

*Р.Н. Романенко, О.Ю. Ширяев, И.С. Махортова*

## ДИНАМИКА ВЫРАЖЕННОСТИ НЕГАТИВНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ШИЗОФРЕНИИ ПРИ ПРИЕМЕ РИСПОЛЕПТА

*Воронежская государственная медицинская академия*

Целью данного исследования являлось повышение эффективности терапии шизофрении с негативными проявлениями путем назначения rispoleпта.

В условиях свободной выборки нами были обследованы 48 пациентов (мужчин — 32, женщин — 16) с диагнозом шизофрении, в клинической картине которой преобладали негативные проявления (средний возраст —  $36 \pm 3,5$  года). Пациенты были обследованы (Д0) с помощью шкалы SANS (С.Н. Мосолов, 2001), далее проведена рандомизация для разделения выборки на две статистически однородные группы: контрольную (16 мужчин и 6 женщин), в которой получали стандартную психофармакотерапию — галоперидол в дозе 15 мг/сут, и основную (16 мужчин и 10 женщин) с назначением rispoleпта (рисперидон) в дозе 4—6 мг/сут в течение 30 дней. Через две недели (Д15) и месяц (Д30) было проведено повторное исследование с помощью шкалы SANS (см. табл.).

Как видно из данных таблицы, на Д15 в контрольной группе наблюдалось достоверное снижение выраженности 21 симптома, а на Д30 — динамика всех показателей. Снижение большинства из них достигало уровня значимости  $p < 0,01$ , за исключением характеристик «снижение спонтанных движений» ( $p < 0,05$ ), «бедность зрительного контакта» ( $p < 0,05$ ), «сексуальные интересы и активность» ( $p < 0,05$ ), «нарушения внимания при социальной активности» ( $p < 0,05$ ). На Д15 в группе больных, принимавших rispoleпт, было обнаружено снижение выраженности 21 показателя SANS, а на Д30 — следующих 28 характеристик. Для большинства показателей основной группы статистическая достоверность снижения составляла  $p < 0,01$ . При выявлении межгрупповых различий

выявлено, что у пациентов, принимавших rispoleпт, на Д15 оказались ниже следующие показатели SANS: «застывшее выражение лица» ( $p < 0,05$ ), «недостаточность речевых интонаций» ( $p < 0,01$ ), «недостаток настойчивости в труде и учебе» ( $p < 0,05$ ), «нарушения внимания при социальной активности» ( $p < 0,05$ ), «сумма баллов отдельных признаков» ( $p < 0,05$ ), «общая сумма баллов» ( $p < 0,05$ ), а на Д30 — «глобальная оценка алогии» ( $p < 0,05$ ), «неопрятность в одежде» ( $p < 0,05$ ), «физическая энергия» ( $p < 0,05$ ).

Полученные в результате исследования данные демонстрируют клиническую эффективность применения как СПФТ, так и rispiperидона у больных шизофренией с преобладанием негативных симптомов. Однако при назначении rispiperидона в отношении некоторых симптомов («застывшее выражение лица», «снижение спонтанных движений», «бедность речи», «бедность зрительного контакта») наблюдалось более высокая скорость снижения их выраженности — достоверные отличия от базальных условий были отмечены уже на Д15, в то время как при использовании галоперидола редукция отмечалась только к Д30. При этом выраженность эффекта на Д15 оказалась более высокой для основной группы по показателям «застывшее выражение лица», «недостаточность речевых интонаций», «недостаток настойчивости в труде и учебе», «нарушения внимания при социальной активности», «сумма баллов отдельных признаков», «общая сумма баллов», а на Д30 — «глобальная оценка алогии», «неопрятность в одежде», «физическая энергия». Среди пациентов, принимавших rispoleпт, только у одного отмечались побочные эффекты в форме нарушений сна и тошноты, которые прошли после

ДИНАМИКА ВЫРАЖЕННОСТИ НЕГАТИВНЫХ  
ПРОЯВЛЕНИЙ ШИЗОФРЕНИИ ПРИ ПРИЕМЕ РИСПОЛЕПТА

Таблица

Динамика негативных проявлений шизофрении у пациентов обследованных групп

Симптомы	Д0		Д15		Д30	
	основная группа	контрольная группа	основная группа	контрольная группа	основная группа	контрольная группа
Застывшее выражение лица	3,40±0,24	3,40±0,16	2,40±0,24***#	3,10±0,10	1,80±0,20**	2,10±0,10**
Снижение спонтанных движений	3,60±0,24	3,30±0,15	2,80±0,20*	3,00±0,00	2,20±0,20**	2,70±0,15*
Бедность экспрессивных жестов	3,80±0,20	3,80±0,13	2,80±0,20*	3,30±0,21*	2,80±0,20*	2,70±0,15**
Бедность зрительного контакта	3,80±0,20	3,40±0,16	3,00±0,00*	3,00±0,26	2,40±0,24**	2,50±0,17*
Эмоциональная безответность	3,40±0,24	3,90±0,18	3,00±0,32	3,20±0,13*	2,60±0,24**	2,70±0,15**
Неадекватный аффект	3,60±0,24	3,80±0,13	3,00±0,00*	3,20±0,13*	2,20±0,20**	2,40±0,16**
Недостаточность речевых интонаций	3,60±0,24	4,70±0,15	3,00±0,00***#	4,00±0,00*	2,40±0,24*	2,90±0,10**
Глобальная оценка аффективного уплощения	3,80±0,20	3,80±0,13	3,00±0,00*	3,30±0,15*	2,20±0,20**	2,80±0,13**
Бедность речи	3,40±0,24	3,40±0,16	2,80±0,37*	3,00±0,00	2,00±0,00**	2,00±0,00**
Бедность содержания речевой продукции	3,80±0,37	4,10±0,10	3,40±0,24	3,30±0,15*	2,60±0,24*	2,70±0,15**
Остановка (блокировка, обрывы мыслей)	3,80±0,20	3,80±0,13	2,80±0,20*	3,00±0,00*	2,00±0,00**	2,30±0,15**
Задержка ответов	3,80±0,20	4,10±0,10	3,00±0,32*	3,30±0,15*	2,00±0,32**	2,40±0,16**
Глобальная оценка алогии	3,80±0,20	4,00±0,00	3,20±0,20*	3,00±0,00**	2,00±0,00***#	2,70±0,15**
Неопрятность в одежде	4,20±0,20	4,40±0,16	3,00±0,32**	3,60±0,16*	1,80±0,20***#	2,70±0,15**
Недостаток настойчивости в труде и учебе	4,00±0,00	4,10±0,10	3,00±0,00***#	3,60±0,16*	2,40±0,24**	2,70±0,15**
Физическая энергия	4,00±0,00	3,60±0,16	2,60±0,24**	3,00±0,00*	1,80±0,20***#	2,30±0,15**
Глобальная оценка абулии-апатии	3,80±0,20	4,00±0,00	2,80±0,20*	3,20±0,13*	2,00±0,32**	2,60±0,16**
Снижение интересов и активности	3,80±0,20	3,90±0,10	2,80±0,20*	3,00±0,15*	2,40±0,24*	2,00±0,15**
Сексуальные интересы и активность	3,20±0,20	3,20±0,13	3,00±0,00	2,90±0,10	2,40±0,24*	2,40±0,16*
Способность к интимным чувствам и близости	3,20±0,20	3,50±0,17	2,60±0,24	3,10±0,18	2,20±0,20*	2,20±0,13**
Отношение с друзьями и коллегами	3,40±0,24	3,80±0,13	2,40±0,40*	3,00±0,00*	2,40±0,24**	2,30±0,15**
Глобальная оценка ангедонии-асоциальности	3,20±0,20	3,50±0,17	2,80±0,20	2,70±0,15*	2,40±0,24*	2,20±0,13**
Нарушения внимания при социальной активности	3,40±0,24	3,40±0,16	2,60±0,24*#	3,10±0,10	2,60±0,24*	2,40±0,16*
Нарушения внимания при тестировании	3,80±0,37	3,60±0,16	2,80±0,37*	3,00±0,15*	2,40±0,40**	2,10±0,10**
Глобальная оценка нарушений внимания	3,40±0,24	3,60±0,16	3,00±0,45	3,10±0,10*	2,60±0,24*	2,20±0,13**
Сумма баллов отдельных признаков	76,80±0,49	82,40±1,08	60,00±2,21***#	66,70±0,78**	47,40±2,06**	51,20±0,74**
Сумма баллов глобальных оценок	14,20±0,37	14,90±0,23	11,60±0,40**	12,30±0,37**	9,20±0,66**	9,80±0,20**
Общая сумма баллов	91,00±0,55	97,30±1,24	71,60±2,29***#	79,00±1,07**	56,60±2,62**	61,00±0,77**

Достоверные отличия от Д0: \* p<0,05, \*\* p<0,01; от контрольной группы: # p<0,05, ## p<0,01.

снижения дозы препарата, в то время как среди пациентов, принимавших СПФТ, у 36% имели место нежелательные явления в виде головокружения, тошноты, бессонницы, кожных реакций. Таким образом, у пациентов с преимущественно дефицитарными проявлениями

данного заболевания рисполепт оказался более эффективным, чем стандартная психотерапия.

Поступила 28.02.07.

