

Impulse control disorders: DSM-5 and beyond

Prof. Dr. Lut TAMAM

Department of Psychiatry, Medical School
Çukurova University, Adana, Turkey

In DSM-IV-TR, five different psychiatric disorders (intermittent explosive disorder-IED, kleptomania, pyromania, pathological gambling and trichotillomania) which have impulsivity as a common feature and could not be classified as a part of another diagnostic category, are included in a left over category named as 'impulse control disorder not elsewhere classified'.¹ In the last 20 years, studies conducted on these disorders have revealed that some of these disorders are more prevalent than previously thought, and lead to a different diagnostic categorization in DSM-5.²

In DSM-5 the category of 'disorders usually first diagnosed in infancy, childhood and adolescence' has been removed and integrated into other categories. Similarly the category of 'impulse control disorder not elsewhere classified' has been deleted and some of the disorders in this category (IED, kleptomania, pyromania) in combination with oppositional defiant disorder (ODD) and conduct disorder (CD) formed a new category named 'disruptive, impulse-control, and conduct disorders'.² Common feature of the disorders in this category is problems of self-control and having trouble in emotional or behavioral dysregulation. Besides all of disorders included in this category have behaviors that clearly violate the rights of others and aggressive behaviors leading to destruction of property.^{3,4} Two disorders formerly included in impulse control disorders section were removed and reclassified in other categories. Pathological gambling is renamed as 'gambling disorder' and included in 'substance related and addictive disorders' whereas trichotillomania is included in 'obsessive compulsive and related disorders' chapter.

Though this diagnostic classification recovers the impulse control disorders from being a residual category, it also brings in the concerns about conducting new studies on these disorders as they will be over-shadowed by more prevalent disorders in the same category. This concern is also introduced in a workshop conducted by The ICD-11 Working Group on Obsessive-Compulsive and Related Disorders.⁵

The Working Group has recommended that a grouping of impulse control disorders be retained in ICD-11 in order to ensure opportunities to conduct more specific studies on these issues. Workgroup has stated that categorizing gambling behavior as an addiction, although heuristically appealing, seems premature based on the evidence and suggested continuation of its inclusion in this category. As a final statement, Workgroup recommended that impulse control disorders category should include pathological gambling, intermittent explosive disorder, kleptomania, and pyromania and compulsive sexual behavior disorder.⁵ These findings lead us to suggest that the debate on the classification of impulse control disorders may increase rather than decrease with the introduction of ICD-11.

Dürtü kontrol bozuklukları: DSM-5 ve ötesi

Ortak özellikleri dürtüsellik olan ve başka bir tanısal kategoride sınıflandırılmayan beş farklı psikiyatrik bozukluk (aralıklı patlayıcı bozukluk-APB, kleptomani, piromani, patolojik kumar oynama ve trikotillomani) DSM-IV-TR'de 'başka bir yerde sınıflandırılmamış dürtü kontrol bozuklukları' kategorisinde toplanmış, bir çeşit bir artık kategori oluşturmuşlardı.¹ Geçen 20 yıl süresinde bu yapılan çalışmalar bu bozuklukların bir kısmının öngörüldüklerinden daha sık olduğunu ortaya koymuş ve DSM-5 ile birlikte yeni bir sınıflandırmaya tabii tutulmasına yol açmıştır.²

DSM-5'te daha önceki baskılarda yer alan 'genellikle ilk kez bebeklik, çocukluk veya ergenlik döneminde tanısı konan bozukluklar' kategorisi kaldırılarak diğer bölümlerle bütünleştirilmiştir. Benzer şekilde 'başka bir yerde sınıflandırılmamış dürtü kontrol bozukluklar' kategorisi de kaldırılmış, içerdiği bozuklukların bir kısmı (APB, kleptomani, piromani) karşıt gelme bozukluğu (KGB), davranım bozukluğu ile birleştirilerek yepyeni bir kategori olan 'yıkıcı, dürtü kontrol ve davranım bozuklukları' içine alınmıştır.² Bu kategoride yer alan bozuklukların ortak özelliği dürtüsellik yerine kendi kendini kontrol etmede (oto kontrolde) özellikle duygularını veya davranışlarını düzenlemede zorluk yaşamalarıdır.³ Bu bozuklukların tümünün temel özelliği diğer insanların haklarını belirgin biçimde ihlal eden, nesne veya eşyalara zarar verme davranışları ve agresif yaklaşımlar sergilemeleridir.^{3,4} Daha önce dürtü kontrol bozukluğu olarak nite-

lendirilen iki bozukluktan 'patolojik kumar oynama'nın adı 'kumar oynama bozukluğu' olarak değiştirilmiş ve bağımlılık bozuklukları içinde değerlendirilmesi uygun görülmüştür. Benzer şekilde trikotillomani obsesif kompulsif ve ilişkili bozukluklar kategorisinde yer almıştır.³

Bu sınıflandırma yaklaşımı dürtü kontrol bozukluklarını atık kategori olmaktan çıkarmakla birlikte, kategoride yer alan diğer sık görülen bozuklukların gölgesinde kalıp üzerinde daha çok çalışma yapılmasını önleyebileceği endişelerini de birlikte getirmiştir. Bu durum ICD-11'de çalışmalarını yürüten ICD-11 Obsesif Kompulsif ve İlişkili Bozukluk Çalışma Grubunca da vurgulanmıştır.⁵ Çalışma grubu patolojik kumar oynama-

nın bağımlılıkla ilişkili özellikler taşımakla birlikte, temelde dürtüsel bir eylem olduğunu ve bu kategoriden ayrılmaması gerektiğini savunmuştur. Çalışma Grubu ayrıca 'dürtü kontrol bozuklukları' kategorisinin bu konuda özgül çalışmalar yürütülebilmesine olanak sağlanması açısından korunması gerektiğini dile getirmiştir. Grup bu başlık altında patolojik kumar oynama, aralıklı patlayıcı bozukluk, kleptomani, piromani ve kompulsif cinsel davranış bozukluğunun yer almasını önermiştir.⁵ Bütün bu veriler dürtü kontrol bozukluklarının sınıflandırılmasına yönelik değerlendirme ve tartışmaların ICD-11 ile birlikte azalmak yerine artabileceğini düşündürmektedir.

REFERENCES / KAYNAKLAR

1. American Psychiatric Association: Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition Text Revision (DSM-IV-TR). Arlington, VA: American Psychiatric Association, 2000.
2. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition. Arlington, VA: American Psychiatric Association, 2013.
3. Dailey SF, Gill CS, Karl S, Minton CAB. DSM-5 Learning Companion for Counselors. Alexandria: American Counseling Association, 2014.
4. Dziegielewska SF. DSM-5 in Action. Hoboken, NJ: Wiley, 2015.
5. Grant JE, Atmaca M, Fineberg NA, Fontenelle LF, Matsunaga H, Janardhan Reddy YC, et al. Impulse control disorders and "behavioural addictions" in the ICD-11. World Psychiatry 2014; 13:125-127.