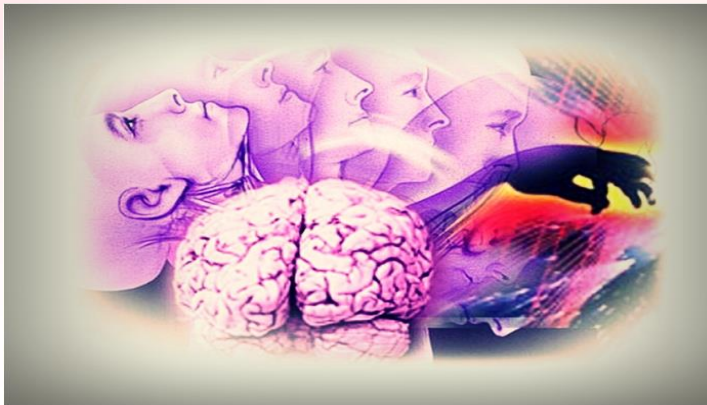


ШИЗОФРЕНИЯ.

Определение понятия, этиология, патогенез.

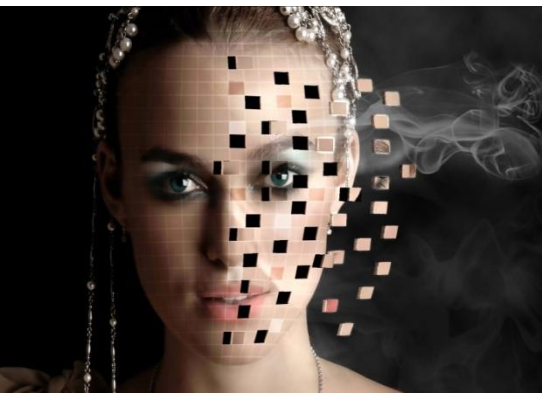


Доцент кафедры неврологии, психиатрии,
мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО ВолгГМУ
к.м.н. Ростовщиков В.В.



Определение

Шизофрения (от др.греч. σχίζω — раскалываю и φρήν — ум, рассудок) — группа эндогенных прогредиентных психических заболеваний, характеризующихся диссоциативностью психических функций, т.е. утратой единства психических процессов (схизис) с быстро или медленно развивающимися изменениями личности особого типа (снижение энергетического потенциала, прогрессирующая интравертированность, эмоциональное оскудение) и разнообразными продуктивными психопатологическими расстройствами.



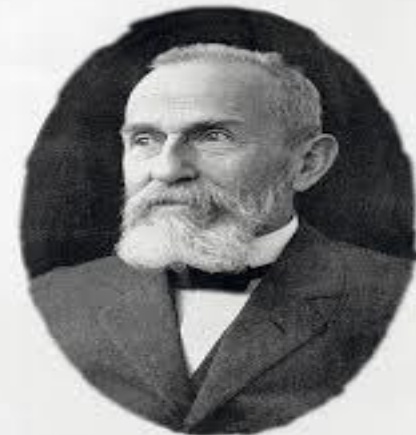
История вопроса



- немецкий психиатр Kahlbaum (1828-1899) описал симптомы кататонии
- немецкий психиатр Hecker (1843-1909) ввел понятие гебефрени
- бельгийский психиатр Morel (1809-1873) впервые использовал термин “раннее слабоумие”, описывая катастрофическое течение болезни, начинавшейся в молодом возрасте.
- появлением шизофрении как нозологической единицы психиатрия обязана немецкому психиатру Kraepelin (1856-1926), который объединил ряд рассматривавшихся ранее отдельно психических расстройств термином “раннее слабоумие” (*dementia praecox*) и выделил основные подтипы заболевания



История вопроса



- работами E. Bleuler (1857-1939), выполненными на основе многолетних наблюдений, было показано, что выделенная Kraepelin нозологическая единица не является в строгом смысле слова ни ранним (поскольку может начинаться в зрелые годы), ни слабоумием (поскольку не обязательно завершается деменцией). Специфической характеристикой заболевания он считал не единство течения, которого не оказалось, а устойчивый комплекс структурных клинических признаков.
- четыре “А” E. Bleuler (ассоциации, аффект, аутизм, амбивалентность) были профессиональным заклинанием нескольких поколений психиатров во всем мире.



История вопроса



- Большим влиянием пользовались работы K.Schneider, предложившего более прагматичный для диагностики набор т. н. симптомов первого ранга (слуховые псевдогаллюцинации, слуховые галлюцинации в форме диалогов и комментирующего содержания, соматические ощущения воздействия извне, открытость мыслей, переживания отнятия мыслей и передачи их на расстояние, идеи воздействия) и второго ранга (другие типы галлюцинаций, бредовое восприятие, растерянность, биполярные аффективные расстройства), менее характерные, но также значимые и позволяющие постановку диагноза даже в отсутствии симптомов первого ранга.



История вопроса

Интересной попыткой соединения обоих подходов была концепция российской школы А.В.Снежневского, в которой исходили из предположения о том, что определенным вариантам течения процесса свойственны специфические симптоматические картины.



Эпидемиология

- Ежегодно диагностируется примерно 1 новый случай на 1000 населения. Этот показатель устойчив во всем мире, поскольку заболеваемость не зависит от национальности или расы.
- Средний возраст начала составляет 15-25 лет для мужчин и 25-35 для женщин.
- После 35 лет заболевают 17% женщин и 2% мужчин, в этом, возможно, находит отражение не истинная разница в возникновении заболевания, а влияние социокультуральных факторов.
- Шизофрения редко начинается в возрасте ранее 10 лет и позже 50. Примерно 90% всех больных имеют возраст 15-54 года.



Этиология и патогенез

- За время изучения шизофрении высказывались различные предположения о сущности болезни и причинах ее возникновения.
- Однозначно вопрос о причинах развития шизофрении не решен.
- К основным концепциям этиологии шизофрении относят:
 - биологическую;
 - психологическую;
 - социальную;
 - биопсихосоциальную (смешанную).



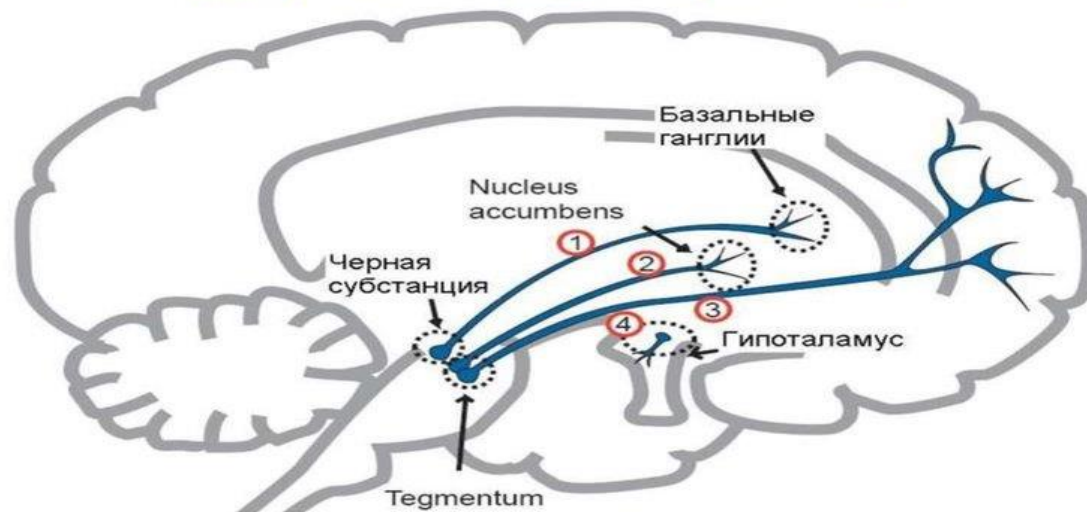
Этиология и патогенез

Биологические концепции

1. Нейрохимическая модель.

- В патогенезе шизофрении основополагающую роль играет дисбаланс дофаминергической активности, а также других нейротрансмиттеров: серотонина, гамма-аминомасляной кислоты, глутамата, норадреналина, ацетилхолина и различных нейропептидов.

Дофаминовые пути мозга



1. Нигро-стриатный - контроль движений
2. Мезолимбический - поведение, эмоции
3. Мезокортикальный - поведение, эмоции, когнитивные функции
4. Тубероинфундибулярный - торможение секреции пролактина

Этиология и патогенез

Биологические концепции

1. Нейрохимическая модель (продолжение).

- Установлена связь между продуктивными расстройствами и повышенной дофаминергической активностью в мезолимбическом тракте, а также между первичными негативными симптомами и сниженной дофаминергической активностью в мезокортикальном тракте.
- Полученные данные позволили сформулировать "дофаминовую гипотезу" шизофрении, которая явилась базисом для обоснования применения нейролептиков при шизофрении.
- Кроме дофаминергического дисбаланса было установлено, что при доминирующей продуктивной симптоматике увеличено количество холецистокинина, соматостатина, вазопрессина.
- При доминирующей негативной симптоматике отмечался дефицит норадреналина и серотонина.



Этиология и патогенез

Биологические концепции

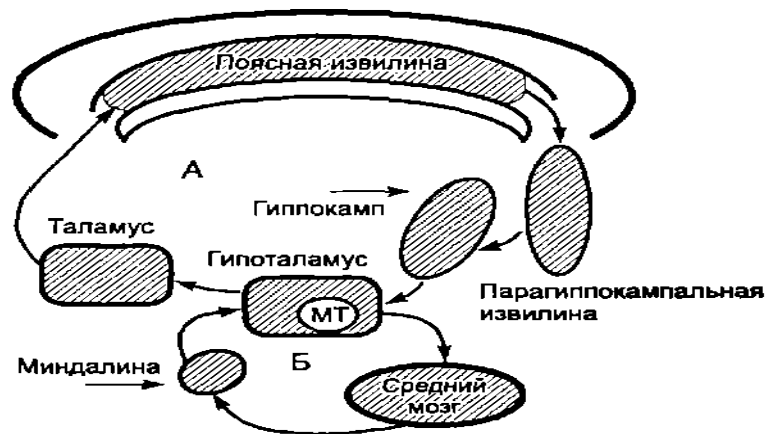
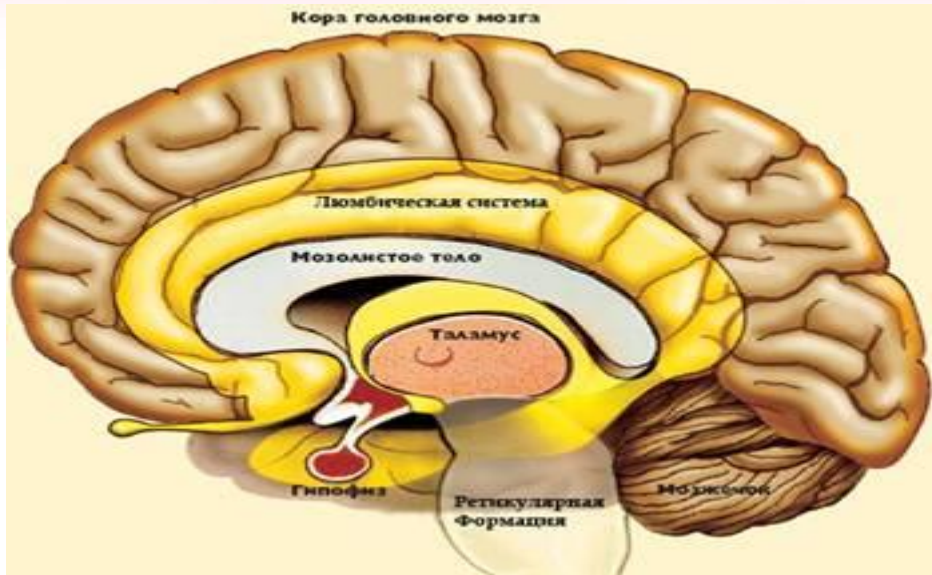
2. Нейроанатомическая модель.

- Шизофрения рассматривается как заболевание головного мозга, при котором поражены фронтальная доля, лимбическая система и базальные ганглии.
- Было выявлено, что продуктивная симптоматика при шизофрении обусловлена дисфункцией системы хвостатого ядра мозга и лимбической системы.
- Регистрируется рассогласованность в работе полушарий, дисфункция лобно-мозжечковых связей.
- Методом компьютерной томографии (КТ) обнаружены расширения передних и боковых рогов желудочковой системы, которые коррелировали с выраженностью негативной симптоматики.
- На ЭЭГ снижен вольтаж с лобных отведений (при ядерных формах шизофрении), преобладает левосторонняя патология и регистрируется ряд патологических феноменов. Нарушена функция левого полушария.



Этиология и патогенез

Биологические концепции



лимбическая система

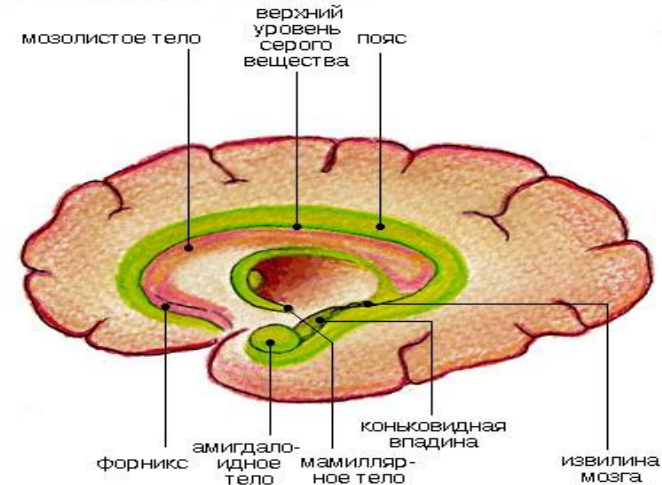


Рис. 7.10. Схема связей между структурами лимбической системы

Этиология и патогенез

Биологические концепции

Нейроанатомическая теория послужила основой для внедрения в психиатрию в 1937 г. электросудорожной терапии (ЭСТ) и психохирургических методов лечения шизофрении (префронтальной лейкотомии - лоботомии)



Этиология и патогенез

Биологические концепции

3. Генетическая модель.

Со времен Э. Крепелина и С.С. Корсакова известны факты семейного наследования шизофрении.

- В последние годы обнаружены изменения экспрессии генов, повреждающие гомеостаз ЦНС. Найдены изменения в 6, 8 и 13 хромосомах.
- Риск заболеть шизофренией среди различных групп населения различен:
 - - общая популяция – 1%.
 - - дети (один родитель болен) - 9-13%.
 - - дети (если больны оба родителя) - 40-46%.
 - - внуки – 5%.
 - - сибсы (родные братья/сестры) - 6-12%.
 - - двуяйцевые близнецы - 17.
 - - однайцевые близнецы - 48.
- Если в семье больна шизофренией мать, то дети заболевают шизофренией в 5 раз чаще, чем если болен отец (Н.И. Озерова, В.М. Гиндилис и др.).



Этиология и патогенез

Биологические концепции

3. Генетическая модель (продолжение).

- У пациентов с выраженной наследственной отягощенностью шизофрения манифестирует раньше и течет более неблагоприятно.
- Исследования с усыновленными близнецами подтвердили высокую степень наследственной обусловленности заболевания. У пациентов с выраженной наследственной отягощенностью шизофрения манифестирует раньше и течет более неблагоприятно.
- Существует моногенная, олигогенная и полигенная теории шизофрении. Однако наиболее популярна гипотеза генетической неоднородности шизофрении.
- В контексте модели стресс-диатеза можно предположить, что наследуется не шизофрения, а только определенный код, очерчивающий круг возможных признаков и способов реагирования, который под воздействием факторов среды проявляется как патологический процесс.



Этиология и патогенез

Биологические концепции

4. Дизонтогенетическая модель.

- А.Н.Берштейн, 1914 г. – болезнь начинается внутриутробно.
- В настоящее время сторонники данной модели считают, что происходит повреждение мозга на клеточном и субклеточном уровне (токсическое, инфекционное и др.) при формировании лимбической системы в I и начале II триместра беременности.



Этиология и патогенез

Биологические концепции

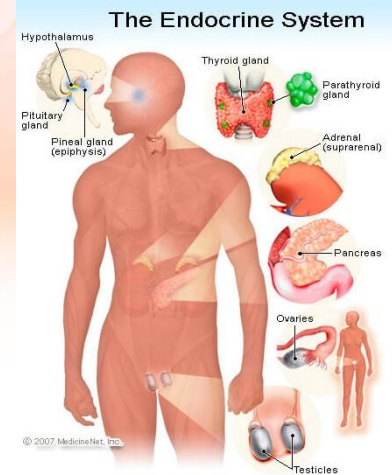
5. Конституциональная модель.

- К шизофрении имеют большую склонность люди с лептосомным (астеническим) типом конституции.
- У многих больных также находили не резко выраженную непропорциональность размеров рук, ног, головы, глаз.



Этиология и патогенез

Биологические концепции



6. Эндокринная модель.

- В.П. Протопопов (1946 г.) и др. – присутствует врожденная неполноценность эндокринной системы.
- Описывались гендерные отличия больных шизофренией.
- Для мужчин характерен женский тип с гинекомастией, а у женщин нередко проявляются мужские черты.
- Данная гипотеза способствовала разработке таких методов лечения шизофрении, как тиреоидэктомия, пересадка тканей половых желез, гравиданотерапия.



Этиология и патогенез

Биологические концепции

6. Эндокринная модель.

- Обнаружена корреляция позитивной симптоматики с понижением уровня пролактина.
- Имеются данные о торможении выделения пролактина и гормона роста в ответ на стимуляцию гонадотропин-рилизинг гормона или тиреотропин-рилизинг гормона.
- Эндокриновегетативная концепция шизофрении была теоретической основой инсулинотерапии, предложенной в 1933 г. Манфредом Закелем (Manfred Sakel) для лечения больных шизофренией. Он рассматривал инсулин как специфический ваготонический гормон, который в высоких дозах, вызывающих гипогликемическую кому, способствует упорядочиванию эндокринной системы, нарушенной при шизофрении.



Этиология и патогенез

Биологические концепции

7. Инфекционная модель.

- Приоритет в изучении взаимоотношений между мозгом и вирусом при шизофрении принадлежит отечественным ученым, которые работали над этой проблемой уже в 50-е гг. XX столетия (Г.Ю. Малис, В.М. Морозов и др.). Инфекционную гипотезу шизофрении отстаивали А.С. Чистович, А.Л. Эпштейн и др.
- Анализ данных современных исследований позволяет говорить о том, что латентный вирус, длительно персистирующий в мозге, может вызывать тонкие биохимические изменения в нейронных структурах, приводящих к изменению их функций, что может вызвать неврологические и (или) психопатологические симптомы.
- Подтверждением этой гипотезы является тот факт, что при некоторых нейроинфекционных заболеваниях с достоверно установленной этиологией (например, герпетический энцефалит, подострый склерозирующий панэнцефалит) клиническая картина начального периода напоминает шизофрению.



Этиология и патогенез

Биологические концепции

8. Аутоиммунная модель.

- О значении аутоиммунных процессов в патогенезе шизофрении свидетельствует выявление атипичных лимфоцитов, понижение числа клеток-киллеров, переменный уровень иммуноглобулинов, наличие аутоантител против мозговой ткани.
- Выявленные иммунологические механизмы в патогенезе шизофрении послужили обоснованием к применению иммунофармакологических препаратов (иммунодепрессантов и иммуностимуляторов) в терапии резистентных случаев шизофрении.
- Кроме того, выявленные в сыворотке крови больных шизофренией антитела к применяемым ими психотропным препаратам позволили объяснить патологические иммунные реакции на эти препараты при тяжелых осложнениях (поздней дискинезии и фармакогенных психозах).



Этиология и патогенез

Психологические концепции

В начале прошлого века, в период активного развития различных методик психотерапии, активно обсуждалось психогенное развитие симптомов шизофрении.

Психологические теории развития болезни значительно усилили интерес к самой личности больных.



Этиология и патогенез

Психологические концепции

1. Психодинамическая модель.

- ✓ Данная модель рассматривает шизофрению, как невроз, в концепции которого подчеркивается отсутствие дифференциации собственного «Я», отделение либидо от внешнего мира и перенос его на себя.
- ✓ По мнению Мелани Кляйн (1932 г.), причина шизофрении зачастую закладывается в младенческом возрасте, когда ребенок пытается справиться с врожденными агрессивными импульсами, одновременно расщепляя собственное «Я» и представления о матери.



Этиология и патогенез

Психологические концепции

2. Экзистенциальная модель.

- ✓ Данная модель объясняет психопатологические симптомы шизофрении особой формой существования личности из-за вычурных способов адаптации.
- ✓ Согласно Людвигу Бинсвангеру (1928 г.), манерность больного шизофренией служит маскировкой «жизненной слабости» путем преувеличенных способов приспособления.



Этиология и патогенез

Психологические концепции

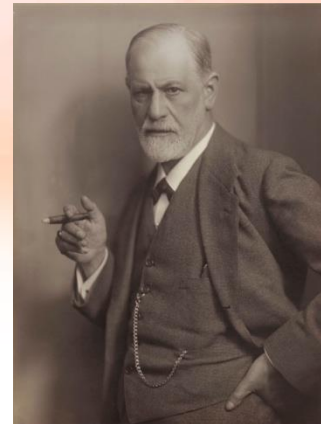
3. Когнитивная модель.

- ✓ Подчеркивается значимость нарушения внимания у больных в качестве причины развития шизофрении.
- ✓ Неспособность больных и их родственников дифференцировать важные события и второстепенные приводит к нарушению интеллекта и социальной изоляции.
- ✓ Согласно Дональду Бродбенту (1976 г.), расстройства внимания приводят к поломке т.н. «фильтра» событий, в результате чего все происходящее вокруг больного шизофренией воспринимается равным по значимости.



Этиология и патогенез

Социальная концепция



- **Социальная концепция** подчеркивает влияние стрессов и микросоциума в развитии заболевания.
- Зигмунд Фрейд (1911 г.) писал, что расстройство структуры «Я» при шизофрении отчасти связано с психотравмирующими факторами, поскольку они заставляют больного регрессировать на более раннюю стадию своего эмоционального развития.
- Наиболее часты в семьях больных ролевые нарушения: однополюсное распределение власти, наличие симбиотических и чрезмерно выраженных отношений опеки, высокий уровень эротичности отношений между родителями и ребенком.



Этиология и патогенез

Биопсихосоциальная концепция

- **Биопсихосоциальная модель** подразумевает невозможность отделения внутренних и внешних факторов развития шизофрении.
- В соответствии с данной моделью, к развитию шизофрении предрасполагают наследственная отягощенность и приобретенные в ранний период аномалии нервной системы, а психосоциальные факторы усиливают уязвимость нервной системы, тогда как адекватная поддержка и развитые стратегии психологической защиты – защищают от развития психического расстройства.



СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!

