

Анализ эффективности сочетания нейролептика и электроактивированного раствора в терапии больных шизофренией с проявлениями фармакорезистентности

Е.А. Валикова, О.Ю. Ширяев

Воронежская государственная медицинская академия

Цель исследования – повышение эффективности терапии фармакорезистентных больных шизофренией при применении флюпентиксола и католита.

Были обследованы больные шизофренией с проявлениями фармакорезистентности (n=49). В контрольной группе пациенты получали стандартную психофармакотерапию: галоперидол в дозе 20 мг\сут. В первой группе сравнения больным была назначена комбинация галоперидола и католита по 50 мг 3 раза в сутки. Во второй группе сравнения пациенты получали флюпентиксол в дозе 5 мг 3 раза в день. В третьей группе сравнения больным была назначена комбинация католита и флюпентиксола. Оценка клинических данных проводилась на тридцатый день исследования (Д30) по шкале PANSS.

На Д30 в контрольной группе снизилась выраженность следующих психопатологических показателей: общая психопатология ($p<0,01$), анергия, депрессия ($p<0,05$). При этом выраженность негативных симптомов достоверно увеличилась ($p<0,05$).

В группе, получавшей комбинацию галоперидола и католита, имеется достоверное снижение выраженности показателей: позитивный синдром ($p<0,01$), общая психопатология, депрессия, возбуждение ($p<0,05$).

В группе, получавшей флюпентиксол, к Д30 снизилась выраженность следующих психопатологических проявлений: позитивный синдром, негативный синдром, общая психопатология, возбуждение ($p<0,01$), депрессия, параноидное поведение ($p<0,05$).

В группе, получавшей комбинацию флюпентиксола и католита, на Д30 имеются достоверные отличия в сторону уменьшения выраженности по всем показателям, кроме композитного индекса: позитивный синдром, негативный синдром, общая психопатология, анергия, нарушения мышления, депрессия ($p<0,01$), параноидное поведение ($p<0,05$), возбуждение ($p<0,01$).

Таким образом, результаты свидетельствуют о том, что при назначении традиционной психофармакотерапии практически не наблюдается динамики выраженности психопатологических проявлений фармакорезистентной шизофрении. Вместе с этим при назначении флюпентиксола отмечается большая редукция как позитивных, так и негативных симптомов. Полученные данные также свидетельствуют о том, что при использовании комбинации психофарма-

котерапии и католита повышается эффективность последней, что может служить подтверждением потенцирующего действия электроактивированного раствора на проводимое лечение и обоснованием актуальности дальнейшего его изучения.