

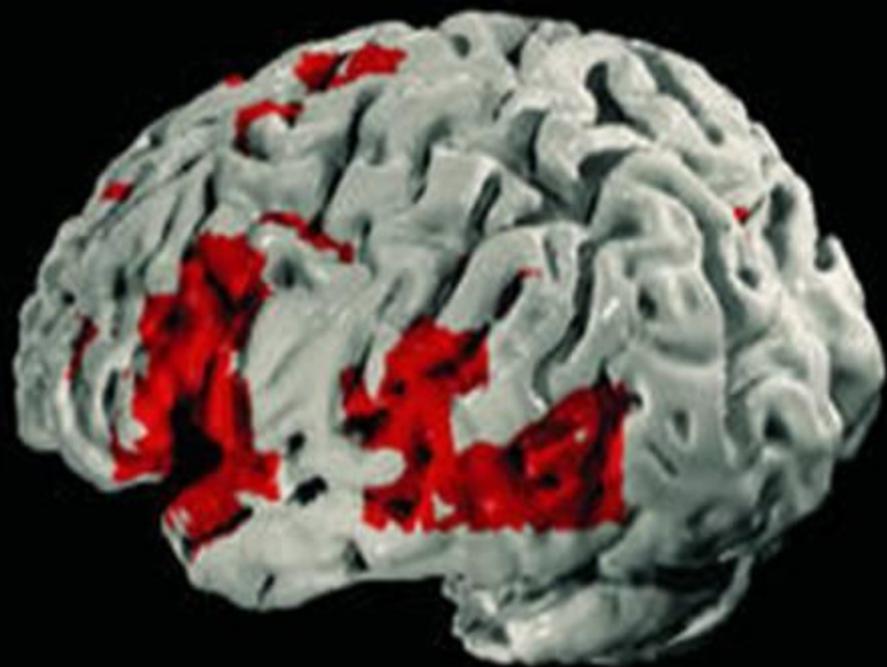
Шизофрения - эндогенное
полиморфное психическое
расстройство
характеризующееся распадом
процессов мышления и
эмоциональных реакций.

СИМПТОМЫ

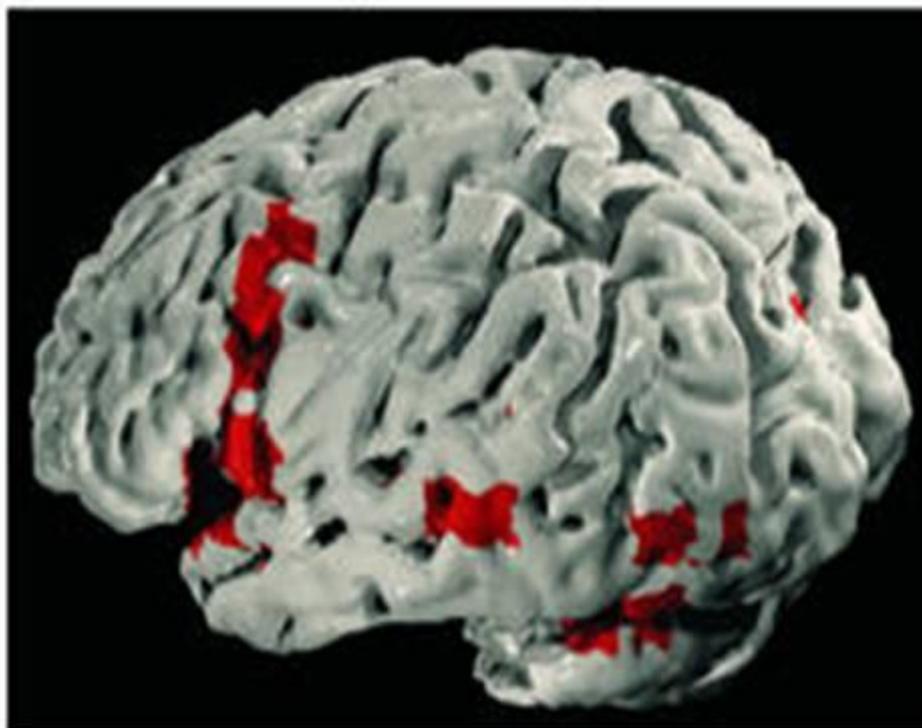
- Положительные: бред, галлюцинации
- Негативные: аффективную тупость, алогию, ангедонию, аутизм, апатия.
- Дезорганизованные: Скачкообразность мышления и причудливое поведение
- Когнитивные: Снижение способности воспринимать и анализировать задачи, а также решать их.

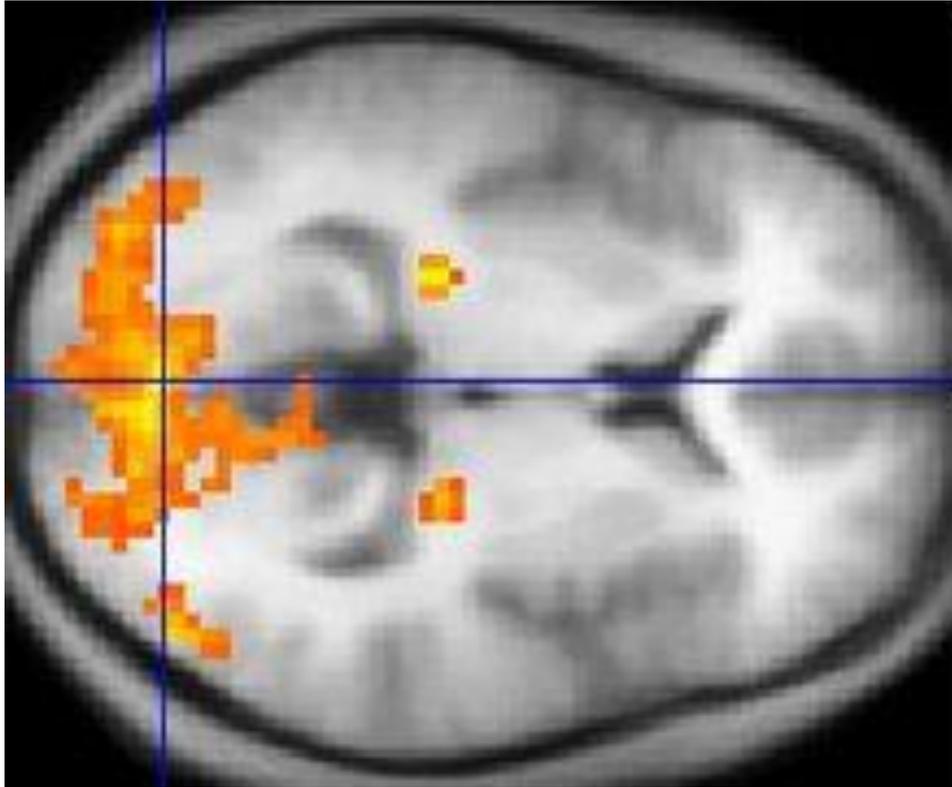
АКТИВАЦИЯ РАЗЛИЧНЫХ ОБЛАСТЕЙ МОЗГА (КОРА) У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ И ЗДОРОВЫХ ДОБРОВОЛЬЦЕВ

a Controls



b Schizophrenic patients





фМРТ и другие технологии визуализации позволяют исследовать отличия в характере активации мозга у больных шизофренией

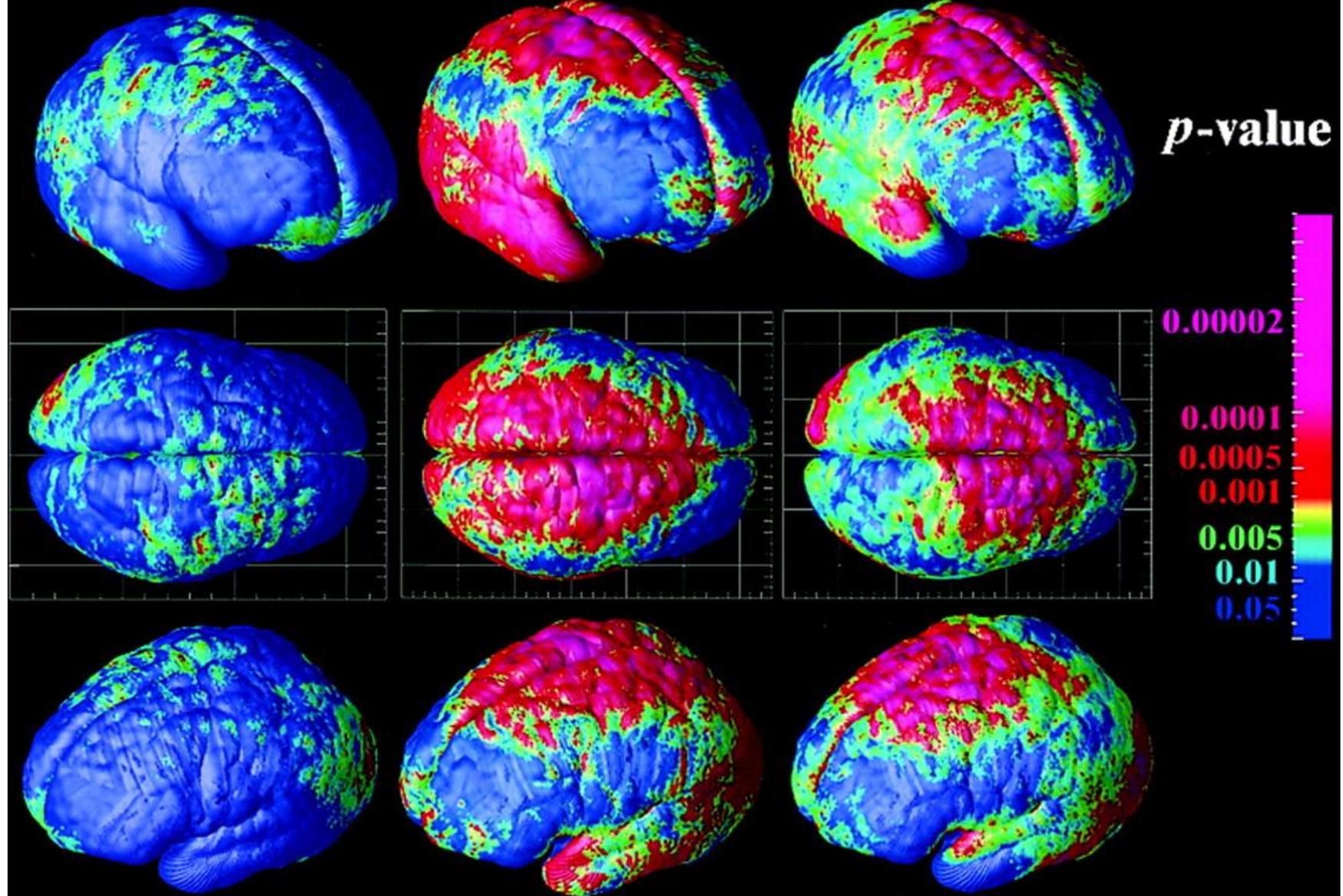
Significant Progressive Gray Matter **Loss** in Schizophrenia

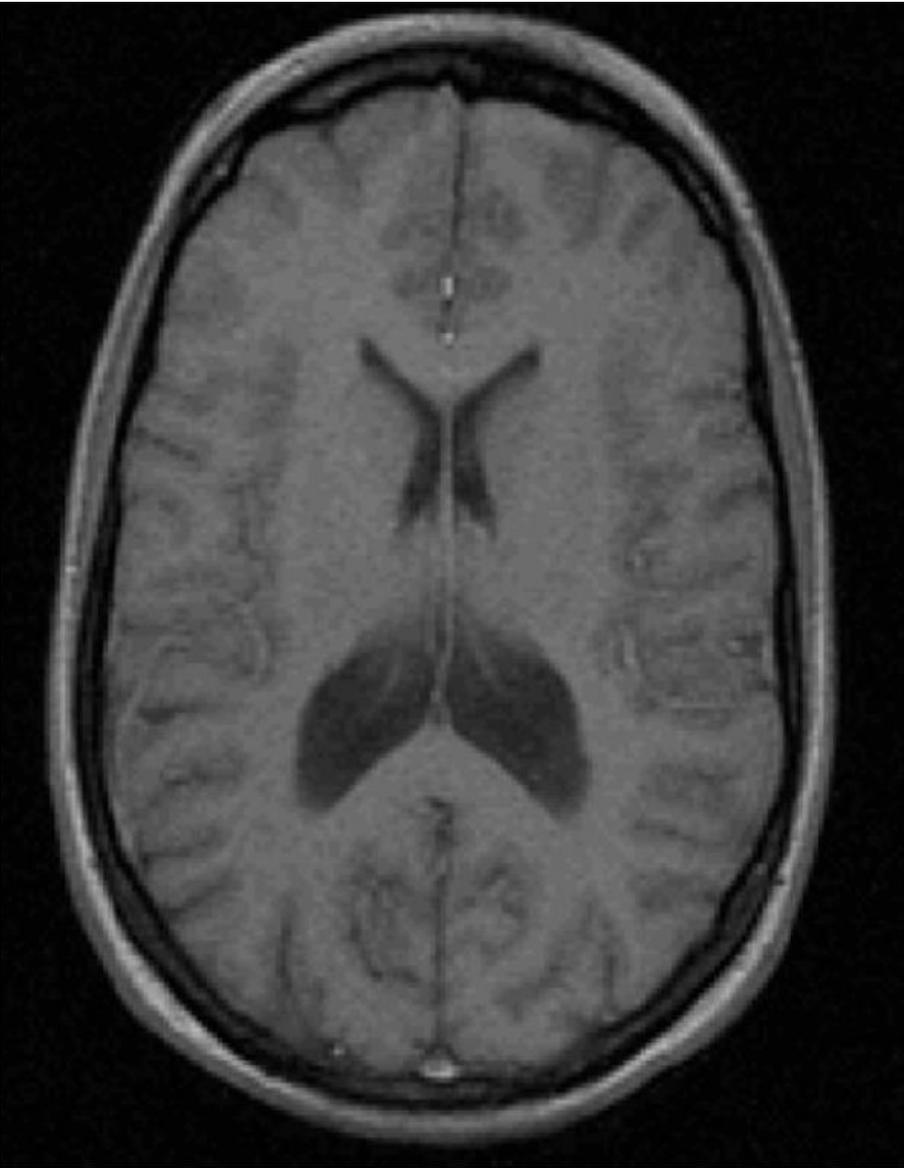
NORMAL

SCHIZOPHRENIC

DIFFERENCE

p-value



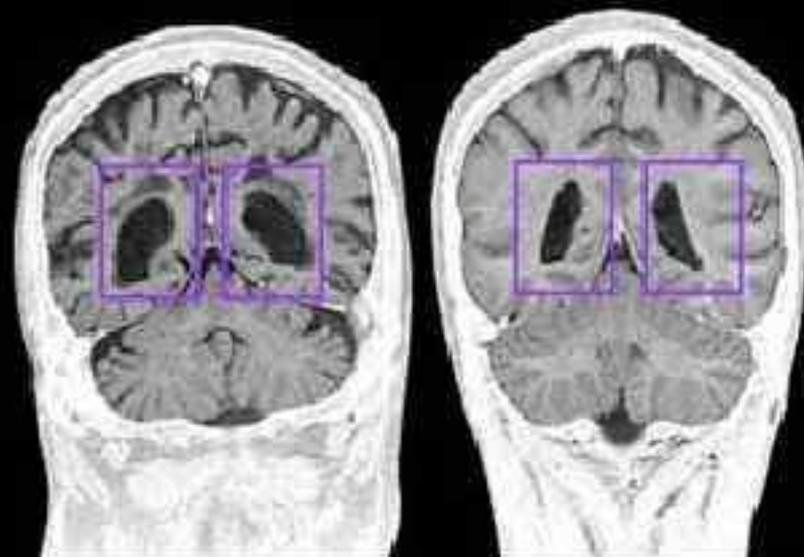


Изменение объема головного мозга при неблагоприятном течении шизофрении



87 Year Old

27 Year Old



87 Year Old

27 Year Old

Location of
these scans
in the brain



Location of
these scans
in the brain

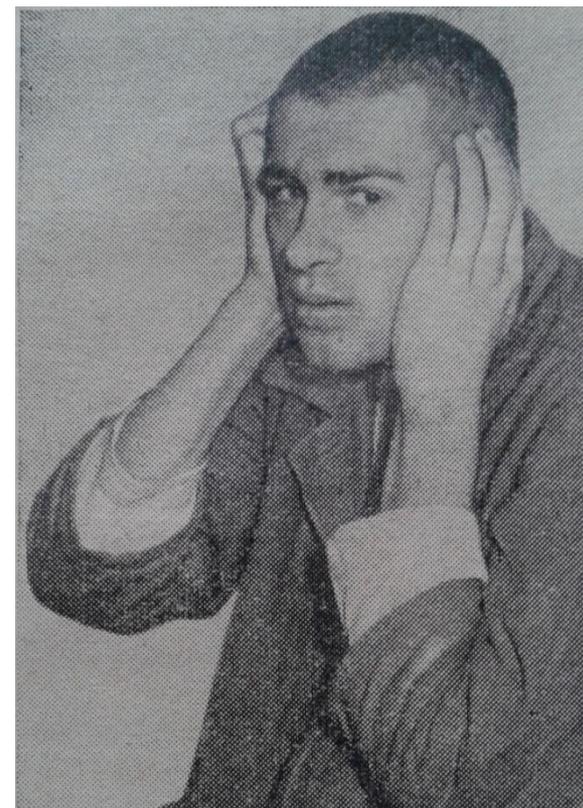


Критерии МКБ-10

- 1. «Эхо» мыслей (звучание собственных мыслей), открытость мыслей окружающим.
- 2. Бред овладения, воздействия или пассивности, отчётливо относящийся к телу или конечностям, мыслям, действиям или ощущениям; бредовое восприятие.
- 3. Галлюцинаторные «голоса», комментирующие или обсуждающие поведение больного.
- 4. Устойчивые бредовые идеи, которые культурно неадекватны, нелепы, невозможны и/или грандиозны по содержанию.
- 5. Стойкие галлюцинации любого вида, если они имеют место ежедневно на протяжении минимум одного месяца и сопровождаются бредом (который может быть нестойким и полуоформленным) без отчетливого аффективного содержания.
- 6. Неологизмы, шперрунги (перерывы в мышлении), приводящие к разорванности или несообразности в речи.
- 7. Кататоническое поведение, например возбуждение, застывание или восковая гибкость, негативизм, мутизм и ступор.
- 8. «Негативные симптомы», как правило, приводящие к социальному отчуждению и снижению социальных показателей.

Формы шизофрении

- – для параноидной формы должны быть выраженными галлюцинации и/или бред:



Больной с галлюцина-
торно-параноидной формой ши-
зофрении.

- гебефреническая (гебефреническая) форма обычно должна быть впервые диагностирована в подростковом или юношеском возрасте. Должны отмечаться отчетливая и продолжительная эмоциональная сглаженность или неадекватность поведения, которое характеризуется больше дурашливостью, нежели нецеленаправленностью; отчетливые расстройства мышления в виде разорванной речи.



при кататонической шизофрении в течение минимум двух недель отчетливо определяется один или более из следующих кататонических симптомов: ступор или мутизм; возбуждение; застывания; негативизм; ригидность; восковая гибкость; подчиняемость (автоматическое выполнение инструкций).



Кататоническая шизофрения (восковая гибкость)

- **при недифференцированной шизофрении** симптоматика или недостаточна для выявления другой формы шизофрении, или симптомов так много, что выявляются критерии более одной формы шизофрении;
- **при простой форме** отмечается медленное развитие на протяжении не менее года всех трех признаков: 1) отчетливое изменение преморбидной личности, социальной аутизацией,
- 2) постепенное появление и углубление негативных симптомов
- 3) отчетливое снижение социальной, учебной или профессиональной продуктивности.
- Отсутствие галлюцинаций или достаточно полно сформировавшихся бредовых идей любого вида, то есть клинический случай не должен отвечать критериям любой другой формы шизофрении или любого другого психического расстройства.

Нейролептики

Типичные

- ❖ *Седативные* (непосредственно после приема оказывающие затормаживающий эффект): левомепромазин, хлорпромазин, промазин, хлорпротиксен, алимемазин, перициазин и др.
- ❖ *Инцизивные*, то есть с мощным глобальным антипсихотическим действием: галоперидол, зуклопентиксол, пипотиазин, тиопроперазин, трифлуоперазин, флуфеназин.
- ❖ *Дезингибирующие*, то есть обладающие растормаживающим, активирующим действием: сульпирид, карбидин и др.

Атипичные

- ❖ К группе атипичных антипсихотиков относятся к лозапин, оланзапин, рисперидон, кветиапин, амисульприд, zipразидон, сертиндол, арипипразол и др.