

סמינר תכנית התואר השני M.A. בפסיכולוגיה קלינית
בבית ספר ברוך איבצ'ר לפסיכולוגיה
מתכבד להזמינכם להרצאתו של:

אליהו מזרחי, MD, MHA

פרופ' חבר קליני בפקולטה לרפואה, באוניברסיטת תל אביב

בנושא:

דיכאון בגיל השלישי – אבחון וטיפול

יום שני, 05 בדצמבר 2022, בשעה 13:45

באודיטוריום אהובה אורן-פינס (L201), בניין אריסון - לאודר

דיכאון מאופיין בעצב חמור מספיק או מתמשך, כדי להפריע לתפקוד ולעתים קרובות גם מלווה בירידה בעניין או הנאה בפעילויות במשך למעלה מ-14 יום. הסיבה המדויקת אינה ידועה, אך ככל הנראה כרוכה בתורשה, שינויים ברמות הנוירורנסמיטורים, שינוי בתפקוד הנוירואנדוקריני וגורמים פסיכו-סוציאליים.

האבחון מבוסס על ספור המחלה כפי שהוא מתקבל מהחולה. הטיפול מורכב בדרך כלל מתמיכה, תרופות, ופסיכותרפיה. דיכאון הינו אחת ההפרעות הפסיכיאטריות הגריאטריות הנפוצות ביותר וגורם סיכון מרכזי לנכות ולתמותה בחולים מבוגרים.

למרות שדיכאון הוא בעיה נפשית נפוצה באוכלוסיית הקשישים, הוא אינו מאובחן בכ-50% מהמקרים. ארגון הבריאות העולמי העריך כי שכיחות הפרעת הדיכאון העולמית בקרב מבוגרים נעה בין 10% ל-20% לעומת 5.7 אחוז בכלל האוכלוסייה.

בקרב נבדקים עם דיכאון קשה (Major depression) רק 35.7% נטלו תרופות נוגדות דיכאון (בעיקר מעכבי ספיגה חוזרת סלקטיביים של סרוטונין) ו-27.4% תרופות הרגעה/לשינה.

הסיבה המדויקת להפרעות דיכאון אינה ידועה, אך גורמים גנטיים סביבתיים תורמים לכך. התורשה מהווה כמחצית מהאטיולוגיה. לפיכך, דיכאון שכיח יותר בקרב קרובי משפחה מדרגה ראשונה של חולים מדוכאים, כמו כן, גורמים גנטיים כנראה משפיעים על התפתחות תגובות דיכאוניות לאירועים שליליים. נראה שגם גורמים פסיכו-סוציאליים מעורבים. לחצים גדולים בחיים, במיוחד פרידות ואובדניים, עשויים להופיע קודם להתפתחות אפיזודות של דיכאון עם זאת, אירועים כאלה אינם גורמים בדרך כלל לדיכאון מתמשך וחמור אלא אצל אנשים בעלי נטייה להפרעת מצב רוח.

אודות המרצה:

פרופ' מזרחי משמש נכון להיום כפרופ' חבר קליני בפקולטה לרפואה, באוניברסיטת תל אביב.
את לימודי הרפואה התחיל וסיים בפקולטה לרפואה בטכניון שבחיפה.

התמחה ברפואה גריאטרית במרכז הרפואי רמב"ם, ובבית החולים הגריאטרי ע"ש פלימן, בחיפה.

משך שנתיים השתלם בארה"ב, ב – Case Western Reserve University, University Hospitals,
Department of Neurology, Alzheimer Center, Cleveland Ohio, בתחום הפרעות זיכרון ודמנציה
באנשים מבוגרים.

עם חזרתו לארץ ניהל משך למעלה מ – 10 שנים, את המחלקה הגריאטרית שיקומית, במרכז הרפואי ע"ש
שיבא בתל השומר ולאחר מכן משך קרוב ל- 6 שנים, פתח וניהל את המחלקה הגריאטרית שיקומית במרכז
הרפואי שמואל הרופא בבאר יעקב.

בארבעת השנים האחרונות לעבודתי במשרד הבריאות, שימש כמנהל בית החולים שמואל הרופא, בבאר
יעקב.

נכון להיום מקדיש את כל זמנו לקידום תחום רפואת הגיל השלישי, גריאטריה.