Bildiri No: **PB-056** **Doi:** 10.5606/phhb.dergisi.suppl2026.056

Parkinson Hastalarında Akıllı Telefon Bağımlılığı

Selin Save, Fatma Zehra Saçma Gökce, Zeynep Baştuğ, Zeliha Nur Irmak, Tuba Akıncı, Gülbün Asuman Yüksel

Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul, Türkiye

Amaç: Akıllı telefon bağımlılığı ile nörolojik hastalıklardaki davranışsal özellikler arasındaki ilişki giderek daha fazla araştırılmaktadır. Parkinson hastalığında (PH) bu ilişkinin klinik özelliklerle bağlantısı net değildir. Bu çalışmada dopamin agonisti tedavisi alan PH hastalarında akıllı telefon bağımlılığı düzeyi ile demografik ve klinik değişkenler, anksiyete ve depresyon düzeyleri arasındaki ilişki incelendi.

Yöntem: Çalışmaya 34 Parkinson hastası dahil edildi. Telefon bağımlılığı; Akıllı Telefon Bağımlılığı Kısa Formu (SAS-SV) ile değerlendirildi. Skorlar; yaş, cinsiyet, hastalık süresi, baskın motor fenotip, Beck Anksiyete ve Beck Depresyon ölçekleri, dürtüsellik skorları ve dopaminerjik ilaç dozu ile ilişkili olarak analiz edildi. Anksiyete ve depresyon için klinik eşik değerleri ayrıca değerlendirildi.

Bulgular: Çalışmaya dahil edilen 34 Parkinson hastasının yaş ortalaması 59.5 ± 5.8 yıl olup ortalama SAS-SV skoru 24.3 ± 11.6 olarak bulundu. SAS-SV skorları baskın motor fenotip, hastalık süresi ve dopaminerjik ilaç dozu ile anlamlı ilişki göstermedi ($p > 0.05$). Kadın hastalarda ortalama skorların daha yüksek olduğu izlenmesine rağmen bu fark istatistiksel anlamlılığa ulaşmadı ($p = 0.053$). Sürekli değişken olarak değerlendirildiğinde anksiyete ve depresyon skorları ile SAS-SV arasında anlamlı korelasyon saptanmadı. Ancak klinik eşik değerlerine göre yapılan değerlendirmede, anksiyete düzeyi yüksek olan hastalarda SAS-SV skorlarının anlamlı olarak daha yüksek olduğu görüldü (28.1'e karşı 20.9; $p = 0.032$). Depresyon için benzer bir fark izlenmedi ($p = 0.227$). Dürtüsellik skorları mevcut olan alt grupta SAS-SV ile anlamlı ilişki bulunmadı.

Sonuç: Dopamin agonisti kullanan PH hastalarında akıllı telefon bağımlılığı skorlarının hastalık özellikleri veya ilaç dozundan ziyade anksiyete düzeyi ile ilişkili olabileceği düşünüldü. Bulgular küçük örneklem nedeniyle temkinli yorumlanmalıdır. Daha geniş örneklemli çalışmalara ihtiyaç vardır.