

**Эндогенные аффективные  
расстройства**

# Аффективные расстройства

- По этиологии:

- Эндогенные
- Психогенные
- Органические

- По степени выраженности:

- Психотический уровень
- Непсихотический (невротический) уровень

# **Маниакально-депрессивный**

## **психоз**

### **(МДП, аффективный психоз)**

— психическое заболевание, характеризующееся **периодичностью** возникновения **аутохтонных аффективных нарушений** в виде маниакальных, депрессивных или смешанных состояний, **полной их обратимостью** и развитием **интермиссий** с восстановлением психических функций и личностных свойств; не приводящее к слабоумию.

# Маниакально-депрессивный

## психоз (МДП, аффективный психоз)

- «Эндогенное» психическое расстройство
- Клинически и патогенетически гетерогенное заболевание
- Представлен аффективными **фазами** (маниакальными, депрессивными и смешанными) разной глубины и продолжительности
  - «фаза» - подразумевает аутохтонную природу возникновения и полную обратимость аффективных нарушений
- С течением **НЕ** формируется «дефект» личности (что неспроста характерно для шизофрении)

при шизофрении:

**Ремиссия**

- наличие резидуальной симптоматики

при аффективном психозе:

**Интермиссия**

- "светлый промежуток",  
отсутствие резидуальной симптоматики

# Выделение маниакально-депрессивного психоза



- Эмиль Крепелин  
«маниакально-депрессивный психоз» (1896)

- **Общность**
- **наследственности**
- **Единство аффективных (депрессивных и маниакальных) расстройств**
- **Фазно-периодическое течение**

# Современная классификация эндогенных аффективных расстройств

- Биполярный аффективный психоз
  - ТИП 1 (*чередование развернутых маниакальных и депрессивных фаз*)
  - ТИП 2 (*чередование развернутых депрессивных фаз и гипоманий*)
- Монополярный депрессивный психоз  
(*рекуррентное депрессивное расстройство*)
- Циклотимия

# Аффективные расстройства

биполярный  
психоз 1 тип

мания

биполярный

психоз 2 тип

рекуррентное

депрессивное

расстройство

ДИСТИМИЯ

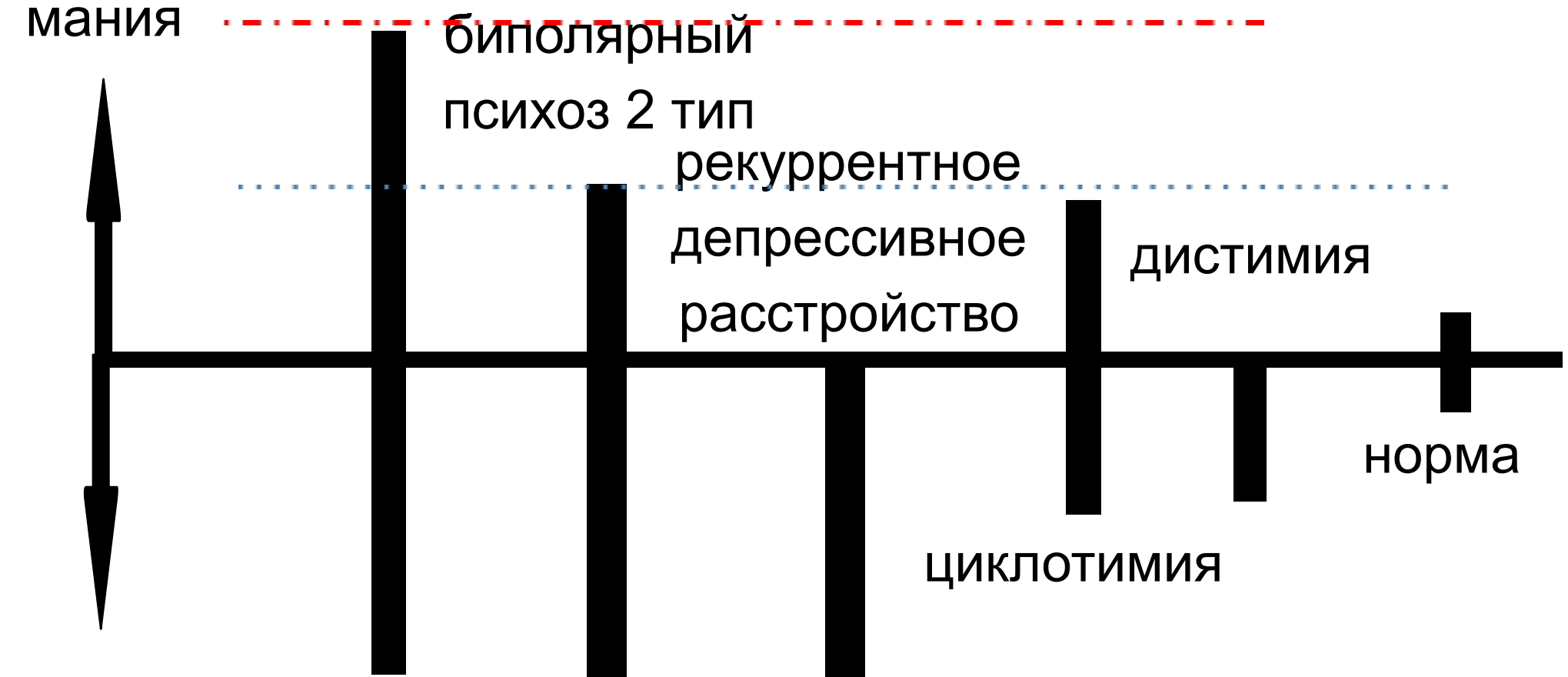
норма

ЦИКЛОТИМИЯ

депрессия

невротический уровень

психотический уровень



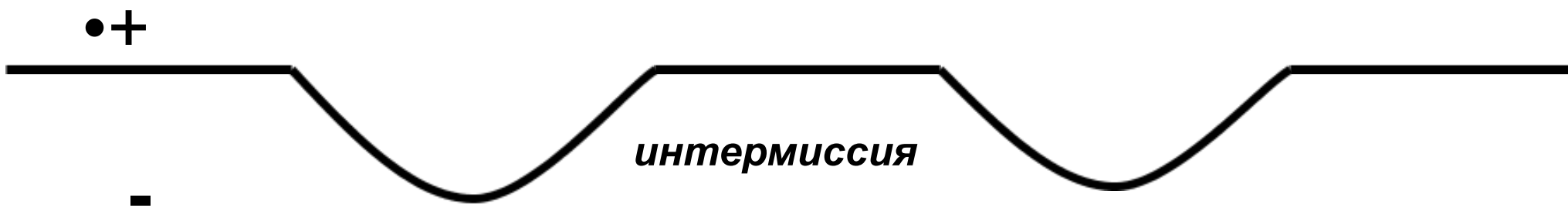


# Монополярный депрессивный психоз (рекуррентное депрессивное расстройство)

- Обычно дебютирует после 30 лет
- В большинстве случаев первоначально реактивные (психогенные) по структуре депрессии; на отдаленных этапах депрессии становятся аутохтонными.
- В картине депрессивного состояния часто присутствуют сомато-вегетативные,

# Монополярный депрессивный психоз (рекуррентное депрессивное расстройство)

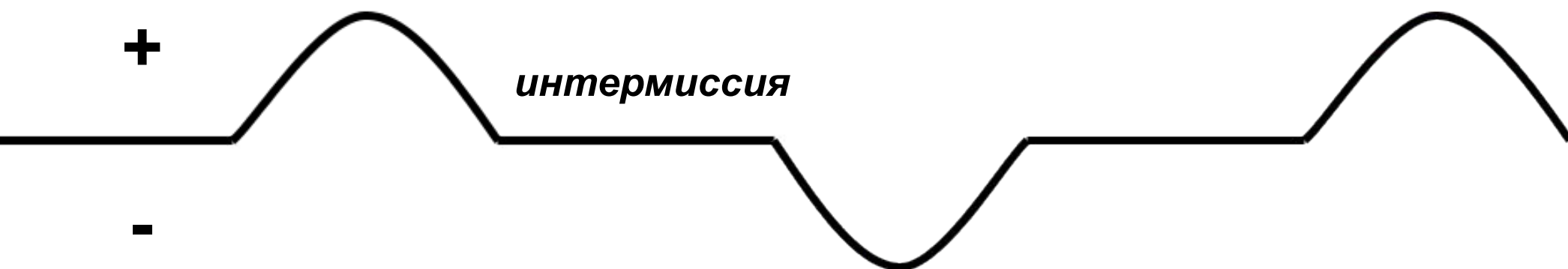
- Средняя продолжительность депрессивных фаз – 6 мес
- Средняя частота депрессий - 1 фаза в 4 года



# Биполярный аффективный психоз

- Манифестирует в возрасте 20-25 лет
- В клинической картине обычно классические аутохтонно возникающие аффективные фазы (тоскливо-заторможенные депрессии и веселая мания)
- Фазы более частые (0,5-0,7 фаз в год),
- длительность фаз 3-4 месяца
- Часто наблюдаются сдвоенные фазы  
Может иметь неблагоприятное (**континуальное**)
- течение  
Могут появляться **смешанные** состояния

# 1. Циркулярный



# 2. Альтернирующий



3. Любые другие сочетания фаз. В т.ч. течение без интермиссий (континуальное)



# Смешанные состояния

- могут возникать при биполярном аффективном психозе
- "одномоментное существование маниакальных и депрессивных симптомов, длящихся не менее двух недель или их быстрое чередование в течение нескольких часов"
- сопровождаются повышением риска суицида (!)
- требуют изменения тактики терапии

# Показатели тяжести аффективного психоза

## Монополярный вариант

-**10%** всей жизни проводят в больнице

-**30%** всей жизни - депрессивные состояния

## Биполярный вариант

-**40%** всей жизни проводят в больнице

-**60%** всей жизни - депрессивные состояния

-риск завершеного суицида в **20-30 раз**

**выше**, чем в общей популяции. Риск суицида

при биполярной депрессии больше, чем при

рекуррентной

# ЦИКЛОТИМИЯ И ДИСТИМИЯ

- Аффективные расстройства непсихотического уровня
- Характерны аутохтонные фазы
- В нозологической классификации – легкие, abortивные варианты МДП

# ЦИКЛОТИМИЯ

- *аутохтонно возникающие состояния патологически измененного аффекта с чередованием периодов гипомании и неглубокой депрессии в виде отдельных или сдвоенных эпизодов (фаз), разделенных интермиссиями или развивающихся континуально.*
- Т.е. биполярный вариант
- Часто присутствует сезонность  
возникновения фаз



# ДИСТИМИЯ

- *хронические (длительностью не менее 2 лет) депрессии, развивающиеся (как и циклотимические) на непсихотическом уровне при минимальной выраженности аффективного расстройства*
  - Гетерогенная в нозологическом отношении
  - группа депрессий непсихотического уровня
- В этиологии и патогенезе играют роль как эндогенные, так и психогенные факторы

# Распространённость эндогенных аффективных расстройств

- болезненность населения аффективными психозами составляет 0,45—0,49 на 1000
- *Соотношение биполярный : монополярный тип = 1 : 3*
- Дистимия – 3-6% населения Циклотимия – 0,5-3% населения
- Чаще страдают женщины (особенно при монополярном типе)

# Этиология и патогенез

- Большая роль наследственности (предполагается полигенный тип наследования и связь с X-хромосомой)
- Монополярный и биполярный типы - генетически разнородные заболевания
- Гипотезы патогенеза депрессий:
  - Недостаток **серотонина**, норадреналина, мелатонина
  - Десинхронизация биологических ритмов
  - и пр. и пр.

# Терапия аффективных психозов

- ***Антидепрессанты*** – депрессивные фазы и поддерживающая терапия рекуррентной депрессии
- ***Нормотимики*** – профилактика и лечение фаз обоих полюсов
- ***Нейролептики (антипсихотики)*** – маниакальные фазы

# Терапия эндогенных депрессий

**Препараты выбора для купирующей и долечивающей терапии:**

*рекуррентная депрессия* - антидепрессанты  
*биполярная депрессия* - нормотимики

**Препараты выбора для профилактической терапии:**

*рекуррентная депрессия* - антидепрессанты.  
*биполярная депрессия* -

- при доминировании в клинической картине маниакальных состояний - соли лития и вальпроаты
- при доминировании депрессивных состояний -