

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів. Харків, 2016, С. 347-348*

**Коровина Л.Д., Шульга А.**

**ОСОБЕННОСТИ ДИНАМИКИ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ  
ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ПРИ ТЕРАПИИ АТИПИЧНЫМИ  
АНТИПСИХОТИКАМИ**

**Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии  
Харьковский национальный медицинский университет,  
г. Харьков, Украины**

За более чем столетнюю историю учения о шизофрении, ее клиническая картина показала свою многогранность и вариабельность. Восприятие традиционных типичных негативными и позитивных симптомов на настоящее время несколько изменилось. Если патоморфоз галлюцинаторно-параноидного синдрома связан в основном с изменениями фабулы бредовых идей и содержанием псевдогаллюцинаций, то структура негативных симптомов постепенно расширялась. Они представлены двумя подгруппами: первичными негативными (дефицитарными) и вторичными негативными расстройствами в зависимости от своей причины.

Популярность использования атипичных антипсихотиков (2-е поколение) обусловлено их явным положительным влиянием, как на позитивные, так и на негативных симптомы шизофрении.

В своей работе мы провели анализ динамики основных психопатологических феноменов у 34 женщины, страдающих параноидной шизофренией, принимавших терапию различными атипичными антипсихотическими препаратами (2-е поколение).

Результаты исследования показали, что пациентки имели достаточно тяжелый тип течения заболевания. Данный результат был в основном обусловлен значением общих симптомов, чем позитивных и негативных расстройств (по методике PANSS). Характеристика исходного психического состояния пациенток по методике PANSS (баллы):

- ✓ Позитивные симптомы –  $26,7 \pm 1,2$
- ✓ Негативные симптомы –  $32,5 \pm 1,1$
- ✓ Общие симптомы –  $47,1 \pm 1,8$
- ✓ Суммарный балл –  $106,3 \pm 2,4$

После проведенного лечения (психофармакотерапия атипичными антипсихотиками 2 типа) пациентки показали значительное улучшение в общем состоянии.

Психодиагностический метод подтвердил данный результат, в основном за счет динамики общих и позитивных, чем негативных психопатологических симптомов.

В группе исследования в большинстве случаев была выявлена положительная динамика, посредством, не столько общеседативного действия антипсихотиков (снижение возбуждения, симптомов враждебности, негативистичного отношения к лечению), а и собственно антипсихотического, влияния на такие симптомы как социальная отстраненность, апатия, депрессия, когнитивное функционирование.

Наиболее выраженная динамика позитивных симптомов отмечалась в отношении таких расстройств, как псевдо- и истинные галлюцинации,

дереализации, иллюзорные расстройства. Бредовые расстройства претерпевали значительно меньшие метаморфозы и, в большинстве случаев, заключались в снижении актуализации, прежде всего выявляемых стабилизацией поведения и активными высказываниями.

Негативные симптомы (подшкала негативных расстройств по PANSS) редуцировались медленнее остальных. Мы также считаем, что этот эффект обусловлен снижением интенсивности вторичных негативных расстройств в большей степени, чем первичных, что подтверждается более значимой динамикой общих симптомов в методике PANSS. Характеристика психического состояния пациенток по методике PANSS после проведенного курса лечения (баллы):

- ✓ Позитивные симптомы –  $20,1 \pm 1,2$
- ✓ Негативные симптомы –  $28,3 \pm 1,4$
- ✓ Общие симптомы –  $39,2 \pm 2,0$
- ✓ Суммарный балл –  $87,6 \pm 2,6$

Таким образом можно сказать, что предложенное комплексное лечение параноидной шизофрении показало свою эффективность. Клинически значимый положительный эффект атипичных антипсихотиков 2-го поколения на негативную симптоматику можно считать в основном обусловленным влиянием на вторичные негативные расстройства. То есть анализ влияния атипичных антипсихотиков на негативные расстройства должен проводиться с учетом динамики расстройств, вызывающих вторичные негативные симптомы (позитивные и общие симптомы по методике PANSS).