

НЕКОТОРЫЕ КОРРЕЛЯЦИОННЫЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ СИНДРОМОГЕНЕЗА БРЕДОВЫХ РАССТРОЙСТВ С ГЕНДЕРНЫМ ФАКТОРОМ ПРИ ЭПИЗОДИЧЕСКОЙ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ



Каландаров Бобур Хусанович, Косолапов Василий Василевич, Имамов Шероз Акбарович
Самаркандский региональный филиал Республиканского специализированного научно – практического медицинского центра психического здоровья, Республика Узбекистан, г. Самарканд

ЭПИЗОДИК ПАРАНОИД ШИЗОФРЕНИЯДАГИ ГЕНДЕР ОМИЛИ БИЛАН ВАСВАСА БУЗИЛИШЛАР СИНДРОМИНИНГ БАЪЗИ КОРРЕЛЯЦИЯ ШАКЛЛАРИ

Қаландаров Бобур Хусанович, Косолапов Василий Василевич, Имамов Шероз Акбарович
Республика ихтисослаштирилган руҳий саломатлик илмий-амалий тиббиёт марказининг Самарканд минтакавий филиали, Ўзбекистон Республикаси, Самарканд ш.

SOME CORRELATION OF SYNDROMOGENESIS OF DELUSIONAL WITH A GENDER FACTOR IN EPISODIC PARANOID SCHIZOPHRENIA

Kalandarov Bobur Khusanovich, Kosolapov Vasily Vasilevich, Imamov Sheroz Akbarovich
Samarkand Regional Branch of the Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center for Mental Health, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: vasily_kosolapov@mail.ru

Резюме. Эпизодик параноид шизофрения (ЭПШ)да васваса бузилишлар синдромининг клиник ва гендер хусусиятларини ўрганиш замонавий психиатриянинг долзарб муаммоси бўлиб қолмоқда. Тадқиқот натижасида ЭПШдаги гендер омилини ҳисобга олган ҳолда васваса шаклланиш синдроми генезининг клиник ва патогенетик хусусиятлари аниқланди. Тадқиқот ЭПШ билан оғриган беморларда васваса ривожланишида бошланғич белгиларни ахамияти(гайриоддий обсессив гоялар, фобиялар, ҳиссий стресс, васваса кайфияти) аниқлади. Васваса бузилишлар синдроми юқори эҳтимоллик назариясига биноан беморларнинг жинси билан боғлиқлигини патогенетик механизмнинг кўп функционаллиги ва ЭПШдаги клиник фарқлар тасдиқлайди.

Калим сўзлар: эпизодик параноид шизофрения, жинс, омиллар, синдромогенез, делуционал касалликлар, фарқлар.

Abstract. The study of the clinical and gender characteristics of the syndrome of obsessional disorders in episodic paranoid schizophrenia (EPSh) remains an urgent problem of modern psychiatry. As a result of the study, the clinical and pathogenetic features of the genesis of the syndrome of obsession formation, taking into account the gender factor in EPSh, were identified. The study revealed the importance of initial signs in the development of obsessions in patients with EPSh (abnormal obsessive ideas, phobias, emotional stress, obsessive mood). According to the high-probability theory of obsessional disorders, the dependence of patients on the sex of the syndrome confirms the multifunctionality of the pathogenetic mechanism and clinical differences in EPSh.

Key words: episodic paranoid schizophrenia, gender, factors, syndromeogenesis, delusional disorders, differences.

Исследование синдромогенеза бредовых расстройств представляет одну из основных проблем психиатрии в связи с неясностью степени участия гендерного фактора в патогенетических механизмах, сложностью дифференциального диагноза и особой социальной значимости приступообразной параноидной шизофрении (ЭПШ) [1,3,8]. Однако, в рамках шизофренического процесса встречаются самые разнообразные бредовые синдромы, которые невозможно объяснить только нозологической принадлежностью. В этом плане изучение корреляции гендерного фактора с особенностями синдромогенеза бредовых расстройств имеет большое научное-практическое

значение при ЭПШ [5,7,10]. Следовательно, сущностью синдромогенеза бредовых расстройств является степень корреляции гендерного фактора с клинко-патогенетическими процессами у больных ЭПШ [2,4,9,13].

В этом плане неясность патогенеза, полиморфизм, атипичность клинических проявлений требует новых научных изысканий для уточнения степени корреляции гендерного фактора с синдромогенезом бредовых расстройств при ЭПШ. Поэтому выявление корреляционной закономерности синдромогенеза бредовых расстройств с гендерным фактором возможно на основе комплексного исследования всего спектра психиче-

ских нарушений у больных ЭПШ. Таким образом, необходимо провести системное научное исследование синдроменеза бредовых расстройств и, по возможности, сформулировать его гипотетическую концепцию при ППШ [6,12,14].

Цель исследования. Изучить корреляционную закономерность гендерного фактора с особенностями синдроменеза бредовых расстройств при ЭПШ.

Материалы и методы исследования. Клинико-психопатологическим методом проведено исследование 100 больных в возрасте 18-59 лет с диагнозом ЭПШ, состоящих на учёте в диспансерном отделении Самаркандской областной психиатрической больницы. Большинство больных находились в наиболее работоспособном возрасте -25-45 лет (67,8%), а пациенты в возрасте 20-25 лет составили 16,1%. С целью получения более дифференцированных клинико-гендерных характеристик больные разделены по полу (М-50, Ж-50). На момент обследования 79,2% больных находились во внебольничных, 20,8 %-в условиях стационара. Анализ полученных данных показал, что в 86,5% случаев преобладали мужчины 21-45 лет, в 34,5%- длительность заболевания до 10 лет, в 49%- свыше 5 лет. С выраженной продуктивной симптоматикой чаще болели мужчины в возрасте 21-40 лет (71,5% $P<0,002$), а длительно болеющие (свыше 10 лет) составили 57,5% ($P<0,002$) при ЭПШ. Для клинико-патогенетического анализа отобраны больные с длительностью заболевания от 5 до 15 лет, который достаточным для суждения о характере влияния гендерного фактора на особенности синдроменеза бредовых расстройств при ЭПШ.

Результат и обсуждение. В процессе исследования выявлено, что появлению бредовых переживаний у женщин предшествовали навязчивые чувства особого характера с бредоподобными опасениями и страхами. В этих случаях речь идет об особом значении фобии и obsessions в бредообразовании при ЭПШ. Следовательно, в навязчивостях была заложена фабула будущего бредообразования и по мере его развития терялось чувство произвольности навязчивых идей у больных ЭПШ. Установлено, что динамика развития синдроменеза бреда состоит из поэтапно возникающих двух групп клинических признаков, которые предшествовали его формированию при ЭПШ. Первое, импульсивно возникающие аффективно напряжённое состояние с чувством внутреннего дискомфорта, абстрактные навязчивые переживания, бредоподобные опасения и угроза надвигающей опасности при ЭПШ. Второе, процесс развития психоза сопровождался чувством произвольности навязчивых идей, а ложные

суждения о событиях окружающей среды существенно участвовали в бредообразании у больных ЭПШ. В дальнейшем, начинается бредовое толкование и оторванное от реальности ложное умозаключение, которые приводят к нарушениям в социальной сфере и трудовой деятельности у больных ЭПШ. Таким образом, инициальные клинические признаки и гендерные факторы активно участвуют в синдроменезе бредовых расстройств при ЭПШ.

Проведенный гендерный анализ показал, что у больных женщин (50 б-х) эмоциональный компонент (52,6%; $p<0,003$) играет существенную роль в смысле образовании бреда и влияет на тональность отражения патогенетически измененной реальности событий у больных ЭПШ. Витально-депрессивные и маниакальные аффекты становятся значимыми в структуре бреда больных женщин при ЭПШ. Установлено, что у больных женщин в динамике развития шизофренического процесса инициальные навязчивые переживания трансформировались в бредовое расстройство в следующей закономерности при ЭПШ:

У больных мужчин ЭПШ преобладает интеллектуально-мнестический компонент (78,5 %; $p<0,003$) в содержаниях бредовых переживаний. Следовательно, синдроменез бредовых переживаний у больных мужчин достоверно коррелирует (73,6 %; $p<0,003$) с полом, что подтверждается выявленными клиническими различиями при ЭПШ.

Достаточное обоснование нашло участие интеллектуальных нарушений в синдроменезе бредовых переживаний у мужчин ($p<0,002$), при ЭПШ. Чтобы оценить патогенетическую значимость гендерного фактора в синдроменезе бредовых расстройств выделены наиболее существенные прогностические критерии формирования ЭПШ. Следует особо отметить, у больных мужчин установлена корреляционная закономерность синдроменеза с гендерным фактором в следующей динамической последовательности при ЭПШ.

Следует отметить, что выявлены четыре стадии заболевания, которые оказывают существенное влияние на синдроменез бредообразования как у больных женщин, так и мужчин при ЭПШ.

Первая стадия характеризуется инициальной симптоматикой, вторая -нереальными планами, идеями реформаторства, вычурным поведением, непонятным для окружающих изменением интересов, третья-психопатологическими расстройствами, четвертая-начальными признаками формирования негативных симптомов при ЭПШ.



Рис. 1. Динамика формирования бредовых расстройств у больных женщин эпизодической параноидной шизофрении

Таким образом, выявлена достоверная клинко-патогенетическая корреляция синдромогенеза бредовых расстройств с гендерным фактором и развитие болезни от простого к сложному, от медленного к прогрессивному течению, от качественных ремиссий до дефектного состояния при ЭПШ.

Тип течения ППШ также наглядно коррелирует с полом больных: у мужчин (до 30 лет; $p < 0,003$) преобладает эпизодическое течение, а у женщин позднее начало (после 30 лет; $p < 0,002$), но протекает злокачественно. Анализ наших данных типа течения показал, что в более раннем возрасте заболевают чаще мужчины (20-30 лет; $p < 0,005$), а женщины 31-40 лет ($p < 0,003$). Выделение специфических инициальных признаков способствует более точному распознаванию различий клиники в зависимости от пола у больных ЭПШ.

Таким образом, исследовании гендерные особенности синдромогенеза бредообразования в достаточной степени объясняет полиморфизм, атипичность психопатологических расстройств и тип течения при ЭПШ. Это даёт возможность более точной квалификации бредовых синдромов, выделить наиболее существенные гендерные различия, которые будут иметь дифференциально-диагностическое и прогностическое значение у больных ЭПШ. Научно-практическая значимость результатов данной работы заключается в том, что выявлены наиболее значимые клинические и прогностические критерии синдромогенеза бредовых расстройств при ЭПШ с учетом влияния гендерного фактора. Установлена корреляционная закономерность между синдромогенезом бредо-



Рис. 2. Динамика формирования бредовых расстройств у больных мужчин эпизодической параноидной шизофрении

вых расстройств, типом течения (непрерывный, эпизодический) и гендерным фактором при ЭПШ.

Заключение. Суммируя полученные новые данные необходимо подчеркнуть что выявленная нами корреляционная закономерность даёт теоретическую информацию для суждений о роли гендерного фактора в синдромогенезе бредовых расстройств при ЭПШ. Следовательно, с теоретических позиций можно утверждать, что вероятность влияния пола больных на механизм развития и клинический полиморфизм бредовых расстройств достаточно высок при ЭПШ. Таким образом, гендерный фактор приносит характерные изменения как в патогенетический процесс, так и клинические различия при ЭПШ.

Литература:

1. Ахроров А.А, Зиядуллаев Ш.Х, Имамов А., Имамов Ш.А. Значение гендерного фактора в клинко-патогенетических закономерностях рецидивирования и трансформации приступообразной параноидной шизофрении// Назарий ва клиник тиббиёт журнали// Ташкент.- 2024.-№2, с.98-102.
2. Ахроров А.А, Зиядуллаев Ш.Х, Имамов А., Имамов Ш.А. Социально-демографические и гендерные особенности клиники и типа течения приступообразной параноидной шизофрении// Журнал «Медицинские новости, Минск, Беларусь. - 2023.-№4.-с 80-82.
3. Ахроров А.А, Зиядуллаев Ш.Х, Имамов А., Имамов Ш.А. Некоторые клинко-патогенетические аспекты влияния гендерного фактора на синдромогенез бредовых расстройств при приступообразной параноидной

шизофрении//Ташкент - 2023. Журнал Неврология. - №4(96) с.24-26.

4. Имамов А., Курбанова Ю.С., Клинико-демографическая характеристика приступообразной параноидной шизофрении//Самарканд.-2022. Мат. научно-образов. Проекта с межд. Участием - Спец.выпуск.1.1-с 42.

5. Алиев Б.А., Абдуллаева В.К, Компоненты враждебности у больных параноидной шизофрении, //В сбор. тезисов “Актуальные вопросы психиатрии: интеграция, инновация, модернизация” с международным участием// Ташкент. - 2019.- с.14-15.

6. Бесова А.Я.,Сергеев И.И. Психопатология бредовой деперсонализации при психотической шизофрении , //Мат. ХИВ съезда психиатров России//. Москва.-2005, с 96.

7. Гридина Ю.В., Притыка Ю.В. и др. Клинико-социологические исследование адаптационных возможностей больных шизофренией в зависимостей от пола и возраста применительно место проживанию // Мат. ХИВ съезда психиатр России. // Москва. – 2005 г. – с 37

8. Ганиханов А.А. Анализ распространенности шизофрении в Республике Узбекистан // Мат. XII научно – практической конференции студентов и молодых ученых, // Андижан. -2007.с. 57

9. Долимова М.А., Агроновский М.Л., Исламов Ш.Х., Характер дебюта болезни как ранний предиктор прогноза у больных рекуррентной шизофрении //Сб. тезисов «Фундаментальная наука в современной медицине» с международным участием// Самарканд. -2019. с 172).

10.Мирзаев А.А., Аграновский М.Л., Маликов А.Э. и др. Тип дебюта приступообразной шизофрении и социально трудовой прогноз. // Сб. тез. «Актуальные вопросы психиатрии: интеграция, инновация, модернизация» с международным участием // Ташкент. – 2019.- с.56

11.Проценко И.В., Зиньковский А.К. Особенности социального функционирования мужчин и женщин, больных параноидной формой

шизофрении // Мат. XXII съезда психиатр России. // Москва. – 2005 г. – с. 79

12.Пювсена Н.А., Кривцов К.Ю. К прогностической оценки динамики продуктивных расстройств у больных параноидной формой шизофрении// с.108.

13.Ризаев Ж. А. и др. Значение коморбидных состояний в развитии хронической сердечной недостаточности у больных пожилого и старческого возраста // Достижения науки и образования. – 2022. – №. 1 (81). – С. 75-79.

14.Ризаев Ж. А., Хакимова С. З., Заболотских Н. В. Результаты лечения больных с хроническим болевым синдромом при дорсопатии бруцеллезного генеза // Uzbek journal of case reports. – 2022. – Т. 2. – №. 3. – С. 18-25.

15.Ярмухамедова Н. А., Ризаев Ж. А. Изучение Краткосрочной Адаптации К Физическим Нагрузкам У Спортсменов Со Вторичными Иммунодефицитами //Журнал гуманитарных и естественных наук. – 2023. – №. 6. – С. 128-132.

НЕКОТОРЫЕ КОРРЕЛЯЦИОННЫЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ СИНДРОМОГЕНЕЗА БРЕДОВЫХ РАССТРОЙСТВ С ГЕНДЕРНЫМ ФАКТОРОМ ПРИ ЭПИЗОДИЧЕСКОЙ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ

Каландаров Б.Х., Косолапов В.В., Имамов Ш.А.

Резюме. Изучение клинико-гендерных особенностей синдрома навязчивых расстройств при эпизодической параноидной шизофрении (ЭПШ) остается актуальной проблемой современной психиатрии. В результате исследования были выявлены клинико-патогенетические особенности генеза формирования синдрома навязчивости с учетом гендерного фактора при ЭПШ. Исследование выявило значимость начальных признаков в развитии навязчивостей у больных ЭПШ (патологические навязчивые мысли, фобии, эмоциональное напряжение, навязчивое настроение). Согласно высоковероятностной теории навязчивых расстройств, зависимость больных от пола синдрома подтверждает полифункциональность патогенетического механизма и клинические различия при ЭПШ.

Ключевые слова: эпизодической параноидная шизофрения, гендер, факторы, синдромогенез, бредовые расстройства, различия.