

8.2. Неврология. Психиатрия.

Л.В. Крашенинникова

ОСОБЕННОСТИ АСИММЕТРИИ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

*Санкт-Петербургский государственный университет,
Медицинский факультет*

Оценка патогенетических особенностей взаимодействия полушарий головного мозга при шизофрении представляет интерес как одно из иерархически наиболее высоких звеньев в патологической нейрофизиологии при шизофрении. В последнее время стала популярной точка зрения, что шизофрения с продуктивной симптоматикой связана с дисфункцией левого полушария, в то время как шизофрения преимущественно с негативной симптоматикой - с дисфункцией правого полушария.

Целью данного исследования явилось изучение взаимосвязи функциональных особенностей полушарий головного мозга и клинико-феноменологической характеристики шизофрении. В задачи работы входило исследование доминирования правого или левого полушария при осуществлении речевой и мыслительной деятельности больных шизофренией и изучение взаимосвязи между преобладанием одного из полушарий и клинико-феноменологическими особенностями заболевания.

Обследовано 39 больных шизофренией, преимущественно параноидной формой. Средний возраст пациентов составил 42 года, давность заболевания - 15 лет. Контрольную группу составили практически здоровые испытуемые. В исследовании использованы катamnестический, клинический и экспериментально – психологический методы.

По результатам нейропсихологического обследования и в контрольной, и в основной группе преобладают «левополушарные» ответы, однако доля «правополушарных» ответов в группе больных шизофренией достоверно больше. Имеется отчетливая тенденция к сдвигу межполушарного баланса вправо. Анализ данных указывает на наличие взаимосвязи между тяжестью состояния больных и преобладающим модусом: в группе больных с относительно тяжелым (по шкале BPRS) общим состоянием преобладает правополушарный модус, а в группе с относительно легким – левополушарный. Преобладание правополушарного модуса ассоциируется с большей выраженностью нарушения когнитивного функционирования в виде снижения способности к концентрации внимания (отвлекаемости) у больных шизофренией. В ходе исследования не получено достоверных различий в группах больных с различной давностью, возрастом начала, формой и типом течения болезни.