

## ПСИХИАТРИЯ. ПСИХОЛОГИЯ. НЕВРОЛОГИЯ

УДК 616.895.8:615.214+615.84)-07

*Н. Н. Петрова<sup>1</sup>, М. В. Иванов<sup>2</sup>, Д. С. Зубов<sup>2</sup>, М. А. Калева<sup>1</sup>, В. М. Чомская<sup>1</sup>*

### ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРЕНОСИМОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ СОЧЕТАННОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОСУДОРОЖНОЙ ТЕРАПИИ И АНТИПСИХОТИКОВ (ВТОРОЙ ГЕНЕРАЦИИ) ПРИ СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ ОБОСТРЕНИЙ ШИЗОФРЕНИИ

1 Санкт-Петербургский государственный университет, Российская Федерация, 199034, Санкт-Петербург, Университетская наб., 7/9

2 Санкт-Петербургский НИПНИ им. В. М. Бехтерева, Российская Федерация, 192019, Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, 3

В статье приведены результаты динамического наблюдения 30 больных параноидной шизофренией с приступообразным течением с признаками терапевтической резистентности к нейролептической терапии. Группы сравнения составили больные, получавшие монотерапию атипичными антипсихотиками, и больные в процессе сочетанной электросудорожной терапии (ЭСТ) и нейролептической терапии антипсихотиками второй генерации в отделении биологической терапии психически больных СПб НИПНИ им. В. М. Бехтерева. На основе клинических данных и показателей психометрической шкалы оценки побочного действия UKU [1] отражено влияние сочетанного применения ЭСТ и нейролептиков второго поколения, использовавшихся в качестве противорезистентного метода терапии, на развитие и выраженность трех кластеров (неврологических, психических и автономных) побочных эффектов. Согласно полученным данным, присоединение ЭСТ к психотропной терапии атипичными антипсихотиками не приводит к нарастанию степени выраженности побочных эффектов терапии. У больных, получавших ЭСТ на фоне приема атипичных антипсихотиков, редукция неврологических и автономных побочных эффектов более выражена и наступает в более короткие сроки, чем у больных, получавших только атипичные антипсихотики в качестве монотерапии. Статья адресована психиатрам, психоневрологам, клиническим фармакологам, работающим в научной сети и в системе практического здравоохранения. Библиогр. 25 назв. Ил. 3. Табл. 6.

**Ключевые слова:** электросудорожная терапия, шизофрения, медикаментозная резистентность, антипсихотики, побочные эффекты.

# TOLERABILITY AND SAFETY IN COMBINED USE OF ECT AND MODERN GENERATION ANTIPSYCHOTICS (SECOND GENERATION) IN SCHIZOPHRENIA EXACERBATION THERAPY

N. N. Petrova<sup>1</sup>, M. V. Ivanov<sup>2</sup>, M. A. Caleva<sup>1</sup>, V. M. Chomskaya<sup>1</sup>, D. S. Zubov<sup>2</sup>

1 St. Petersburg State University, 7/9, Universitetskaya nab., St. Petersburg, 199034, Russian Federation

2 Saint Petersburg scientific research psychoneurological institute named after V. M. Bekhterev, 3, ul. Bekhtereva, St. Petersburg, 192019, Russian Federation

The article presents the results of following 30 patients with paranoid schizophrenia, episodic course, with signs of treatment resistance to neuroleptic treatment. Comparison group consisted of patients who received monotherapy with atypical antipsychotics, and patients in the process of co-electroconvulsive therapy (ECT) and neuroleptic treatment of second generation antipsychotics in the department of biological treatment of psychic patients of V. Bekhterev psychoneurological institute, St. Petersburg. On the basis of clinical data and psychometric rating scale indicators UKU side effects include the effect of the combined use of ECT and second-generation antipsychotics, used as a method of anti-resistant treatment on the development and severity of the three clusters (neurological, psychiatric and autonomous) side effects. According to the data connection to the ECT psychotropic therapy with atypical antipsychotics does not lead to an increase in the severity of side-effects. It is shown, that reduction of neurological and autonomous side-effects in patients treated with ECT and atypical antipsychotics is more pronounced and occurs in a shorter time than in patients received atypical antipsychotics as monotherapy. The article is addressed to psychiatrists, neuropsychiatrists, clinical pharmacologists working in a scientific network and in the practice of health care. Refs 25. Figs 3. Tables 6.

**Keywords:** electroconvulsive therapy, schizophrenia, drug resistance, antipsychotic drugs, side effects.

## Контактная информация

Петрова Наталья Николаевна — доктор медицинских наук, старший научный сотрудник, заведующая кафедрой психиатрии и наркологии; petrova\_nn@mail.ru

Иванов Михаил Владимирович — доктор медицинских наук, профессор; mikhailivanov@bekhterev.ru

Зубов Дмитрий Сергеевич — аспирант; Itsbeck9@yahoo.com

Калева Мария Андреевна — клинический ординатор; drkaleva@gmail.com

Чомская Вероника Михайловна — аспирант; nicuha@gmail.com

*Petrova Nataliya N.* — Doctor of Medicine, senior researcher; petrova\_nn@mail.ru

*Ivanov Mikhail V.* — Doctor of Medicine, Professor; mikhailivanov@bekhterev.ru

*Zubov Dmitriy S.* — post-doctoral student; Itsbeck9@yahoo.com

*Kaleva Mariya A.* — ordinатор; drkaleva@gmail.com

*Chomskaya Veronika M.* — post-doctoral student; nicuha@gmail.com