

**ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ СЛОЖНОСТИ
И ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ КОРРЕКЦИИ ДЕЗАДАПТАЦИИ,
ВОЗНИКШИЕ ВСЛЕДСТВИЕ ПРОСТОЙ ШИЗОФРЕНИИ**

Е.А. Ванюшина, О.В. Поплавская, Н.А. Черная

Волгоградский государственный медицинский университет, г. Волгоград

**DIAGNOSTIC DIFFICULTIES AND THE POSSIBLE WAYS
OF THE DISADAPTATION CORRECTION, APPEARED
AS A CONSEQUENCE OF SIMPLE SCHIZOPHRENIA**

E.A. Vanyushkina, O.V. Poplavskaya, N.A. Chyornaya

Volgograd State Medical University, Volgograd

Простая форма шизофрении — нечастое психическое расстройство с преимущественно негативными шизофреническими симптомами. Она характеризуется постепенным развитием неадекватного поведения и социальной отгороженности, а также неуклонным снижением работоспособности. Чаще эта форма шизофрении начинается постепенно, течение её вялое, медленное, непрерывно-прогредиентное.

Диагностика простого типа шизофрении достаточно затруднительна, поскольку требует установления в клинической картине больных медленно прогрессирующего развития характерных для резидуальной шизофрении негативных симптомов (уплощение аффекта, утрата побуждений и т. д.), но без сведений о наличии галлюцинаций, бреда или других проявлений психотического эпизода.

Цель работы: показать необходимость ранней диагностики простой формы шизофрении и дальнейшего проведения своевременной фармакологической коррекции.

Материалы и методы исследования: с помощью метода кейс-стади были проанализированы 10 медицинских карт амбулаторного больного (форма № 025/у – 04, утвержденные приказом Минздравсоцразвития России №255 от 22.11.2004г), получающих специализированную психиатрическую помощь в амбулаторных учреждениях города Волгограда и 10 медицинских карт стационарного больного (форма N 003/у). Оценивались случаи обращения пациентов с простой шизофренией и своевременность оказанной им фармакологической коррекции.

Результаты: в процессе исследования мы выявили случаи несвоевременной диагностики простых форм шизофрении, причины которых можно определить следующим образом:

- пациент субъективно не испытывает дискомфорта и не оценивает изменения

A simple form of schizophrenia is an infrequent mental disorder with predominantly negative schizophrenic symptoms. It is characterized by the gradual development of inappropriate behavior and social withdrawal, and the steady decline of a working capacity. In most cases, this form of schizophrenia begins gradually, its progress is sluggish, slow, continuous and progredient.

Diagnostics of a simple type of schizophrenia is quite difficult because it requires the establishment of the clinical picture of patients with slowly progressive expansion of characteristic features of residual schizophrenia negative symptoms (flattening of affect, loss of meaning, and so on. D.), but with no information about the presence of hallucinations, delusions, or other manifestations of psychotic episode.

Purpose of the work was to demonstrate the need for early diagnosis of simple schizophrenia and further carrying out of a timely pharmacological correction.

Materials and methods of the study: using the method of case studies we have analyzed 10 clinical records of outpatient (form no 025/u - 04, approved by the order of the Ministry of Health of Russia no 255 from 22.11.2004) who underwent a specialized psychiatric care in outpatient facilities of Volgograd and 10 inpatient medical records (form no 003/u). We analyzed cases of patients with simple schizophrenia and timeliness of their pharmacological correction.

Results: in the course of the study we identified cases of delayed diagnosis of simple forms of schizophrenia, the causes of which can be defined as follows:

- patient does not feel uncomfortable and does not assess the changes in their activity as painful manifestations;
- the lack of understanding from the social environment of the patient that his lack of initiative and inactivity are the symptoms

своей активности, как болезненные проявления;

- отсутствие понимания у социального окружения больного, что его безынициативность и бездеятельность являются симптомами болезни, а не следствием «лености, безволия»;
- постепенное начало заболевания, без продуктивных симптомов шизофрении (галлюцинации, бред);
- недостаточная настороженность врачей – интернистов, как результат низкой встречаемости заболевания;
- несвоевременная фармакологическая коррекция, и как следствие растущая дезадаптация пациента;
- затруднение проведения дифференциальной диагностики простой шизофрении и расстройств личности из-за схожей симптоматики;
- постепенное изменение личности, которое характеризуется в первую очередь падением психической активности, бедностью аффекта, нарушением приспособления к окружающей среде, снижением уровня притязаний, аутизацией, склонностью к резонёрству.

Выводы: необходимо проведение просветительской работы, направленной на информирование о клинике и течении такого заболевания, как простая шизофрения, так как знание признаков заболевания помогает обратиться за своевременной психиатрической помощью и предотвратить нарастание негативной симптоматики, ведущее к дальнейшей дезадаптации пациента, путем назначения адекватной фармакологической терапии.

of the disease and not the result of “laziness, lack of will”;

- the gradual onset of the disease, without producing symptoms of schizophrenia (hallucinations, delusions);
- lack of alertness of physicians internists, as a result of the low incidence of the disease;
- untimely pharmacological correction, and growing disadaptation of the patient as a consequence;
- the difficulty of differential diagnosis of simple schizophrenia and personality disorders because of similar symptoms;
- gradual personality change, which is characterized primarily by the fall of mental activity, lack of affect, disturbance of adaptation to the environment, the decline in claims, autization, a propensity for tangentiality.

Conclusions: there is a necessity for an awareness-building, pointed at the information about the clinic and treatment of a disease of schizophrenia, because the awareness about the diseases features helps asking for timely psychiatric assistance and prevention of the negative symptoms increase, which leads to the further disadaptation of a patient, by means of prescription of an adequate pharmacological medicine.