

## PSYCHOGENNA POLIDYPSJA I ZABURZENIA PSYCHICZNE U PACJENTA Z PADACZKĄ. RÓŻNICOWANIE Z MOCZÓWKĄ PROSTĄ. OPIS PRZYPADKU

### PSYCHOGENIC POLIDYPSIA AND MENTAL DISORDERS IN PATIENT WITH EPILEPSY. DIFFERENTIATION WITH DIABETES INSIPIDUS. CASE REPORT

Ałbena Grabowska-Grzyb

Oddział Kliniczny Neurologii i Epileptologii CMKP, Warszawa

#### STRESZCZENIE

**Wprowadzenie.** Polidypsja z wtórną poliurią i hiponatremią jest objawem ubocznym stosowania niektórych neuroleptyków. Hiponatremia może być także objawem ubocznym niektórych leków przeciwpadaczkowych. Różnicowanie psychogennej polidypsji z moczówką prostą u pacjenta z padaczką wydaje się szczególnie istotne wobec odmiennego postępowania w wymienionych zespołach.

**Cel.** Przedstawienie przypadku pacjenta z padaczką, u którego zespół objawów klinicznych oraz wyniki badań laboratoryjnych trzeba było różnicować między zatruciem wodnym a moczówką prostą.

**Opis przypadku.** Pacjent z padaczką, 51-letni, leczony z powodu schizofrenii haloperydolem i rysperydonem, z objawami polidypsji z wtórną poliurią oraz hiponatremią. Po podaniu 2-krotnie desmopresyny pojawiły się u pacjenta napady uogólnione toniczno-kloniczne, w wyniku których doznał ciężkich urazów głowy oraz kończyny dolnej prawej. Po rozpoznaniu zatrucia wodnego spowodowanego przyjmowaniem haloperydolu i zaprzestaniu podawania neuroleptyku stan kliniczny oraz parametry laboratoryjne zaczęły się poprawiać.

**Wnioski.** U pacjentów z padaczką i zaburzeniami psychicznymi należy zwracać szczególną uwagę na objawy uboczne stosowanych leków, szczególnie na rzadsze objawy, na przykład hiponatremię. Wydaje się, że szczególnie istotna jest okresowa kontrola stężenia sodu w surowicy u chorych przyjmujących karbamazepinę i okskarbazepinę oraz neuroleptyki.

**Słowa kluczowe:** Padaczka – Neuroleptyki – Zatrucie wodne – Moczówka prosta

#### SUMMARY

**Introduction.** Polidypsia associated with secondary polyuria and hyponatremia is the side effect related to some neuroleptics. Hyponatremia may be also a side effect related to administration of some antiepileptic drugs. The differentiation between psychogenic polidypsia and diabetes insipidus in patients with epilepsy seems to be particularly significant in terms of variety of treatment approaches to the mentioned syndromes.

**The aim.** To present the case of the patient with epilepsy whose clinical symptoms and the laboratory results required differentiation between psychogenic polidypsia and diabetes insipidus.

**Case report.** 51-years old patient with epilepsy treated with haloperidol and risperidone due to schizophrenia suffered from polidypsia with secondary polyuria and hyponatremia. Following twice administration of desmopresine generalized tonic-clonic seizures had occurred which resulted in serious injury of the head and lower right limb. After establishing diagnosis of psychogenic polidypsia following administration of haloperidol neuroleptics have been withdrawn which resulted in improvement of the patient clinical state and improvement in the laboratory parameters.

**Conclusion.** It is important to monitor side effects related to the drugs administered to the patients with epilepsy and psychiatric disorders with emphasis to the symptoms which are rather rare like hyponatremia. Periodical monitoring of serum sodium level in patients taking carbamazepine and oxcarbazepine and neuroleptics seems to be particularly important.

**Key words:** Epilepsy – Neuroleptics – Psychogenic polidypsia – Diabetes insipidus