

ГЕНЕТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ШИЗОФРЕНИИ. РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ.

Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт

Кафедра психиатрии, наркологии и детской психиатрии,
медицинской психологии, психотерапии

Выполнил: студент 6 курса Дадахуджаев З.А.

A black and white photograph of Carl Gustav Jung. He is an older man with glasses, wearing a light-colored shirt and a dark tie. He is holding a violin and a bow, appearing to be in the middle of playing. The background is dark and out of focus.

**“Шизофрения — это
расщепление не личности, а
суждений о мире.” - Карл
Густав Юнг**

Шизофрения — это наследственное заболевание. То, что является «распадом личности», в значительной степени обусловлено наследственными факторами. Генетическая предрасположенность к болезни делает человека уязвимым с самого рождения.

Однако психические расстройства по своей природе полигенны: факторы риска разбросаны по всему геному. Это значит, что возможных отклонений от нормы гораздо больше. Они могут быть распределены по всем областям генома и не ограничиваются конкретными генами. Оказываемый эффект таких факторов риска сравнительно небольшой. Однако их суммарный вклад может достичь критического значения, что скажется на состоянии пациента.



Внедрение методов широкомасштабного сканирования генома (GWAS) упростило поиск полиморфизмов, ассоциированных с развитием шизофрении. С помощью GWAS устанавливают связи между частотами встречаемых аллельных вариантов генов и качественными или количественными фенотипами. В частности, оценивается вклад общих генетических вариантов — снипов. GWAS с использованием методов биоинформатики оценивает совместный эффект этих вариантов (полигенность) и предоставляет доказательства, какие конкретные генетические факторы повышают риск заболеть шизофренией.

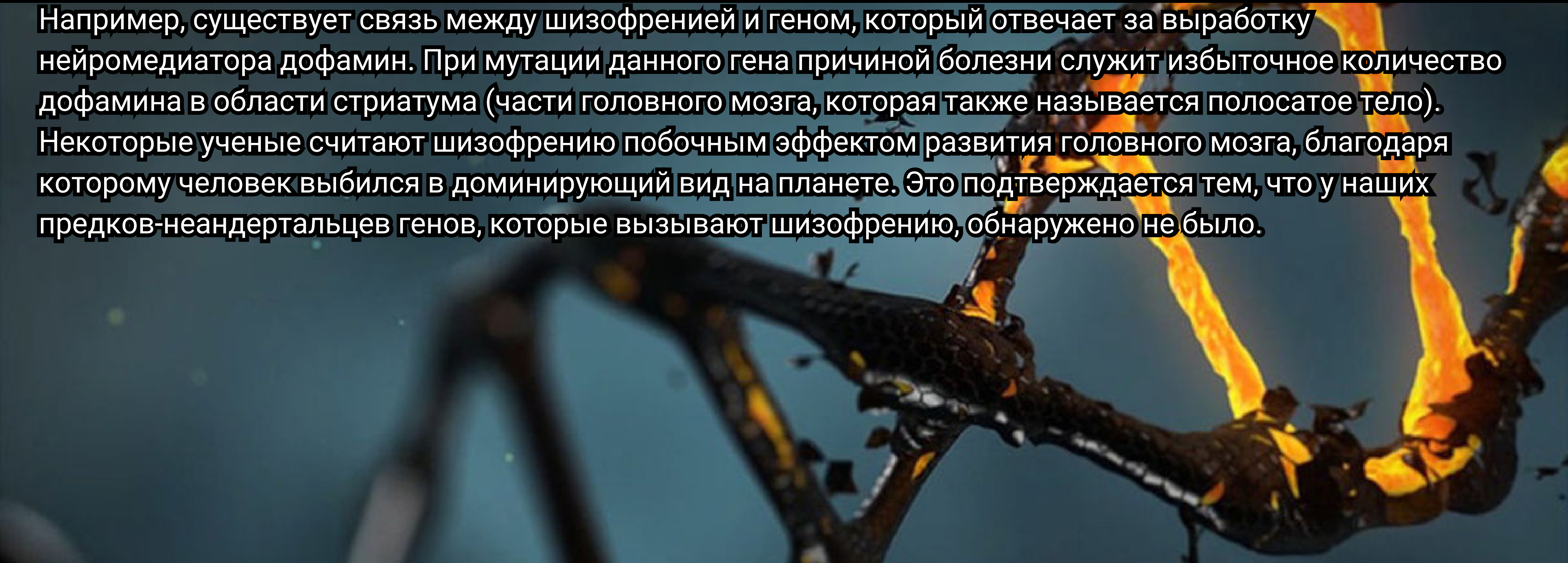




Один из результатов отдельного GWAS для мужчин и женщин показал, что варианты генетической предрасположенности к шизофрении сходны у обоих полов. Это наблюдение идет вразрез с задокументированными половыми различиями, которые описали психиатры-клиницисты. Считалось, что у мужчин возникновение первого эпизода в более раннем возрасте случается чаще, чем у женщин. Также считалось, что пол влияет на клинический профиль симптомов болезни, ее течение и исход.

Подавляющее большинство генов вовлечены в регуляцию работы кальциевых каналов, при помощи которых происходит передача нервных импульсов, а также отвечают за так называемую синаптическую пластичность — способность нейронов изменять активность синапсов (участков взаимодействия между нейронами) в зависимости от активации рецепторов. Каждый ген запускает целую цепочку реакций, и любая мутация приводит к ее сбою. Возникающая в результате неравномерность процессов возбуждения и торможения, особенно в лобных долях головного мозга, является одним из механизмов развития болезни.

Например, существует связь между шизофренией и геном, который отвечает за выработку нейромедиатора дофамин. При мутации данного гена причиной болезни служит избыточное количество дофамина в области стриатума (части головного мозга, которая также называется полосатое тело). Некоторые ученые считают шизофрению побочным эффектом развития головного мозга, благодаря которому человек выбился в доминирующий вид на планете. Это подтверждается тем, что у наших предков-неандертальцев генов, которые вызывают шизофрению, обнаружено не было.



Анализ генов шизофрении позволил объяснить многие практические наблюдения:

- часть этих генов также задействована в работе иммунной системы, как, например, ген C4, и поэтому шизофрения нередко ассоциируется с ее нарушениями;
- мутация гена ULK4, который ранее связывали с гипертонией, с повышенной частотой встречается у пациентов с шизофренией, а также у людей, страдающих некоторыми другими психическими заболеваниями: аутизмом, депрессией и биполярным расстройством. Упоминаемая выше мутация гена SETD1A также связана с некоторыми нарушениями психики.

Если у человека есть генетическая предрасположенность к шизофрении, то убрать ее нереально.





Но создать такие условия, чтобы она больше никогда не проявлялась, можно. В 25% случаев врачам удастся добиться эффекта полного излечения. А недавно китайские ученые заявили, что в мозге больного существуют встроенные механизмы, при помощи которых идет восстановление когнитивных способностей. Правда, на довольно низком уровне. В 50% случаев люди начинают чувствовать себя лучше, и большая часть мучающих их симптомов проходит при постоянном приеме таблеток и при регулярном наблюдении у психиатра. Это позволяет им жить полноценной и продуктивной жизнью.



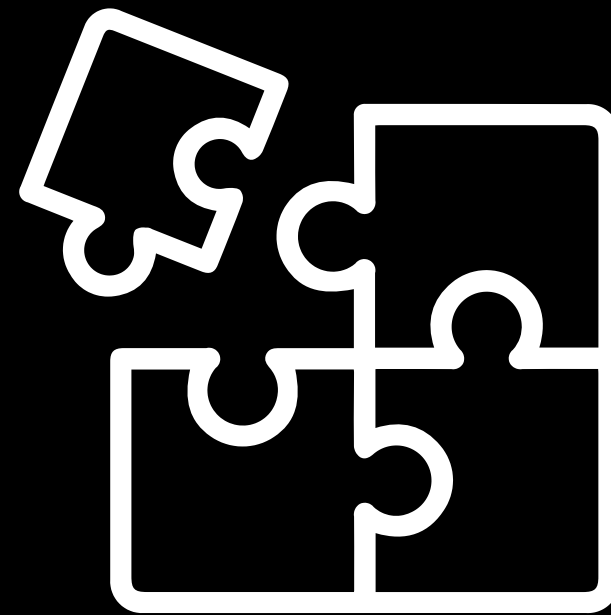
РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

Реабилитация психически больных – это комплекс мероприятий, которые направлены на устранение отрицательных психологических реакций, возникающих в ответ на тяжелые патологии либо стрессовые ситуации. Психологическая реабилитация помогает нормализовать социальный и личностный статус пациента.

Реабилитация больных с шизофренией ставит перед собой несколько задач

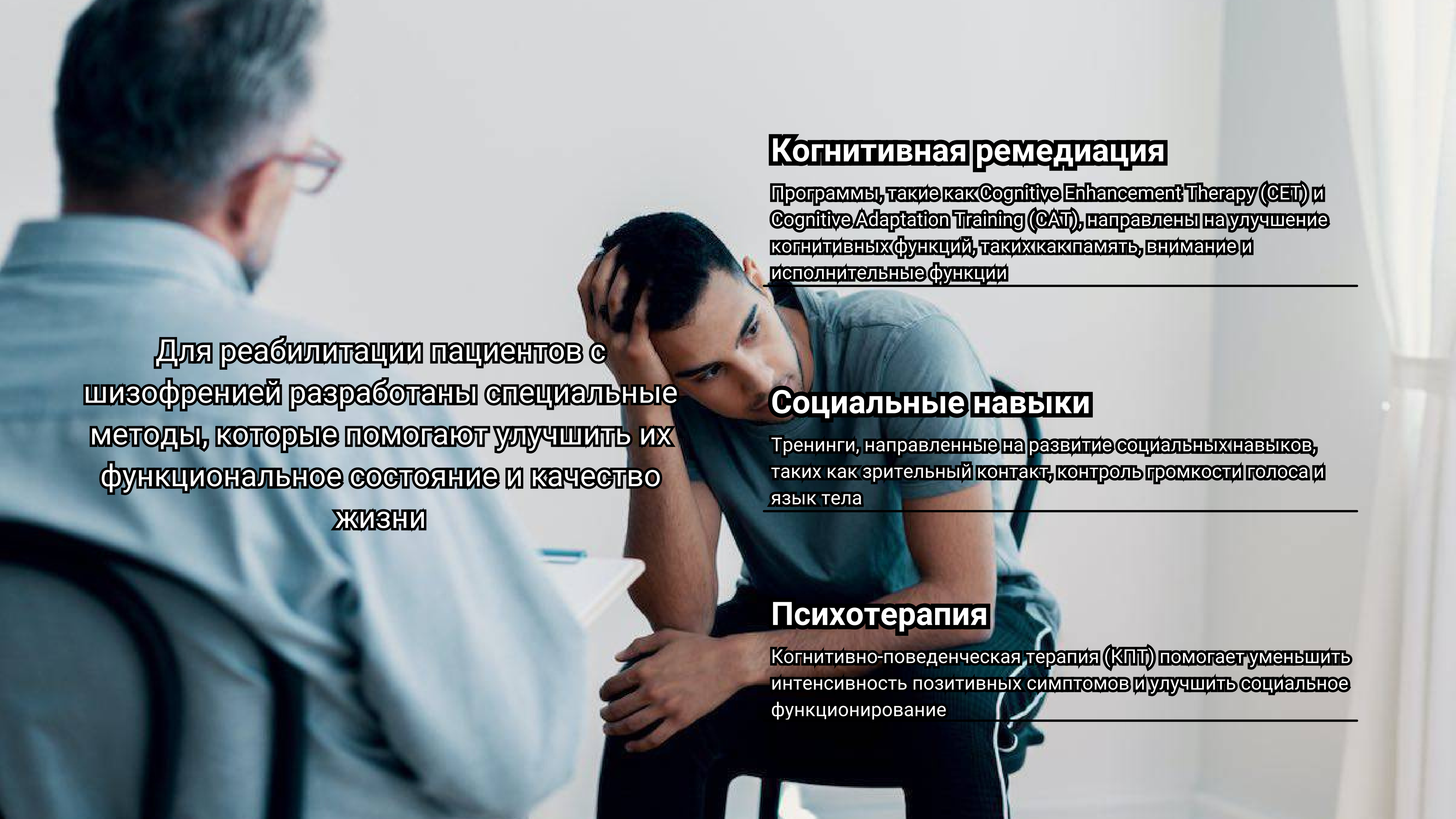
помочь принять
собственный диагноз

вернуть пациента в социум
с минимальным уроном для его психики



информировать о вариантах
реагирования
в моменты рецидива

адаптировать человека к тому,
что у него есть серьезное заболевание,
которое может прогрессировать



Когнитивная ремедиация

Программы, такие как Cognitive Enhancement Therapy (CET) и Cognitive Adaptation Training (CAT), направлены на улучшение когнитивных функций, таких как память, внимание и исполнительные функции

Для реабилитации пациентов с шизофренией разработаны специальные методы, которые помогают улучшить их функциональное состояние и качество жизни

Социальные навыки

Тренинги, направленные на развитие социальных навыков, таких как зрительный контакт, контроль громкости голоса и язык тела

Психотерапия

Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) помогает уменьшить интенсивность позитивных симптомов и улучшить социальное функционирование

Когнитивная ремедиация



Cognitive Enhancement Therapy (CET)

Программа, направленная на улучшение когнитивных и социальных навыков через структурированные занятия и упражнения



Cognitive Remediation Therapy (CRT)

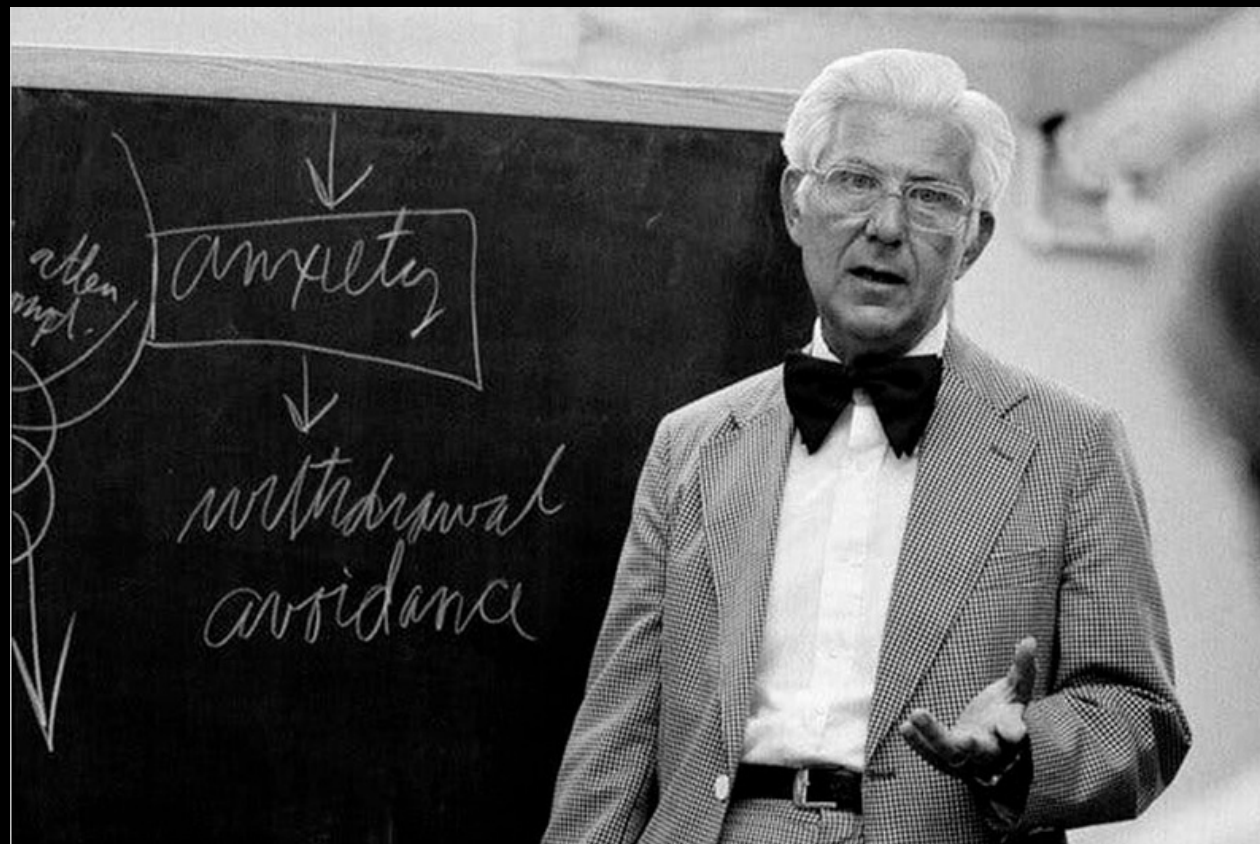
Программа, которая использует поведенческие стратегии и технологии для улучшения когнитивных функций и адаптации к повседневной жизни



Настольные игры и упражнения

Задания, направленные на развитие когнитивных навыков, такие как пазлы, головоломки и логические задачи.

Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ)



Аарон Бек
основатель когнитивной психотерапии
(1921 - 2021)

Широко распространённый и эффективный метод психотерапии, который помогает людям справляться с различными психическими расстройствами и эмоциональными проблемами. Основные принципы КПТ включают:

1. Изменение мышления:

КПТ помогает выявить и изменить негативные и иррациональные мысли, которые могут способствовать эмоциональным проблемам и деструктивному поведению.

2. Изменение поведения:

Терапия направлена на изменение поведения через развитие новых, более адаптивных навыков и стратегий.

3. Фокус на настоящем:

КПТ сосредоточена на текущих проблемах и ситуациях, а не на прошлом.

4. Активное участие пациента:

Пациенты активно участвуют в процессе терапии, выполняя домашние задания и практикуя новые навыки в повседневной жизни.

Примеры техник КПТ

1. Когнитивная реструктуризация:

Помогает пациентам выявлять и оспаривать негативные мысли и убеждения.

2. Экспозиционная терапия:

Используется для лечения тревожных расстройств, таких как фобии и посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР), путем постепенного и контролируемого воздействия на пугающие ситуации.

3. Поведенческая активация:

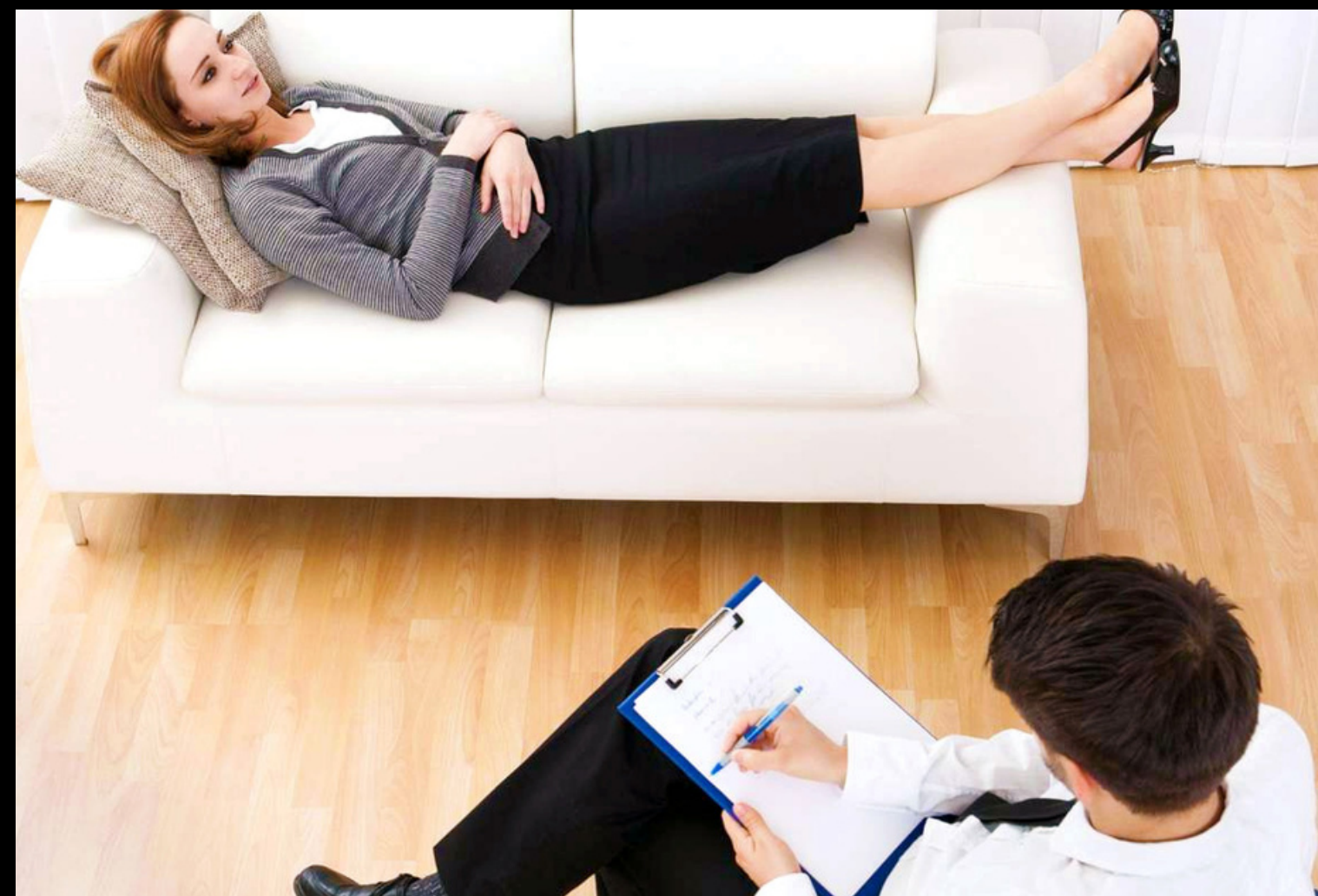
Направлена на увеличение участия в позитивных и значимых для пациента активностях, что помогает бороться с депрессией.

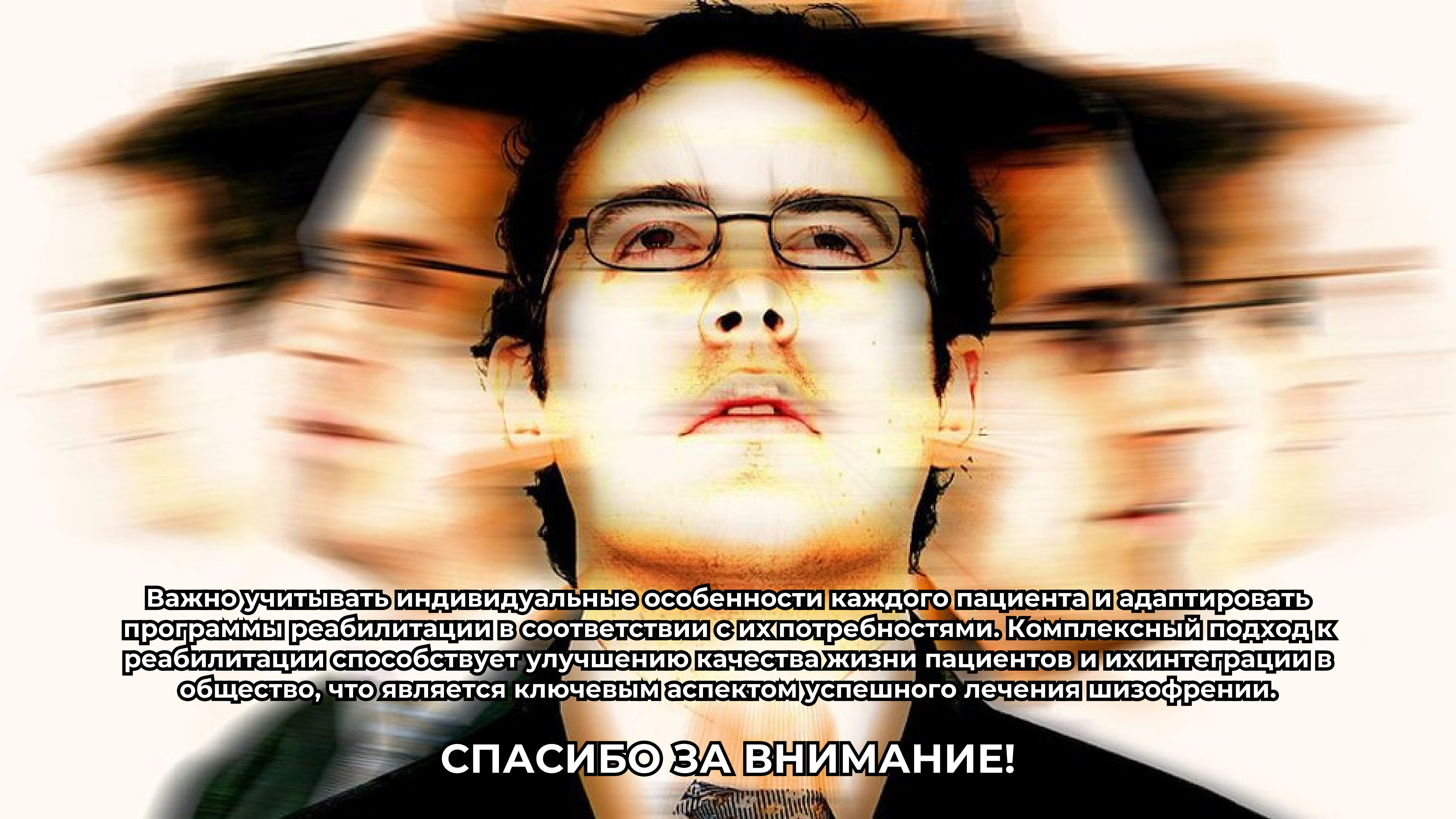
4. Социальная реабилитация:

Программы, направленные на восстановление профессиональных навыков, помощь в трудоустройстве и адаптации к социальной жизни.

5. Групповая терапия и поддержка:

Групповые занятия и поддержка помогают пациентам чувствовать себя менее изолированными и более уверенными в себе.



A man with dark hair and glasses is looking upwards with a slight smile. The background is a blurred collage of many human faces, suggesting a diverse population or a sense of being part of a larger community.

Важно учитывать индивидуальные особенности каждого пациента и адаптировать программы реабилитации в соответствии с их потребностями. Комплексный подход к реабилитации способствует улучшению качества жизни пациентов и их интеграции в общество, что является ключевым аспектом успешного лечения шизофрении.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!