

НЕЙРОЭНДОКРИННЫЕ ДИСФУНКЦИИ ИЛИ ЭНДОКРИННЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ У ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ: РАЗЛИЧИЕ ИЛИ СХОДСТВО ПОНЯТИЙ?

© Л. Н. Горобец

Московский НИИ психиатрии Росздрава, Москва

Изучение взаимосвязи нейроэндокринных дисфункций (НЭД) и психических заболеваний имеет давние традиции как в отечественной, так и в зарубежной психиатрии. Многие психиатры в XIX и XX столетиях указывали на наличие у психически больных таких НЭД, как ожирение, нарушения менструального цикла, сексуальные расстройства, гирсутизм и др. Массовое применение нейролептических препаратов с середины XX столетия привело к значительным изменениям клинической картины, течения и патогенеза психозов, позволив сформулировать понятие лекарственного патоморфоза, что в полной мере относится и к НЭД у больных психическими заболеваниями. В современной литературе, посвященной вопросам психофармакотерапии у больных с психическими расстройствами, при описании, в частности, эндокринных нарушений используется термин «эндокринные побочные эффекты» (ЭПЭ), который на первый взгляд ничем не отличается от термина НЭД. Вместе с тем, по нашему мнению, это более узкое понятие, чем

НЭД, так как зачастую не учитывается ряд моментов, влияющих на развитие эндокринных нарушений. К ним относятся: фактор «почвы» (дисбаланс функционального состояния желез внутренней секреции, различные сопутствующие соматические и неврологические заболевания), факторы риска (биологические, генетические и социальные), а также индивидуальная чувствительность пациентов к действию нейролептиков. В связи с этим мы считаем, что более правомерно применение термина НЭД у больных при терапии нейролептическими препаратами, который включает ЭПЭ как составную часть. Наше предположение подтверждается и теми фактами, что только совокупный учет факторов риска, фактора почвы, спектра рецепторной активности и побочных эффектов антипсихотических препаратов, а также индивидуальные особенности пациента в реагировании на тот или иной препарат позволяет предотвратить или минимизировать развитие НЭД у больных с психическими заболеваниями при нейролептической терапии.

РОЛЬ ПОЛОВЫХ ГОРМОНОВ В ПАТОФИЗИОЛОГИИ ПЕРВОГО ЭПИЗОДА ШИЗОФРЕНИИ

© Л. Н. Горобец, М. И. Матросова, А. В. Литвинов

Московский НИИ психиатрии Росздрава, Москва

Цель исследования: изучить уровни эстрадиола и тестостерона у больных с первым эпизодом шизофрении (ПЭШ) в зависимости от тяжести психических расстройств и гендерного фактора.

Материалы: 19 пациентов с ПЭШ (7 женщин и 12 мужчин) в среднем возрасте — $26,2 \pm 4,5$ лет, впервые обратившихся в клинику первого психотического эпизода и ранее не получавших психофармакотерапию.

Длительность заболевания в среднем равнялась 1,5 годам. У всех больных была диагностирована шизофрения в соответствии с критериями МКБ-10. Контрольную группу составили 17 здоровых пробандов.

Методы: клинико-психопатологический и гормональный.

Результаты: Тяжесть расстройств у больных с ПЭШ составляла $79 \pm 11,7$ баллов по шкале PANSS