



# Шизофрения

(Schizophrenie)

## ◆ Что такое шизофрения?

Понятие шизофрения было введено психиатром из Цюриха, Е. Блейлером. Этот термин используется в психиатрии повсеместно. Примерно такое же значение имеет в клинической терминологии более общее понятие - «психоз». Шизофрения означает в переводе «расщепление души». При этом подразумевается отнюдь не раздвоение личности, как это часто не совсем верно понимают. Под этим, скорее всего, понимается дезорганизация мышления, эмоций и поведения.

## ◆ Как выражается заболевание?

Симптомы, которые проявляются у страдающих шизофренией пациентов, могут быть очень различными. Общие черты этого заболевания состоят в том, что больные воспринимаются окружающей средой как личности измененные, они часто страдают от своих нарушенных восприятий, но не смотря на это не считают себя больными. Это объясняется тем, что появляющиеся обманы восприятия или бредовые идеи воспринимаются больными как реальность. Одним из самых частых нарушений восприятия являются слуховые галлюцинации. Острый психоз сопровождается не только нарушением восприятия, но и сопутствующими нарушениями мышления и бредовыми идеями. Часто больные открывают для себя до этого им не известные новые взаимосвязи в окружающем их мире. Или они считают, что другие люди могут читать их мысли или наоборот, они могут воспринимать мысли других. Очень часто этот феномен объясняется страдающими шизофренией телепатическими способностями или влиянием неизвестных технических аппаратов. Намного хуже чем выше указанные, так называемые положительные симптомы, больными переживаются отрицательные симптомы, которые могут сохраняться после острой фазы заболевания и выражаются в отсутствии побуждений, нарушении концентрации, склонности к запущенности и социальной изоляции. Кроме того эти люди бывают часто не в состоянии завершить образование, получить специальность или профессию, или же закрепится на рабочем месте. Это приводит к тяжелым самоупрекам, разочарованию в собственных способностях, а также упрекам со стороны родственников. При этом важно знать, что данные состояния являются последствием болезни, которая может затронуть каждого человека, а не ленью или слабостью характера.

## ◆ Каковы причины шизофрении?

Приблизительно один из 100 человек заболевает минимум один раз в жизни шизофренией. Как и при других заболеваниях в возникновении шизофрении в равной степени играют роль как наследственные факторы так и факторы окружающей среды. К факторам окружающей среды относятся многочисленные влияния, начиная от инфекционного заболевания матери во время беременности и травмирующими событиями в детстве и кончая урбанизацией и стрессовыми ситуациями в партнерстве и браке. Особенное влияние на развитие психоза оказывают употребление наркотиков, особенно гашиша.



#### ◆ Как протекает заболевание?

Острый психоз может проявиться только один раз в жизни и закончится выздоровлением. К сожалению так протекает заболевание только в каждом пятом случае. Большинство больных часто нуждаются в госпитализации и должны постоянно принимать медикаменты, чтобы предотвратить дальнейшие обострения болезни (рецидивы). Правильный подбор медикаментов и их дозировки, и в равной степени разумный образ жизни имеют особо большое значение для пациента. Шизофренический психоз нередко приводит к значительным нарушениям быта, брачных и родственных взаимоотношений, от которых страдают как больные сами, так и их близкие. Но и после длительного течения болезни возможно улучшение состояния, которое позволяет достигнуть самостоятельности и самоуверенности в повседневной жизни. Особой опасностью при психозах являются самоубийства (суициды) или же насильственное или агрессивное поведение по отношению к окружающим. Зависимость от курения или алкоголя у людей, страдающих шизофренией примерно в 4 раза чаще, чем у здорового населения. При острых психозах злоупотребление наркотиками и спиртными напитками особенно опасно, так как благоприятствует развитию заболевания и возникновению рецидивов и различных других соматических заболеваний

#### ◆ Как протекает лечение?

Во время острого психоза пациент нуждается в регулярной терапии медикаментами - нейролептиками. Эти препараты во время острого периода болезни, в состоянии нормализовать функции определенных частей головного мозга. Проведение психотерапии в острый период болезни не только не оказывает положительного влияния на течение болезни, но читается даже врачебной ошибкой. Иногда возникает необходимость принудительного лечения, если отсутствует понимание болезни при одновременно присутствующих факторов риска: суицид и социальная опасность при агрессивности. Каким образом происходит принудительное лечение, и какими правами обладает в данном случае пациент, точно предусмотрено законом. После перенесенного острого периода рекомендуется поддерживающая терапия, чтобы предотвратить дальнейшие рецидивы или снизить их частоту. Из-за возможных побочных явлений очень важен выбор и соответствующая дозировка медикаментов. Важную роль здесь играют регулярное амбулаторное лечение у врача-специалиста или же в амбулатории при клинике (PIA) - психиатрическая институциональная амбулатория. Часто, чтобы предотвратить продуктивные симптомы необходимо помимо фармакологической терапии применять дополнительные формы лечения. Таковыми являются достаточная и достоверная информация о болезни и ее лечении, тренировка концентрации, эрготерапия, семейная психотерапия, группы взаимопомощи, а также помощь в повседневной жизни, на рабочем месте и в досуге. Одним из правил при этом является получение по возможности разносторонней помощи, оставаясь при этом максимально самостоятельным. Различные специалисты, работающие в службах психиатрической помощи играют при этом важную роль. Цель этой работы состоит в оказании поддержки пациентам по возможности по месту жительства и в соответствии с актуальным развитием науки.