

УДК 616.895.8 – 071: 616.831 – 007.246].07

**КЛИНИЧЕСКИЕ ДИМЕНСИИ ШИЗОФРЕНИИ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АСИММЕТРИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА**

<sup>1,2</sup>Нестерович А.Н., <sup>1,2</sup>Объедков В.Г., <sup>2</sup>Тетеркина Т.И., <sup>3</sup>Сагайдак Д.И.

<sup>1</sup>Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск,

<sup>2</sup>ГУ «РНПЦ психического здоровья», г. Минск,

<sup>3</sup>НМУ БГУ «Республиканский центр проблем человека», г. Минск

Данные о специфическом характере межполушарной функциональной асимметрии при шизофрении носят противоречивый характер. В 2005 году экспертами ВОЗ регламентирована модель шизофрении, основанная на трех-осевой размерной модели Лиддла [2], в соответствии с которой в психопатологической структуре шизофрении выделяют три синдромологических оси (дименсии): психотизм (бред, галлюцинации), дезорганизация (позитивные формальные расстройства мышления, странное поведение), негативные

симптомы (аффективное уплощение, абулия-апатия, ангедония-асоциальность, алогия). Роль функциональной межполушарной асимметрии головного мозга в преобладании симптомов, принадлежащих разным осям не изучена.

*Цель работы:* выяснить роль межполушарной функциональной асимметрии в клинико-психопатологической структуре шизофрении.

*Задачи:* сравнить качественные и количественные показатели асимметрии функций движения рук, зрения и слуха в трех клинически разнородных группах больных шизофренией, в соответствии с выраженностью симптомов по трем психопатологическим осям.

*Материалы и методы:* 90 больных параноидной шизофренией (46 мужчин и 44 женщины, средний возраст  $28,18 \pm 4,47$  лет) были разделены на три группы сравнения по преобладанию у них симптоматики, принадлежащей к одной из трех психопатологических осей на основании оценок психометрических шкал SANS/SAPS (от 0 до 5 баллов). С помощью компьютерной программы «Психоэрготест», разработанной в Республиканском центре проблем человека БГУ, определялись латерализация функции зрения (по прицельной способности), слуха (дихотическое прослушивание, с «узнаванием» услышанных слов на экране монитора), движений рук (функциональные пробы, тест точности слежения и быстроты нажатия клавиш) с подсчетом коэффициента правого уха (КПУ) и коэффициента правой руки (КПР). Значения КПР и КПУ прямо пропорциональны степени выраженности правосторонней асимметрии каждой функции.

Оценивались индивидуальный профиль функциональной асимметрии (ИПФА) (сочетание ведущих руки, глаза и уха), с соотношением КПР/КПУ [2]. Результаты обрабатывались с помощью программы SPSS'10.0 методами параметрической и непараметрической статистики.

Результаты исследования показали отсутствие специфичности ИПФА, а также его типа в отношении какой-либо из трех психопатологических измерений.

Выраженность измерения психотизма прямо коррелировала с КПУ (коэф. Пирсона  $\chi^2=0,330$   $p < 0,01$ ); в частности, такие ее симптомы как бредовые идеи и галлюцинации ( $\chi^2=0,335$   $p=0,001$  и  $0,239$   $p=0,023$  соответственно), а также признаки: бред открытости мыслей (коэф. Спирмана ( $r$ )= $0,240$ ,  $p < 0,05$ ), вкладывание мыслей ( $r=0,335$   $p=0,001$ ) и отнятие мыслей ( $r=0,262$   $p < 0,05$ ) (т.н. идеаторные автоматизмы). Средний балл продуктивной симптоматики был достоверно выше в группе больных с ведущим правым ухом ( $p=0,01$ ), также как и средний балл симптома «бредовые идеи» ( $p < 0,01$ ).

Выраженность измерения «дезорганизация» и, в частности, симптома «формальные расстройства мышления», прямо коррелировала с модулем |КПР| ( $r=0,208$   $p < 0,05$  и  $0,223$   $p < 0,05$  соответственно). Средний балл дезорганизации, также как и симптома «формальные расстройства мышления» был достоверно выше в группе праворуких пациентов ( $p < 0,05$ ).

Из симптомов позитивной дименсии с модулем |КПР| положительно коррелировал симптом «бредовые идеи» ( $\chi^2=0,210$ ,  $p<0,05$ ). С КПР прямо коррелировали отдельные признаки психотизма: зрительные галлюцинации ( $r=0,230$ ,  $p<0,05$ ), голоса, разговаривающие между собой ( $r=0,248$ ,  $p<0,05$ ), бредовые идеи виновности ( $r=0,253$ ,  $p<0,05$ ).

В группе больных с преобладающей негативной симптоматикой доминировала амбидекстрия рук (56,3%), в то время как в группе больных с преобладанием продуктивной симптоматики и дезорганизации чаще встречалась ведущая правая рука (57,5% и 66,7% соответственно) ( $\chi^2=10,511$ ;  $p<0,05$ ).

#### **Выводы:**

1. Продуктивная симптоматика в клинической картине больных шизофренией патогенетически сопряжена с увеличением степени правосторонней асимметрии функции вербального слуха. Статистически данный феномен в большей степени определяется выраженностью симптома «бредовые идеи», и в частности, идеаторными автоматизмами.

2. Негативная симптоматика сопряжена с уменьшением степени латерализации моторной функции (движения рук), в то время как продуктивная симптоматика и дезорганизация проявляют противоположную тенденцию и в большей степени ассоциированы с правосторонней асимметрией данной функции.

Выявленные особенности функциональной межполушарной асимметрии головного мозга в клинически гетерогенной группе больных шизофренией позволяют говорить о патогенетической разнонаправленности психопатологических осей психотизма, дезорганизации и негативной симптоматики.

#### **Литература:**

1. Andreasen NC, Carpenter WT Jr, Kane JM et al. Remission in Schizophrenia: Proposed Criteria and Rationale for Consensus. *American Journal Psychiatry* 2005; 162: 441-449.
2. Тетеркина, Т.И., Доброхотова, Т.А., Олешкевич, Ф.В., Федулов, А.С. Эпилепсия и функциональная асимметрия головного мозга. – Мн, 1993. – С. 17-18.

#### **CLINICAL DIMENSIONS OF SCHIZOPHRENIA AND THE FUNCTIONAL BRAIN'S ASYMMETRY**

Nestsiarovich A., Obyedkov V., Tsiatsrkina T., Sagaidak D.

*The present study explored 90 patients diagnosed paranoid schizophrenia. According to the three-dimensional model all patients divided into 3 groups, depending on the prevalence of positive symptoms, negative symptoms or disorganization using SAPS/SANS scores. Dexterity of vision, hearing and handedness were estimated. The correlation between clinical type and function's asymmetry has been revealed.*