

Оценка показателей иммунитета больных шизофренией с преобладанием негативных расстройств на фоне психофармакотерапии

Р.Н.Романенко, О.Ю.Ширяев

Воронежская государственная медицинская академия

Цель исследования – анализ динамики показателей иммунитета больных шизофренией с преобладанием негативных проявлений при назначении рисперидона.

Обследованы больные (n=52, 34 мужчины и 18 женщин, средний возраст $38,47 \pm 3,82$ лет) с диагнозом «шизофрения». Был проведен анализ крови, включавший в себя оценку иммунного статуса, далее была проведена рандомизация для разделения выборки на две статистически однородные группы: контрольная группа (n=27) – пациенты получали галоперидол в дозе 15 мг\сут; основная группа (n=25) – пациенты получали рисперидон в дозе 4-6 мг\сут в течение 30 дней. Через месяц (Д30) было проведено повторное исследование.

В контрольной группе на Д30 были выявлены достоверные различия по следующим показателям в сторону уменьшения: Lim абс., Е-РОК абс., Е-РОК (3-7) абс., Е-РОК >8 абс., Активные абс. ($p < 0,01$), Акт. (3-7) абс., Теоф.чувст.абс. ($p < 0,05$), 29 РОК абс. ($p < 0,01$).

В основной группе на Д30 выявлено повышение выраженности следующих показателей иммунитета: Lim абс., Е-РОК абс., Е-РОК (3-7) абс., Активные абс. ($p < 0,05$), Акт. (3-7) абс. ($p < 0,01$), Акт.>8 абс., Теоф. Абс., Теоф.(3-7) абс. ($p < 0,05$), В-лимф. абс. ($p < 0,01$), В-лимф. % ($p < 0,05$).

При анализе межгрупповых различий нами было установлено, что в основной группе имеются достоверно более высокие значения следующих иммунологических показателей на Д30: Lim абс., Е-РОК абс. ($p < 0,01$), Е-РОК (3-7) абс., Е-РОК >8 абс., Активные абс., Акт. (3-7) абс., Теоф.чувст.абс., Аутороз.абс., В-лимф. абс. ($p < 0,05$), 29 РОК абс. ($p < 0,01$).

Таким образом, анализ динамики выраженности показателей иммунитета у больных шизофренией с преобладанием негативных проявлений демонстрирует, что при применении типичного нейролептика галоперидола отмечается достоверное снижение выраженности иммунологических показателей, что может свидетельствовать о наличии иммуносупрессивного эффекта у данного препарата. В то же время при назначении рисперидона отмечается противоположный эффект – повышение выраженности характеристик иммунного статуса.

На наш взгляд, полученные данные способны обосновать актуальность проведения анализа показателей иммунитета у пациентов с шизофренией для оптимизации психофармакотерапии.