

# Шизофрения

Д.м.н., профессор Злоказова М.В.

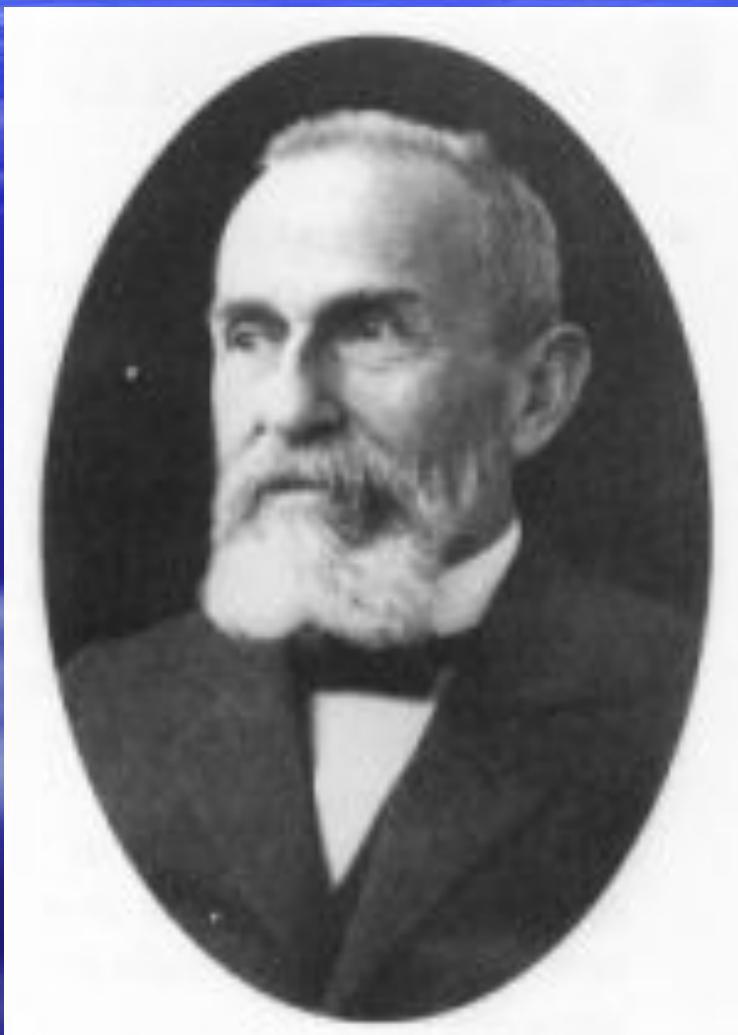
# Шизофрения

психическое заболевание неустановленной этиологии (**эндогенное**), склонное к **хроническому прогрессирующему течению**, проявляющееся **специфическими клиническими изменениями личности** и различными по степени тяжести другими психическими расстройствами, которые часто приводят к стойким **нарушениям социальной адаптации и трудоспособности**

# Эмиль Крепелин (1856-1926) – немецкий психиатр



Эуген Блейлер (1857-1939) –  
швейцарский психиатр, психолог



# Облигатные (основные) признаки

- Аутизм
- Эмоциональное снижение
- Снижение волевой деятельности
- Нарушение мышления



# Факультативные признаки

- Бредовые идеи
- Эмоционально-волевые нарушения
- Расстройства восприятия
- Кататонические расстройства
- Расстройства сознания

# Позитивные и негативные расстройства при шизофрении (А.С. Тиганов, 1999)

## **Позитивные:**

- Астенические
- Психопатоподобные
- Аффективные
- Галлюцинаторные
- Бредовые
- Кататонические

## **Негативные:**

Аутизм  
Эмоциональная  
дефицитарность  
Редукция  
энергетического  
потенциала  
Явления дрейфа  
Расстройства  
мышления

**Когнитивные нарушения**

# Эпидемиология шизофрении

- Распространенность шизофрении составляет около 1% (0,77-0,85%) населения земного шара (ВОЗ, 1997; Carpenter, Buchanan, 1995).
- Наибольшие показатели болезненности: Швеция - 1,7%, Ирландия - 1,2%; Россия – 0,82%, США – 0,72%.  
Наименьшие: Гана, Ботсвана, Тайвань – менее 0,5%.
- Шизофрения в возрастных группах: 25-44 года - 11%; 18-24 года - 0,8%; дети до 12 лет – 0,02-0,04%.
- Шизофрения у мужчин и женщин: 0,77% - мужчины, 0,82% - женщины (Сейку и др., 1998).
- Риск повторной госпитализации в течение двух лет сохраняется для 40-60% всех больных.
- Больные шизофренией занимают почти половину всех психиатрических коек и составляют 16% от всех психиатрических больных.
- 14 % больных не попадают в поле зрения психиатра.



# Этиопатогенез

- Социально-психологические теории
- Биологические теории

# Социально-психологические

- Психодинамическая
- Экзистенциальная

# Биологические

- Аутоинтоксикационная
- Аутоиммунная
- Наследственная
- Микробная
- Вирусная
- Биохимические
- *Теория стресс-диатеза*

# Этиопатогенез шизофрении

- Шизофрения – это болезнь мозга.
- Расширение (от небольшого до значительного) бокового и третьего желудочков мозга (МРТ исследования).
- Гистологически обнаружено уменьшение количества нейронов и/или ненормальное развитие клеток в гиппокампе, таламусе, а также обонятельной, двигательной и префронтальной коре.
- Нейрохимические нарушения: увеличение D-2 рецепторов в базальных ганглиях и других зонах. Изменения обнаружены в 5HT, NA, GLU рецепторах.
- Уменьшение притока крови в лобных долях (ПЭТ исследования).
- Нейропсихологические изменения. Изменения функциональной асимметрии мозга.



# Начало шизофрении

- Этап предвестников
- Инициальный период
- Дебют острый или постепенный

# Классификация шизофрении (МКБ-10)

- Параноидная
- Гебефреническая
- Кататоническая
- Недифференцированная
- Постшизофреническая депрессия
- Резидуальная шизофрения
- Простая шизофрения
- Другие формы шизофрении
- Неуточненная

# Типы течения

- Непрерывный
- Эпизодический со стабильный дефектом
- Эпизодический с нарастающим дефектом

# Особые формы шизофрении

- Вялотекущая
- Фебрильная (фебрильный приступ шизофрении)



# Дефект

- Признаки
- - уменьшение активности;
- - изменение характера (личности);
- - остаточные нарушения восприятия, мышления;
- - снижение социального статуса

# Виды дефекта

- Апато-абулический
- Астенический
- Параноидный
- Психопатоподобный
- Псевдоорганический
- Смешанный

# Исходы шизофрении

- В начале XX века дефект с частыми обострениями, необходимостью госпитализации отмечался более, чем у 80%. В 70-е гг. – у 25%. Сейчас – менее 20%.
- У  $\frac{1}{4}$  больных после первой госпитализации – стабильное улучшение с удовлетворительным социальным функционированием. Около  $\frac{1}{2}$  больных демонстрирует умеренное улучшение.
- Достаточно типичным является безремиссионное течение заболевания.
- Исход лучше у женщин, по сравнению с мужчинами.
- Через 5-6 лет от начала заболевания острота симптоматики несколько снижается и на первый план могут выступить признаки дефекта.
- Достоверно более высокая смертность от соматических заболеваний.
- Наиболее частая причина смерти до 55 лет – несчастные случаи и самоубийства.

# Лечение

- Психофармакотерапия (основа – антипсихотики)
- Шоковые методы лечения (ЭСТ, ИКТ)
- Психотерапия
- Реабилитация



# Реабилитация

- Восстановление или формирование недостаточных или утраченных в результате болезни когнитивных, мотивационных, эмоциональных ресурсов личности.
- Цель – восстановление социальной адаптации

# Задача 1

- Больная Н., 50 лет. Находилась на обследовании. Перед этим по болезненным мотивам обращалась к Президенту РФ.
- Из анамнеза известно, что 1 неделю назад перенесла состояние, сопровождающиеся видениями. "Человек в белом" говорил ей, что она будет наследницей Земли, сможет исцелять людей. С тех пор больная ездит по стране, достает "святую" воду, связана с различными знахарками и бабками, обращалась к Президенту РФ по поводу своих способностей. Часто поступает в психиатрические больницы, однако лечебный эффект незначительный.
- Психическое состояние: в месте и времени ориентирована правильно, охотно вступает в контакт, считает себя "наследницей Земли". "Могу через бога вызвать дождь, остановить грозу, предотвратить войну в Китае". Настойчиво просит о выписке. Уверяет, что ее задержка в больнице кончится для мира плачевно. Память достаточная, эмоции нивелированы, интеллект невысок. Критики к своему состоянию нет.

■

# Задача 2

- Больной Р., 23 лет, радиотехник. 3 года тому назад стал ощущать постоянный неприятный запах от своих ног и из подмышечной области. Затем ему стало казаться, что запах кала, мочи и гнили исходит из половых органов и заднего прохода. Замечал, что будто бы находящиеся рядом с ним люди "поводят носами", отворачиваются. В разговоре окружающих слышатся слова: "Запах... Свинья...". Чувствовал себя виноватым, по несколько раз в день мылся, менял белье, но запах не исчезал. В связи с этим не мог находиться среди людей. Старался быть в одиночестве. Появились мысли о самоубийстве. Все попытки врача убедить больного в том, что никто из окружающих не ощущает неприятного запаха, больной встречает с полным недоверием, утверждая, что запах чувствуют все, но хотят это от него скрыть.

■

■

# Задача 3

- Больной Л., 53 лет, предприниматель. В психоневрологический диспансер обратилась его жена. Она рассказала, что в течение последнего года муж забросил работу, целыми днями и даже ночами что-то пишет и тщательно прячет написанное.
- Вызванный к врачу больной рассказал, что он изобрел аппарат "Л-2" для улавливания мыслей на расстоянии. Это изобретение, по мнению больного, должно стать основой для "новой технической революции" и имеет огромное значение. Принес с собой массу чертежей, схем, толстую рукопись, в которой с помощью уравнений из элементарной математики, простых законов физики пытается обосновать свою гипотезу. Рассказал врачу, что первый экземпляр рукописи он повез в Москву, но по дороге чемодан украли. Абсолютно уверен, что кража эта была совершена агентами иностранной разведки. Обо всем этом больной рассказывает с массой мельчайших подробностей, с глубокой убежденностью, отмечая мысли о возможности ошибки.





# Спасибо за ДУШИМ НАШИМ!

