

М. В. Карabanь, З. З. Рожкова, І. М. Карabanь

Первинний метаболічний ефект терапії хвороби Паркінсона для порівняльної оцінки ефективності препарату Сталево (Леводоба/карбидоба/ентакапон)

Інститут геронтології АМН України (Київ), Клініка «Борис» (Київ)

У роботі запропоновано метод порівняльної оцінки ефективності препарату Сталево — «золотого стандарту» для лікування хвороби Паркінсона (ХП). Метод засновано на аналізі даних *in vivo* магнітно-резонансної спектроскопії на ядрах ¹H (МРС). За змінами концентрації основних церебральних метаболітів: N-ацетиласпартату (NAA), Cho і Cr в серединних структурах гіпокампу, сірій речовині головного мозку (потилічна зона кори) та в чорній субстанції у пацієнтів з ХП, які отримували на протязі тижня Сталево (група А), і у пацієнтів, що отримували препарат Л-дофа (група В), у пацієнтів груп А і В до початку лікування та після прийому цих препаратів, а також у суб'єктів контрольної групи (КГ) визначено первинний метаболічний ефект терапії. Виявлено, що у пацієнтів з ХП вміст Cho в чорній субстанції суттєво вищий, а NAA — нижчий, порівняно із здоровими похилими людьми (КГ). Для всіх пацієнтів з ХП до початку лікування препаратом Сталево характерно зменшення співвідношення NAA/Cr у серединних структурах гіпокампу, але відсутня залежність між зменшенням співвідношення NAA/Cr, ступенем порушення рухових функцій та терміном захворювання. В потилічних ділянках обох півкуль головного мозку співвідношення NAA/Cho і Cho/Cr для пацієнтів з ХП та здорових похилих людей відрізняються незначно, а в ділянці базальних гангліїв — суттєво. В роботі виказане припущення про доцільність оцінки ефективності препарату Сталево порівняно з препаратом Л-дофа на початковому етапі терапії. Показано, що збільшення вмісту NAA і Cr при одночасному зменшенні Cho може бути використано для порівняльної оцінки ефективності цих препаратів.

N. V. Karaban, Z. Z. Rozhkova, I. N. Karaban

Primary metabolic effect in therapy of Parkinson disease for the comparative estimation of Stalevo (Levodopa/karbidopa/entacapone) efficiency

Institute of Gerontology of the AMS of Ukraine (Kyiv), "Clinic Boris" (Kyiv)

The method of the comparative estimation of the efficiency of Stalevo — "gold standard" in treatment of the patients with Parkinson's disease (PD) is proposed. This method based on the analysis of the *in vivo* ¹H Magnetic Resonance Spectroscopy (MRS) data. From the change of main cerebral metabolites concentration (NAA, Cho, and Cr) in the central part of hippocampus, in the gray matter of brain (occipital lobe) and in the substantia nigra (SN) in patients with PD before and after Stalevo (group A), and L-dopa (group B) during the one week treatment, and also in the subjects of the control group (CG) the primary metabolic effect of therapy is determined. It is obtained, that in patients with PD the content of Cho in the SN is substantially above, and NAA are below in comparison with the healthy elderly people (CG). For all patients with PD before the beginning of treatment by Stalevo the decrease of NAA/Cr ratio in the central part of hippocampus is characteristic, but there is no dependence between the decrease of NAA/Cr ratio, with the degree of movement disorders and with the duration of disease. In occipital lobe of the both cerebral hemispheres of the value of ratios of NAA/Cho and Cho/Cr for the patients with PD and the healthy elderly people (subjects of the CG) the nonsignificantly differences, and in the region of basal ganglia — it is substantial. In the work is assumed about the expediency of the estimation of the efficiency of Stalevo in comparison with the L-dopa in the initial stage of therapy. It is shown, that the increase of the NAA and Cr concentration and decrease of Cho content can be used for the comparative estimation of the efficiency of these medicaments.

УДК 616.895.1-055.2-092:616.89-008.442:159.923

Л. В. Кожекару, канд. мед. наук, доцент кафедри сексології і мед. психології

Харьковская медицинская академия последипломного образования (г. Харьков)

ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЖЕНЩИН С МАНИАКАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА В ГЕНЕЗЕ СУПРУЖЕСКОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ

Проблема аффективных расстройств в современной клинической психиатрии остается одной из актуальнейших, что обусловлено постоянным ростом их частоты в общей популяции [3, 7].

Данные экспериментальной и клинической фармакологии, гистологии и нейрофизиологии свидетельствуют о доминирующем значении гипоталамо-эпифизарных структур лимбической системы мозга в возникновении фазной нейropsychотической и, вообще, аффективной симптоматики [6, 8].

Клиническая феноменология маний не является однотипной, о чем свидетельствуют практические наблюдения.

Аффективные расстройства у женщин, как правило, сопровождаются сексуальными нарушениями, и хотя эта проблема давно подробно освещена в литературе, она по-прежнему далека от решения [4].

Между тем механизмы развития и особенности сексуальной дисфункции женщин, страдающих манией, мало изучены и недостаточно освещены в литературе. В отдельных работах, косвенно затрагивающих данную

проблему в целом, не учитывается парный характер сексуальной функции, иными словами, не рассматривается сексуальная дезадаптация супружеской пары, обусловленная эндогенным психозом у жены, и, главное — не принимается во внимание фазность этой патологии, определяющая течение дезадаптации [5].

Разработка и внедрение в клиническую практику аффективных методов диагностики и коррекции дезадаптации супружеской пары представляет собой весьма сложную проблему [5]. Сложность ее связана с многообразием причин нарушения супружеской адаптации, полиморфностью ее проявлений и, главное, с тем, что в генезе супружеской дезадаптации едва ли не определяющее значение имеют особенности личности каждого из супругов и их сочетание в супружеской паре [2, 5]. А то обстоятельство, что супружеская дезадаптация является одной из самых частых причин распада семьи, придает этой проблеме и социальное звучание.

Все сказанное определило актуальность и необходимость проведения настоящего исследования.

Целью нашего исследования явилось изучение особенности преморбидных черт характера пациентов с маниакальным синдромом биполярного аффективного расстройства в генезе супружеской дезадаптации.

Учитывая важность аспекта проблемы, мы приняли клиничко-психопатологический метод исследования с верификацией по метрической шкале YMRS, психодиагностический (методика Кеттелла), экспериментальное обследование больных женщин и их мужей с целью изучения особенностей личности, межличностных отношений, степени адаптации супругов, а также влияния этих характеристик на возникновение и течение сексуальной дезадаптации супружеской пары.

Полученные в исследовании данные обработаны с помощью таблицы процентов и их ошибок и методом анализа значимости расхождения между показателями (*t*-критерий Стьюдента), за уровень статистической достоверности принят $p < 0,05$ [1].

Под наблюдением находились 27 супружеских пар, с маниакальным эпизодом биполярного аффективного расстройства у жены.

Маниакальные эпизоды обычно начинались внезапно и длились от 2-х недель до 4—5 месяцев (средняя продолжительность эпизода около 4-х месяцев).

Большинство женщин и их мужей были в возрасте от 30 до 39 лет, причем супруги каждой супружеской пары входили в одну возрастную группу.

Среди обследованных были выделены 2 группы супружеских пар. В первую вошли 14 пар, в которых по выходе жены из психотического состояния сексуальная адаптация восстанавливалась. Эта группа служила своеобразным контролем при установлении причин сексуальной дезадаптации. Вторую группу составили 13 пар, в которых сексуальная дезадаптация сохранялась и после выхода жены из психотического состояния.

Клиничко-психопатологическое исследование выявило, что у всех обследованных пациенток отмечалась маниакальная симптоматика без продуктивных симптомов. По шкале YMRS количество баллов колебалось от 27 до 35, что соответствует диагностическим критериям выраженного маниакального эпизода.

Психодиагностическое исследование с использованием методики Кеттелла по отдельным шкалам проводилось в период нормализации аффективного статуса больных. Основными диагностическими шкалами опросника Кеттелла, по которым анализировали результаты патопсихологического обследования, были шкалы *A, C, G, H, I, O, Q2, Q3, Q4*. Выделение именно этих шкал опросника определялось соответствием профилей их оценки типовым клиническим проявлениям аффективного маниакального расстройства.

При этом у 50 % лиц характерным было сочетание таких признаков, как эмоциональная нестабильность, слабость супер-Эго (*G*), высокая сенситивность (*I*) и завышенная Эго-напряженность (*Q4*).

При обследовании пациенток первой группы у 9 из них (64,28 %) было выявлено такое сочетание признаков: *A* (шизотимия/аффектотимия), *H* (решительность), *O* (уверенность), *Q3* (самооценка). Для этих обследованных характерными были повышенная коммуникативность, готовность к случайным знакомствам, повышенное волнение, низкий самоконтроль. У остальных (35,71 %) имела место такая комбинация признаков:

эмоциональная нестабильность, слабость супер-Эго (*G*), повышенная самооценка (*Q3*).

Анализ отклонений исследуемых шкал опросника Кеттелла среди представительниц второй группы показал, что у всех пациенток отмечалось сочетание заниженных показателей по шкалам *A, H, O* и *Q3*. Эти больные отличались эмоциональной холодностью, осторожностью и избирательностью коммуникаций, конфликтностью и низким самоконтролем, негибкостью в отношении к окружающим.

Таким образом, как показали результаты исследования по методике Кеттелла, у большинства (76,92 %) обследуемых отмечается дестабилизация показателя эмоциональной стабильности (шкала *C* опросника Кеттелла) ($p < 0,01$), которую можно считать патопсихологическим маркером данного расстройства.

Женщины первой группы имеют тенденцию к сочетанию личностных профилей, которые отмечают гипертимные черты личности, тогда как у женщин второй группы преобладают вероятнее всего характерологические черты, больше характерные для личности с шизоидными и возбудимыми чертами (62,5 %; $p < 0,05$).

Особенности межличностных отношений супругов и причины их нарушений изучались нами с помощью квантификационного опросника Т. Лиры. Результаты этого исследования показали, что как и у женщин, так и у мужчин первой группы преобладала адаптивная форма поведения и ни у одной супружеской пары не было дезадаптивной его формы, тогда как во второй группе эта форма отмечалась более чем у половины супругов (59 ± 8 %).

Варианты диаграмм поведения обследованных супругов

Группа супружеских пар	Симметричные		Субмиссивные		Доминантные	
	абс. к.	%	абс. к.	%	абс. к.	%
I группа, n = 14	3 4	21 ± 6 29 ± 6	11 10	78 ± 11 71 ± 13	—	—
II группа, n = 13	—	—	— 9	— 69 ± 14	13 4	100 ± 8 31 ± 4

Примечание: В числителе — количество мужчин, в знаменателе — женщин

Качественный анализ полученных данных показал, что синтонные личности (симметричные диаграммы) отмечались у довольно значительного числа обследованных (29 ± 6 % женщин и 21 ± 6 % мужчин) первой группы, доминантных диаграмм здесь не было ни в одной супружеской паре. В то же время во второй группе совсем не встречались симметричные диаграммы поведения, а имели место субмиссивный вариант с преимущественным расположением качеств в 5-й октанте (уступчивость — кротость — пассивная подчиняемость) и доминантный вариант с расположением качеств в 1-й октанте (тенденция к лидерству — властность — деспотичность).

Таким образом, объективное исследование межличностных отношений супругов подтвердило низкий уровень их адаптации.

Исходя из вышеизложенного, можно заключить, что результаты психологических исследований свидетельствуют о низком уровне благополучия супругов

второй группы, о преобладании у них дезадаптивной формы поведения, субмиссивного и доминантного его варианта, что подтверждает роль негативных психологических факторов в генезе сексуальной дезадаптации у супругов данной группы.

Сексуальная адаптация восстанавливается после проведенной психотерапевтической коррекции в тех супружеских парах, в которых в структуре личности больных жен наблюдается сочетание профилей, отражающих гипертимные черты и сексуальная дезадаптация сохраняется в супружеских парах с шизоидными и возбудимыми чертами характера у больных жен.

Нарушения супружеской адаптации имеют сложный патогенез и находятся в тесной зависимости от психического статуса пациенток, их преморбидных черт характера и интерперсональных отношений в браке.

Мы считаем, что учет преморбидных характерологических особенностей у пациенток с маниакальным синдромом необходим при диагностике и проведении профилактически-психотерапевтических мероприятий сексуальной дезадаптации супружеских пар.

Список литературы

1. Генес В. С. Некоторые простые методы кибернетической обработки данных диагностических и физиологических исследований. — М.: Наука, 1967. — 208 с.
2. Гиндикин В. Я., Гурьева В. А. Личностная патология. — М.: Триада, 1999. — 206 с.
3. Дикая В. И., Корнеев А. Н., Бологов П. В. Дифференцированный подход к терапии шизоаффективных психозов с преобладанием аффективных расстройств. В кн.: Шизофрения: Новые подходы к терапии / Под общ. ред. И. И. Кутько и П. Т. Петрюка.— Харьков, 1995. — Т. 2. — С. 30—32.
4. Здравомыслов В. Н., Анисимова З. Е., Либах С. С. Функциональная женская сексопатология. — Алма-Ата: Казахстан, 1985. — 272 с.
5. Кришталь В. В., Гульман Б. Л., Сексология. Т. 4. Клиническая женская сексология. — Харьков: ЧП Академия сексологических исследований, 1997. — 352 с.
6. Сонник Г. Т. Эпидемиология, патоморфоз, диагностика и лечение депрессивных состояний с учетом гелиогеофизических факторов: Автореф. дис.... д-ра мед. наук.— М., 1988.— 32 с.
7. Wittchen H- U. Epidemiological research in mental disorders: Lessons for the next decade of research // Acta Psychiatr. Scandinav.— 2000.— V. 101.— P. 2—10.
8. Glenda M., MacQueen G., Young T. Bipolar II Disorder: Symptoms, Course and Response to Treatment // Psychiatr. services. — 2001. — V. 52, 3. — P. 358—361.

Надійшла до редакції 18.01.2007 р.

УДК 616:697

В. О. Лещинский

Поликлиника Государственной канцелярии Республики Молдова (г. Кишинев)

ОТНОШЕНИЕ К СВОЕЙ БОЛЕЗНИ МУЖЧИН С ЭКСКРЕТОРНО-ТОКСИЧЕСКИМ БЕСПЛОДИЕМ

Хронический простатит, в том числе и приводящий к экскреторно-токсическому бесплодию, является частой урологической патологией, нередко влечет за собой нарушение сексуальной функции и, как правило, тяжело переживается больными [1—4]. Между тем личностное реагирование на свое заболевание имеет большое значение и для психологического состояния пациента, и для течения воспалительного процесса, и для успеха лечения. В то же время отношение к болезни мужчин, страдающих экскреторно-токсическим бесплодием, не было предметом исследования и не освещено в литературе.

Л. В. Кожекару
Особисті особливості жінок з маніакальним синдромом біполярного афективного розладу в генезі подружньої дезадаптації

Харківська медична академія післядипломної освіти (м. Харків)

Було досліджено 27 подружніх пар з маніакальним синдромом біполярного афективного розладу у жінок. Застосовано клініко-психопатологічний метод з верифікацією за метричною шкалою YMRS, психодіагностичний (методика Кеттела), а також експериментальне психологічне дослідження хворих жінок та їхніх чоловіків за питаннями Т. Ліри.

Було вивчено зв'язок між особливостями особистості хворих на афективні розлади з маніакальним епізодом, що перебігає, та інтерперсональними стосунками в шлюбі.

Було відображено, що сексуальна адаптація після виходу жінки з психотичного стану відновлювалась в тих подружніх парах, в яких у структурі особливості хворих відстежується сполучення профілів, що відображають гіпертимні риси та зберігалася дезадаптація в парах з шизоїдними та збудливими рисами характеру у жінок.

L. V. Kozhekaru

Women personal peculiarities with maniacal syndrome of bipolar affective disorder while genesis of matrimonial disadaptation

Kharkiv medical Academy of Postgraduate Education (Kharkiv)

It was investigated 27 couples with maniacal syndrome of bipolar affective disorder in women. It was used the clinical-psychopathological method with verification according to metrical scale YMRS, psychodiagnostic (methodic according Kettel), and experimental psychological investigation of women patients and their husbands according to questionnaire of T. Liri.

It was studied the connection between the peculiarities of affective disorders patients personality with running maniacal episode and interpersonal contact in marriage.

It was showed that the sexual adaptation of women on leaving the psychotic condition was recovered in that couples where it was obvious that in the structure of patient personality the profile cooperation that reflects the hyperthymial personal traits, and was saved in that couples with schizoid and excitable personal traits in women.