

ВСЕРОССИЙСКИЙ
КОНГРЕСС
С МЕЖДУНАРОДНЫМ
УЧАСТИЕМ

**СБОРНИК
МАТЕРИАЛОВ**



**НЕЙРОПСИХИАТРИЯ
В ТРАНСДИСЦИПЛИНАРНОМ
ПРОСТРАНСТВЕ:
ОТ ФУНДАМЕНТАЛЬНЫХ
ИССЛЕДОВАНИЙ
К КЛИНИЧЕСКОЙ
ПРАКТИКЕ**

**25-26 мая 2023 г.
Санкт-Петербург**

МИКРОТРЕМОР ГЛАЗ И КОНТРАСТНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ В НОРМЕ И ПРИ ШИЗОФРЕНИИ С ГАЛЛЮЦИНАТОРНОЙ И БРЕДОВОЙ СИМПТОМАТИКОЙ

Карлова А. В., Гусейнова З.Т., Ляпунов И.С., Ляпунов С.И., Иванов М.В.,
Шошина И.И.

Санкт-Петербургский государственный университет
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России
ИОФ РАН

Санкт-Петербург

*TREMOR EYE MOVEMENTS AND CONTRAST SENSITIVITY IN NORM AND IN
SCHIZOPHRENIA WITH HALLUCINATORY AND DELUSIONAL SYMPTOMS*

*Karlova A.V., Guseinova Z.T., Lyapunov I.S., Lyapunov S.I.,
Ivanov M.V., Shoshina I.I.*

Начальный этап обработки зрительной информации обеспечивается магноцеллюлярной нейронной системой, отвечающей за глобальный анализ зрительного поля и чувствительной к низким пространственным и высоким временным частотам, и парвоцеллюлярной нейронной системой, ответственной за локальный анализ визуальной информации и чувствительной к высоким пространственным и низким временным частотам. В связи с этим, регистрация контрастной чувствительности зрительной системы в различных диапазонах пространственных частот, используется для оценки активности магно- и парвоцеллюлярной нейронных систем. Согласованная работа данных систем обеспечивает целостность восприятия и взаимосвязана с высшими психическими процессами. В соответствии с положениями теории треморно-модуляционного сигнала в зрительной системе, контрастная чувствительность взаимосвязана с характеристиками треморных движений глаз. Микротремор глаз относится к высокочастотным фиксационным движениям глаз с подкорковым и корковым уровнями управления. Регистрация микротремора глаз в настоящее время находит применение в зарубежной клинической практике для оценки глубины анестезии и прогнозирования выхода из комы. Таким образом, логично предположить, что показатели контрастной чувствительности и микротремора глаз могут выступать в качестве надежных маркеров функционального состояния центральной нервной системы и состояния сознания как такового.

В исследовании приняли участие больные шизофренией с выраженной галлюцинаторной и бредовой симптоматикой, а также здоровый контроль без психоневрологических нарушений в анамнезе. Функциональное состояние магно- и парвоцеллюлярной систем оценивали с помощью визоконтрастометрии при предъявлении элементов Габора с пространственными частотами от 0,2 до 10 цикл/град. Параметры микротремора глаз регистрировали с помощью специально разработанной оптической системы. Программно рассчитывали частоту и амплитуду микротремора.

Установлены статистически значимые различия в контрастной чувствительности между участниками с галлюцинаторной и бредовой симптоматикой по сравнению со здоровым контролем в диапазоне высоких пространственных частот, к которым специфичны нейроны парвоцеллюлярной системы. Данные свидетельствуют о снижении активности этой системы у пациентов исследуемых групп, соответственно, доминировании активности магноцеллюлярной системы. Также показаны значимые различия частоты и амплитуды микротремора глаз у пациентов с бредовой и галлюцинаторной симптоматикой в диапазоне 70-100 Гц, различия в амплитуде тремора даже в несколько более широком диапазоне частот от 60 до 110

Гц. При сравнении со здоровым контролем значимые различия установлены с обеими группами пациентов в диапазоне частоты тремора 100-110 Гц. Пациенты с бредовой симптоматикой различались со здоровым контролем и по амплитуде тремора глаз в частотном диапазоне от 40 до 110 Гц.

Таким образом, характеристики микротремора глаз у пациентов с выраженной галлюцинаторной и бредовой симптоматикой значительно отличались между собой и в сравнении с психически здоровыми испытуемыми. Показатели контрастной чувствительности у групп пациентов свидетельствуют о нарушении согласованной работы магноцеллюлярной и парвоцеллюлярной систем.

РАЗРАБОТКА И ВАЛИДАЦИЯ ЭЛЕКТРОННОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО ОПРОСНИКА ДЛЯ СКРИНИНГА АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ В РОССИЙСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ: ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

**Касьянов Е.Д., Яковлева Я.В., Мудракова Т.А., Касьянова А.А.,
Вербицкая Е.В., Мазо Г.Э.**

ФГБУ «НМИЦ ПН им. В. М. Бехтерева» Минздрава России
Санкт-Петербург

DESIGNING AND VALIDATING OF A COMPUTERIZED STRUCTURED QUESTIONNAIRE FOR SCREENING OF AFFECTIVE DISORDERS (CSQ-SAD) IN THE RUSSIAN POPULATION: PRELIMINARY RESULTS

*Kasyanov E.D., Yakovleva Y.V., Mudrakova T.A., Kasyanova A.A.,
Verbitskaya E.V., Mazo G.E.*

Актуальность: Внедрение электронного структурированного опросника для скрининга аффективных расстройств, валидированного на российской популяции, имеет важное практическое, социальное и экономическое значение. Скрининг и оценка распространённости аффективных расстройств (в т.ч. в течение жизни) позволит определить группы риска и, таким образом, оптимизировать оказание им специализированной помощи. В особенности, это касается лиц с высоким риском суицидного поведения за счёт превентивного скрининга на наличие депрессивной симптоматики. Кроме того, более точная оценка распространённости аффективных расстройств среди населения имеет важное значение для планирования здравоохранения.

Методы: Данное кросс-секционное мультицентровое валидационное исследование нацелено на изучение точности верификации диагнозов рекуррентного депрессивного расстройства (РДР) или биполярного аффективного расстройства (БАР) новым скрининговым инструментом. На основе диагностических критериев DSM-5 для РДР и БАР были разработаны вопросы и структура опросника. Участники исследования сначала заполняли скрининговый опросник в электронной форме и затем проходили структурированное интервью по Mini International Neuropsychiatric Interview с исследователем, который был ослеплён от результатов скринингового теста. Статистический анализ производился в RStudio v1.4.1717. Для оценки стандартных показателей эффективности скринингового опросника с помощью таблиц 2 x 2 рассчитывались чувствительность (Sn) и специфичность (Sp) с их 95% доверительными интервалами (ДИ), а также точность (Ac).

Результаты: В исследование было включено 45 пациентов с БАР, 24 пациента с РДР, а также 32 участника группы сравнения, куда входили как здоровые лица, так и пациенты с тревожными расстройствами. В ходе анализа результатов электронного структурированного опросника для скрининга аффективных расстройств были получены следующие оценки стандартных показателей эффективности: РДР (Sn=95% (ДИ 95% [74-99]), Sp=81% (ДИ 95% [63-91], Ac=86%), БАР (Sn=98% (ДИ 95%