

## Křeče okohybných svalů (Tiky)

### Naléhavá situace

Máte službu na psychiatrické klinice, která zároveň slouží jako pohotovost pro danou spádovou oblast. Okolo dvacáté hodiny se v doprovodu matky dostaví devatenáctiletá učnice. Matka oznamuje, že její dcera se už dva dny ambulantně léčí silně působícím neuroleptikem flupentixolem (Fluanxol<sup>®</sup>) v dávce 10mg a antidepresivem escitalopramem (např. Cipralex<sup>®</sup>) o síle 10mg, kvůli první epizodě schizoafektivní poruchy depresivního typu doprovázené slyšením hlasů a bizarními bludy. U pacientky pozorujete následující symptomy, které podle matky objevily před hodinou a kterými dcera doposud netrpěla: křečovitě vyplazování jazyka, křečemi okohybných svalů a tortikolis podobné pohyby.

Na jakou diagnózu usuzujete?

Na základě charakteristického obrazu stanovujete diagnózu neuroleptiky navozené časné dyskineze. Při podání antidepresiv jako je Escitalopram nebyly takovéto vedlejší účinky pozorovány.

K časným dyskyneziím, které se přechodně objevují až u 20% pacientů léčených především vysoce účinnými neuroleptiky, jako například Flupentixol, patří následující symptomy: křeče jazyka, hrdla a okohybných svalů (nejčastěji), mimovolní pohyby mimických svalů, čelistní kontraktura (trismus), tortikolis podobné, choreo atetózní pohyby svalů krku a horních končetin, které vedou k torsní dystonii.