



"INNOVATIVE ACHIEVEMENTS IN SCIENCE 2023"

ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ ЗНАЧЕНИЯ ВНЕШНИХ ФАКТОРОВ И ПРЕМОРБИДНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ С ЭПИЗОДИЧЕСКИМ ТИПОМ ТЕЧЕНИЯ

Mark Лазаревич Аграновский
Шавкат Хабибуллаевич Исламов

*Кафедра психиатрии и наркологии Андижанского государственного
медицинского
института, Андижан, Узбекистан*

Аннотация: *Статья посвящена изучению прогностические значения экзогений и преморбидных черт характера в дебюте эпизодической шизофрении. Было проведено клинико-эпидемиологическое и клинико-психопатологическое обследование 322 больных эпизодической шизофренией (ЭШ), с длительностью заболевания свыше 20 лет, (154 больных эпизодической ремитирующей шизофренией - и 168 больных эпизодической шизофренией с нарастающим дефектом) находившихся на диспансерном учёте в Андижанском областном психоневрологическом диспансере. В результате проведенных исследований выявлены, что среди экзогенных факторов ведущая роль принадлежит психогениям. В случаях, когда возникновению заболевания предшествовали экзогенные вредности, достоверно чаще наблюдалось большее число приступов. Это указывает на необходимость более широкого использования комплекса мероприятий не только первичной, но и вторичной психопрофилактики, а также психогигиены на всех этапах реабилитации больных данной категории.*

Ключевые слова: *эпизодическая шизофрения, экзогении, дебют, преморбид, психогигиена, первичная и вторичная психопрофилактика.*

Anotation. The article is devoted to the study of the prognostic values of exogenies and premorbid character traits in the debut of episodic schizophrenia. A clinical-epidemiological and clinical-psychopathological examination was carried out of 322 patients with episodic schizophrenia (ES), with a disease duration of more than 20 years, (154 patients with episodic remitting schizophrenia - and 168 patients with episodic schizophrenia with an increasing defect) who were registered at the Andijan Regional Neuropsychiatric Dispensary. As a result of the studies carried out, it was revealed that among exogenous factors the leading role belongs to psychogenies. In cases where exogenous harms preceded the onset of the disease, a greater number of attacks were significantly more often observed. This indicates the need for wider use of a set of measures not only primary, but also



"INNOVATIVE ACHIEVEMENTS IN SCIENCE 2023"

secondary psychoprophylaxis, as well as psychohygiene at all stages of rehabilitation of patients in this category.

Keywords: episodic schizophrenia, exogeny, debut, premorbid, psychohygiene, primary and secondary psychoprophylaxis.

Актуальность исследований. Шизофрения — это одно из самых тяжелых психических расстройств, причем поражает оно преимущественно молодых людей. Патологические изменения затрагивают все сферы восприятия, эмоций, поведения, когнитивных функций.

Шизофрения является мультифакториальным расстройством, которое зависит от сложного взаимодействия генетических и окружающих факторов. Преморбидные особенности личности играет существенную роль в развитии этого расстройства, и современные исследования эту информацию подтверждают. [1,5,8,10]. В большом количестве работ обсуждается прогностическая значимость преморбидных особенностей личности больных шизофренией. По мнению многих авторов, наличие шизоидных черт характера в преморбиде и черт, характерных так именуемым «образцовым детям»: послушным, вялым, безынициативным, однако предрасположенным к особым проказам и выходкам, не наносящим беспокойства окружающим, является неблагоприятным признаками в аспекте прогноза шизофрении [2,3,11]. Противоположного мнения относительно прогностической ценности этого фактора придерживается Джонс П. Б. (2008) [8], которая не заметила никаких корреляций среди прогнозом заболевания и преморбидными свойствами личности заболевших шизофренией.

Пожалуй, наиболее единодушным мнением большинства исследователей является то, что гармонически развитая и активная преморбидная личность без патологических черт характера является прогностически благоприятным признаком, в то время как присутствие патологических, исключительно шизоидных, черт характера в преморбиде удостоверяет о неблагоприятном прогнозе [1,3,5,10]. Связь типа преморбиды с экзогенными в дебюте шизофрении рассматривалась в единичных работах [1,11]. А соотношение преморбидных особенностей личности больных и экзогенных факторов в риске развития приступов шизофрении ранее не изучалась.

Поэтому изучение влияния экзогений и преморбидных черт личности в риске развития приступов шизофрении, разработка прогностических



"INNOVATIVE ACHIEVEMENTS IN SCIENCE 2023"

критериев возникновения последующих приступов в динамике заболевания является актуальной проблемой современной психиатрии.

Цель исследования: Изучить влияния экзогенных факторов и преморбидных особенности личности на течение эпизодической шизофрении.

Материалы и методы исследования: Было проведено клинко-эпидемиологическое и клинко-психопатологическое обследование больных рекуррентной шизофренией (ЭШ) с длительностью заболевания свыше 20 лет. Были изучены 322 больных: муж – 162 (50,3%), жен – 160 (49,7%), возрасте от 28 до 80 лет с диагнозом эпизодической шизофрении, находившихся на лечении в Андижанском областном психоневрологическом диспансере.

Результаты и обсуждение: В качестве экзогении нами были изучены: психогении, инфекции, соматогении, черепно-мозговые травмы, беременность и роды, алкоголизация и наркотизация и сочетанные.

Все тематические больные в зависимости от типа преморбида

(диаграмма 1.) были разделены на группы: с шизоидным типом, с другими типами (безынициативные, эксплозивные, циклоидные, истерические, тревожно-мнительные, астенические, инфантильные) и без особенностей.

Диаграмма 1.



При сравнительном анализе исследуемых групп по преморбидным особенностям личности были получены следующие результаты; отсутствия преморбидных черт характера достоверно чаще коррелирует с ремитирующей шизофренией (49,4%* - 25,6% соотв.), что является благоприятным критерием клинического прогноза.



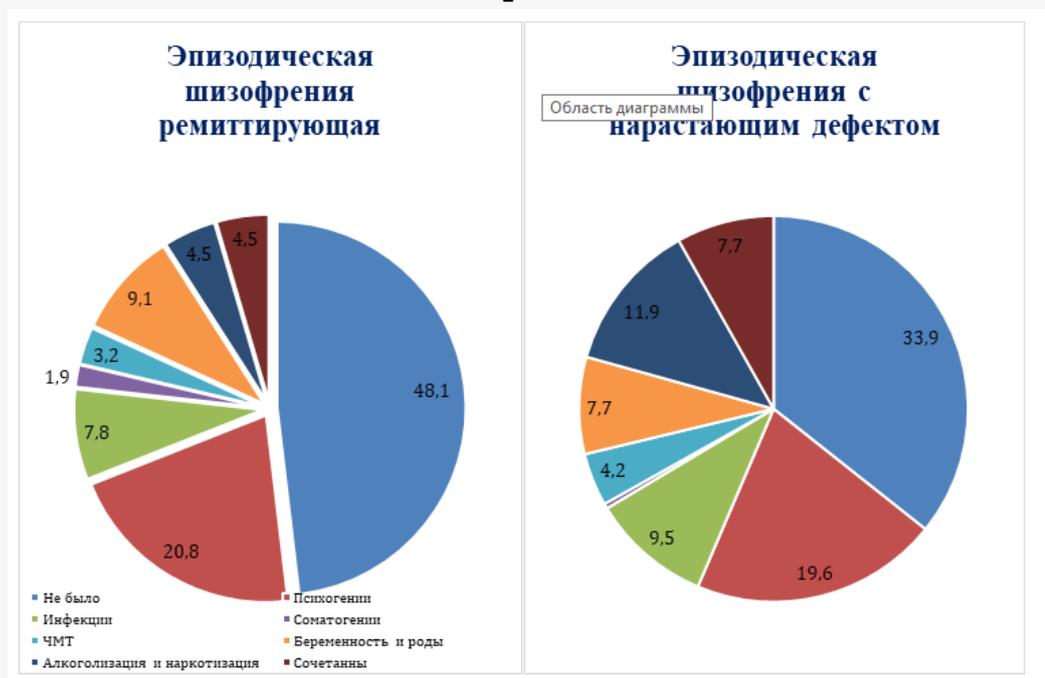
"INNOVATIVE ACHIEVEMENTS IN SCIENCE 2023"

Наличие преморбидных черт, (в первую очередь-шизоидные) наоборот значительно больше при ЭШНД (24,0% - 47,6%* соотв.), что является неблагоприятным фактором.

При анализе других черт преморбидных особенностей достоверно значимых различий обнаружено не было, за исключением эксплозивного типа(5,2% - 13,7%* соотв.), который часто наблюдался при ЭШНД и также имеет неблагоприятное значения.

Сравнительный анализ экзогений в дебюте заболевания представлено в диаграмме 2.

Диаграмма 2.



Сравнительный анализ соотношения преморбидных особенностей и экзогенных факторов в развитии дебюта болезни показал, что спонтанное развитие дебюта чаще наблюдалось при эпизодической ремиттирующей шизофрении в группе больше с отсутствием патологических черт характера в преморбиде, как по сопоставлению с прочими группами заболевших ($p < 0,05$), так а по сравнению с подобной категорией больных в рамках эпизодической шизофрении с нарастающим дефектом ($p < 0,01$). Внешне спровоцированный начало заболевания заметно превалировал при эпизодической шизофрении с нарастающим дефектом в группе больных с шизоидным типом преморбида ($p < 0,05$). Вероятно, что сочетание шизоидных черт характера в преморбиде и воздействия экзогенных факторов в дебюте заболевания имеет неблагоприятное значение. Разбор характера экзогений в тех же группах показал, что только алкоголизация и наркотизация



"INNOVATIVE ACHIEVEMENTS IN SCIENCE 2023"

коррелирует с эпизодической шизофренией с нарастающим дефектом, что подтверждает мнение об особой патогенности этого фактора и позволяет оценить его как фактор большой вредности.

Внутри эпизодической ремитирующей шизофренией анализ взаимосвязи между типом преморбида и характером экзогений позволил обнаружить следующие закономерности- беременность и роды чаще встречались в группах больных с отсутствием патологических черт характера, чем в группе больных с шизоидным типом преморбида ($p < 0,05$). Психогении также чаще встречались в этой же группе больных по сравнению с группой больных с другими типами преморбида ($p < 0,05$).

Внутри эпизодической шизофренией с нарастающим дефектом аналогичный анализ показал, что инфекции и сочетанные экзогении (психогении и инфекции; психогении и беременность, психогении и алкоголизация; инфекции и наркотизация; инфекции и соматогении; черепно-мозговые травмы и алкоголизация; психогении. черепно-мозговая травма и оперативное вмешательство) чаще встречались в группе больных с шизоидными чертами характера в преморбиде ($p < 0,05$), что также подтверждает мнение о достаточно большой патогенности воздействия инфекций и комплекса экзогенных факторов в дебюте заболевания.

Вывод: В целом можно заключить, что сочетание шизоидного типа преморбида и экзогений в виде алкоголизации (наркотизации), инфекций и сочетанного воздействия экзогенных факторов имеет неблагоприятное прогностическое значение.

ЛИТЕРАТУРА:

1 Аграновский М.Л., Мирзаев А.А. Прогностическая значимость дебюта приступообразной шизофренией для социально-трудового прогноза // Психиатрия. 2009. № 4-6 (40-42). С. 17-20.

2. Анисимова Н.А. Терапия и психосоциальная реабилитация больных шизофренией,

госпитализированных в недобровольном порядке: дис. канд. мед. Наук: 14.00.18 / Анисимова Наталья Александровна. – Белгород, 2008. – 167 с.

3. Барроус Г.Д. Аффективные расстройства при шизофренией / Г.Д. Барроус, Т.Р. Норман / Шизофренией. Изучение спектра психозов / Под ред. Р.Д.Энсилла, С.Холидея,

Д. Хигенботтена. Пер. с англ. – М.: Медицина, 2001. – С. 223-232.



"INNOVATIVE ACHIEVEMENTS IN SCIENCE 2023"

4. Висневская, Л. Я. Социальная адаптация больных при стабилизированных состояниях на отдаленных этапах шизофренического процесса / Л. Я. Висневская, В. В. Худавердиев // XIII съезд психиатров России: Тез. докл. — М, 2000. — С. 120—121
5. Назимова С.В. Особенности психопатологии и клиники приступообразной шизофрении, формирующейся в условиях воздействия экзогенных факторов автореферат дис. Кандидата медицинских наук / Научный центр психического здоровья Российской академии медицинских наук. Москва, 2013
6. Гурович И. Я. Психосоциальная терапия и психосоциальная реабилитация в психиатрии / И. Я. Гурович, А. Б. Шмуклер, Я. А. Сторожакова. — М. : ИД «Медпрактика», 2004. — 492 с.
7. Двирский А. А. Клинико-генетические особенности шизофрении, коморбидной с психическими и поведенческими расстройствами вследствие употребления алкоголя : автореф. дис. ... д-ра мед. наук. : 14.00.18. / Двирский Александр Анатольевич. — Киев, 2003. — 36 с.
8. Джонс П. Б. Шизофрения. Клиническое руководство / П. Б. Джонс, П.Ф. Бакли / Под общ. ред. С.Н. Мосолова. — М. : МЕДпресс, 2008. — 192 с.
9. Addington, D. Genger and Affect in Schizophrenia / D. Addington, J. Addington, S. Patten // Canad. J. of Psychiatr. — 2003. — Vol. 41. — P. 265—268.
10. Chambers, R. A. Polinarcotizm in Schizophrenia Patients / R. A. Chambers, J. H. Krystal, D. W. Self // Biol. Psychiatr. — 2001. — Vol. 50. — №2. — P. 71—83.
11. De List, L. E. Speech Disorder in Schizophrenia Review of Literature and Exploration of its Relation to the Uniquely Human Capacity for Language / L. E. De List // Schizophr. Bull. — 2001. — Vol. 27. — P. 481—496.