزوفرنی نسبت بایر بیماریهای روانی بیشتر شیوع دارد و رفتار و گفتار این بیماران مایه تعجب و تحیر انسان است پس از مطالعه و ملاحظه چندین بیمار درباره آن بديحث انتقادی مختصری میپردازیم .

### نام گذاری

برای این مرض اسامی مختلفی از طرف علماء فن تعیین شده است از قبیل هیفرنی . آتی مرمی - کاتاتونی - اسکیزوفرنی - دمانس پرکوس و غیره .  
امروزه غالب مصنفین عقیده دارند علت اسکیزوفرنی بیم خوردن تعادل اعصاب نباتی است این مرض اغلب در سن بین ۱۵ تا ۲۵ سالگی پیدامیشود و گاهی هم زودتر در ۱۰-۱۵ سالگی و نیز بعضی اوقات دیرتر از دوره جوانی بروز مینماید . وراثت در آن اثر محرز دارد و در دختر و پسر بیک اندازه دیده میشود .

شروع این بیماری بطرق بسیار مختلف صورت میگیرد Dide و Giraud پنج نوع شروع شرح داده اند : تیپ جوان تنبل - شروع با پسیکاستنی - شروع با نوراستنی - شروع با هیستری - شروع با تحریکات مانی - ممکن است شروع مرض با ملانکلی صورت گیرد .  
در اینجا نکته قابل ذکر اینستکه در بعضی از مرضی سرشت اسکیزوئیدی بدون اینکه علائم مرضی آشکار باشد وجود داشته و بتدریج و بانهایت ثانی بطرف مرض اسکیزوفرنی سیر نموده اند درحالیکه در عده ای دیگر سرشت اسکیزوئیدی شدید نبوده ولی در طی زندگی بعلت ناراحتی روحی مثلاً شکست عشقی یا بعضی جریانات نامناسب زندگی بطور ناگهانی مرض اسکیزوفرنی پدیدار شده است .  
علائم مرضی

علائم مرض بدو دسته تقسیم میشود علائم روانی و علائم بدنی . علائم روانی عبارتند از:

- ۱- ناسودمندی Desinteret
- ۲ Inertie یا سکون که نتیجه ناسودمندی و از علائم آنست
- ۳- دوتائی شخصیت
- ۴- تغییراتی که در طرز تکلم و جریان فکر بیمار دیده میشود مانند :
- الف- Barrage یا وقفه در تکلم
- ب- Stagnation de la pense یا رکود فکر
- ج- Egarement de la pensee یا گم شدن فکر
- د- Melange dese pensees یا اختلاط افکار

- هـ Automatism verbal یا خودکاری حرفی
- وـ Neologisme یا لغت‌سازی
- زـ Echolalie که در برخی موارد دیده میشود و آن اینستکه بیمار هر کلمه‌ای که باو میگویند تکرار مینماید -
- حـ Delire یا هذیان که کم و بیش در جنون جوانی دیده میشود .
- ۵- اختلالات حرکتی مجموعه اختلالات حرکتی را در نوع بالینی کاتاتونی بخوبی میتوان مشاهده کرد این اختلالات بصور مختلفه ظاهر شده علامت زیادی ایجاد می‌کند مثل : علامت دست‌دادن که در آن دست فشاری ندارد - علامت مجسمه یعنی بیحرکتی علامت رفلکس‌رتول که پس از ضربه چکش به‌وتر عضله چهار سر پابجای خود بر نمیگردد .
- Negativisme اطاعت محض یا Obeissance passive بطی در انجام حرکات - قطع حرکت بطور ناگهانی - تقلید حرکات یا Echopraxie تکرار حرکات یا Stereotypsie - حرکات طفیلی Mouvement parasite و انجام عمل ناگهانی .
- در بیماران اسکیزوفرن گاهی حالتی شبیه به Ictus نیز مشاهده میگردد .
- ۶- توهم یا Hallucination که بصور مختلفه ممکن است موجود باشد از قبیل توهم شنوایی - توهم بصری - توهم عضوی و احشائی - توهم ذائقه‌ای و شامه‌ای توهم حرکتی لفظی - و اما از علامت بدنی باید اختلالات غده مترشحه داخلی و اختلالات عروقی را نام برد . از نظر انواع بالینی بسته باینکه چقدر دست‌های از علامت اصلی در بیمار بیشتر باشد انواع سریری متفاوتی را ذکر کرده‌اند مثلاً نوع ساده - نوع دورانی - نوع کاتاتونی - نوع هذیانی
- بحث و انتقاد و نتیجه: با در نظر گرفتن طرق مختلف شروع و علامت متفاوتی که برای این مرض شرح داده شده است انواع بالینی بسیار متفاوت است. اختلاف فاحشی که مریضا با هم دارند نشان میدهد که برای این مرض علت واحدی نمیتوان در نظر گرفت و انواع بالینی محدودی نمیتوان شرح داد - تظاهرات گوناگون علامت مختلف قیافه‌های متفاوتی بر مرض اسکیزوفرنی میدهد .
- یک اسکیزوفرن آنقدر بی‌تفاوت و در حال سکون است که روز و شب یک جا افتاده است و هیچ حرکتی از خود نشان نمیدهد . بسئالات جواب نمیدهد و غذا هم نمیک خورد و باید با زور و اجبار باو غذا خوراند و گرنه از گرسنگی خواهد مرد .
- دیگری با کسی کاری ندارد گاه در تخت خود می‌خوابد گاهی در اطاق دوسه قدم راه میرود و دوباره دراز میکشد . حرف نمیزند ولی هر چه از او بپرسند جواب میدهد و دستورات را حضوراً اجراء می‌کند - اگر برای او غذا بیاورند می‌خورد والا شخصاً طلب غذا نمی‌کند - وقتی غذا آوردند هر چه هست می‌خورد و مثل اینکه معنی سیری را نمی‌فهمد -
- مریض سوم در اعمال و حرکات خود فقط تابع توهمات می‌باشد - صدائی در گوش خود میشوند که باو دستور میدهد و مریض تابع دستورات این صدا است حال بسته باینکه این دستور چه باشد تظاهرات مختلفی از او سر میزند .
- مریض چهارم سوعظن شدید دارد و بسیار زودرنج است و تحریکات شدید دارد - داد و بیداد می‌کند و بطور مکرر علناً در پی فرار بر میآید و از همه بیم دارد - حتی غذائی که باو میدهند از ترس نمی‌خورد .
- مریض پنجم با مردم صحبت میکند و پر جنب و جوش است هذیان عجیبی دارد میگوید من پسر خورشیدم - من روحم باید خون از بدنم جدا شود تا بیدرم خورشید ملحق شوم باین موضوع اعتقاد عجیبی دارد و تابحال چندین بار رگهای خود را بریده است. دوتائی شخصیت دارد - توهم بینائی درباره هذیان

خود در او مشاهده شده است .

ششمین مریض بنظر میرسد دچار يك نوع ساده اسکیزوفرنی باشد . صحبت می‌کند و تقریباً عادی با ما حرف می‌زند - دوتائی شخصیت در او موجود نیست - بحال خود کاملاً واقف است در بیمارستان و تحت نظر طبیب رفتار تقریباً عادی دارد . اما همینکه بمنزل می‌رود گوشه‌گیری اختیار کرده افکار مزاحمی او را فرا می‌گیرد مثلاً فکر می‌کند بچه‌های کوچکی را که در گوشه اطاق خفته‌اند بقتل برساند مثل اینکه کسی او را وادار بمنجین افکار و اعمالی می‌شمايد - گاهی در نیمه‌های شب از اطاق بیرون آمده شروع به آواز خواندن میکند تا باز مجبور میشوند او را به بیمارستان بیاورند - وقتی علت از او پرسیده میشود میگوید : من خودم میدانم که نباید این کارها را بکنم لیکن اراده ندارم که جلوی اعمال خود را بگیرم . مریض هفتم پسر محجوبی بنظر میرسد کم‌حرف و بیسر و صداست روی هم‌رفته علائم يك اسکیزوفرنی ساده را از خود نشان میدهد - ولی درخفا فکر خودکشی دارد و دوبار باین عمل اقدام کرده لیکن موفق نشده است - مریض این فکر را از همه پنهان میکند . سرانجام یکروز با نهایت تردستی و دوراز نظر همه بدون علت مشخصی با طرزی زیرکانه خودکشی کرده است .

هشتمین مریض جوان تحصیل کرده‌ایست که علائم اسکیزوفرنی در جریان ابتلاء بحصیه در او ظاهر میشود در حالیکه قبلاً هم آنرا داشته لیکن اظهار نمی‌کرده است - در این بیمار توهم شنوایی وجود دارد - مریض سه تاریخ تولد برای خود قائل است یکی آنچه در شناسنامه او نوشته شده دوم اینکه ۱۵ سال و چند ماه قبل ( بنای اظهار خود مریض) در يك مسافرت در ترن احساس خاصی کرده و تصور نموده است عوض شده و آنروز را نیز يك تاریخ تولد برای خود میداند - سوم اینکه میگوید در حقیقت هزار و چندسال قبل متولد شده‌ام زیرا من امام زمان هستم .

مریض نهم آنقدر از نظر علائم مرض فقیر است که با کراه میتوان گفت اسکیزوفرنی دارد ولی چون مرض دیگری نداریم که با علائم موجود در او مطابقت کند می‌گوئیم اسکیزوفرنی دارد بهمین ترتیب اگر بخواهیم بیمار آنرا یکایک شرح بدهیم و هر مریض شکل بالینی خاصی را نشان میدهد . از نظر معالجه نیز تفاوت عجیبی در نوع معالجه و یا تاثیر آن دیده میشود . يك مریض تحریکاتی و بسیار ناراحت که نگهداریش واقعا باعث اشکال بود در ظرف ده الی پانزده روز تحت رژیم داروئی لارگانیل و سرپازیل بهبودی یافت و همدعلائم مرضی از بین رفت در مریض دیگر طرق مختلف معالجه اسکیزوفرنی بکار برده شد ولی مریض يك قدم بطور بهبودی پیش‌رفت .

از این بحث کوتاه چنین نتیجه می‌گیریم که اسکیزوفرنی يك مرض بخصوصی نیست بلکه يك گروه از امراض است . يك گروه بسیار وسیع که در روانپزشکی موقعیتی ممتاز دارد - تقسیم‌بندی فعلی این مرض از نظر اشکال بالینی بهیچوجه قانع‌کننده نیست و باید باین موضوع عقیده داشت که در این بیماران چندین مرض مختلف موجود است منتهی دانش روانپزشکی هنوز نتوانسته آنها را بشناسد و از هم جدا کند . امروز وقتی می‌گوئیم فردی مرض اسکیزوفرنی دارد مثل اینستکه در طب بدنی بگوئیم شخصی مبتلا بمرض عفونی است - مرض عفونی انواع مختلف و علل متفاوتی دارد و طرز معالجه هر یک بنحوی خاص است - در روانپزشکی نیز در ایندسته از بیماران که آنها را مبتلا بچگون جوانی نامیم بلد اذعان نمود که امراض مختلفی مستتر است که با هم وجه مشترکی دارند .

نظر آقای دکتر رضاعی درباره این بحث چنین است : اصولاً جنون يك نوع زندگی غیرعادی و غیر معمولی است و میدانیم که در هر موضوع عادی و معمولی حداقل موارد غیرعادی نیز وجود دارد مثلاً وقتی از نظر هوش افراد را مطالعه میکنیم در مقابل هوش متوسط که اکثریت مردم دارند افراد قلیل به‌کور ذهنی و کند ذهنی مبتلا هستند و زندگی غیرعادی دارند و در راه و روش زندگی بخیط و خطا دچار میشوند . برخی نیز هوش سرشاری دارند و ممکن است کارهای ابتکاری بزرگی انجام دهند اینان از

نوا بغ بشمار میروند و از نظر راه و رسم زندگی غیرعادی تلقی میگردند .

در مطالعه موضوع دیگر مثلاً خواب در مقابل خواب طبیعی خواب مشوش و پریشان و بیخوابی و راهروی در خواب و گفتگوی در خواب موارد قلیل غیرعادی را تشکیل میدهد که خفته تحت تاثیر رویای پریشان خود ب حرکت درآمده نقشی را که در خواب می بیند بازی میکند و در آن موقع بحال خود واقف نیست و بدون فهم و اراده راه می رود و کارهایی ممکن است انجام دهد و پس از بیداری همه را فراموش نماید .

در بیداری نیز نیروی حیاتی فعالیت طبیعی دارد - البته میزان این فعالیت در افراد متفاوت است همانطور که برای هر موضوع طبیعی وضع غیر طبیعی نیز قائل شدیم بیداری هم دارای بعضی حالات غیر طبیعی هست که آن جز جنون نیست - حال بسته بنوع ضعف بیداری جنون هم متفاوت است. اسکیزوفرنی یکی از انواع آنست .

و اما راجع باینکه چرا اوضاع و احوال بیماران بیکدیگر شبیه نیست و علائم متفاوت نشان میدهند باید خاطر نشان ساخت که افراد بیدار نیز از جهات مختلف با هم تفاوت دارند بنابراین افراد غیر طبیعی نیز ناگزیر با هم اختلاف دارند و علت اختلاف در سه نکته اساسی نهفته است:

۱- اثر - عامل اثر در اسکیزوفرنی رله مهمی را بعهده دارد و میدانیم این عامل در افراد مختلف دارای شدت و ضعف است - در عده ای بار وراثت بیشتر است و مرضان شدت زیادتری دارد و در آنها که بار وراثت کمتر است مرض سبکتر و معالجه پذیر تر است .

۲- تربیت - طرز تربیت اولیه هرکس در خاق و رفتار بعدی او تاثیر کامل دارد

۳- واکنش افراد در برابر تحریکات خارجی و داخلی تفاوت بسیار دارد . بهم خوردن تعادل اعصاب نباتی در عده ای از افراد ب سهولت صورت میگیرد و در گروهی دیگر این تعادل پایدار است و بادگی دستخوش هرج و مرج نمیشود - در برابر دستهای از مردم که حساسیت اعصاب نباتی دارند (سمپاتیکتون ) گروه واگوتن قرار گرفته اند . شك نیست ایندو دسته در مقابل تحریکات درونی و بیرونی واکنشهای متفاوت از یکدیگر نشان میدهند .

در عمل مشاهده میکنیم بعضی از بیماران در برابر ۲۰ واحد انسولین به کمای هیپوگلیسمی میروند و تعدادی دیگر از مرضی بعد از اینکه انسولین را ۲۰۰-۳۰۰ واحد رساندیم با زهم مقاومت می کنند و به کمای نمیروند این نیز ناشی از همان اختلافی است که بیماران در جهت عوامل بدنی و تعادل اعصاب نوروزنات باهم دارند - بنابر این نباید انتظار داشت که مبتلایان به اسکیزوفرنی تظاهرات محدود و مشابه از خود نشان دهند .

اسکیزوفرنی موارد غیرعادی است که در آن بیداری اوج طبیعی ندارد و راه و رسم زندگی بسرح شعور روشن و درک حقیقت واقع نرسیده فعالیت سالم و منطقی نیست و مریض با افراد خفته متحرک که شرح آن در موارد غیرعادی ذکر شد تفاوت فاحشی ندارد .

معذا اهمیت این مرض را نمیتوان از نظر دور داشت . دومین کنگره روانپزشکی بین المللی که در سال ۱۹۵۷ در زوریخ تشکیل شد منحصراً موضوع بحث را اسکیزوفرنی قرارداد و مطالعات دامنه دار و دقیق چه از نظر علت و علائم و چه از نظر معالجه توسط علماء این فن صورت گرفت و وضع بنرینج مرض تا اندازه ای روشن گردید -