



ОБЩЕСТВЕННЫЕ  
ИНИЦИАТИВЫ  
В ПСИХИАТРИИ

# Катерина

Луч света в темном царстве

Редколлегия: Ротштейн В.Г. (главный редактор)  
Богдан М.Н., Кутинова Н.В., Морозов С.В.

адрес редакции 109029, Москва, ул. Средняя Калитниковская, д.29

2(76) апрель-май-июнь 2012

## АНТИБИОТИК ОТ ШИЗОФРЕНИИ?

Медицина 2.0  
(www.med2.ru)

В ближайшее время жизнь пациентов с диагностированной шизофренией может измениться. Медики собираются протестировать антибиотик, обычно выписываемый подросткам с акне, в качестве средства против психоза, сообщает Health.India.com со ссылкой на The Independent.

Британский Национальный институт исследований в области здравоохранения уже пообещал вложить 1,9 миллиона фунтов стерлингов на клинические испытания антибиотика миноциклина. В следующем месяце начнется набор в группу добровольцев.

Известно, что этот антибиотик относится к группе тетрациклинов.

Он оказывает противовоспалительное действие при ревматоидном артрите, угрях, инфекционно-воспалительных заболеваниях, включая пневмонию, бронхит, ангину, холецистит, кишечные инфекции, простатит, сифилис, гонорею и прочие недуги.

В России данное средство изъято из оборота в связи с побочными

эффектами. Человек, принимающий миноциклин, может столкнуться с головокружением, тошнотой, рвотой, кандидозом и проблемами печени.

Что касается идеи протестировать антибиотик на психиатрических больных, то она связана с отчетами японских медиков, которые выписывали миноциклин пациентам с шизофренией и инфекциями. Препарат давал значительное улучшение в симптоматике основного заболевания.

Аналогичные позитивные результаты получили ученые в Израиле, Пакистане и Бразилии.

1  
Антибиотик от шизофрении?

1  
Фармакогенетика антидепрессантов

2  
Благополучное старение

2  
Преимущества раннего вмешательства при лечении психозов

3  
Течение психотического расстройства поможет спрогнозировать МРТ

4  
130 психических расстройств имеют одни и те же молекулярные причины

## ФАРМАКОГЕНЕТИКА АНТИДЕПРЕССАНТОВ

Известно, что антидепрессанты широко используются для лечения депрессии и тревожных расстройств, однако только половина пациентов вообще реагирует на лечение, и только у одной трети пациентов наблюдается полная ремиссия (исчезновение симптомов).

Sneha Narasimhan; Falk W Lohoff.

Выявление генетических биомаркеров, которые предсказывают отклик организма на антидепрессант, может улучшить текущую клиническую практику. Это новая область исследований известна как фармако-

генетика — она занимается выявлением и развитием генетических биомаркеров, которые предсказывают терапевтический

Источник:  
2012:13(4):441-464. ©  
Pharmacogenomics.  
2012 Future  
Medicine Ltd.



эффект и риск возникновения побочных эффектов. Этот подход в конечном счете должен помочь практикующим врачам в выборе эффективного и безопасного лечения для пациентов, страдающих от психических расстройств.

# БЛАГОПОЛУЧНОЕ СТАРЕНИЕ



Дилип Джесте (Jeste B. Dilip), гоктор медуцины

Существует расхожее мнение, что старение обязательно связано с болезнями, утратой трудоспособности и прочими неприятностями. В результате пожилых людей часто рассматривают как общественное бремя и называют рост числа старых людей «серебряным цунами». Однако одновременно растет и число пожилых людей, которые продолжают работать на очень высоком уровне.

Исследования последних 15 лет показали, что рост и развитие мозга продолжаются до глубокой старости. Это связано как с генетическими факторами, так и с образом жизни пожилого человека.

Те, кто стремится сохранить физическую и интеллектуальную активность, долго сохра-

няют продуктивность и ощущение радости жизни. Многие менеджеры отмечают, что очень часто пожилые люди более добросовестны и надежны в работе, чем представители молодого поколения и реже пользуются больничными листами. Люди пожилого возраста часто овладевают новой профессией

и успешно работают в новой области.

Автор заканчивает свою статью утверждением, что благополучное старение в первую очередь обеспечивается тем, что, пользуясь накопленной с возрастом мудростью, человек продолжает активно интересоваться жизнью и сохраняет опти-

мизм, несмотря на снижение физических возможностей и не такую цепкую, как в молодости, память.



# ПРЕИМУЩЕСТВА РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПСИХОЗОВ

Обнаружено, что раннее и интенсивное начало лечения при возникновении первого психоза оказывает благотворное влияние на негативные симптомы болезни и обеспечивает более высокие показатели занятости среди пациентов. Ранняя диагностика шизофрении обеспечивает гораздо более благоприятное течение болезни и дает лучшие показатели восстановления трудоспособности. Соавтор проведенного исследования Томас McGlashan, являющийся пионером в ранней диагностике шизофрении, отметил, что если раньше эти преимущества выявлялись в результате 2х-5и-летнего наблюдения за больными, перенесшими первый психоз, то теперь этот период составляет 10 лет.

Марк Моран

Исследование было начато в Норвегии в 1997 году. Исследователи стремились как можно раньше выявить начинающийся психоз. Одновременно с этим они проводили информационные кампании о психозах, а также обеспечивали доступность психиатрической помощи. Пациенты не только лечились антипсихотическими препара-

ми, но также получали поддерживающую психотерапию и соответствующее образование с участием всех членов семьи.

В результате продолжительность психоза сократилась: если психоз без лечения продолжался в среднем 26 недель, психоз, лечение которого начи-



athttp://psychiatryonline.org/data/Journals/AJP/PAP/appi.ajp.2011.11030459.pdf.

налось в обычные сроки, длился в среднем 16 недель, то при раннем выявлении и начале лечения его длительность сократилась до 5 недель.



## ТЕЧЕНИЕ ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ПОМОЖЕТ СПРОГНОЗИРОВАТЬ МРТ

*Компьютерный анализ томограммы головного мозга позволят определить серьезность и предположительную продолжительность психотического расстройства, — пишут лондонские ученые.*

Эксперты уверены, что многие пациенты способны преодолеть психоз относительно безболезненно и в довольно короткий срок, но у некоторых психотическое расстройство может затянуться и нарушить возмозможности нормального функционирования.

К сожалению, сегодня в начале развития данного расстройства практически невозможно определить, для кого из обратившихся за помощью пациентов верно первое, а кому требуется серьезное лечение.

Ученые Королевского колледжа лондонского института психиатрии и сотрудники кафедры информатики университетского колледжа Лондона разработали алго-

ритм, реализация которого позволяет прогнозировать течение психотического расстройства по данным магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного мозга.

«Это первый шаг к получению реальной выгоды от данных МРТ головного мозга», — говорит один из авторов исследования Паола Даццан (Paola Dazzan).

Паола также уверена, что, используя новый алгоритм, врачи смогут более точно понять состояние пациента, перспективы развития психоза и правильное рассчитать терапию, избегая назначений длительных курсов нейролептически средств пациентам с психозом легкой и средней тяжести.

Даццан и ее коллеги собрали МРТ ста пациентов при первом обращении в клинику и сравнили их с 91 МРТ-анализом здоровых людей в контрольной группе. За состоянием всех пациентов наблюдали в течение следующих шести лет, после чего разделили их на три группы: пациенты с хроническим психозом, эпизодическим психозом и промежуточная группа.

Проанализировав детали по 28 МРТ людей из групп хронического и эпизодического психоза и 28 МРТ здоровых людей, ученые «научили» программное обеспечение определять степень психотического расстройства по ряду параметров.

Закончив разработку алгоритма, ученые использовали МРТ оставшихся пациентов, и компьютер верно спрогнозировал развитие психоза в семи случаях из десяти.



«Несмотря на то, что нам еще предстоит доработать алгоритм и добиться более высокой точности, мы показали, что такое прогнозирование на основании данных МРТ в принципе возможно», — говорит одна из исследователей, принимавших участие в разработке алгоритма, Жанайна Мурао-Миранда (Janaina Mourao-Miranda).



# 130 ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ИМЕЮТ ОДНИ И ТЕ ЖЕ МОЛЕКУЛЯРНЫЕ ПРИЧИНЫ

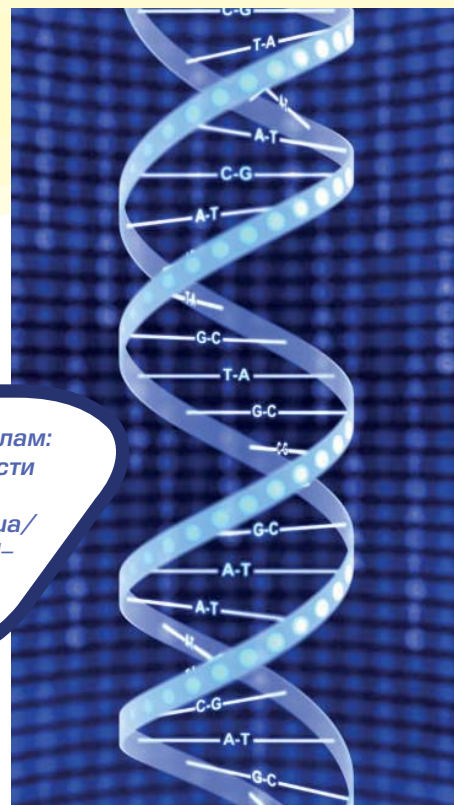
Британским ученым удалось идентифицировать набор белковых молекул, нарушения в работе которых связаны с развитием более 130 психических расстройств, что может быть использовано для разработки нового поколения лекарств.

Выявленные молекулы оказывают влияние на развитие таких заболеваний, как болезнь Альцгеймера и болезнь Паркинсона, а также эпилепсия и нарушения в развитии детей, включая аутизм и необучаемость.

Согласно выводам команды ученых под руководством профессора Сета Гранта из Эдинбургского университета, развитие всех этих нарушений в работе головного мозга связано с 1461 белком, составляющим так называемое постсинаптическое уплотнение. Этот тип ткани головного мозга формируется

непосредственно в участках, называемых синапсами, где образуются связи между различными нервными клетками мозга человека.

Группа Гранта провела масштабное исследование, в ходе которого изучила ткани здоровых людей, перенесших операции на головном мозге. Благодаря набору современных аналитических методик исследователям удалось выяснить, что структуру постсинаптических уплотнений составляет ровно 1461 белок. Использование специальных медицинских баз данных позво-



По материалам:  
РИА Новости  
[http://  
www.eurolab.ua/  
news/world-  
news/  
42737/](http://www.eurolab.ua/news/world-news/42737/)

лило ученым связать 133 известных психических заболевания с мутациями в ряде генов, которые отвечают за синтез в организме белков, образующих постсинаптическое уплотнение.

Авторы публикации уверены, что их работа позволит совершенно по новому подойти к вопросу изучения и лечения заболеваний головного мозга человека.



**Неврологическая Клиника**  
на Полянке

**Неврологическая клиника на Полянке – первая в России частная клиника, оказывающая помощь людям с неврологическими и психическими заболеваниями.**

Клиника работает с 2001 года, в 2005 году она была награждена дипломом Российского и Московского фондов защиты прав потребителей. Клиника является частью Многопрофильного медицинского комплекса для взрослых и детей, все специалисты которого имеют высшую врачебную категорию, среди них 12 профессоров и докторов медицинских наук, 29 кандидатов медицинских наук.

*Мы заботимся о том, чтобы каждый пациент был доволен не только оказанной ему помощью, но и той атмосферой, в которой он ее получил.*

ул. Б. Полянка, 51а/9 — (495) 721-90-01 — [www.neuroclinic.ru](http://www.neuroclinic.ru)