

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СПЕКТРАЛЬНО-КОГЕРЕНТНОГО АНАЛИЗА ЭЭГ
В ДИАГНОСТИКЕ И ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ
ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ**

Марилов В.В., Стрекалина Н.Н., Чулкова Н.Ю., Иванов Л.Б.

**Московская специализированная клиническая больница им. З.П. Соловьева «Клиника неврозов»,
Кафедра психиатрии и медицинской психологии РУДН,
Московская детская городская клиническая больница им. Г.Н. Сперанского,
г. Москва**

Всего обследовано 90 больных с аффективной патологией в виде депрессивных расстройств пограничного круга (F 32.10, F 32.11, F 33.11, F 34.1, F 06.36x). Работа проводилась на базе СКБ №8 им. З.П. Соловьева «Клиники неврозов» (Главный врач Шинаев Н.Н.) Методы исследования: клиничко-психопатологический и электроэнцефалографический. В зависимости от преобладающей симптоматики в клинике депрессивного расстройства больные были распределены на 4 группы. Первую группу составили 20 пациентов с преобладанием в клинической картине аффекта тревоги и астено-ипохондрической симптоматики. Вторую группу (20 пациентов) – с преобладанием аффекта тоски. Третью группу (20 пациентов) составили больные с преобладанием астенической симптоматики. Четвертую группу (30 больных) – со смешанной клинической симптоматикой, включавшей в себя аффект тревоги, апатические и фобические расстройства. Оценка ЭЭГ активности проводилась при поступлении и на различных этапах терапии депрессивных расстройств. В лечении использовалась комбинированная терапия антидепрессантами СИОЗС и бензодиазепиновыми транквилизаторами в сочетании с психотерапией и физиотерапевтическими процедурами.

Результаты исследования: 1. При преобладании в структуре депрессивного расстройства тревожного аффекта на ЭЭГ отмечается пространственно синхронизированная альфа-активность высокой амплитуды, при этом на спектре мощности распространенный альфа-пик с высокими показателями мощности во всех отведениях с максимумом в затылочных точках. 2. При тоскливой депрессии на спектре мощности альфа-активность регистрировалась с максимальной проекционной зоной в лобно-центральных областях и ассиметричным альфа-пиком этой же частоты в височных отделах, чаще в правом полушарии, с существенным угасанием альфа-ритма в затылочных отведениях. Чем выше мощность в передних отделах, тем выраженнее апато-депрессивный и тоскливый компоненты. 3. При преобладании в клинической картине астенических расстройств на спектрограмме мощности регистрировался одномодальный альфа-пик с максимумом в теменно-затылочных отведениях и пространственностью в передние и височные отделы, но меньшей мощности. 4. При депрессивных расстройствах со смешанной клинической симптоматикой отмечалось преобладание альфа-активности в теменно-затылочной области. На графиках спектра мощности обращает на себя внимание двухмодальность альфа-ритма.

В результате проводимой терапии наряду с регрессией клинических проявлений депрессивного расстройства, отмечалась характерная динамика ЭЭГ в виде угасания аномальных пространственных проявлений в альфа-диапазоне с усилением выраженности в затылочной составляющей и ослабление ассиметричного эктопического альфа-ритма в височных отделах.

Таким образом, анализ данных ЭЭГ и клиничко-психопатологического исследования обнаруживает четкую взаимосвязь пространственного распределения альфа-активности на ЭЭГ и преобладающей клинической симптоматики в структуре депрессивного расстройства. Полученные результаты позволяют использовать ЭЭГ исследование в качестве одного из объективных методов диагностики и оценки эффективности терапии данной патологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2007. Т. 9. № 12.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2006. Т. 8. № 12.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2005. Т. 7. № 12.
12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2004. Т. 6. № 12.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2003. Т. 5. № 12.

14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2002. Т. 4. № 12.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2001. Т. 3. № 1.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2000. Т. 2. № 1.