

точными для ответа на многие интересующие исследователей вопросы. В то же время, благодаря этим исследованиям, детально изучены и

описаны проявления БА, базисные клиничко-лабораторные методы ее диагностики, начаты поиски эффективных препаратов для лечения.

Литература

1. Гаврилова С.И., Калинин Я.Б. Прогноз мягкой деменции по данным катamnестического популяционного исследования // Журн. невропатол. и психиатр. им.Корсакова. - 1989. - Т.89. - В.9. - С. 73-78.
2. Воскресенская Н.И. К вопросу о клиничко-генетической гетерогенности болезни Альцгеймера. V Всес. съезд геронтологов и гериатров: Тез. и рефераты докл. - К., 1988. - Ч.1. - С. 133.
3. Руководство по психиатрии / Под. ред. Г.В.Морозова. - М., 1998. - С. 558-610.
4. Кристофер Р.В., Эрдвардс Дж., Бавгер А.Д. Основы медицинских знаний и методы лечения по Девидеску. - Эдинбург - Лондон - Мельбурн - Нью-Йорк, Токио. - 1991. - С. 563-575.
5. Дж. Ллойд. Психиатрия. - Лондон. - 1989. - С. 546-548.
6. Хохлов А.П., Савченко Ю.Н. Миелинопатии и демиелинизирующие заболевания. - М., 1990. - 208 с.
7. Гроппа С.А. Болезнь Альцгеймера // Журн. невропатол. и психиатр. им.Корсакова. - 1990. - Т. 90. - № 9. - С. 105-112.
8. Леонович А.Л. К дифференциальной диагностике диффузных склерозов и болезни Альцгеймера у лиц пожилого возраста. V Всес. съезд геронтологов и гериатров: Тез. и реф. докл. К. - 1988. - Ч.1. - С. 381.
9. Григорьева И.В. О некоторых особенностях нарушений познавательной деятельности у больных с начальными проявлениями сенильно-атрофического процесса // Вопросы социальной и клинической психиатрии и наркологии: Тез. - М. - 1989. - Ч.1. - С. 128-131.
10. Кольхалов И.В. Клиничко-томографические коррекции при различных типах начала болезни Альцгеймера // Социал. и клин. психиатрия. - 1993. - № 3. - С. 20-25.
11. Букатина Е.Е. Общее в проявлениях нормального психического старения и сенильной деменции // Журн. невропатол. и психиатр. - 1986. - Т.86. - Вып.9. - С.1362-1366.
12. Пономарева Н.В. Нарушения интегративной деятельности головного мозга при патологическом старении // Сб. науч. тр. АМН СССР, Ин-т мозга ВНИЦ. - 1988. - В.17. - С. 138-140.
13. Гаврилова С.И., Воскресенская Н.И., Трубников В.И. Клинические особенности семейных и спорадических форм болезни Альцгеймера // Журн. невропат. и психиатр им.Корсакова. - 1990. Т.90, - Вып.9, - С.38-42.
14. Боголенова И.Н., Амуниц В.В., Малофеева Л.И. и др. Структурная организация мозга человека при болезни Альцгеймера и старческом слабоумии // VIII Всес. съезд невропатол. и психиатр. и наркологов: Тез. докл. - М. - 1988. - Т. 1. - С. 15-17.
15. Воскресенская Н.И. Клиничко-генеалогическое изучение болезни Альцгеймера // Журн. невропатол. и психиатр. им.Корсакова. - 1990. - Т.90. - Вып.9. - С. 50-56.
16. Востриков В.М., Кледник Т.П., Бурбаева Г.Ш. Иммуногистохимическое выявление фиброзных астроцитов при помощи антисыворотки к глияльному фибриллярному белку в коре головного мозга при болезни Альцгеймера // Журн. невропатол. и психиатр.им.Корсакова. - 1989. - Т.88. - Вып.7. - С. 50-52.
17. Сокольник Е.И. Аффективные расстройства при болезни Альцгеймера // Журн. невропатол. и психиатр. им.Корсакова. - 1986. - Т. 86. - Вып.9. - С. 1376-1380.
18. Селезнева Н.Д. Сравнительно-возрастные особенности клинической инициального этапа лечения болезни Альцгеймера // Журн. невропатол. и психиатр. им.Корсакова. - 1988. - Т.88. - Вып.6. - С. 93-100.
19. Орловская Д.Д., Востриков В.М., Киктенко А.И., Орлова М.Л. Новые нейроморфологические подходы к изучению патологии мозга при болезни Альцгеймера: V. Всес. съезд геронтологов и гериатров: Тез. и реф. докл. - К., 1988. - Ч.2. - С. 488.
20. Оржеховская Н.С. Нейронно-глиальные отношения в коре лобной области большого мозга человека при нормальном и патологическом старении (болезнь Альцгеймера) // Арх. анатомии, гистологии и эмбриологии. - 1986. - Т.91. - Вып. 11. - С. 5-12.
21. Сокольник Е.И. Место расстройств речи в возникновении депрессии на разных стадиях болезни Альцгеймера. Проблемы патологии речи. Тез. докл. - М., 1989. - С. 66.
22. Амуниц В.В. Цитоархитоктонические особенности некоторых подкорковых стволовых ядер мозга человека в норме и при болезни Альцгеймера // Журн. невропатол. и психиатр. им.Корсакова. - 1989. - Т.89. - Вып.9. - С. 116-119.
23. Семенченко И.И. Реорганизация межнейронных связей лобной области коры мозга человека при патологическом старении. // Сб. науч. тр. АМН СССР, Ин-т мозга ВНИЦПЗ. - 1989. - Вып.18. С. 42-44.
24. Шефер В.Ф. Патологоанатомическая диагностика старческого слабоумия и болезни Альцгеймера / Суд. мед. экспертиза. - 1982. - Т. 25. - № 2. - С. 43-45.
25. Rossor M.N., Iversen L.L., Reynolds G.P. et al. Neurochemical characteristics of early and late onset types of Alzheimer's disease // Br. Med. J. - 1984. - v. 288. - № 6422. - P. 961-964.
26. Боголепова И.Н. Особенности цитоархитектоники некоторых полей коры мозга человека при болезни Альцгеймера и старческом слабоумии // Журн. невропатол. и психиатр им.Корсакова. - 1988. - Т. 88. - Вып. 7. - С. 39-44.
27. Braynes C., Calloway P. Normal ageing, impaired cognitive function and senile dementia of the Alzheimer's type: A continuum? // Lancet. - 1988. - v. 1. - № 8597. - P. 1265-1266.
28. Navaratnam D.S., Priddle J.D., McDonald B. et al. Anomalous molecular form of acetylcholinesterase in cerebrospinal fluid in histologically diagnosed Alzheimer's disease // Lancet. - 1991. - v. 337. - № 8739. - P. 447-450.
29. Востриков В.М. Распределение ацетилхолинэстеразы в коре головного мозга больных болезнью Альцгеймера // Нейрогуморальные механизмы старения. - К. - 1986. - С. 120-122.
30. Шефер В.Ф. Патологоанатомическая диагностика старческого слабоумия и болезни Альцгеймера // Суд.мед. экспертиза. - 1982. - Т.25. - № 2. - С. 43-45.
31. Арендт Т., Бизольд Д., Маркова Е.Г., Леонтович Т.А. Морфометрия нейронов ядра Мейнерта и ядер диагональной области при болезни Альцгеймера // I съезд психиатров соц.стран: Материалы. - М. - 1987. - С. 168-172.
32. Geaney D.P., Soper N., Shepstone B.J., Cowen P.J. Effect of central cholinergic stimulation on regional cerebral blood flow in Alzheimer's disease // Lancet. - 1990. - v. 335. - № 8704. - P. 1484-1487.
33. Holman B.L., Gipson Hill Th.C. et al. Muscarinic acetylcholine receptors in Alzheimer's disease // JAMA. - 1985. - v. 254. - № 21. - P. 3063-3066.
34. Bush A.I., Martins R.N., Rumble B. The amyloid precursor protein of Alzheimer's disease is released by human platelets // J. Biol. Chem. - 1990. - № 265. - P. 15977-15983.
35. Скребицкий В.Г. Влияние нейрорегуляторов на синаптическую активность гиппокампа // Успехи физиол. наук. - 1985. - Т.16. - № 4. - С. 35-48.
36. Богацкая Л.Н., Потапенко Р.И. Возрастные особенности влияния ацетилхолина, норадреналина и вазопрессина на активность α , K^+ -АТФазы плазматических мембран нервных окончаний головного мозга у крыс // Физиол. журн. СССР им.Сеченова. - 1987. - Т.33. - № 4. - С. 70-72.
37. Мартыненко О.А. Влияние катехоламинов и серотонина на функции нейронов животных разного возраста // Фарм. и токс. - 1986. - Вып.21. - С. 54-58.
38. Павлов И.Ф., Штарк М.Б. Влияние Д, ДОФА на содержание белков-антигенов в некоторых структурах мозга крыс // Бюл. эксперим. биологии и медицины, - 1983. - Т. 96. - № 7. - С. 67-69.
39. Chanbori H.A., Miller B.E., Haigler H.J. Biochemical assay of Alzheimer's disease - associated protein(s) in human brain tissue // JAMA. 1990. - v. 263. - № 21. - P. 2907-2910.
40. Landin K., Blennow K., Wallin A., Gottfries C. Low blood pressure and blood levels in Alzheimer's disease. Evidence for a hypometabolic disorder? // J. Int. Med. - 1993. - v.233. - № 4. - P. 357-363.
41. Rossor M.N., Iversen L.L., Reynolds G.P. Neurochemical characteristics of early and late onset types of Alzheimer's disease // Br. Med. J. - 1984. - v.288. - № 6422. - P. 961-964.
42. Derouesne C. Maladie d'Alzheimer // La Presse Medicale. - 1992. - v.21. - № 21. - P. 13-15.
43. Bissette G., Reynolds G.P., Kitts C.D. Corticotropin-releasing factor - like immunoreactivity in senile dementia of the Alzheimer type // JAMA. - 1985. - v. 254. - № 21. - P. 3067-3069.
44. Wied D., de Gispem W.H. Behavioral effects of peptides // Peptides in Neurobiology. - 1977. - New-York. - P. 397-448.
45. Гроппа С.А., Чахонин В.П. Специфические антигены мозга как показатели проницаемости гематоэнцефалического барьера при болезни Альцгеймера // Журн. невропатол. и психиатр. им.Корсакова. - 1991. - Т.91. - № 9. - С. 50-52.
46. Birchall I.D., Chappell I.S. Aluminium, chemical physiology and Alzheimer's disease // Lancet. - 1988. - v.2. - № 8618. - P. 1008-1010.
47. Farrar G., Althmann P., Welch S. Defective gallium - transferrin binding in Alzheimer disease and down syndrome: possible mechanism for accumulation of aluminium in brain // Lancet. - 1990. - v.335. - № 8692. - P. 747-750.

48. Бурчинский С.Г. Функциональные взаимосвязи нейромедиаторных систем при старении // Материалы симпозиума: Нейрогуморальные механизмы старения. - К. - 1986. - С. 20-21.
49. Бабенко Н.А., Кавок Н.С. Регуляция липидного обмена в постнатальном онтогенезе // Тез. докл. Биологические механизмы старения. - М. - 1994. - С. 13.
50. Павлова Е.В., Буравлев В.М. Влияние биологических жидкостей и экстракта мозга больных с болезнью Альцгеймера на культуру нервной ткани. Материалы симпозиума: Нейрогуморальные механизмы старения. - К. - 1986. - С. 149-150.
51. Чумакова М.М., Востриков В.М., Дергунова Н.Н., Рогаева Е.А. Получение моноклональных антител к попарно скрученным филаментам из мозга больных болезнью Альцгеймера // Журн. невропатол. и психиатр. им.Корсакова, - 1991. - Т.91. - Вып.10. - С. 30-33.
52. Constantinidis J., Bouras c., Vallet P.G. Neuropeptides in Alzheimer's and in Parkinson's Disease // Mount Sinai J. Med. - 1988. - v.55. - № 1. - P. 102-115.
53. Штарк М.Б. Мозгоспецифические белки (антигены) и функции нейрона. - М. - Медицина. - 1985. - 319с.
54. Ключник Т.П., Бурбаева Г.Ш., Акулов И.Н. Сравнительный анализ карт белковых карт некоторых областей мозга при нормальном и патологическом старении // V Всес. съезд геронтологов и гериатров: Тез. и реф. докл. - К. - 1988. - Ч.1. - С. 302.
55. Neumana H.J. Einfluss von Meclofenoxat auf die gewichtsenwicklung, Fertilitat und Wurfgröße bei wistar - Rattes // Biochem. Acta. - 1985. - v.44. - № 2. - P. 289-300.
56. Шумский Н.Г., Шайматов Н.Ф. Психические заболевания пресенильного и сенильного возраста // Руководство по психиатрии. - М. - Медицина. - 1988. - Т.1. - С. 558-610.
57. Ищенко М.М., Шкробот С.И., Ищенко А.М. Лечение кавинтоном больных с хронической недостаточностью мозгового кровообращения // Врачеб. дело. - 1986. - № 4. - С. 51-54.
58. Фирсов А.А., Геодакян С.В. Основные тенденции развития современной фармакокинетики // Методы индивидуализации и оптимизации применения лекарств на основе изучения их фармакокинетики. - М. - Медицина. - 1982ю - 369с.
59. Акопов С.Э., Саркисян С.В. О влиянии кавинтона на мозговые сосуды // Кровообращение. - 1986. - Т.19. - № 6. - С. 53-54.
60. Thompson T.L., Filley C.M., Mitchell W.D. Lack of efficacy of hydergune in patients with Alzheimer's disease // N.Engl.J.Med. - 1990. - v.323. - № 7. - P. 445-448.
61. Семенов Е.В. Взаимодействие ионов Na⁺ и Ca²⁺ в нервных окончаниях головного мозга крыс при действии амизила и ареколина // Бюл.эксперим.биологии и медицины. - 1980. - Т.90. - № 7. - С. 33-35.
62. Семенов Е.В. Влияние ареколина, М- и Н-холинолитиков на включение ²²Na в нейроны разных отделов мозга крыс // Бюл. эксперим. биологии и медицины. - 1982. - Т.93. - № 5. - С. 46-68.
63. Шкловский В.М., Визель Т.Г., Гуцин А.С., Куркова К.С. Опыт применения нимодипина у больных с нарушением высших психических функций // Социальная и клиническая психиатрия. - 1993. - Т.3. - Вып. 4. - С. 86-93.
64. Кочерга В.И. Роль захвата холина нервными окончаниями в синаптической передаче (обзор) // Укр.биохим.журн. - 1984. - Т.56. - № 1. - С. 97-109.
65. Брэдли Р., Эдж М., Фрилин А. Эффекты холинергических препаратов при болезни Альцгеймера // Фармакология и токсикология. - 1991. - Т.54. - № 3. - С. 4-10.
66. Лисункин Ю.И., Баев В.В. Влияние мелатонина на центральные и периферические эффекты ареколина, оксотреморина и никотина. // Фармакология и токсикология. - 1981. - Вып.16. - С.46-51.
67. Гурии В.Н., Фиттон А.Г., Парик В.В. Влияние ареколина на активность нейронов заднего гипоталамуса при экспериментальной лихорадке у кроликов // Бюл. эксперим. биологии и медицины. - 1983. - Т.96. - № 11. - С. 77-80.
68. Levy R. Are drugs targeted at Alzheimer's disease useful? Useful for what? // Br. Med. J. - 1990. - v.300. - № 6732. - P. 1131-1132.
69. Аликина Н.А., Колла В.Э. Комбинированное применение ноотропов и антиконвульсантов в эксперименте // Комбинированное применение антиконвульсантов с другими фармакологическими средствами. - Пермь. - 1989. - С. 46-58.
70. Аюбян В.П., Баян Л.С. О некоторых механизмах действия пирацетама на мозговое кровообращение // Фармакология и токсикология. - 1987. - Т.50. - № 1. - С. 38-41.
71. Яснецов В.В., Правдивцев В.А., Крылова И.Н. и др. О влиянии оксирацетама на электрическую активность нейронов коры головного мозга // Бюл.эксперим. биологии и медицины. - 1990. - Т. 110. - № 10. - С. 381-382.
72. Byrne J., Arie T. Tetrahydroacridine (THA) in Alzheimer's disease // Br.Med.J. - 1989. - v. 298. - № 6677. - P. 845-846.
73. Ganthier S., Bouchard R., Lamontagne A. Tetrahydroaminoacridine-lecithin combination treatment in patients with intermediate - stage Alzheimer's disease // New Engl.R. Med. - 1990. - v. 322. - № 18. - P. 1272-1276.
74. Ckook Ed. Treatment development strategies for Alzheimer's disease // Madison: MPA. - 1986. - P. 678-699.
75. Eagger S.A., Very R., Sahakian B.J. Tacrine in Alzheimer's disease // Lancet. - 1991. - v. 337. - № 8748. - P. 989-992.
6. Glenner G.G. Alzheimer's disease // J.intern.Ned. - 1992. - v. 232. - № 6. - P. 533-534.
77. Miller N.E., Cohen G.D. Clinical aspects of Alzheimer's disease and senile dementia. - New York. - 1981. - 357p.
78. Thompson T.L., Filley C.M., Mitchell W.D. Lack of efficacy of hydergune in patients with Alzheimer's disease // N.Engl.J.Med. - 1990. - v. 323. - № 7. - P. 445-448.
79. Rowell L.S., Courtice K. Alzheimer's disease: A quite for families. - London: Addison. - Wesley. - 1983. - 290p.

О.М. Макаренко, В.М. Оськіна, І.Д. Голова, Н.К.Лаврова, Н.П. Баранова, С.М.Станкевич

ЭТИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕТИЧНІ МЕХАНІЗМИ ТА ПСИХОФАРМАКОТЕРАПІЯ ХВОРОБИ АЛЬЦГЕЙМЕРА

Український НДІ соціальної та судової психіатрії, м.Київ

У статті наведено дані, присвячені 1-му етапу вивчення провідних етіологічних і патогенетичних механізмів розвитку хвороби Альцгеймера. Авторами поставлено задачу і показано послідовність формування наукових уявлень про дану геронтопсихіатричну патологію. Проведено оцінку клініко-лабораторних методів діагностики, представлено провідні тенденції і показано низьку ефективність фармакотерапії даного захворювання при використанні нейропсихотропних препаратів. (Журнал психіатрії та медичної психології. - 1997. - № 1 (3). - С. 103-107).

A.N. Macarenco, V.N. Oskina, N.K. Lavrova, N.P. Baranova, I.D. Golova, S.N. Stankevich

ETIOLOGY, PATHOGENESIS AND FARMACOTHERAPY OF ALZHEIMER'S DISEASE

General and Forensic Psychiatry Research Institute of Kiev

In article review were analysed scientific literatur matters which were published in 70-80 yers XX century. They were about study of the different points of ethiology, pathogenesis of development and clinical ways and prognosis of Alzheimer's disease (AD). Main trands of AD-pharmacotherapy was observed by neuropsychiatric drugs, cerebral vasodilators, Ca²⁺ antagonists, cholin - and dophaminergic medicines, nootropes and psychostimulators for treatment. The main conclusion is opinion that for the start of 90th there are no monoconception of AD-generation as so as scientific based principals of high effective etapic their treatment. This article the first from other, which will be about evolution of study neuroscientific and psychiatric peculiarities of development of this gerontopsichiatric orgenic pathology and scientific basis of use for AD-treatment natural therapeutic specific nootropic and citokyne-pharmacological factors and drugs. (The Journal of Psychiatry and Medical Psychology. - 1997. - № 1 (3). - P. 103-107).

Поступила в редакцію 11.03.97.

ДИСКУССИИ

В.И. Литвиненко**СИМПТОМ, РЕШАЮЩИЙ ПРОБЛЕМУ**

г. Полтава

Симптомы болезни, обычно рассматриваемые как нечто нежелательное и являющееся мишенью при так называемой симптоматической терапии, имеют определенный внутренний смысл. Еще В.Ф. Саблер (1845) так рассматривал функцию психического заболевания: "...я думаю, что природа пускает в ход сумасшествие как последний ресурс в тех случаях, когда опасность велика и неотвратима...". Современные психиатры (Ю.Л. Нуллер, 1977; П.Т. Петрюк, 1995) указывают на адаптивную функцию болезни. П.Т. Петрюк (1995), рассматривая принцип оптимальности болезни в психиатрии, подчеркивает: "Болезнь не является чем-то исключительно патологическим, инородным по отношению к организму больного, требующим к ней агрессивного отношения, ее искоренения, ослабления и т.д. Она составляет суть самого состояния больного и реализуется через диалектику пато- и саногенетических механизмов, а не исключительно только через одни патогенетические механизмы". Устранение симптома, создавая видимость выздоровления, зачастую приводит к замене симптома и хронизации болезненного состояния.

Целью настоящей статьи является попытка обратить внимание врачей-интернистов на психологический смысл симптомов, который реализуется в сложной гамме психосоматических отношений. Особенно ясно это видно при невротических и психосоматических расстройствах. В предлагаемых наблюдениях обстоятельства изменены настолько, что полностью исключается узнавание, а всякое сходство является случайным совпадением.

Приведем первое наблюдение. У мальчика 15 лет, единственного ребенка в семье, после конфликта с приятелем, что сопровождалось легким сотрясением головного мозга, появилось ночное недержание мочи. А так же отмечен один эпизод дневного недержания мочи во время поездки в переполненном троллейбусе. В психотерапевтической беседе мальчик сразу же рассказал первый пришедший в голову сон: "Кто-то маленький, черный, мохнатый и страшный

тянется ко мне. Я убегаю. Затем он руками тянется к маминым волосам. Тогда я хватаю с подоконника графин с желтой жидкостью и выливаю ему на голову".

В этом сне зашифрована психологическая проблема, которая и явилась причиной энуреза. Перейдем к анализу сна. "Маленький, черный, мохнатый и страшный" это инстинктивная часть личности мальчика, которая в пубертатный период обладает особой напряженностью. Но, так как мальчик "маленький", то это вызывает у него страх и он пытается убежать. Вот здесь и происходит то, что это страшное и инстинктивное в нем тянется к волосам матери. Как известно волосы находятся в символической связи с сексуальностью. В связи с тем, что волосы матери, то сексуальность имеет инцестную, особо запретную направленность. Защититься от этого ребенок может только призвав на помощь культуру - графин стоит на подоконнике, который и является для семьи "окном в общество". т.е. во сне подоконник символизировал культуру. Находящаяся в графине желтая жидкость конечно же может быть только мочей. Вылить ее на голову этому страшному и как бы остудить его и символически лишить страшной силы - вот защита от инцестуозных импульсов. Так это происходит ночью, когда снижается контроль сознания. Так это произошло однажды днем в переполненном троллейбусе, где в результате тесноты были сломлены социальные нормы, регламентирующие индивидуальное пространство (мальчик ехал вместе с мамой).

Таким образом, в данном наблюдении энурез явился защитной реакцией мальчика на массивные сексуальные и инцестуозные импульсы, происходящей при снижении контролирующей роли сознания. Дальнейшая психотерапевтическая работа, направленная на санацию внутрисемейных отношений, привела к устранению энуреза. Интересно, что в коллективном бессознательном акт мочеиспускания имеет свою символику. Так, например, в вестернах часты сцены, когда на побежденного противника победитель мочится, как бы символически лишая его