

ИНТЕГРАТИВНЫЙ ВЗГЛЯД НА ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА У ДЕТЕЙ С НЕКОТОРЫМИ ВИДАМИ АУТОИММУННЫХ ЭНЦЕФАЛИТОВ

доцент, PhD. Рогов А.В.

Кафедра психиатрии, наркологии и детской
психиатрии, медицинской
психологии, психотерапии, ТашПМИ

Актуальность. Аутоиммунные энцефалиты (АИЭ) – группа заболеваний, при которых иммунная система атакует нейроны, приводя к тяжелым неврологическим и психиатрическим нарушениям. Особый интерес представляет энцефалит, вызванный аутоиммунной реакцией на рецептор N-метил-D-аспартата (анти-NMDAR), является потенциально фатальным аутоиммунным синдромом, при котором антитела IgG воздействуют на субъединицу NR1 рецептора NMDA, что приводит к глубокой дисрегуляции и нейротрансмиссии работы головного мозга. На фоне глобальных иммунокомпетентных нарушений происходят и не специфические психопатологические расстройства, часто ларвированная эндогенным процессом.

Цель. Установить психопатологические проявления анти-NMDAR энцефалита в зависимости от показателей антител к ядерным антигенам (ANA).

Материал и методы. У 9 больных с аутоиммунным энцефалитом были проведены психопатологические, катamnестические и дименсиональные методы исследования на фоне различных уровней показателей антител к ядерным антигенам (ANA).

Результаты. Анти-NMDAR энцефалопатия — аутоиммунное заболевание, связанное с антителами к NMDA-рецепторам, а не с классическими антинуклеарными антителами (ANA). Однако ANA иногда исследуют в рамках дифференциальной диагностики. ANA положительна у 30% пациентов с анти-NMDAR энцефалопатией, но это не является

диагностическим критерием (Dalmau et al., 2017). При относительно низких показателях антител к ядерным антигенам (ANA) в клинической картине анти-NMDAR энцефалита преобладают иллюзорные восприятия, идеи отношения, вплоть до параноидного синдрома, а также нарушение выполнения задач, требующих исполнительной функции. При относительном увеличении данного показателя ($\geq 1:640$) в клинической картина характеризовалась возбуждением, нарушением памяти, стереотипным или повторяющимся двигательным поведением и снижением реакции на боль

Выводы: таким образом, исследования показали, что неспецифический маркер антител к ядерным антигенам (ANA), может использоваться в некоторых случаях для оценки уровня иммунологической нагрузки и коррелирует с тяжестью психопатологической картины у детей с установленным анти-NMDAR энцефалитом

Литературы

1. Рогов А. В., Абдуллаева В. К. Особенности проблемно-решающего поведения у больных параноидной шизофренией с сопутствующими вирусными гепатитами //Новый день в медицине. – 2019. – №. 2. – С. 47-49.
- 2.Ирмухамедов Т., Абдуллаева В., Маджидова Ё. Клинико-динамические особенности социального и когнитивного функционирования больных параноидной шизофренией с неврологическими нарушениями //Неврология. – 2021. – Т. 1. – №. 3. – С. 57-57.
3. Irmuhamedov T. B. et al. Clinical and psychopatological characteristics of vascular diseases of brain in patients with paranoid schizophrenia //Annals of the Romanian Society for Cell Biology. – 2021. – С. 13080-13085.