## Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>

**МИНИСТЕРСТВО ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ УКРАИНЫ**

**ХАРЬКОВСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**На правах рукописи**

**АННЕНКОВ ОЛЕГ АЛЕКСАНДРОВИЧ**

# УДК 616.895.8 -071-074 : 159.953/.955

**ДИНАМИКА ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ, ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И НЕЙРОХИМИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ**

**В ПРОЦЕССЕ ЛЕЧЕНИЯ**

**14.01.16 - ПСИХИАТРИЯ**

**ДИССЕРТАЦИЯ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ**

**КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

 **НАУЧНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ**

 **ДОКТОР МЕДИЦИНСКИХ НАУК, ПРОФЕССОР**

 **КОЗИДУБОВА В.М.**

**Харьков-2007**

Оглавление

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Стр. |
| ВВЕДЕНИЕ |  | 3 |
| РАЗДЕЛ 1. | Обзор литературы | 9 |
|  | 1.1. Современные представления о принципах терапии шизофрении | 9 |
|  | 1.2. Данные о психологических особенностях больных шизофренией  | 21 |
|  | 1.3. Особенности нейрохимических изменений при шизофрении  | 29 |
| РАЗДЕЛ 2.  | Собственные исследования  | 38 |
|  | 2.1. Клинический материал и методы исследования  | 38 |
|  | 2.2. Динамика клинико-психопатологических расстройств у больных с параноидной шизофрении | 45 |
|  | 2.3. Результаты динамического изучения экстрапирамидных нарушений с помощью шкалы ESRS | 65 |
|  | 2.4. Особенности патопсихологических нарушений больных параноидной шизофренией на фоне лечения | 75 |
|  |  2.4.1.Результаты изучения мышления с помощью методики «исключение четвертого»  | 75 |
|  |  2.4.2.Исследование особенностей мыслительной деятельности и опосредованного запоминания на основе использования пиктограмм  | 80 |
|  |  2.4.3.Характеристика функции памяти по результатам использования пробы на запоминание 10 слов  | 87 |
|  |  2.4.4.Изучение функции внимания с помощью таблиц Шульте  | 92 |
|  |  2.4.5.Исследование эмоциональной сферы с помощью теста Люшера и цветового теста отношений | 97 |
|  |  2.4.6.Установление особенностей самооценки у больных с параноидной шизофренией | 108 |
|  | 2.5.Особенности нейрохимических сдвигов у больных параноидной шизофренией и характер их динамики на фоне лечения | 117 |
| ЗАКЛЮЧЕНИЕ |  | 126 |
| ВЫВОДЫ |  | 157 |
| УКАЗАТЕЛЬ ЛИТЕРАТУРЫ |  | 161 |

**ВВЕДЕНИЕ**

**Актуальность.** В последние годы в психиатрии достигнуты значительные успехи в терапии шизофрении. В клинической практике широко используются различные психотропные средства, благодаря чему количество больных с грубопрогредиентным течением процесса значительно уменьшилось. Вместе с тем, активное использование нейролептиков привело к такому негативному явлению, как лекарственный патоморфоз, который проявляется, прежде всего, в склонности к затяжному течению болезни и резистентности к психофармакотерапии [35, 53, 101, 114, 118, 125, 138, 174].

 Кроме того, в последние годы при лечении больных значительно чаще стали проявляться побочные эффекты и нежелательные явления при использовании нейролептиков, что имеет существенное значение при их длительном использовании. В тоже время, современные взгляды на проблему терапии больных шизофренией свидетельствуют о необходимости использования нейролептиков как на этапе значительной активности болезненного процесса, так и для поддерживающего лечения [1, 2, 21, 70, 121, 130, 155, 161].

В настоящее время существует значительное количество работ, в которых отражены результаты использования большинства из современных препаратов для лечения больных шизофренией, в том числе и антипсихотиков последнего поколения. Наличие новых препаратов дало возможность их применения для лечения больных с разными формами этого психоза. Эти препараты отличаются значительной эффективностью в лечении как продуктивных, так и негативных расстройств при шизофрении, а также характеризуются важной особенностью - хорошей переносимостью [72, 78, 82, 124, 126, 276].

Следует отметить, что редукция негативной симптоматики при шизофрении является особенно ценным качеством этих препаратов, которые способствуют лучшему восстановлению состояния больных, возвращая им возможности социальной адаптации [34, 79, 87, 110, 122, 123, 130].

В последние годы накоплены данные относительно использования препаратов нового поколения. Вместе с тем, такие сведения касаются их назначения больным в качестве монотерапии. Клинический опыт использования антипсихотических средств последнего поколения при лечении больных шизофренией показывает, что монотерапия не всегда дает ожидаемый эффект, а назначение типичных нейролептиков, которые являются более доступными с экономической точки зрения, сопровождается множеством побочных эффектов и необходимый терапевтический эффект может не вызывать. Недостаточная эффективность таких препаратов у большинства больных чаще связана с невозможностью использования их в терапевтически эффективных дозах, т.к. при этом нередко возникают осложнения. В то же время, применение типичных нейролептиков в недостаточных дозах может приводить к формированию терапевтической резистентности [50, 51, 77, 89, 126, 129, 160, 190].

Обязательным условием объективизации эффективности терапии является оценка изменений состояния больных в процессе лечения на основе сопоставления выраженности продуктивных и негативных расстройств, а также динамики патопсихологических данных и нейрохимических показателей.

Недостаточная изученность и противоречивость имеющихся данных об эффективности лечения атипичными антипсихотиками в качестве монотерапии или их сочетания с использованием вышеотмеченных подходов к объективизации оценки результатов терапии определяют актуальность темы и необходимость проведения данного исследования.

**Связь работы с научными программами, планами, темами.** Диссертация выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы кафедры психиатрии Харьковской медицинской академии последипломного образования: «Клінічні аспекти та методи лікування шизофренії на сучасному етапі» (№ государственной регистрации 0102U002554).

**Цель исследования**: на основе комплексного анализа динамики клинико-психопатологических, патопсихологических особенностей и нейрохимических изменений в процессе лечения разработать подходы к оптимизации терапии больных параноидной шизофренией с помощью атипичных антипсихотиков.

**Задачи исследования:**

1.Изучить клинико-психопатологические изменения у больных в процессе лечения на основе исследования выраженности позитивных и негативных расстройств.

2.Выявить патопсихологические особенности с изучением состояния мышления, памяти, внимания, эмоциональной сферы, самооценки на фоне проводимой терапии.

3.Установить характер изменений в системе катехоламинов у больных под влиянием лечения.

4.Определить динамические терапевтические изменения в серотонинергической системе больных.

5.Провести сопоставление эффективности терапии атипичными антипсихотиками при различных типах течения параноидной шизофрении.

6.Оценить эффективность схем терапии с использованием монотерапии рисполептом и комбинации рисполепта с азалептином.

*Объект исследования* – параноидная форма шизофрении

*Предмет исследования* – эффективность лечения больных с параноидной шизофренией с помощью атипичных антипсихотиков

*Методы исследования* – клинико-психопатологический, патопсихологический, биохимический, статистический.

**Научная новизна.** Впервые получены новые данные о динамике клинико-психопатологических проявлений у больных с параноидной формой шизофрении, а также патопсихологических особенностей и изменений нейрохимических сдвигов на фоне проводимого лечения атипичными антипсихотиками как при монотерапии, так и в результате сочетанного применения препаратов.

На основе комплексного подхода впервые показано своеобразие динамических изменений в процессе лечения у больных с различными типами течения процесса.

Впервые изучена динамика патопсихологических нарушений мышления, памяти, внимания, эмоциональной сферы, самооценки на фоне проводимой терапии атипичными антипсихотиками. Использованный в работе психодиагностический комплекс дал возможность в полной мере, всесторонне и по-новому оценить изменения состояния разных сфер психической деятельности при параноидной шизофрении в процессе проводимой терапии с учетом типа течения болезни.

Научную новизну представляет клинико-нейрохимический анализ состояния катехоламинергической и серотонинергической систем с выделением особенностей нарушений, характерных для больных с различными типами течения параноидной формы болезни, а также динамики изменений на фоне проводимой терапии.

Использованный впервые комплексный подход к лечению параноидной формы шизофрении дает возможность получить результаты, которые существенно углубляют представления о дифференцированной терапии с учетом типа течения данной психической патологии.

**Практическое значение полученных результатов.** Для клинической практики имеют значение данные, которые дают возможность проводить дифференцированную терапию больных с параноидной формой шизофрении. Предложенные схемы лечения необходимо использовать на практике с учетом клинико-психопатологических, патопсихологических и нейрохимических изменений.

Ценность для клинической практики имеют полученные в диссертационном исследовании данные, которые позволили улучшить проведение дифференцированной терапии больных с параноидной формой шизофрении. Результаты клинико-психопатологического изучения необходимо учитывать при оценке типа течения психоза. Патопсихологические данные улучшают диагностику нарушений мышления, состояния памяти, внимания, эмоциональной сферы, самооценки и также дают возможность установить их своеобразие при параноидной шизофрении с различными типами течения.

Практическое значение имеют установленные нейрохимические особенности, характерные для непрерывнотекущей параноидной шизофрении и приступообразно-прогредиентного типа течения данной формы психоза. Выявленные изменения позволили оценить характер, направленность изменений, их патологическую сущность, а также степень выраженности нарушений для обоснованного назначения антипсихотической терапии.

Полученные в диссертационном исследовании данные показывают целесообразность использования дифференцированных патогенетически ориентированных подходов к терапии. Использование на практике научно обоснованной системы оценки динамики проводимой терапии больных с различными типами течения параноидной шизофрении с помощью атипичных антипсихотиков дает возможность повысить качество терапевтической помощи пациентам с данной патологией.

Результаты исследования внедрены в практику Харьковской областной клинической психиатрической больницы №3, Харьковского городского психоневрологического диспансера №3, Харьковского областного психоневрологического диспансера, Луганской областной клинической психоневрологической больницы, Полтавской областной клинической психиатрической больницы. Основные положения диссертационной работы используются в учебном процессе кафедр психиатрии Харьковской медицинской академии последипломного образования, Украинской медицинской стоматологической академии, Луганского медицинского университета.

Использование в практике охраны здоровья научно обоснованного подхода к терапии дает возможность повысить качество помощи больным с данной патологией, уменьшить сроки пребывания пациентов в стационаре, существенно повысить качество жизни больных.

 **Личный вклад соискателя**. Диссертация является самостоятельной научной работой. Диссертантом самостоятельно проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме. Автором собственноручно обследовано 102 больных с непрерывным и приступообразно-прогредиентным типом течения параноидной формы шизофрении, а также 60 практически здоровых лиц. Соискателем самостоятельно выполнен весь объем исследований с изучением динамических клинико-психопатологических, патопсихологических, биохимических особенностей больных шизофренией на основании которых проведена оценка эффективности примененных схем терапии с использованием рисполепта и рисполепта с азалептином. Автором разработаны теоретические положения работы, осуществлено практическое внедрение результатов в практику учреждений охраны здоровья Украины. Диссертантом лично проведена статистическая обработка полученных данных с последующим их анализом и интерпретацией. Самостоятельно написаны разделы диссертации, сформулированы выводы.

 **Апробация результатов диссертации.** Основные положения диссертации докладывались и обсуждались на конференции молодых ученых ХМАПО “Нові технології в медицині” (Харьков, 2001); научной конференции молодих учених ХМАПО "Нові технології в медицині" (Харьков, 2002); научно-практической конференции “Внесок молодих вчених в медичну науку” (Харьков, 2003); ІІІ Конгрессе неврологов, психиатров и наркологов "Профілактика та реабілітація в неврології, психіатрії та наркології "(Харьков, 2007).

 **Публикации.** По материалам диссертации опубликовано 8 самостоятельных работ, из них - 5 научных статей в изданиях, утвержденных ВАК Украины, 3 – тезисов докладов.

**ВЫВОДЫ**

1.По результатам диссертационного исследования проведено новое теоретическое обоснование и обобщение решения актуальной задачи, которая заключается в разработке системы комплексной оценки эффективности лечения атипичными антипсихотиками больных с различными типами течения параноидной шизофрении.

2.При параноидной шизофрении установлена положительная динамика в степени выраженности продуктивной и негативной симптоматики, согласно данным шкалы PANSS, на фоне лечения рисполептом в качестве монотерапии и при использовании комбинации данного антипсихотика с азалептином. При приступообразно-прогредиентном течении параноидной шизофрении на фоне лечения рисполептом в наибольшей мере редуцировались "бредовые идеи", "тревожность", "нарушение внимания" и "уход в аутистические переживания" (p<0,01). Лечение рисполептом и азалептином подвергало в максимальной мере обратному развитию "персекуторные идеи", "тревожность", "физическое напряжение", "нарушения внимания", "уход от социальных контактов", "оскудение контакта, раппорта" (p<0,01).

3.При непрерывнотекущей параноидной шизофрении положительная динамика показателей шкалы PANSS была выражена в меньшей мере, чем при приступообразно-прогредиентном течении процесса (p>0,05). При оценке структуры и степени выраженности симптомов существенной разницы в эффективности лечения рисполептом в качестве монотерапии и данным антипсихотиком с азалептином не установлено (p>0,05). В наибольшей мере у больных редуцировались "бредовые симптомы", "персекуторные идеи", "тревожность", "физическое напряжение", "возбуждение" (p<0,01).

4.Результаты изучения побочных эффектов по данным шкалы ESRS показали, что у больных с параноидной шизофренией частота указанных нарушений была умеренной, а выраженность незначительной. У пациентов с приступообразно-прогредиентным типом течения параноидной шизофрении частота побочных явлений при лечении рисполептом была ниже (23,1%), чем при сочетанной терапии данным антипсихотиком с азалептином (46,2%), (p<0,05). При непрерывном течении параноидной шизофрении установлена аналогичная тенденция, но выраженность выявленных отличий была меньше, чем при приступообразно-прогредиентном типе течения болезни (p<0,05).

5.Патопсихологическое изучение базисных логических операций с исследованием семантических нарушений мышления на основе анализа процессов обобщения и исключения показало резистентность таких изменений к проводимой терапии. Изучение адекватности образов пиктограмм дало возможность установить положительную динамику их формирования, особенно у больных с непрерывнотекущей параноидной шизофренией на фоне комбинированной терапии рисполептом и азалептином.

6.Изучение механической памяти у больных с различными типами течения шизофрении установило значительное сужение объема, насыщаемости и ослабление устойчивости кратковременной памяти. Проводимая терапия на функциональном состоянии кратковременной вербальной памяти не отражалась (p>0,05). Изучение опосредованного запоминания на основе использования методики пиктограмм в процессе лечения дало возможность установить значимые положительные изменения ассоциативно-мнестической продуктивности, особенно на фоне комбинированного лечения у больных с приступообразно-прогредиентным типом течения параноидной шизофрении (p<0,05). Оценка уровня концентрации и устойчивости внимания в процессе лечения показала наличие позитивных изменений в состоянии данной функции у больных с различными типами течения параноидной шизофрении на фоне комбинированной терапии.

7.Особенности эмоциональной сферы у больных с приступообразно-прогредиентным типом течения параноидной шизофрении характеризовались утрированными проявлениями "ранимости, болезненной потребности в признании", импульсивности, напряжения, настороженности, пессимизма, фрустрированной потребности в положительных эмоциях, дистимических радикалов, сочетающихся с "эмоциональной индифферентностью". Лечение рисполептом приводило к снижению тревожности, появлению потребности в эмоциональной вовлеченности, возрастанию устойчивости к эмоциональным воздействиям. При комбинированном лечении динамика была более выраженной (p<0,05) и проявлялась в уменьшении тревожности, импульсивности; появлении желания избавиться от болезни и потребности в близкой привязанности, положительном сдвиге в отношении больных к "будущему" и отрицательного отношения к "болезни" (p<0,05). При непрерывном течении параноидной шизофрении выявлена параноидная настроенность, тревожность. Лечение рисполептом приводило к ослаблению тревожности. Комбинированное лечение нивелировало конфликтные переживания и приводило к возрастанию эмоциональной отзывчивости.

8.Самооценка больных до лечения отличалась неадекватностью. Лечение рисполептом больных с приступообразно-прогредиентным типом течения шизофрении приводило к положительной динамике показателей. Комбинированная терапия вызывала уменьшение напряженности и улучшение настроения (p<0,05). При непрерывном течении параноидной шизофрении лечение рисполептом вызывало уменьшение напряженности, а комбинированная терапия меньше влияла на показатели самооценки.

9.При параноидной шизофрении с высокой степенью достоверности установлены выраженные нейрохимические изменения в состоянии моноаминергических систем у больных с разными типами течения процесса. Выявленное усиление активности катехоламинергической и ослабление серотонинергической систем было в большей мере выраженным у больных с приступообразно-прогредиентным течением болезни по сравнению с изменениями у пациентов с непрерывнотекущей параноидной шизофренией (р<0,05). На фоне лечения отмечена положительная динамика выявленных сдвигов в состоянии моноаминергических систем, причем степень выраженности таких изменений была больше при сочетанной терапии рисполептом с азалептином, особенно при приступообразно-прогредиентном типе течения шизофрении (р<0,05).

**УКАЗАТЕЛЬ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Аведисова А.С., Вериго Н.Н. Синдром дефицита, вызванного нейролептиками //Российский психиатрический журнал. – 2001. - №5. – С.43-46.
2. Авруцкий Г.Я., Недува А.А Лечение психически больных. – М.: Медицина. – 1988. – 528 с.
3. Агрессия и психическое здоровье /Под ред. Т.Б.Дмитриевой, Б.В.Шостаковича. – СПб.: Юридический центр Пресс, 2002. – 464 с.
4. Акмаев И.Г. Взаимодействие нервных, эндокринных и иммунных механизмов мозга //Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. – 1998.- Т.98., №3. - С. 54-56.
5. Аксенова М.Т., Шестакова Ю.Н., Абрамова Л.И. и др. Изучение полиморфизма SergGly гена дофаминового рецептора Д3 у больных шизофренией из русской популяции //Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2004.– Т. 104, № 10.– С. 57-61.
6. Аксентьева М.В., Воробьев П.А., Герасимов В.П., Горохова С.Г. Экономическая оценка эффективности лекарственной терапии (фармакоэкономический анализ). – М.: Ньюдиамед. – 2000. – 80 с.
7. Александровский Ю.А. Энциклопедия психиатрии. – М.: «РЛС – 2004».– 2003. – 544 с.
8. Алимов У.Х., Алимов Х.А. Факторы прогноза при приступообразно – прогредиентной шизофрении //Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. - 2001. – Том 101. - №10. – С. 22-25.
9. Алфимова М.В., Бондарь В.В., Абрамова Л.И. Психологические механизмы нарушения общения у больных шизофренией и их родственников //Журнал неврологии и психиатрии. – 2003. – Том 103, №5. – С. 34-39.
10. Андросова Л.В., Серикина Т.П., Кушнер С.Г. и др. Система интерлейкинов у больных шизофренией //Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. – 2004. - Том 104, №2. – С. 43-47.
11. Анохина И.П., Коган Б.Н. Некоторые особенности обмена дофамина при шизофрении //Журнал невропатологии и психиатрии имени С.С.Корсакова. – 1981. – Том 81, вып. 9. – С.1343 – 1347.
12. Арамєдова А.У. Психологічні особливості оцінки жінками, хворими на параноїдну шизофренію, відносин зі своїми дітьми: Авторефер. дис. канд. психол. наук. - Київ, Нац. ун-т ім. Т. Шевченка, - К., 2000. – 20 с.
13. Артемьева Е. Ю. Психология субъективной семантики. — М.: Изд-во МГУ, 1980. — 128 с.
14. Аряев Л.Н. Случай атипичных психопатологических переживаний в структуре парафренного синдрома //Вісник психічного здоров’я. – 2001. - №3.–С.37-42.
15. Бажин Е. Ф., Эткинд А. М. Цветовой тест отношений. — Л.: Ленинградский научно-иссл. психоневрол. ин-т им. В.М.Бехтерева, 1985. — 18 с.
16. Базыма Б. А. Цвет и психика. – Харьков: ХДАК, 2001. – 172 с.
17. Базян А.С. Физиологическая роль аутоадренорецепторов. Нейрохимические основы обучения и памяти /Под общей ред. Р.И.Кругликова. – М.: Наука. – 1989. – 160 с.
18. Баккер Й.М., Де Хаан Л. Нейробиологические гипотезы патогенеза шизофрении от дегенерации до прогрессирующего нарушения развития мозга. //Социальная психиатрия. – 2001. - №4. – С.94-99.
19. Бачериков Н.Е., Бачериков А.Н. Шизофрения //Клиническая психиатрия. – Киев: Здоров’я. – 1989. – С.319-361.
20. Бенесько О.Л., Приємницька С.С. Співвідношення особливостей клінічних форм і варіантів перебігу шизофренії та екзогенних факторів //Архів психіатрії. – 2001. – 4 (27). – С. 220-221.
21. Битенский В.С., Мельник Э.В. Современные аспекты психического и наркологического патогенеза заболеваний //Вісник психічного здоров’я. – 2001. - №3. – С. 20-22.
22. Блейхер В.М., Воронков Г.Л., Иванов В. Ранняя диагностика психических заболеваний. - К.: Здоров’я, 1989. — 288 с.
23. Блейхер В.М., Крук И.В. Патопсихологическая диагностика. – К.: Здоров’я, 1986. – 280 с.
24. Бодалев А.А., Столин В.А. Общая психодиагностика. — СПб.: «Речь», 2000. — 440 с.
25. Бондарчук А.Г. Аутодеструктивні дії хворих на параноїдну шизофренії як патопластичний фактор подальшого перебігу захворювання //Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2004. - №3 (13). – С.185.
26. Боровиков В. Statistica для профессионалов. Искусство анализа данных на компьютере. – СПб.: Питер, 2001. – 656 с.
27. Брусов О.С., Дикая В.И., Злобина Г.П. и др. Особенности серотониновой системы тромбоцитов больных с различными клиническим проявлениями шизоаффективного психоза //Журнал неврологии и психиатрии имени С.С.Корсакова. – 2000. – Том 100, №5. – С. 50-54.
28. Бурлачук Л. Ф. Психодиагностика. — СПб.: Питер, 2003. — 351 с.
29. Бурлачук Л.Ф., Морозов С.М. Словарь-справочник по психодиагностике. — СПб.: Питер Ком, 1999. — 528 с.
30. Ващинин М.Л., Петров С.С., Володин Б.Ю. Использование теста Люшера в изучении криминального поведения больных шизофренией. Психическое здоровье и безопасность в обществе. //Научные материалы первого национального конгресса по социальной психиатрии. Москва, 2-3 декабря 2004 г. – М.: ГЕОС, 2004. – С. 27 -28.
31. Вербенко В.А. Зрительно-пространственные синтезы у больных шизофренией и прогнозирование эффективности терапии //Таврический журнал психиатрии. – 2002. - №1 (26). - С. 56-58.
32. Вербенко М.В. Особливості клінічних проявів та лікування шизофренії у представників кримсько-татарського етносу //Український вісник психоневрології. - 2003. – Том 11, вип. 4 (37). – С.52-54.
33. Вильдавская Л.М. Особенности семейного окружения больных эндогенными психическими расстройствами //Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М.Бехтерева. - №3-4. – 1995. – С. 272-274.
34. Вовин Р.Я. Шизофренический дефект (диагностика, патогенез, лечение). - СПб.: изд. Психоневрологического института им В.М.Бехтерева /Под общей ред. М.М.Кабанова. – 1991. – 171 с.
35. Волошин П.В., Кутько И.И., Дьяченко Л.И. Психоневрологическое здоровье населения Украины и задачи психоневрологической науки и службы //Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2004. - №2 (12). – С. 3-7.
36. Волошин П.В., Панченко О.А., Кутько И.И. Реабилитация и абилитация психических расстройств. – Психическое здоровье и безопасность в обществе. //Научные материалы первого национального конгресса по социальной психиатрии. Москва, 2-3 декабря 2004 г. – М.: ГЕОС, 2004. – С. 31-32.

# Воробьев В.Ю. О псевдоорганическом дефекте при шизофрении //Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. – 1985. – Т.84, вып.10. – С.1540-1544.

1. Востриков В.М., Уранова Н.А., Рахманова В.И., Орловская Д.Д. Сниженная численная плотность олигодендроцитов в префронтальной коре при шизофрении //Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. – 2004. - Том 104, №1. – С. 47-51.
2. Вроно М. Ш. Детская шизофрения и дизонтогенез (клинический аспект). //Проблемы шизофрении детского и подросткового возраста. М.: ВНЦПЗ. – 1986. - С. 3—13.
3. Выльдавская Л.М. Роль семьи в социальной адаптации больных эндогенными психическими расстройствами юношеского возраста: Дис. … канд. мед. наук. – М., 1995. – 201 с.
4. Гаррабе Ж. История шизофрении. — Л.: Ленинградский научно-иссл. психоневрол. ин-т им. В.М.Бехтерева, 1999. — 304 с.
5. Гильбурд О.А. Клинические маркеры и психологический фон шизофрении (нозологическая семиотика) //Таврический журнал психиатрии. – 2003. - №4 (25). – С. 10-14.
6. Гильбурд О.А. Клинические маркеры и психопатологический фон шизофрении //Таврический журнал психиатрии. – 2004. - №4. – С. 10-15.
7. Гиндикин В.Я. Психиатрия для клинических психологов и психотерапевтов.- М.: Высшая школа психологии, 2001. – С. 195-204.
8. Гмурман В.Е. Теория вероятностей и математическая статистика: Учебное пособие. — М.: Высшая школа, 2001. — 479 с.
9. Годзенко О.М. Оптимізація терапії хворих на залишкову шизофренію //Медицинские исследования. – Харьков, 2001. – Т.1., вып.1. – С.115-116.
10. Голимбет В.Е., Аксёнова М.Г., Носиков В.В. и др. Анализ сцепления локусов Tag 1A и Tag 1B гена дофаминового рецептора Д2 с шизофренией у больных и их сиблингов //Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. –2002.- №4, Т.102. -С. 43-44.
11. Горюнова А.В. Неврологические предшественники и маркеры предрасположенности к шизофрении: Научный центр психического здоровья АМН РФ. – М., 1995. – С. 44.
12. Громова Е.А. Серотонин и его роль в организме. – М.: Медицина. – 1966. – С.184.

# Гурович И.Я., Любов Е.Б., Шмуклер А.Б. Клинико-социальная и фармакоэкономическая оценка применения оланзапина у больных с частыми стационированиями //Журнал социальная и клиническая психиатрия. – 2000. - №4. – С.54-63.

1. Гурович И.Я., Любов Е.Б., Шмуклер А.Б. Фармакоэкономические и клинико-социальные аспекты лечения рисполептом (рисперидоном) больных шизофренией и шизоаффективными расстройствами //Журнал социальная и клиническая психиатрия. – 1999. - №3. – С.49-55.
2. Гурьева В.А., Дмитриева Т.Б., Гиндикин В.Я., Макушкин Е.В., Морозова Н.Б. Клиническая и судебная подростковая психиатрия. – М.: Генезис, 2001. – 480 с.
3. Двирский А.Е. Эволюция, патоморфоз шизофрении и прогноз её течения в будущем //Архів психіатрії. – 2002. - №3(30). – С. 73-78.
4. Двірський А.Є., Яновський Т.С. Вплив рівня освіти на клінічні прояви шизофренії //Український вісник психоневрології, 2002. – Том 10, вип. 1 (30). – С. 111.
5. Двирский А.Е. Яновский Т.С. Влияние идентичной наследственной отягощенности и полового деморфизма на клинику шизофрении в период её патоморфоза //Український медичний альманах. – 2005. – Том 8, №4. – С.51-54.
6. Денисов Є.М. Деякі особливості якості життя і соціального функціонування хворих на шизофренію в залежності від тривалості хвороби //Український вісник психоневрології, 2002. – Том 10, вип. 1 (30). – С. 117.
7. Джос В. В. Практическое руководство к тесту Люшера. — Кишинев: Периодика, 1990. — 174 с.
8. Дмитриев А.С., Коган Б.М., Федорова Т.В. Клинические и нейрохимические особенности депрессивного синдрома при неврозах и малопрогредиентной шизофрении //Журнал неврологии и психиатрии имени С.С. Корсакова. – 1999. – Том 99, вып. 1. – С. 22-25.
9. Довгань І.В. Клініко-лінгвістичній підхід до проблеми комунікативно-когнітивного дефіциту при шизофренії //Український вісник психоневрології, 2002. – Том 10, вип. 1 (30). – С. 119.
10. Долуда С.М. Результаты патопсихологического обследования больных с параноидной и простой формами шизофрении //Международный медицинский журнал. – 2005. - №3. – С.36-38.
11. Дорошева К.С. Деякі аспекти впливу спадкової обтяженості психічними порушеннями на медико-соціальний прогноз при параноїдній формі шизофренії //Український вісник психоневрології, 2002. – Том 10, вип. 2 (31). – С. 109-110.
12. Драгунский В. В. Цветовой личностный тест. — Минск: Харвест, 1999. — 448 с.
13. Дружинин В.Н. Когнитивные способности: структура, диагностика, развитие. – М.: ПЕР СЭ; СПб.: ИМАТОН-М, 2001. – 224 с.
14. Жариков М.Н. Клинический полиморфизм и социальные аспекты семейной шизофрении //Социальная и клиническая психиатрия. – 2003. - №4. – С. 44-47.
15. Журавлев А.Л. Психологические факторы физического и психического здоровья человека //Психологический журнал. – 2004. – Том 25, №3. – С. 107-117.
16. Зайчик А.Ш., Чурилов Л.П. Основы патохимии. – СПб.: ЭЛБИ, 2000. – 688 с.
17. Захаренко О.М., Клюшник Т.П., Козлова И.А., Козловская Г.В. и.др. Аутоантитела к фактору роста нервов в сыворотке крови матерей больных шизофренией детей и детей из группы высокого риска //Журнал неврологии и психиатрии. – 1999. - №3. – С. 44-46.
18. Зейгарник Б.В. Патопсихология.– М.: Издательский центр «Академия», 2000. – 208с.
19. Ильина Н.А., Иконников Д.В. Клинические аспекты шизофренических реакций, протекающих по типу “реакций отказа” //Психиатрия и психофармакотерапия. – 2002. – №4. – С.153-157.
20. Ігнатов М.Ю. До питання профілактики ускладнень тривалого застосування нейролептиків //Архів психіатрії – 2005. - №2. – С.251-253.
21. Кабанов М.М. Реабилитация в контексте психиатрии // Медицинские исследования. - Харьков, 2001. – Т.1. – В.1.- С. 9-10.
22. Кабанов С.О., Калинин В.В., Мосолов С.Н. Влияние рисполепта и галоперидола на функцию внимания у больных шизофренией //Тезисы VIII национального конгресса «Человек и лекарство», 2001. – С.100.
23. Кабанов М. М., Личко А. Е., Смирнов В. М. Методы психологической диагностики и коррекции в клинике.— Л.: Медицина, 1983. - 312 с.
24. Казаков О.А. Порушення функцій сім’ї, де один з членів хворіє на параноїдну шизофренію //Український вісник психоневрології. – 2005. – Том 13, вип.2. – С. 38-39.
25. Казаков О.В. Порушення психічного стану дітей, що виховуються у сім’ях де один з батьків хворіє на параноїдну форму шизофренії //Український вісник психоневрології, 2002. – Том 10, вип. 1 (30). – С. 189.
26. Казакова С.Є. Клінічна оцінка рисперону //Український вісник психоневрології. – 2005. - №1.- С.104-105.
27. Калинин В.В. К проблеме отграничения новых нейролептиков от классических. Сопоставление клинического и нейрохимического подходов //Психиатрия и психофармакотерапия. – 2001. - №4. – С.129-131.
28. Калинин В.В., Рывкин П.В. Атипичные нейролептики в психиатрии: правда и вымысел //Психиатрия и психофармакотерапия. - 1999. – С.15-18.
29. Калинин В.В., Сулимов Г.Ю., Кабанов С.О. Влияние рисполепта при длительном применении на некоторые нейрокогнитивные функции у больных шизофренией //Социальная и клиническая психиатрия. – 2001. - №4. – С.66-70.
30. Каплан Г.И., Сэдок В.Дж. Клиническая психиатрия: Пер. с англ. / Под ред. Т.Б. Дмитриевой. – М.: ГОЭТАР, 1998. – Т.2. - С. 391-405.
31. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология. — СПб: Питер, 2002. — 960 с.
32. Киган Д. Рисперидон: нейрохимические, фармакологические и клинические свойства нового антипсихотического препарата //Социальная и клиническая психиатрия. – 1997. – Т.7, вып. 4. – С.75-83.
33. Клар Г. Тест Люшера. Психология цвета. Цветовой личностный тест. — Минск: Харвест, 1999. — С. 127-171.
34. Клембовская Е.В. Негативные личностные расстройства и агрессивное поведение у больных шизофренией. Психическое здоровье и безопасность в обществе. //Научные материалы первого национального конгресса по социальной психиатрии. Москва, 2-3 декабря 2004 г. – М.: ГЕОС, 2004. – С. 65.
35. Клиническая психология и психофизиология /Под ред. Чл.-кор. РАМ Яковлева Г.М.. – СПб.: ЭЛБИ-СПб. – 2003.- 296 с.
36. Кожушко Л. Ф. О возможностях разграничения электроэнцефалографических изменений, обусловленных наследственными и процессуальными факторами при шизофрении. //Журнал невропатологии и психиатрии. - 1981. - № 3. - С. 290.
37. Козидубова В.М., Козидубова С.М. Когнитивные нарушения в структуре дефектных состояний при шизофрении //Проблеми екологічної та медичної генетики і клінічної імунології. – 2001. – Вип. 6(38). – С.91-96.
38. Козырев В.Н. Патоморфоз шизофрении и некоторые аспекты организации психиатрической помощи //Шизофрения и расстройства шизофренического спектра. – М., 1999. – С. 197-205.
39. Колюцкая Е.В., Дороженок И.Ю., Ильина Н.А. Психофармакотерапия шизофрении, протекающей с преобладанием негативных расстройств (опыт использования препарата рисполепт-рисперидон) //Шизофрения и расстройства шизофренического спектра /Под ред. А.Б. Смулевича. – 1999. – С.332-333.
40. Колюцкая Е.В., Дороженок И.Ю., Ильина Н.А. Рисполепт (рисперидон) при лечении шизофрении, протекающей с преобладанием негативных расстройств //Журнал социальная и клиническая психиатрия. – 1998. - №4. – С.88-92.
41. Коркина М.В. Лакосина Н.Д., Личко А.Е, Сергеев И.И. Психиатрия. – М.: Медпресс-информ. – 2002. – 576 с.
42. Корсакова Н.К. Медицинская психология и психиатрия. //Руководство по психиатрии. /Под редакцией А.С. Тиганова, Том I. – М.: «Медицина», 1999. – С. 139-151.
43. Корсини Р., Ауэрбах А. Психологическая энциклопедия, 2-е изд.: пер. с англ. Алексеева А.А. — СПб.: Питер, 2003. — 1096 с.
44. Костандов Э. А., Захарова Н. Н., Рещикова Т. Н., Чакров В. Е. Нарушение механизма селекции информации у больных шизофренией. //Журнал неврологии и психиатрии. - 1993. – Вып. 4, т. 93. – С. 55-59.
45. Коцюбинский А.П., Скорик А.И., Аксенова И.О. Шизофрения. – СПб.: «Гиппократ+». – 2004. – 336 с.
46. Критская В.П., Мелешко Т.К. Патопсихологические синдром в системном исследовании патологии психической деятельности //Журнал клиническая психология. – 2004. – Том 25, №6. – С. 53-63.
47. Критская В.П., Мелешко Т.К. Психологические особенности больных шизофренией. //Руководство по психиатрии. Под редакцией А.С. Тиганова, Том I. – М.: «Медицина», 1999. – С. 495-498.
48. Критская В.П., Мелешко Т.К., Поляков Ю.Ф. Патология психической деятельности при шизофрении: мотивация, общение, познание. — М.: Изд-во МГУ, 1991. — 254 с.
49. Курек Н.С. Дефицит психической активности; пассивность личности и болезнь. – М., 1996. – 245с.
50. Кутько І.І., Фролов В.М., Рачкаускас Г.С Влияние энтеросорбции и энбисола на уровень "средних молекул" у больных параноидной шизофренией //Український вісник психоневрології. – 2005. - №1. – С.33-35.
51. Кутько І.І., Фролов В.М., Рачкаускас Г.С. Інтерлейкіновий профіль у хворих параноїдною шизофренією //Вісник психіатрії та психофармакотерапії. – 2004. - №2 (6). – С. 47-49.
52. Кутько І.І., Фролов В.М., Рачкаускас Г.С. Показники системи інтерферону у хворих на параноїдну шизофренію //Архів психіатрії. – 2005. – Т.11, №1 (40). – С. 64-66.
53. Лакосина Н. Д., Ушаков Г. К. Медицинская психология.— М.: Медицина, 1984. - 272 с.
54. Лебедева И. С., Абрамова Л. И., Бондарь В. В. и др. Особенности обработки слуховой информации у больных шизофренией и аффективными расстройствами. //Журнал неврологии и психиатрии. - 2002. – Вып. 102, т. 1. – С. 56-60.
55. Леонов С.Ф. Клінічні особливості мотивації аутоагресивної поведінки жінок, хворих на параноїдну шизофренію із безперервним перебігом //Український вісник психоневрології, 2002. – Том 10, вип. 3 (32). – С. 39-41.
56. Логвинович Г.Л., Семке А.В., Бессараб С.П. Социально-трудовая адаптация больных шизофренией с различной клинической структурой негативных расстройств в ремиссиях //Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. – 1994. – Т.94, №1. – С. 42-47.
57. Луцик В.Л. Психосемантическое исследование валидности теста Люшера у больных с параноидной формой шизофрении //Журнал практикующего психолога. — 2003. - №9. — С. 73-96.
58. Луцик В.Л., Чайка Ю.Ю. Свободные ассоциации и уровень тревоги при параноидной шизофрении //Вісник Харківського університету, серія «Психологія». — № 599. — 2003. — С. 206-207.
59. Любов Е.Б. Фармакоэкономические исследования в психиатрии. //Социальная и клиническая психиатрия. – 1999. – Т.9, №1. – С. 89-96.
60. Магометова М.В. О нейрокогнитивном дефиците и его связи с уровнем социальной компентенции у больных шизофренией //Социальная и клиническая психиатрия. – 2000. - №1. – С. 92-98.
61. Мазаева Н.А., Кузмичева О.Н. Ранняя инвалидность вследствие шизофрении и умственной отсталости //Социальная и клиническая психиатрия. - №2. – 1996. – С. 50-55.
62. Майкл Гейдер, Деннис Гэт, Ричард Мейо Оксфордское руководство по психиатрии: Пер. с англ. Т.Кучинской, Н.Полищук. - Киев: Сфера, 1997. - С. 198-236.
63. Марилов В.В. Частная психопатология. – М.: «Академия», 2004. – 400 с.
64. Марута Н.О., Бачеріков А.М. Перший епізод шизофренії (клініка, діагностика, лікування). //Український вісник психоневрології, 2003. – Том 10, вип. 1 (30). – С. 128.
65. Международная классификация болезней (10-й пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике. – СПб.: Оверлайд, 1994. – 300 с.
66. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология: Практическое руководство. – М.: МЕДпресс, 2001. – 592 с.
67. Митюшина Н.Г., Абрамова Л.И., Каледа В.Г., Голимбет В.Е. Полиморфизм локуса А-1438-G гена рецептора серотонина типа 2А (5-HTR2A) у больных шизофренией //Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. –2003. - Т.103, №3. - С. 43-46
68. Михайлов Б.В., Козидубова В.М., Марута Н.А. и др. Актуальные проблемы социальной психиатрии, психотерапии медицинской психологии в Украине //Вісник психічного здоров’я. – 1999. - №1. – С. 6-8.
69. Мишиев В.Д., Ершова Е.А., Коляда М.В. Дименсиональная модель шизофрении и возможности современных антипсихотических средств //Архів психіатрії. – 2005. - №2. – С.236-239.
70. Мишиев В.Д., Ершова Е.А., Коляда М.В. Концепция позитивной и негативной шизофрении: теория и практика //Український медичний альманах. – 2005. – Т.8, №4. – С. 161-163.
71. Мосолов С.Н Шкалы психометрической оценки симптоматики шизофрении и концепция позитивных и негативных расстройств. – М.: Новый свет. – 2001. – 238 с.
72. Мосолов С.Н. Новые достижения в терапии психических заболеваний. – М.: ЗАО «Изд-во БИНОМ», 2002. – 624 с.
73. Мосолов С.Н. Современная антипсихотическая фармакотерапия шизофрении //Новости медицины и фармации. – 2005. - №11-12. – С.6-7.
74. Мосолов С.Н., Калинин В.В., Еремин А.В., Кабанов С.О. с соавт. Сравнительное рандомизированное исследование эффективности толерантности рисперидона и галоперидола при купировании острых состояний у больных шизофренией и шизоаффективным психозом //Психиатрия и психофармакология. – 2000. – №2. - С.3-6.
75. Напреєнко О.К., Домбровська В.В. Стан психіатричної допомоги в Україні у 2003 році та в останнє десятиріччя, шляхі її вдосконалення //Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2004. - №3 (13). – С. 3-7.
76. Напреєнко О.К., Процик В.О., Немилостива Г.О. Ефективність та переносимість рисполепту при лікуванні шизофренії з супутньою екзогенно-органічною патологією //Український вісник психоневрології. – 2002. – Т.10, вип. 2(31). – С.129-130.
77. Напреєнко О.К., Процик В.О., Пампуха Л.С. Рісперон у лікуванні хворих на шизофренію //Український вісник психоневрології. – 2005. - №1. – С. 110-112.
78. Наследов А.Д. Математические методы психологического исследования. Анализ и интерпретация данных. – СПб.: Речь, 2004. – 392 с.
79. Недува А.А., Говорин Н.В. Некоторые клинические закономерности формирования терапевтически резистентных состояний при непрерывнотекущей параноидной шизофрении //Социальная и клиническая психиатрия. - 1992. - №1. – С.124-129.
80. Незнанов Н.Г., Телия К.К. Риполепт КОНСТА: новые возможности долгосрочной терапии и комплайенса //Архів психіатрії. – 2005. - №1. – С.157-161.
81. Никифорчук Р.І. Фармакоепідеміологічний аналіз прийнятності лікарських засобів при основних формах психічної патології. //Психічне здоров'я. – 2005. - №3. – С.61-66.
82. Ойфа А. И., Уранова Н. А. Электронномикроскопический анализ цитоархитектонических нарушений в коре головного мозга при шизофрении //Журнал невропатологии и психиатрии — 1991. — Том 91, вып. 10. — С. 48-52.
83. Островська О.І. Проблема психологічного діагнозу у хворих на параноїдну шизофренію //Психічне здоров’я. – 2004. - №4 (5). – С. 51-53.
84. Пантелеева Г. П. Клинико-диагностическая оценка острых бредовых синдромов при шизофрении //Журнал невропатологии и психиатрии. – 1989. - №1. – С. 63-68.
85. Пантелеева Г.Н., Цуцульковская М.Я. Клиническая эффективность лепонекса по данным международного исследования // Журнал неврологии и психиатрии. – 1984. - №3. – С.387-393.
86. Патопсихология: Хрестоматия /Сост. Н.Л.Белопольская. – М.: «Когито-Центр», 2000. – С. 53-213.
87. Петровский А.В. Записки психолога. – УРАО, 2001. – 464 с.
88. Підкоритов В.С., Букрєєв В.У., Кузьмінов В.М. та ін. Критерії діагностики та принципи лікування розладів психіки і поведінки у дітей та підлітків. - Харків: Фоліо, 2001. – 271с.
89. Плехова Е.И. Роль моноаминов в физиологии и патологии полового созревания //Дисс. …д-ра мед.наук. – 1987. – 308 с.
90. Пожарицкая Д.А. Психостеноподобный синдром в дебюте юношеской шизофрении (особенности психопатологии и прогноз): Дис. … канд. мед. наук. – М., 1993. – 287 с.
91. Попов Ю. В., Вид В. Д. Современная клиническая психиатрия. – СПб: «Речь», 2000. – 402 с.
92. Портнов А.А. Общая психопатология. – М.: Медицина, 2004. – С. 161-227.
93. Потоцкая М.Ю. Особенности изменения аффективного компонента эмоций у больных параноидной шизофренией //Вісник Харківського ун-ту, серія “Психологія”. – 2000. - №483. – С. 109-113.
94. Психіатрія /О.К.Напреєнко, І.Й.Влох, О.З.Голубков /За ред. Проф. О.К.Напреєнка. – К.: Здоров’я, 2001. – С. 322-352.
95. Пуховский Н.Н. Очерки общей психопатологии шизофрении. – М.: Академический проект, 2004. – 356 с.
96. Пхиденко С.В. Соотношение видов внутренней картины болезни при параноидной шизофрении в зависимости от уровня сознания психических нарушений //Україський вісник психоневрології. – 1995. - Т.3. – С. 238-242.
97. Райгородский Д.Я. Практическая психодиагностика. – Самара: БАХРАХ-М, 2000. – 672 с.
98. Рачкаускас Г.С. Параноїдна шизофренія: клініко-патогенетична характеристика та лікування на сучасному етапі. – Харків-Луганськ: Елтон, 2004. – 432с.
99. Романова Е.С. Графические методы в практической психологии. – СПб.: Речь, 2001. – С. 92-137.
100. Ротштейн В.Т., Ястребов В.С., Богдан М.Н., Сейгу Ю.Ц. Современная система психиатрической помощи: эпидемиологический аспект //Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. – 2001. – Т.101. - №3. – С. 42-47.
101. Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии. – СПб.: Питер, 2002. – 720 с.
102. Руководство по использованию восьмицветного теста Люшера /Под ред. О.Ф.Дубровской. – М.: «Когито-Центр», 2001. – 63 с.
103. Руководство по социальной психиатрии /Под ред. Т.Б.Дмитриевой. – М.: Медицна, 2001. – С.199.
104. Савина Т.Д., Лебедева И.С., Орлова В.А., Воскресенская Н.И. Особенности внимания в семьях больных шизофренией: сопряженность психологических и нейрофизиологических характеристик //Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. – 2005. - Том 105, №3. – С.35-39.
105. Саржевський С.Н. Застосування розчину рисполепту у хворих з ендогенними психозами //Український вісник психоневрології. – 2005. - №3. – С.68-70.
106. Свинарев В.И. Шизофрения и полиамины. – К.: «ЕксОб», 1999. – 176с.
107. Свинарев В.И., Залеток С.П., Сяткин С.П. О возможном участии полиаминов в патогенезе некоторых психических заболеваний //Психічне здоров’я. – 2005. - №2 (7). – С.33-37.
108. Сергеев П.В., Шимановский Н.Л. Рецепторы физиологически активных веществ. – М.: Медицина, 1987. – С.146.
109. Сидоренко Е.В. Методы математической обработки в психологии. – СПб.: ООО «Речь», 2001. – 350 с.
110. Скрипников А.Н., Сонник Г.Т. Результаты исследования препарата "этаперазин-пролонг-инъекционный" на базе Полтавской областной клинической психиатрической больницы имени Мальцева А.Ф. //Актульні питання неврології, психіатрії, наркології. – Винница, 1997. – С.260-262.
111. Скрипников А.М., Тельников О.С., Рудь О.В. Клінічний аналіз застосування флюанксолу та флюанксолу-депо при лікуванні депресивно-параноїдного синдрому в рамках шизофренії //Актуальні питання сучасної психіатрії. – Полтава, 2005. – С. 126-130.
112. Смулевич А.Б. Шизофрения и расстройства шизофренического спектра. – М., 1999. – 410 с.
113. Смулевич А.Б. Неманифестные этапы шизофрении – психопатология и шизофрения //Журнал невропатологии и психиатрии им.С.С.Корсакова. – 2005. - Том 105, №5. – С.4-10.
114. Снежневский А.В. Общая психопатология. – М.: МЕДпресс-информ, 2001. – 208 с.
115. Собчик Л.Н. Метод цветовых выборов. //Методы психологической дигностики. — Вып. 2. — М., 1999. — 87 с.
116. Собчик Л.Н. Психология индивидуальности. Теория и практика психодиагностики. – СПб.: Издательство «Речь», 2003. — 624 с.
117. Сойко В.В. К вопросу о патоморфозе психических заболеваний //Тарический журнал психиатрии. – 2003. - Т.7., №2 (23). – С. 68-70.
118. Соколов И.М. Многопараметрическая модель статистических оценок, применяемых для психологического анализа адаптационных возможностей личности //Вестник Харьковского ун-та. – 1999. - №452. – С. 117-120.
119. Социальный стресс и психическое здоровье /Под ред. Академика РАМН проф. Дмитриевой Т.Б. и проф. Воложина А.И.. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. – 248 с.
120. Сумароков А.А. Соматогенные и психосоциальные факторы при различных вариантах течения ядерных форм шизофрении. Психическое здоровье и безопасность в обществе. //Научные материалы первого национального конгресса по социальной психиатрии. Москва, 2-3 декабря 2004 г. – М.: ГЕОС, 2004. – С.113-114.
121. Сухарева Г.Е. Роль возрастного фактора в клинике детских и подростковых шизофрений //Психиатрия. – 2003. - №5. – С. 63-69.
122. Табачников С.И., Домбровская В.В. Некоторые вопросы развития социальной психиатрии в Украине. Психическое здоровье и безопасность в обществе. //Научные материалы первого национального конгресса по социальной психиатрии. Москва, 2-3 декабря 2004 г. – М.: ГЕОС, 2004. –С. 114-115.
123. Татаренко Н.П. Внутренняя картина болезни при шизофрении и ее значение для клиники //Медицинские исследования. – Харьков, 2001. – Т.1, вып.1. - С. 140-143.
124. Тиганов А.С. Руководство по психиатрии. Том 1. – М.: Медицина, 1999. – 712 с.
125. Тиганов А.С. Современные проблемы психопатологии, клиники и патогенеза шизофрении //Шизофрения и расстройства шизофренического спектра /Под ред. А.Б. Смулевича. – М., 1999. – С. 33-44.
126. Ткаченко С.В., Бочаров А.В. Нейропсихологический анализ дефекта при шизофрении и аффективных психозах //Шизофренический дефект. Под общей редакцией М.Н. Кабанова. – СПб.: Изд-во Психоневрологического института им. В.М. Бехтерева, 1991. – С. 95-123.
127. Уранова Н.А. Дофаминергическая система мозга при шизофрении (ультраструктурно-морфологическое исследование): Автореф. дис. … д-ра мед. наук, 1995. – М. – 28 с.
128. Хамицкий Н.Е. Клинико-этологическое исследование социального поведения при параноидной шизофрении //Таврический журнал психиатрии. – 2004. - №3. – С.23-26.
129. Херсонский Б. Г. Клиническое значение «пустой символики» в пиктограмме. //Журнал невропатологии и психиатрии. – 1979. - Вып. 12. - С. 1743—1747.
130. Херсонский Б.Г. «Пиктограмма» как метод изучения личности в норме и при некоторых нервно-психических заболеваниях. – Л.: Ленинградский научно-исследовательский институт им. В.М.Бехтерева, 1984. – 28 с.
131. Холодная М.А. Когнитивные стили //В кн.: Стиль человека: психологические стили. – М., 1998. – С. 52-63.
132. Хомская Е.Д. Нейропсихологическая диагностика. Ч.I. — М.: Ин-т Общегуманитарных Исследований, 2004. — 64 с.
133. Чуприков А.П., Залеток С.П., Свинарев В.И., Федотов А.В. Исследование полиаминов в аутопсийных образцах некоторых структур лимбической системы и ретикулярной формации мозга больных шизофренией //Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 1997. - №1 (3). – С. 9-14.
134. Чуприков А.П., Педак А.А., Линев А.Н. Шизофрения. Клиника, диагностика, лечение. – Н., 1999. – 124 с.
135. Чуркин А.А. Основные тенденции распространенности шизофрении в современном мире //Шизофрения и расстройства шизофренического спектра. – М., 1999. – С. 183-196.
136. Шейдер Р. Шизофрения /Психиатрия. – М: Практика, 1998. – С. 395-425.
137. Шмаонова Л. М., Либерман Ю. И., Хохлова Т. В. Динамика негативных расстройств и проблема дифференциации приступообразной шизофрении (эпидемиологическое исследование). //Журнал невропатологии и психиатрии. - 1984. - Вып. 8. - С. 1177— 1188.
138. Эй А. Шизофрения: оценки клиники и психопатологии: Пер. с фр. - К.: Сфера, 1998. – 388 с.
139. Энсилл Р., Холлидея С., Хигенботтэма Д. Шизофрения. Изучение аспекта психозов. – М.: Медицина, 2001. – 392 с.
140. Яничак Ф.Д., Дэвис Д.М., Прескори Ш.Х., Айд Мл. Ф.Д. Принципы и практика психофармакотерапии: Пер. с англ. С.А. Малярова. – К.: Ника- Центр, 1999. – 728 с.
141. Яновский Т.Н. Уровень образования при шизофрении как фактор её патоморфоза // Архів психіатрії. – 2005. - №2. – С.80-84.
142. Яновский Т.С. Соотношение, генотипические особенности и течение параноидной и непараноидной шизофрении (по материалам эпидемиологических исследований). //Психічне здоров'я. – 2005. - №3. – С.37-39.
143. Ястребов В.С., Солохина Т.А. Основные положения концепции обеспечения качества психиатрической помощи //Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. – 2003. - №5. – С.7-10.
144. Almeida O. Early – WS. Late – Onset Schizophrenia: It Time to Defer the Deference? //American Journal of Geriatric Psychiatry. - 1998. - Vol.6. – P.345-346.
145. Altamura A.C., Bassetti R., Sassella F. et al. Duration of untreated psychosis as a predictor of outcome in first-episode schizophrenia: a retrospective study. //Schizophrenia Research. – 2001. - Vol. 52 (1–2). – P. 29–36.
146. Andreasen N.C., Flaum M. Schizophrenia: the characteristic symptoms //Schizophrenia Bulletin. - 1991. – Vol.17. – P. 27-49.
147. Badcock J.C., Michie P.T., Johnson L., Combrinck J. Acts of control in schizophrenia: dissociating the components of inhibition //Psychological Medicine. – 2002. – Vol.32. – P.287-297.
148. Berman K.F., Weinberger, D.R. The prefrontal cortex in schizophrenia and other neuropsychiatric diseases //Progress in Brain research. – 1990. - Vol. 85: The Prefrontal Cortex. - P. 521-537.
149. Bilder R. M., Goldman R.S., Robinson D. et al. Neurophysiology of first episode schizophrenia: initial characterization and clinical correlates //The American Journal of Psychiatry. – 2000. – Vol. 157. - P.549-559.
150. Birchwood M. Early intervention in schizophrenia: Theoretical background and clinical strategies //Britain Journal Clinical Psychology – 1992. - Vol.31. – P. 257-278.
151. Bloom F. E. Advancing a neurodevelopment origin for schizophrenia //Arch. Gen. Psychiatry. - 1993. – Vol.50. – P. 224-227.
152. Bondolfi G., Dufour H. Risperidone versus clozapine in treatment – resistant chronic schizophrenia : a randomized double-blind study //American Journal Psychiatry. – 1998. –Vol.155. – P.499-504.
153. Boteva K., Lieberman J. Reconsidering the Classification of Schizophrenia and Manic Depressive Illness – A Critical Analysis and New Conceptual Model //Word Journal of Biological Psychiatry. - 2003. – Vol.4 (2). – P.81-92.
154. Breier A. Clozapine treatment of outpatients with schizophrenia: outcome and long-term response patterns. //Hosp. Community Psychiatry. – 1993. – Vol.44. – P.1145-1149.
155. Chong S.A., Tan E.C., Tan C.H. et al. Polymorphisms of dopamine receptors and tardive dyskinesia among Chinese patient with schizophrenia. //American Journal of Medical Genetic. - 2003. - Vol. 1. – P. 51-54.
156. Chouinard G., Ross-Canard A., Annable L., Jones B.D. The Extrapyramidal Symptom Rating Scale. //Can. Journal Neurological Science. - 1980. – V.78. - №3. – P.232.
157. Conley R. Optimizing treatment with clozapine //Journal Clinic Psychiatry. – 1998. – Vol.59. – Suppl. – P. 44-48.
158. Crow T.J. Positive and Negative Schizophrenic Symptoms and role of Dopamine //British Journal of Psychiatry. – 1980. – Vol. 137. – P. 383-386.
159. Cunningham F. Antipsychotic induced diabetes in veteran schizophrenic patients //Pharmacoepidemiol. Drug Saf. – 2003. – Suppl. 12. – S.154-155.
160. Czerski P.M., Leszczynska – Rodziewicz A., Dmitrzak-Weglarz M. et al. Association Analysis of Serotonin 2A Receptor Gene T102c Polymorphism and Schizophrenia // Word Journal of Biological Psychiatry. – 2003. – Vol.4 (2). – P. 69-73.
161. David S.R., Taylor C.C., Kinon B.J., Breier A. The effects of olanzapine, risperidone and haloperidol on plasma prolactin levels in patients with schizophrenia //Clinical Therapy. – 2000. – Vol. 22 (9). – P.1085-1096.
162. Davidson M., Reichenberg A., Rabinowitz J. et al. Behavioral and Intellectual Markers for Schizophrenia in Apparently Healthy Male Adolescents //American Journal Psychiatry. – 1999. – Vol.154, №5. – P. 1328-1335.
163. De Leon J., Peralta V., Cuesta M.J. Negative symptoms and emotional blunting in schizophrenia //Journal Clinic Psychiatry. – 1993. - Vol.3. – P.103-108.
164. Degreef G., Ashtari M., Bogerts B. Volumes of ventricular system subdivisions measured from magnetic resonance images in first-episode schizophrenic patients. //The Archives of General Psychiatry. – 1992. – Vol. 49. – P. 531-537.
165. Docherty N.M., DeRosa M., Andereasen N.C. Communication disturbances in schizophrenia and mania. //The Archives of General Psychiatry. – 1996. – Vol.53. – P. 358-364.
166. Dunayevich E. Olanzapine dose and weight gain // Journal European College of Neuropsychopharmacology. – 2005. – Vol.15, Suppl. 3. – S.522.
167. Essock S.M., Hargreaves W.A., Dohm F.I., Goethe J. at al. Clozapine's effectiveness for patients in state hospitals: results from a randomized trial. //Psychopharmacological Bulletin. – 1996. – V. 32. – P.683-697.
168. Fanous A., Gardner Ch., Walsh D., Kendler K. Relationship Between Positive and Negative Symptoms of Schizophrenia and Schizotypal Symptoms in Nonpsychotic Relatives //Archives of General Psychiatry. – 2001. – Vol.58. – P.669-673.
169. Farde L., Nordstrom A.L., Wiesel F.A. et al. Positron emission tomоgraphic analysis of central dopamine receptor occupancy in patients treated with classical neuroleptics and clozapine: relationship to extrapyramidal side effects //The Archives of General Psychiatry. – 1992. – Vol.49. - P. 538-544.
170. Finley P.R., Sommer B.R., Corbitt J.L. et al. Risperidon: clinical outcome predictors and cost-effectiveness in a naturalistic setting //Psychopharmacological Bulletin. – 1998. – V.34. – P.75-81.
171. Flaum M., Andreasen N. C., Swayze V. W. et al. IQ and brain size in **schizophrenia** //Psychiatry Research. - 1994. – Vol.53. – P. 243–257.
172. Franz M., Lis S., Pluddemann K., Gallhoffer B. Convertation versus atypical neuroleptics: subjective quality of life in schizophrenia patients. //Britain Journal Psychiatry. – 1997. – Vol.170. – P.422-425.
173. Gilvarry C., Takei N., Russell A. et al. Premorbid IQ in patients with functional psychosis and their first-degree relatives //Schizophrenia Bulletin. – 2000. - № 41(3). – P.417-429.
174. Gold S., Arndt S., Nopoulos P. et al Longitudinal study of cognitive function in first episode and recent onset **schizophrenia**. //The American Journal of Psychiatry. – 1999. – Vol. 156. – P.1342–1348.
175. Goldberg T. E., Torrey E. F., Gold J. M. et al. Learning and memory in monozygotic twins discordant for schizophrenia //Psychol. Med.. – 1993. - Vol.23. – P. 71-85.
176. Green M. F. What are the functional consequences of neurocognitive deficits in schizophrenia? //The American Journal of Psychiatry. – 1996. - Vol. 153. – P. 321-330.
177. Guest J.F., Hart W.M., Cookson R.F. et al. Pharmacoeconomic evaluation of long-term treatment with risperidone for patients with chronic schizophrenia //Britain Journal of Medicine Economics. – 1996. – V.10. – P. 59-67.
178. Gurevich E.V., Bordelon Y., Shapiro R.M. et al. Mesolimbic dopamine Da receptors and use of аantipsychotic in patients with schizophrenia. //The Archive of General Psychiatry. - 1997. – Vol. 54. – P.225-232.
179. Gurevich E.V., Joyce J.N. Alteration in the Cortical Serotoninergic System in Schizophrenia: a Postmortem Study //Biologic Psychiatry. – 1997. – Vol. 42, N 7. – P. –529-545.
180. Haffner H. First Onset and Symptomatology of Schizophrenia //European Archives of Psychiatry and Clinic Neuroscience. – 1992. – Vol. 242. – P. 109-118.
181. Haro J.M. Clinical status course and quality of life: 24 month results from the European schizophrenia outpatients health outcomes (SOHO) study. //Journal European College of Neuropsychopharmacology. – 2005. – Vol.15, Suppl. 3. – S.496.
182. Haro J.M. Factors associated to risk of relapse in schizophrenia: 24 month results from the schizophrenia outpatients health outcomes (SOHO) study. //Journal European College of Neuropsychopharmacology. – 2005. – Vol.15, Suppl. 3. – S.495.
183. Heinrichs R.W., Zakzanis K.K. Neurocognitive deficit in schizophrenia: a quantitative review of the evidence //Neuropsychology. – 2002. - Vol.12. – P. 426-445.
184. Hoff A., Sakuma M., Razi K. Lack of association between duration of untreated illness and severity of cognitive and structural brain deficits at the first episode of schizophrenia //American Journal Psychiatry. – 2000. – Vol.157. – P.1824-1828.
185. Isaac M.B., Isaac M.T. Which is the best treatment for people suffering from schizophrenia in the earlier days of their illness admitted to a psychiatric intensive care unit? //Journal European College of Neuropsychopharmacology. – 2005. – Vol. 15, Suppl. 3. – S.480.
186. Joyce J.N. Dopamine D3 receptor as atherapeutic target for antipsychotic and antiparkinsonian drugs. //Pharmacol Ther. - 2001. - Vol.90 (2-3). – P. 231-259.
187. Kаy S.R., Fiszbein A., Opler L.A. The Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS) for Schizophrenia //Schizophrenia Bulletin. – 1987. – V.13. - №2. – P.261-276.
188. Konarzewska B. Atypical antipsychotic drugs, prolactin and reproductive hormones //Journal European College of Neuropsychopharmacology. – 2005. – Vol.15, Suppl. 3. – S. 522.
189. Kopala L. Clinical experience in developing treatment regimens with the novel antipsychotic risperidone //Journal Clinic Psychopharmacology. – 1997. – Vol.12, Suppl. 4. – P. 365-367.
190. Krebs M.O., Sautel F., Bourdel M.C., Sokoloff P. et al. Dopamine D3 receptor gene variants and substance abuse in schizophrenia. //Mol. Psychiatry. - 1998. - Vol.3. – P.337-341.
191. Kunugi H., Nanco S., Myrray R.M. Obstetric complications and schizophrenia: prenatal underdevelopment and subseguent neurodevelopmental impairment //Britain Journal of Psychiatry. – 2001. – Vol.178. – S.25-29.
192. Leroy S., Griffon N., Bourdel M.C. et al. Schizophrenia and the Cannabinoid Receptor Type 1 (CB1): Association Study Using a Single-Base Polymorphism in Coding Exile //American Journal of Medical Genetics (Neuropsychiatric Genetics). – 2001. – Vol.106. – P.749-752.
193. Leucht S. Relapse prevention in schizophrenia with new-generation antipsychotics: A systematic review and exploratory meta-analysis of randomized. controlled trials. //American Journal Psychiatry. – 2003. – Vol.160. – P.1209-1222.
194. Leucht S., Pitchel-Walz D., Abraham D., Kissling W. Efficacy and extrapyramidal side effects of new antipsychotics olanzapine, quetiapine, risperidone and sertindole compared to conventional antipsychotic and placebo. A meta-analysis of randomized controlled trials. //Schizophrenia Research. – 1999. – Vol.35. – №1. – 51-68.
195. Liddle P. F., Morris D. L. Schizophrenic syndromes and frontal lobe performance //British Journal of Psychiatry. - 1991. – Vol.158. – P. 340-345.
196. Lieberman J. Comparison of atypicals in the first-episode psychosis: A randomized, 52-week comparison of olanzapine, quetiave, and risperidone //Journal European College of Neuropsychopharmacology. – 2005. – Vol.15, Suppl. 3. – S.525.
197. Lieberman J., Chakos M. Wu. Longitudinal study of brain morphology in first episode **schizophrenia**. //Biological Psychiatry. – 2001. – Vol. 49. – P. 487–499.
198. Lieberman J.A. Effectiveness of antipsychotic drugs in patients with chronic schizophrenia //N. English Journal Medicine. – 2005. – Vol. 353. – P.1209-1223.
199. Lieberman J.A., Kinon F.J., Loebel A.D., Dopaminergic mechanisms in idiopathic and drug-induced psychoses //Schizophrenia Bulletin. – 1997. -Vol. 16. - №1. – P. 97-110.
200. Mackay C. E., Roberts N., Mayes A. R.et alAn exploratory study of the relationship between face recognition memory and the volumes of medial temporal lobe structures in healthy young males. //Behavioral Neurology. – 1998. – Vol. 11. – P. 3–20.
201. Marder S. Management of treatment resistant patients with schizophrenia/ //Journal Clinical Psychiatry. – 1996. – Vol.57, Suppl. 11. – P.26-30.
202. Mason P., Harrison G., Glazebrook C. et al. The course of schizophrenia over ll years. A report from the international study on schizophrenia [l SoS] coordination by the World Health organization //British Journal of Psychiatry. – 1996. – Vol. 169. – P. 580-586.
203. Matsumoto H., Simmons A., Williams S. et al. Superior temporal gyrus abnormalities in early onset **schizophrenia**: similarities and differences with adult **schizophrenia //**American Journal of Psychiatry. – 2001. – Vol. 158. – P. 1299–1304.
204. McCarley R.W., Wible C. G., Frumin M. et al. MRI anatomy of **schizophrenia**. //Biological Psychiatry. – 1999. – Vol. 45. – P. 1099–1119.
205. Meltzer H. The role of dopamine in **schizophrenia**. New Biological Vistas on Schizophrenia /Eds. J. Lindermayer & S. Kay. - New York: Brunner/Mazel. – 1992. - P.131-157.
206. Meltzer H.Y. Serotonin dopamine interactions and atypical antipsychotic drugs. //Psychiatr. Ann. – 1993. – Vol. 23. – P. 193-200.
207. Meltzer H.Y. The role of serotonin in schizophrenia and the place of serotonine-dopamine antagonist antipsychotics. //Journal Clinical Psychiatry. – 1995. – Vol.15. - №1. – P.2-3.
208. Moller H.J. Definition, psychopharmacological basis and clinical evolution on novel/atypical neuroleptics: methodological issues and clinical consequences. //Word Journal of Biological Psychiatry. – 2000. – Vol.1. - №2. – P.75-92.
209. Moller H.J. Neuroleptic treatment of negative symptoms in schizophrenic patient. Efficacy problems and methodological difficulties //Deficit syndromes in schizophrenia. The role of neuroleptics. Symposium of 6th Congress of European College of Neuropsychopharmacology. Abstracts. – Budapest: Astra, 1993. – P. 4.
210. Mortimer A. M. Cognitive function in schizophrenia: do neuroleptics make a difference? //Pharmacol. Biochem. Behav. - 1996. – Vol. 56. – P. 789-795.
211. Owen R. Response to clozapine in chronic psychotic patients. //Psychopharmacology Bull. – 1989. – Vol. 25. – P. 253-256.
212. Parellada E. Patients in the early phases of schizophrenia and schizoaffective disorders effectively treated with risperidone long-acting injectable. //Psychopharmacol. – 2005. – Suppl. 19. – P.5-14.
213. Pearlson G.D., Tune L.E., Wong D.F. et al. Quantitative D2 dopamine receptor RET and structural MRI changes inlate-onset schizophrenia //Schizophrenia Bulletin. – 1993. – Vol. 19. – P.783-795.
214. Purdon S.E. Measuring neuropsychological change in schizophrenia with novel antipsychotic medication //Journal Psychiatric Neuroscience. – 2000. – Vol.25. - №2. – P.108-116.
215. Puri B. K., Hutton S. B., Saeed N. et al. A serial longitudinal quantitative MRI study of cerebral changes in first-episode **schizophrenia** using image segmentation and subvoxel registration. //Psychiatry Research. – 2001. - Vol.106. – P. 141–150.
216. Rascin S., Katz G. Clozapine and risperidone: combination/augmentation treatment of refractory schizophrenia: a preliminary observation. //Acta. Psychiatr. Scand. – 2000. – Vol.101. – P. 334-336.
217. Rosenheck R., Cramer J., Xu W., Thomas J. at al. A comparison of clozapine and haloperidol in hospitalized patients with refractory schizophrenia. //New England Journal of Medicine. – 1997. – V.337. – P.809-815.
218. Rybakowski J.K., Borkowska A., Gzerski P.M. et al. Dopamine D3 receptor (DRD3) gene polymorphism is associated with the intensity of eye movement disturbances in schizophrenic patients and healthy subjects. //Mol. Psychiat. - 2001. – Vol. 6. – P. 718-724.
219. Schooler N., Rabinowitz J., Davidson M., Emsley R. risperidone and Haloperidol in First Episode Psychosis: a long-term randomized trial. //American Journal Psychiatry. – 2005. – Vol.162. – P.947-953.
220. Seeman P. Dopamine receptor seguences: therapeutic levels of neuroleptics occupy D2 receptors, clozapine occupiesD4 //Neuropsychopharmacology. – 1992. – Vol. 7. – P. 261-284.
221. Silverstein M.L., Mavrolefteros G., Turnbull A. Premorbid factors in relation to motor, memory and executive function deficits in adult schizophrenia. //Schizophrenia Research. – 2003. – Vol.61. – P.271-280.
222. Spencer E. Management of first-episode psychosis //Advances in Psychiatric Treatment. – 2001. – Vol.7. – P.133-142.
223. Thomas P., Kearney G., Napier E. et al. Speech and language in first onset psychosis. Differences between people with schizophrenia, mania and controls. //The British Journal of Psychiatry. – 2001. - Vol.168. – P.337-343.
224. Tiihonen J. Effectiveness of antipsychotic treatments in first-episode schizophrenia. // Journal European College of Neuropsychopharmacology. – 2005. – Vol.15, Suppl. 3. – S.525.
225. Tohen M. Olanzapine versus lithium in the maintenance treatment of bipolar disorder; a 12-month, randomized, double-blind, controlled clinical train //American Journal Psychiatry. – 2005. - Vol.162. – P.1281-1290.
226. Tollefson G.D. Cognitive function in schizophrenic patients //Journal Clinical Psychiatry. – 1996. – Vol.57. – Suppl. 11. – P.31-39.
227. Tsuang M.T., Stone W.S., Faraone S.V. Genes, environment and schizophrenia //British Journal of Psychiatry. – 2001. – Vol.178. – P.18-24.
228. Tyson P.J., Mortimer A., Wheeler J.A. An audit the use of high dose neuroleptics in treating schizophrenia //Schizophrenia Research. – 1998. – Vol. 29, N 1-2. – P. 156.
229. Uranova N.A., Casanova M.F., De Vaughn N.M. et al. Ultrastructural alteration of synaptic contacts and astrocytes in postmortem caudate nucleus of schizophrenic patients //Schizophrenia Research. – 1996. – Vol. 22. – P. 81-83.
230. Uranova N.A., Orlovskaya D.D. Ultrastructural pathology of neuronal connectivity in postmortem brains of schizophrenic patients //American Journal of Psychiatry. – 1996. – N 6. – P. 55-72.
231. Van Bruggen J., Tijssen J., Dingemans P., Gersons B. Symptom response and side-effects of olanzapine and risperidone in young adults with recent onset schizophrenia. //International Clinical Psychopharmacological. – 2003. – Vol.6. – P.341-346.
232. Velligan D.I., Miller A.I. Cognitive dysfunction in schizophrenia and its importance for the clinical outcome: the role of atypical antipsychotics. //Journal Clinical Psychiatry. – 1999. – Vol.60., suppl. 23. – P. 25-28.
233. Ventriglia M., Chiavetto L., Bonvicini C. et al. Allelic variation in the human prodynorphin gene promoter and schizophrenia. //Neuropsychobiology. - 2002. – Vol. 46 (1). – P. 17-21.
234. Waddington J.L. Schizophrenia: developmental neuroscience and pathobiology. – Lancet. – 1993. - Vol. 341. – P. 531-538.
235. Walker E., Saloie T., Davis D. Neuromotor precursors of schizophrenia //Schizophrenia Bulletin – 1994. – Vol. 20, N 3. – P. 441-453.
236. Weiden P., Aquilla R., Standard J. Atypical antipsychotic drugs and long-term outcome in schizophrenia. //Journal Clinical Psychiatry. – 1996. – Vol.57, Suppl. – 11. – P.53-60.
237. Woo S.I., Kim J.W., Rha E. et al. Association of the Ser9Gly polymorphism in the dopamine D3 receptor gene with Tardive dyskinesia in Korean schizophrenics. //Psychiat. Clin. Neurosci. - 2002. – Vol.56 (4). – P. 469-474.
238. Wright I. C., Rabe-Hesketh S., Woodruff P.W. R. et al Meta-analysis of regional brain volumes in **schizophrenia**. //American Journal of Psychiatry. – 2000. – Vol.157. – P. 16–25.
239. Yurtsever F. Effects of clozapine, olanzapine, and risperidone on glucose and lipid metabolisms. //Journal European College of Neuropsychopharmacology. – 2005. – Vol.15, Suppl. 3. – S. 469.

Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>