

ID: 2016-06-1212-T-6290

Тезис

Сизов С.В.

### Подходы к терапии шизофрении с применением электросудорожной терапии

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

По данным кокрейновского обзора [Tharyan P., 2001], электросудорожная терапия (ЭСТ) считается эффективным методом терапии шизофрении. Прежде всего, она эффективна при кататонической симптоматике, а также при фебрильном шизофреническом приступе.

Параноидная форма шизофрении также является одним из показаний к назначению ЭСТ: её применяют при первичном эпизоде и при обострениях заболевания, в основном в случаях резистентности к терапии антипсихотиками [Незнанов Н.Г., Залуцкая Н.М., 2014]. Положительный эффект при использовании ЭСТ у пациентов с терапевтической резистентностью при шизофрении отмечен в 46,5-69% случаев [Малин Д.И., 1993; Konig P., Glatzer-Gotz U., 1990]. Проект федеральных клинических рекомендаций по диагностике и лечению шизофрении (Московский НИИ психиатрии, 2013) предлагает применять ЭСТ в комбинации с антипсихотиками в случаях терапевтически резистентной шизофрении, а также в качестве одного из последних этапов терапии устойчивого к терапии возбуждения и агрессии.

В клинике психиатрии СГМУ им. В.И. Разумовского чаще всего ЭСТ назначается пациентам с терапевтически резистентной шизофренией на фоне продолжающейся терапии антипсихотиками.

Процедура проводится с использованием современного аппарата «ЭСТЕР». В ходе первого сеанса ЭСТ используются следующие параметры электрической стимуляции: наложение электродов битемпоральное, доза тока 120 милликулон, частота тока 27 Гц, длительность импульса 0,2 мс, амплитуда 550 миллиампер, модуляция сигнала непрерывная, автоматический режим, режим плавного старта.

В случае недостаточной длительности мышечного компонента судорожного приступа (менее 20 секунд) при проведении следующих сеансов ЭСТ параметры стимуляции изменяются в следующем порядке: 1) увеличение дозы тока на 10-20 мс; 2) увеличение амплитуды тока с 550 мА до 850 мА; 3) увеличение частоты тока; 4) увеличение длительности импульса (максимум 1,0 мс); 5) использование прерывистой модуляции; 6) использование режима резкого старта.

Обычно курс ЭСТ при терапевтически резистентной шизофрении включает 8-12 процедур, в среднем 10 сеансов. Клинические эффекты терапии часто становятся очевидны уже после 3-го сеанса. Отсутствие клинической динамики после 6-го сеанса в большинстве случаев позволяет предположить малую эффективность ЭСТ в ходе дальнейшего курса.

**Ключевые слова:** шизофрения, электросудорожная терапия