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

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ

ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

им. М. Горького

На правах рукописи

**ДЕНИСОВ ЕВГЕНИЙ МИХАЙЛОВИЧ**

УДК 616.895.7/8:159.922:303.6

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА

КЛИНИКО–ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ, КАЧЕСТВА ЖИЗНИ И СОЦИАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ БОЛЬНЫХ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ С РАЗЛИЧНЫМИ ТИПАМИ ТЕЧЕНИЯ

14.01.16 – психиатрия

Диссертация

на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, профессор

Абрамов Владимир Андреевич

Донецк – 2009

# **СОДЕРЖАНИЕ**

**Перечень условных обозначений**, **символов,**

**сокращений, терминов** 4

**Введение** 5

**Раздел 1. Аналитический обзор современного состояния проблемы**

**параноидной шизофрении** 11

1.1. Влияние социально–демографических особенностей больных

параноидной шизофренией на течение и исход заболевания 11

1.2. Клинический патоморфоз параноидной шизофрении

в современных условиях 16

1.3. Основные направления изучения качества жизни больных

параноидной шизофренией 21

1.4. Исследование социального функционирования больных

параноидной шизофренией 27

1.5. Современные аспекты медико–социальной реабилитации

больных параноидной шизофренией 29

**Раздел 2. Общая характеристика больных и**

**методы исследования** 35

2.1. Общая характеристика обследованных пациентов 35

2.2. Общая характеристика методов исследования 41

**Раздел 3. Cоциально–демографические особенности больных**

**параноидной шизофренией с различными типами течения** 46

**Раздел 4. Результаты клинико-психопатологического исследования**

**больных параноидной шизофренией с различными типами**

**течения** 64

4.1. Общая клинико**–**психопатологическая характеристика больных

параноидной шизофренией с различными типами течения 64

4.2. Сравнительный анализ стандартизированных показателей

выраженности психопатологических симптомов при различных типах течения параноидной шизофрении 68

**Раздел 5. Особенности качества жизни и социального**

**функционирования больных параноидной шизофренией с**

**различными типами течения** 76

5.1. Анализ показателей качества жизни больных параноидной

шизофренией с различными типами течения 76

5.2. Сравнительное исследование особенностей социального

функционирования больных параноидной шизофренией с

различными типами течения 84

5.3. Корреляционный анализ связи показателей качества жизни и

социального функционирования с результатами социально**–**

демографического и клинико**–**психопатологического исследований 92

**Раздел 6. Результаты комплексного лечения больных параноидной**

**шизофренией** 104

6.1. Разработка психотерапевтических техник, основанных на

использовании психообразовательных программ 104

* 1. Анализ эффективности сочетанного применения

психофармакологических средств и психообразовательных программ

в комплексном лечении больных параноидной шизофренией 120

**Заключение** 142

**Выводы** 161

**Список использованной литературы** 166

**Приложения** 190

# **ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ, СИМВОЛОВ, СОКРАЩЕНИЙ, ТЕРМИНОВ**

ПШ параноидная шизофрения

ХПР хронические психические расстройства

ППЭ первый психотический эпизод

КЖ качество жизни

СФ социальное функционирование

PANSS рositive and negative symptoms scale

SANS scale of the Assessment of Negative Symptoms

CGI сlinical global impression

МКБ международная классификация болезней

ОКПБ областная клиническая психиатрическая больница

ВОЗ всемирная организация здравоохранения

ВОЗКЖ-100 опросник качества жизни ВОЗ

ПП психообразовательные программы

МСР медико-социальная реабилитация

**ВВЕДЕНИЕ**

Актуальность темы: Проблема параноидной шизофрении (ПШ) до настоящего времени остаётся одной из наиболее актуальных в современной психиатрии. Это связано с высоким уровнем заболеваемости, который достигает 1% от общего количества населения. ПШ приводит к частой инвалидизации больных в трудоспособном возрасте, продолжительным госпитализациям, значительным нарушениям социально–трудовой и семейной адаптации, снижению качества жизни (КЖ) и социального функционирования (СФ) [1, 2, 3, 4, 5, 6].

Актуальность проблемы шизофрении определяется не только распространенностью и дезадаптирующим влиянием на больного, но и патодинамическими особенностями заболевания [7, 8, 4, 9, 10]. Последнее десятилетие характеризуется изменением психопатологической симптоматики у больных с непрерывным типом течения в сторону увеличения числа прогностически неблагоприятных вариантов синдромокинеза с преобладанием галлюцинаторных и бредовых расстройств [4, 17, 18, 19, 20].

Клиническая картина ПШ с эпизодическим течением приобретает все более аффективную структуру, чаще всего встречаются депрессивно–параноидные нарушения с замедлением прогредиентности и рецидивирования психотических эпизодов [3, 9, 11, 12, 13, 14].

Особое значение в последнее время приобретает проблема КЖ и СФ больных хроническими психическими расстройствами (ХПР), в т.ч. шизофренией [5, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30]**.** Изучение этих параметров становится чрезвычайно важным компонентом оценки клинического состояния больных, результатов эффективности лечения, в подборе антипсихотической терапии, разработке новых форм качественной медико–социальной помощи [22, 31, 32]. Традиционная психиатрическая практика с преимущественным использованием методов фармакотерапии не учитывает индивидуальных социальных и личностных особенностей пациентов, делает невозможным оказание им полноценной и качественной психиатрической помощи и не снижает риска рецидива болезни[2, 6, 33, 34, 35, 36].

Важнейшим направлением оптимизации лечебной помощи пациентам с ПШ является разработка и внедрение в клиническую практику современных реабилитационных технологий [37, 38, 39, 40, 41].

Остается актуальным изучение клинико–психопатологических особенностей больных ПШ с объективной оценкой выраженности продуктивных, негативных и общих психопатологических симптомов при различных типах течения. Недостаточно изучено влияние психосоциальных факторов, психопатологических симптомов, течения заболевания на особенности КЖ и СФ больных. Не обосновано использование терапевтического комплекса с сочетанием современных антипсихотиков и психообразовательных программ (ПП) в условиях психиатрического стационара. Недостаточно проанализирован объем и эффективность их применения.

Связь работы с научными программами, планами, темами. Работа выполнена в соответствии с планом научных исследований Донецкого национального медицинского университета им М. Горького по теме: «Клинико–эпидемиологическая и клинико–психопатологическая характеристика психических расстройств у взрослого населения региона. Современные возможности лечебно–реабилитационной тактики» (рег.№ 0101U007970, шифр УН 02.03.15, УДК 616.89-08-039.76 (477.60): 616.9–036.2).

Цель и задачи исследования – на основе изучения клинико–психопатологических особенностей, КЖ и СФ у больных ПШ с различными типами течения, разработать и оценить эффективность сочетанного использования психофармакотерапии и ПП в условиях психиатрического стационара.

Для достижения указанной цели в работе были поставлены следующие задачи:

1. Изучить социально–демографические особенности больных ПШ с различным течением заболевания.
2. Провести стандартизированное клинико–психопатологическое исследование больных ПШ в зависимости от типа течения.
3. Изучить особенности КЖ и уровень СФ больных ПШ с различными типами течения.
4. Оценить влияние социально–демографических факторов и клинико–психопатологических особенностей больных ПШ на уровень КЖ и СФ.
5. Разработать и оценить эффективность сочетанного применения антипсихотиков и ПП в условиях психиатрического стационара при лечении ПШ.

Объект исследования – клинико–психопатологические особенности, КЖ и СФ больных ПШ с различными типами течения. Эффективность окозания психосоциальной помощи данному контингенту больных.

Предмет исследования – социально–демографические, клинико–психопатологические особенности, КЖ и СФ больных ПШ с различным течением заболевания. Эффективность оказания лечебно–реабилитационной помощи данному контингенту больных.

Методы исследования – социально–демографический, клинико–психопатологический, социально–психологический, математически–статистический.

Научная новизна полученных результатов. Систематизированы основные социально–демографические особенности больных ПШ с различными типами течения. Проведено сравнительное изучение клинических проявлений и выраженности продуктивных, негативных и общих психопатологических симптомов у пациентов при различном течении заболевания. Впервые систематизированы показатели КЖ и СФ у этих пациентов, а также их влияние на течение и прогноз заболевания. Установлены зависимости между некоторыми социально-демографическими и клинико–психопатологическими особенностями больных с различными типами течения шизофрении и оценкой качества их жизни и СФ.

Впервые разработаны и внедрены в клиническую практику ПП в условиях психиатрического стационара для медико–социальной реабилитации (МСР) больных ПП, оценена их эффективность.

Практическая ценность. Практическое значение имеют разработанные ПП с использованием пациент–центрированных и информационных технологий, что позволяет в значительной степени повысить эффективность лечения при сочетанном их применении с антипсихотиками, снизить вероятность рецидива заболевания на протяжении года, уменьшить продолжительность последующего психотического эпизода, достигнуть комплаенса, улучшить КЖ и СФ больных ПШ.

Доказана целесообразность использования показателей КЖ и СФ для определения объема, содержания, методологии разработанного лечебно–реабилитационного вмешательства, а также мониторинга физического, психологического, социального состояния больных с шизофренией.

Подготовлены и внедрены в психиатрическую практику методические рекомендации для специалистов по применению ПП в системе МСР больных шизофренией.

Разработанные ПП в сочетании с использованием психофармакологических средств в условиях психиатрического стационара внедрены в работу лечебно–профилактических заведений: Донецкой областной клинической психиатрической больницы, Ждановской областной клинической больницы, Киевской психоневрологической больницы №1. Материалы и основные положения диссертации применяются в педагогическом процессе на кафедре психиатрии и медицинской психологии Донецкого национального медицинского университета МОЗ Украины, кафедре психиатрии, психотерапии, медицинской психологии, наркологии с курсом сексологии Донецкого национального медицинского университета МОЗ Украины.

Личный вклад соискателя. Автором лично проведен анализ литературных источников, социально–демографическое, клинико–психопатологическое и социально–психологическое исследование, анализ и интерпретация результатов. Проведена компьютерная статистическая обработка созданных собственноручно базы данных, оформлены таблицы и иллюстративный материал. Автором лично разработаны и внедрены в клиническую практику ПП в сочетании с применением антипсихотических средств в условиях психиатрического стационара. Самостоятельно сформулированы основные положения, выводы и практические рекомендации.

Апробация результатов диссертации. Основные результаты роботы докладывались и обсуждались на науково–практичної конференції з міжнародною участю „Психіатрія, наркологія і медична психологія сьогодні” (Луганск, 2004 г.), пленумі і конференції науково–практичного товариства неврологів, психіатрів та наркологів України „Якість життя хворих на психоневрологічні розлади та їх родин (медична, соціальна реабілітація та реінтеграція в суспільство)” (Донецк–Харьков, 2005), пленумі і конференції науково–практичного товариства неврологів, психіатрів та наркологів України „Сучасні технології профілактики та лікування нервових, психічних розладів в наслідок вживання психоактивних речовин” (Луганск, 2005), обласной научно–практической конференции „Организация и методическое обеспечение медико–социальной реабилитации пациентов с психическими растройствами” (Донецк, 2006), пленумі і конференції науково–практичного товариства неврологів, психіатрів та наркологів України „Пароксизмальні стани в неврології, психіатрії та наркології” (Одеса–Харьків, 2006), міжрегіональної науково-практичної конференції «Актуальні питання реабілітації хворих на психічні розлади» (Жданівка, Донецька область, 2007), національному конгресу (XI з’їзду) неврологів, психіатрів та наркологів (Харьків, 2007), науково–практичної конференції «Психосоціальна реабілітація та фармакотерапія хворих на психічні розлади: конкуренти чи партнери?» (Донецьк–Жданівка, 2009).

Публикации. Основные положения диссертации опубликованы в 12–ти научных работах в специализированных журналах, соответствующих списку ВАК Украины (7 – самостоятельно). Подготовлены и изданы методические рекомендации, утвержденные МОЗ Украины.

**ВЫВОДЫ**

1. В диссертации на основе комплексного социально–демографического, клинико–психопатологического, социально–психологического исследований представлено теоретическое обоснование и новое решение научной задачи – сравнительной оценки особенностей качества жизни и социального функционирования больных с различными типами течения параноидной шизофрении, что позволило усовершенствовать принципы их лечения путем сочетанного использования психофармакологических и психообразовательных методов.

2. Анализ основных социально–демографических показателей обследованных больных параноидной шизофренией свидетельствует о преобладании лиц в возрасте от 30 до 39 лет (50,0%), со средне–специальным образованием (38,3%), не имеющих собственной семьи (79,2%), с низким уровнем детности (70,0%), проживающих в родительских семьях или у родственников (55,8%) с симбиотически-зависимым характером семейных отношений (33,7%).

У больных с непрерывным типом течения преобладает значительное снижение трудоспособности (80,0±3,18%), дисгармоничность семейных отношений (82,9±3,19%) с полной зависимостью от микросоциального окружения (71,4±3,10%). При эпизодическом типе течения наблюдается меньший удельный вес инвалидизированных больных (53,5±2,10%; р<0,05), дисгармоничных семейных отношений (70,0±2,78%; р<0,05), зависимого ролевого функционирования в обычной для них среде (60,0±2,54%; р<0,05). Среди лиц с острым психотическим расстройством с симптомами шизофрении значительно чаще определялись гармоничные, равноправные взаимоотношения с родственниками (52,0±2,09%; р<0,001), относительная социальная независимость (44,0±2,00%; р<0,05), достаточный ресурс трудовой активности (66,7±3,01%; р<0,001).

3. По данным стандартизированного клинико–психопатологического исследования у пациентов с непрерывным типом течения наиболее выраженными являются негативные (4,05±0,20) и общие психопатологические расстройства (3,52±0,70): апатия (4,10±0,31), ассоциативные расстройства (4,05±0,21), эмоциональное уплощение (4,02±0,20), нарушение произвольного речедвигательного поведения (5,01±0,92), снижение двигательной (4,40±0,91) и социальной активности (4,95±0,91).

При эпизодическом типе течения психопатологические расстройства характеризуются умеренной тяжестью продуктивных (3,44±0,39; р<0,05), негативных (3,05±0,17; р<0,05) и общих психопатологических нарушений (3,22±0,77; р<0,05).

У больных с острым психотическим расстройством с симптомами шизофрении наиболее выраженными являются продуктивные симптомы (4,25±0,31; р<0,05): бредовые идеи (5,10±0,29), галлюцинации (5,20±0,90), возбуждение (4,00±0,10). Негативные (2,10±0,12; р<0,001) и общие психопатологические нарушения (3,01±0,70; р<0,05) имеют минимальное значение среди сравниваемых групп пациентов.

4. Средний суммарный показатель нарушения качества жизни у пациентов с непрерывным типом течения параноидной шизофрении характеризуется наибольшей глубиной (10,7±1,22) и стабильностью, отражая проявления дефицитарности в сферах физического функционирования (10,2±1,11), независимости и автономии (10,7±1,18), социальных отношений (9,3±1,10), оценки окружающей среды (10,4±1,17) и восприятия своего психического здоровья (9,8±1,10).

При эпизодическом типе течения оценка качества жизни (12,5±1,20; р<0,05) соответствует удовлетворительному уровню с существенными проблемами в сфере материального благополучия (9,5±1,01) и сексуальных отношений (9,2±0,98), и относительной удовлетворенностью своим физическим состоянием (12,0±1,21), работоспособностью (12,6±1,13), общей активностью (12,5±1,18) и способностью выполнять повседневные дела (12,0±1,24).

У больных с острым психотическим расстройством с симптомами шизофрении нарушения качества жизни характеризуются наименьшей глубиной (средняя суммарная оценка находится в диапазоне удовлетворительного – хорошего уровня (13,8±1,22; р<0,05)) и относительно высокими значениями показателей самоидентификации в социальной сфере (14,1±1,29).

5. Установлена зависимость уровня социально–ролевых возможностей пациентов от этапа и степени прогредиентности заболевания. Объективно регистрируемые особенности социального функционирования больных непрерывной шизофренией соответствуют низкому уровню (3,33±0,04) с преимущественным нарушением сексуальной (3,82±0,03), родительской (3,68±0,03), родственной (3,64±0,05), межличностной (3,60±0,05), производственной (3,47±0,01) и физической сфер (3,01±0,04), а также проведения досуга (3,25±0,05) и организации быта (3,20±0,07).

Средняя суммарная оценка исследуемых показателей у больных с эпизодическим типом течения (2,63±0,02; р<0,05) свидетельствует об умеренном снижении социального функционирования в физической (2,34±0,09), производственной (2,75±0,02) сферах, а также в родственных отношениях (2,95±0,05), организации быта (2,31±0,07) и проведения досуга (2,30±0,05).

Показатель социального функционирования у больных с острым психотическим расстройством с симптомами шизофрении (1,96±0,01; р<0,001) отражает относительную сохранность межличностных отношений в различных сферах их жизнедеятельности.

6. У больных с непрерывным типом течения шизофрении дисгармоничные внутрисемейные взаимоотношения выявленные в процессе социально–демографического исследования положительно коррелируют (р<0,001) с низким уровнем социального функционирования в межличностной (r=0,530), родительской (r=0,500) и родственной сферах (r=0,520); отсутствие трудовой занятости (р<0,001)–с выраженной ущербностью качества жизни в субсферах «работоспособность» (r=0,563) и «способность выполнять повседневные дела» (r=0,514); симптомы ангедонии и апатии (р<0,001) – с низким уровнем жизнедеятельности в сферах «проведение досуга» (r=0,503) и «организация повседневной жизни» (r=0,500).

У пациентов с эпизодическим течением дисгармоничные микросоциальные отношения положительно коррелируют (р<0,05) со сниженным межличностным (r=0,605), а также сексуальным функционированием (r=0,591), родительскими (r=0,570) и родственными отношениями (r=0,585). Большая выраженность ощущения вины и депрессии оказывает отрицательное влияние (р<0,05) на удовлетворенность психологической сферой (r=-0,420; r=-0,430).

У больных с острым психотическим расстройством с симптомами шизофрении гармоничные взаимоотношения и сохранность ролевых функций определяют положительную оценку (р<0,05) межличностного (r=0,480), родительского (r=0,320), родственного (r=0,400) функционирования. Большая выраженность бредовых идей и галлюцинаций (р<0,001) сопровождается низкой оценкой больных удовлетворенности своим психическим здоровьем (r=0,527; r=0,503) и уровнем независимости (r=0,504; r=0,506).

7. Разработана система лечебно–реабилитационных мероприятий, состоящая из сочетанного использования психофармакотерапии и психообразовательных программ, включающих элементы обучающих, психотерапевтических и тренинговых воздействий. Психообразовательный аспект проводимого комплекса направлен на формирование адекватного представления о психическом расстройстве, умений управлять медикаментозным лечением, выработку адекватной стратегии совладания с заболеванием, навыков в решении жизненных проблем, а также на улучшение эмоциональных, коммуникативных и психологических характеристик, имеющих отношение к качеству жизни и социальному функционированию пациента.

8. Применение данного подхода к лечению больных шизофренией в условиях психиатрического стационара в 92% случаев приводит к положительной динамике психического состояния, в 84% случаев к снижению вероятности рецидива заболевания и частоты повторных госпитализаций на протяжении года, сокращению продолжительности последующего психотического эпизода до 47,3±2,56 дней (р<0,05), достаточно быстрому купированию резидуальных психотических симптомов (14,1±1,32 дней, р<0,05), а также по данным катамнеза (1 год) способствует повышению качества жизни (р<0,05) и улучшению функционирования в различных социальных сферах (р<0,05).

В группе сравнения клиническое улучшение отмечалось у 70% пациентов, у – 33% на протяжении года возникало обострение заболевания. Продолжительность госпитализации при рецидиве шизофрении составила 57,4±2,12 дней, длительность психотической симптоматики – 18,8±1,45 дней. Улучшение показателей качества жизни и социального функционирования распространялось на ограниченное число сфер: «способность следить за собой» (р<0,05), «проведение досуга» (р<0,05).

# **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Коцюбинский А.П. Значение психосоциальных факторов в генезе и патогенезе шизофрении / А.П. Коцюбинский, Б.Т. Бутома // Социальная и клиническая психиатрия. – 1997. – №4.– С. 112 – 115.

2. Подкорытов В.С. Задачи и пути реорганизации психиатрической помощи в Украине в современных условиях / В.С. Подкорытов // Вісник асоціації психіатрів України. – 2001. – № 1–2. – С. 35 – 47.

3. Долуда С.М. Сучасні форми шизофренії у віковому аспекті (діагностика, клініка, патогенез у підлітків та дорослих): автор. дис. на здобуття наук. ступеня докт. мед. наук: спец. 14.01.16 «Психіатрія» / С.М. Долуда.– Харьків.–2006.– 20 с.

4. Рачкаускас Г.С. Параноїдна шизофренія: клінікопа–тогенетична характеристика та лікування на сучасному єтапі): автор. дис. на здобуття наук. ступеня докт. мед. наук: спец. 14.01.16 «Психіатрія» / Г.С. Рачкаускас. –Харьків. – 2005.– 43 с.

5. Критерий качества жизни в психиатрической практике / [Панько Т.В., Явдак И.А., Семыкина Е.Е., Колядко С.П., Каленская Г.Ю.]; под ред. Н.А. Маруты. – Х. : РИФ «Арсис». ЛТД, 2004 .– 240 с.

6. Абрамов В.А. Медико–социальная реабилитация больных с психическими расстройствами: Руководство для врачей–психиатров, психологов и социальных работников / Абрамов В.А., Жигулина И.В., Ряполова Т.Л. – Донецк: Каштан, 2006.– 268 с.

7. Козырев В.Н. Патоморфоз шизофрении и некоторые аспекты организации психиатрической помощи / В.Н. Козырев // Шизофрения и расстройства шизофренического спектра. – 1999.– С. 197 – 205.

8. Двирский А.Е. Эволюция, патоморфоз шизофрении и прогноз её течения в будущем / А.Е. Двирский // Архів психіатрії. – 2002.– №3 (30).– С. 73 – 77.

9. Смулевич А.Б. Психопатология и терапия шизофрении на неманифестных этапах процесса / А.Б. Смулевич, Э.Б. Дубницкая // Психиатрия и психофармакотерапия. – 2005. – Т. 7, №4. – С. 13 – 27.

10. Цыганков Б.Д. Современные и классические антипсихотические препараты: сравнительный анализ эффективности и безопасности / Б.Д. Цыганков, Э.Г. Агасарян // Психиатрия и психофармакотерапия. – 2006. – Т. 8, №6. – С. 31 – 37.

11.Гончаров М.В. Эволюционная биология шизофрении (подходы к проблеме). Сообщение 1. Закономерность в дифференциации фенотипов спектра шизоидных аномалий (патологических и непатологических) / М.В. Гончаров // Российский психиатрический журнал. – 1998. – № 3. – С. 31 – 37.

12. Вильянов В.Б. Некоторые современные особенности динамики синдромокинеза у больных параноидной шизофренией / В.Б. Вильянов, Б.Д. Цыганков // Российский психиатрический журнал. – 2005–. №3. – С. 37 – 42.

13. Аведисова А.С. Шизофрения и когнитивный дефицит / А.С. Аведисова // Психиатрия и психофармакотерапия. –2001. – Т. 3, №6. – С. 11 – 18.

14. Хохлов Л.К. О социальных аспектах патоморфоза психических заболеваний. / Л.К. Хохлов // Социальная и клиническая психиатрия. – 1992. – №1. – С. 70–76.

15. Бородин В.И. Сперидан (рисперидон) при терапии шизофренических психозов / В.И. Бородин // Психиатрия и психофармакотерапия. – 2007.– Т. 9, №. 1.– С. 71 – 73.

16. Психиатрия. Справочник практического врача / [под ред. А.Г. Гофмана]. – М.: «Медпресс-информ», 2006. – 592 с.

17. Гурович И.Я., Помощь больным шизофренией с первыми психотическими эпизодами: применение кветиапина / И.Я. Гурович, А.Б. Шмуклер, М.В. Магомедова, А.С. Дороднова, Л.Г. Мовина // Социальная и клиническая психиатрия. – 2004. – №3. – С. 69 – 72.

18. Шмуклер А.Б. Система оказания помощи больным с впервые возникшими психотическими состояниями / А.Б. Шмуклер // Проблемы организационной и социальной психиатрии. – 2005. – Т.1. – С. 92 – 94.

19. Абрамов В.А. Первый психотический эпизод и проблемы медико-социальной реабилитации больных / В.А. Абрамов, И.В. Жигулина, И.И. Кислицкая // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2005. – 1 (15). – С. 3 – 9.

20. Аведисова А.С. Ремиссия: новая цель терапии и новые методы ее оценки. / А.С. Аведисова // Психиатрия и психофармакотерапия. – 2004. – Т.6, №4. – С. 12 – 18.

21. Бурковский Г.В. Об исследованиях здоровья и качества жизни / Г.В. Бурковский, Е.В. Левченко, А.М. Беркман // Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева. – 2004. – №1 (1). – С. 5 – 9.

22. Незнанов Н.Г. Качество жизни больных шизофренией в процессе противорецидивной терапии / Н.Г. Незнанов // Психиатрия и психофармакотерапия. –2004. – Т.6, №5. – С. 24 – 32.

23. Масловский С.Ю. Субъективные показатели качества жизни больных шизофренией при проведении поддерживающей психофармакологии. / С.Ю. Масловский // Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева. –2004. –№1 (1).– С. 12 – 19.

24. Lehman A.F. Chronic mental patients the quality of life issue / A.F. Lehman, N.C. Ward, L.S. Linn // American Jornal of Psychiatry. – 1999.–V. 155.– P. 1271 – 1276.

25. Atkinson M. Characterizing quality of life among patients with chronic mental illness: a critical examination of the self-report methodology / M. Atkinson, S.H. Zibin, H. Chuang // American Jornal of Psychiatry.– 1997. – V.105. – P. 99 – 105.

26. Oliver J.P. Measuring the quality of life of severely mentally ill people using the Lancashire Quality of Life Profile / J.P.Oliver, P.J. Huxley, S. Priebe, W. Kaiser // Social Psychiatry Epidemiology. –1997. – V. 32. – P.76 – 83.

27. Heinrichs D.W. The quality of life scale: an instrument for rating the schizophrenic deficit syndrome / D.W. Heinrichs, T.E. Hanlon, W.T. Carpenter // Schizophrenia Bulletin. – 1984. – V. 10. – P. 388 – 398.

28. Гурович И.Я. Опросник для оценки социального функционирования и качества жизни психически больных / И.Я. Гурович, А.Б. Шмуклер // Социальная и клиническая психиатрия. – 1998. –Т. 8, № 2.– С. 35 – 40.

29. Orley J. Quality of life and mental illness / J. Orley, S. Saxena, H. Herrman // British Journal of Psychiatry. – 1998. – V. 172 .– P. 291 – 293.

30. Mezzich J. Quality of life and comprehensive clinical diagnosis / J. Mezzich, M.M. Scmolke // British Journal of Psychiatry. – 1997. – V. 160 .– P. 223 – 243.

31. Полывяная М.Ю. Оценка качества жизни психически больных / М.Ю. Полывяная // Архів психіатрії. – 2002. – № 2 (29). – С. 5–9.

32. Незнанов Н.Г. Качество жизни как мера оценки эффективности реабилитации больных / Н.Г. Незнанов, Н.Н. Петрова // Психосоциальная реабилитация и качество жизни. – 2001. – С. 301 – 311.

33. Абрамов В.А. Основы качественной психиатрической практики / В.А. Абрамов, С.И. Табачников, В.С. Подкорытов. – Донецк. Каштан, 2006.– 248 с.

34. Карлинг Пол Дж. Возвращение в сообщество. Построение систем поддержки для людей с психиатрической инвалидностью / Пол. Дж. Карлинг. – Киев: Сфера, 2001.– 420 с.

35. Кабанов М.М. Проблема реабилитации психически больных и качество их жизни / М.М. Кабанов // Социальная и клиническая психиатрия. – 2001. – №1. – С. 22 – 27.

36. Гурович И.Я. Психосоциальная терапия и психосоциальная реабилитация психически больных /И.Я. Гурович, А.Б. Шмуклер, А.Я Сторожакова // Российский психиатрический журнал. – 2006. – № 2. – С. 24 – 32.

37. Anderson C.A. A psychoeducation treatment in schizophrenia for patients with schizophrenia / C.A. Anderson. – London, 2000. – 135 р.

38. Сальникова Л.И. Опыт психообразовательной работы с больными шизофренией во внебольничных условиях / Л.И. Сальникова, Я.А. Сторожакова, Е.Л. Архипова // Социальная и клиническая психиатрия. – 2002. – Т. 12, № 1. – С.48 – 53.

39. Крюкова Е.М. Психообразование как вид психосоциальной реабилитации больных шизофренией / Е.М. Крюкова, В.Г. Будза // Проблемы организационной и социальной психиатрии. – 2005. – Т. 1. – С. 61–63.

40. Есаянц Ж.Л. Буферная роль психосоциальной (психообразовательной) терапии в отношении повторных госпитализаций у больных шизофренией и расстройствами шизофренического спектра / Ж.Л. Есаянц, Л.Я. Висневская // Проблемы организационной и социальной психиатрии. – 2005. – Т. 1. – С. 52 –54.

41. Dixon L. Update on family psychoeducation for schizophrenia / L. Dixon, C. Adams // Schizophr. Bull. – 2000. – V. 26. – P. 5 – 20.

42. Чуркин А.А. Эпидемиология психических расстройств / А.А. Чуркин // Российский психиатрический журнал. – 1997. – № 4. – С. 20 – 32.

43. Анашкина Л.М. Клиническая и социальная характеристика инвалидов вследствие параноидной шизофрении / Л.М. Анашкина, А.А. Чуркин, А.В. Яздовская // Российский психиатрический журнал. – 1999. –№ 1. – С.22 – 24.

44. Сейку Ю.В. Основные тенденции демографического развития России и динамика численности больных шизофренией / Ю.В. Сейку, Т.Л. Харькова, Т.А. Солохина, В.Г. Ротштейн // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 1998. – Т. 98, № 1. – С. 40 – 44.

45. Ястребов В.С. Клинико-эпидемиологические характеристики негоспитализированных больных шизофрений / В.С. Ястребов // Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 1987. – № 8. – С. 1207 – 1215.

46. Анашкина Л.М. Индивидуальный долгосрочный социально–трудовой прогноз при приступообразной шизофрении (информативность критериев и построение классификатора / Л.М. Анашкина //Журнал невопатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 1988. – № 3.– С. 86–92.

47. Аграновский М.Л. Социально–трудовая реадаптация больных периодической шизофренией на отдаленных этапах течения заболевания (по данным сравнительного клинико–психопатологического исследования) /М.Л. Аграновский // Журнал непропатологи и психиатри им. С.С. Корсакова. – 1984. – № 5. – С. 719 – 726.

48. Шмаонова Л.М. Некоторые аспекты социально–трудовой реабилитации больных в свете клинико–эпидемилогических исследований / Л.М. Шмаонова // Журнал непропатологи и психиатри им. С.С. Корсакова. – 1987. – № 3. – С. 419 – 426.

49. Логвинович Г.В. Клинический и социальный аспект адаптации больных шизофренией по результатам эпидемиологических исследований / Г.В. Логвинович // Журнал непропатологи и психиатри им. С.С. Корсакова. – 1987. – № 3. – С. 432 – 444.

50. Salokangas R. Prognostic implications of the sex of scizophrenic patients / R. Salokangas // British Journal of Psychiatry. – 1983. – № 142. – P. 145 – 151.

51. Lewine R. Sex differences in schizophrenia: timing or subtypes / R. Lewine // Psychol. Bull. – 1981. – № 90. – P. 432 – 444.

52. Richman J. Sex difference in social adjustment / J. Richman // Journal nerv. ment. Dis. – 1984. – № 172.– P.539 – 545.

53. Angermeyer M. Gender differences in schizophrenia / M. Angermeyer // Psychol. Med. – 1989. – V. 19. – P. 365 – 382.

54. Goldstein J.M. Gender differences in the course of schizophrenia / J.M. Goldstein // American Journal of Psychiatry. – 1988. – № 145. – P. 684 – 689.

55. McGlashan T.H. Gender differences in affective, schizoaffective and schizophrenic disorders / T.H. McGlashan // Schizophr. Res. – 2004. – V. 16.– P.319 – 329.

56. Westermeyer J.F. Predicting outcome in schizophrenics and nonschizophrenic of both sexes. The Zigler-Phillips Social Competence Scale / J.F. Westermeyer, M. Harrow M. // Journal Abnormal Psychology. – 2005. – V. 95. – P. 249 – 251.

57. Bardenstein K.K. Gender differences in affective, schizoaffective and schizophrenic disorders. A review / K.K. Bardenstein // Schizophr. Res. – 1990. – V. 3. – P. 159 – 172.

58. Canuso C.M. The evaluation of women with schizophrenia / C.M. Canuso // Psychopharmacаl Bulletin. – 1998. – V. 34.– P. 271 – 277.

59. Riecher Rossler A. Gender aspects in schizophrenia: bridging the border between social and biological psychiatry / A. Riecher Rossler, H. Hafner // Acta Psychiatrica Scandinavica. – 2000. – V. 102. (407). – P. 58 – 62.

60. Lieberman J. Treatment outcome of first episode schizophrenia / J. Lieberman, D. Jody , S.P. Geisler // Psychopharmacаl Bulletin. – 2001. – V. 25.(1). – P. 92 – 96.

61. Szymanski S. Gender differences in onset of illness, treatment response, course, and biologic indexes in first-episode schizophrenic patients / S. Szymanski, J.A. Lieberman, J. Alvir // American Journal of Psychiatry. – 1999. – №152. – P.698 – 703.

62. Семке В.Я., Логвинович Г.В., Семке А.В. "Оценка и динамика социальной адаптации при шизофрении / В.Я. Семке, Г.В. Логвинович, А.В. Семке / Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 1995. – № 4. – С. 35 – 41.

63. Ястребов В.С. Перспективы разработки научных основ организации психиатрической помощи / В.С. Ястребов, В.Г. Ротштейн, Ю.И. Либерман, Т.А. Солохина // Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.– 1990. – Т. 90, № 11. – С. 66 – 70.

64. Солохина Т.А. Состояние психического здоровья населения России / Т.А. Солохина, Л.С. Шевченко, Ю.В. Сейку В.Г. Ротштейн // Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 1994. – № 9. – С. 36 – 46.

65. Gift T., Strauss J. Social class and psychiatric outcome / T. Gift, J. Strauss // American Journal of Psychiatry. – 1986. – № 143.– P. 222 – 225.

66. Mollica R. Social class and psychiatric practice: a revision of the Hollingshead and Redlich model. / R. Mollica, M. Milic //American Journal of Psychiatry. –1986. – № 143. – P. 12 – 17.

67. Сullberg J. Social class and psychotherapy / J. Cullberg, C. Stefansson // Acta psychiatrica scandinavica. – 2004.–№ 68.– P. 335 – 340.

68. Leff J.P. Intervention in families of schizophrenics and its effect on relaps rate / J. Leff // Family therapy in schizophrenia. – NY, London. – 1993. – P. 173 – 187.

69. Leff J.P. A trial of family therapy versus a relatives group for schizophrenia: Two – years follow –up / J.P. Leff // British Journal of Psychiatry. – 1990. – V. 157. – P. 571 – 577.

70. Lefley J.P. Interventions with families: What have we learned? New Dir. / J.P. Lefley // Mental. Heal.Serv. – 1994 .– V. 62. – P. 652 – 654.

71. Manion E. Resilience and burden in spouse of people with mental illnes. / E. Manion // Psychiatric Rehabilitation Journal. – 2006. – V. 20. – P. 13 – 24.

72. McCabe S.S. A national study of housing affordability for recipients of supplemental security income / S.S. McCabe, E.R.Edgar, L.L. Mansuco, D. King, E.C. Ross // Hospital and Community Psychiatry. – 1993. – V. 44 (5). – P. 494 – 495.

73. Cohen M.D. Supported housing: Insights from the Robert Wood Johnson Foundation Program on Chronic Mental Illness / M.D. Cohen, S. Somers // Psychosocial Rehabilitation Journal. – 1990. – V. 73 (4). – P.43 – 50.

74. Lilleleht E. Paradox in Practice? The Rhetoric of Psychiatric Rehabilitation / E. Lilleleht // International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – 2005.– V.10 (1). – P. 89 – 103.

75. Perese E.F. Effectiveness of Assertive Community Treatment for Patients   
Referred under Kendra’s Law: Proximal and Distal Outcomes / E.F. Perese // International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – 2004.– V.9 (1). – P. 5 – 9.

76. Versola-Russo J. Cultural and Demographic Factors of Schizophrenia / J.Versola-Russo // International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – 2006.– V.10 (2). – P. 89 – 103.

77. Kudia O. Effectiveness, tolerability and safety of Ziprasidone in patient with schizophrenia and schizoaffective desorders: results of multi-centre observation trial / O. Kudia, V. Lambert, S. Domin, S. Kasper, D. Naber // Europen Psychiatry .– 2007. – V. 28 (5). – P. 195 – 202.

78. Young K.W. Perceived Freedom and Life Satisfaction for People with Long-Term Psychiatric Illness / K.W. Young // International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – 2006.– V.10 (2). – P. 120 – 137.

79. Leonard E.J. Supported Education Strategies for People with  Severe Mental Illness / E.J. Leonard, R.A. Bruer // International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – 2007.– V.11 (1). – P. 97 – 109.

80. Goerling P. Developing housing for the homeless. P. Goerling // Psychosocial Rehabilitation Journal. – 2006. – V. 21. – P. 33 – 42.

81. Banks B.R. Disclosure of a psychiatric disability in supported   
employment: An exploratory study / B.R. Banks, J. Novak, D.M. Mank // International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – 2007.– V.11 (1). – P. 69 – 84.

82. Anthony W.A. The philosophy and practice of psychiatric rehabilitation / W.A. Anthony – Boston, 1990. – 160 p.

83. Hensley M.A. Evaluation of integrated treatment outcomes at places  
for people / M.A. Hensley // International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – 2004.– V.8. – P. 141 – 149.

84. Young K.M. Factors Predicting Overall Life Satisfaction for People with Long-Term Mental Illness Factors // K.M. Young // International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – 2004.– V.9. – P. 23 – 35.

85. Walker M.T. The Social Construction of Mental Illness and its Implications for the Recovery Model. / M.T. Walker // International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – 2006.– V.10 (1). – P. 71 – 87.

86. Deyo R, Carter W. Strategies for improving and expanding the application of health status measures in clinical settings / R. Deyo, W.Carter // Med Care. – 1992. – V. 30. – P. 176 – 186.

87. Gill T.M. Feinstein A.R. A critical appraisal of the quality of life instruments / T.M. Gill, A.R. Feinstein // JAMA. – 1994. – V. 272. – Р. 619 – 626.

88. Sainfort F. Judgments of quality of life of individuals with severe mental disorders / F. Sainfort, M. Becker, R. Diamond // American Journal of Psychiatry. – 1996. – V. 153. – Р. 497 – 502.

89. Unger K.V. Rehabilitation through education for young adults with psychiatric disabilities on a university campus / K.V. Unger, K.S. Danley, L. Kohn // Psychosocial Rehabilitation Journal. – 1987. – V. 10 (3). – P. 35 – 50.

90 Phelan M. The Camberwell Assessment of Need: the validity and reliability of an instrument to assess the needs of people with severe mental illness / M. Phelan, M. Slade, G. Thornicroft G, F. Holloway, T. Wykes, G. Strathdee, L. Loftus, P. McCrone, P. Hayward // British Journal of Psychiatry. – 1995. – V. 167. – Р. 589 – 595.

91. Miklowitz D.J. Family risk indicators in schizophrenia / D.J. Miklowitz // Schizophreniс Bulletin. – 1994. – V. 20, № 1. – P. 137 – 149.

92. Hunt S.M. The QLDS: a scale for measurement of quality of life in depression / S.M. Hunt, S.P. McKenna // Health Policy. – 1992. – V. 22. – Р. 307 – 319.

93. Thara R. Outcome of marriage in schizophrenia / R. Thara // Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology. – 1997. – V. 26, № 1. – P. 134 – 143.

94. Roder-Wanner U.U. Does quality of life differ in schizophrenic women and men? An empirical study / U.U. Rober-Wanner, J.P.Oliver, S. Priebe // International Journal Social Psychiatry. – 1997. – V. 43 (2). – Р. 129–143.

95. Saunders J.C. Family functioning in families providing care for a family member with schizophrenia / J.C. Saunders // Journal Social Psychiatry. – 1997. – V. 43 (2). – Р. 156 – 173.

96. Schene A.H. Family caregiving in schizophrenia: domains and distress / A.H. Schene // Schizophrenic Bulletin. – 1998. – V. 24 (4). – Р. 609 – 618.

97. Szmukler G.I. Family involvement in the care of people with psychoses. An ethical argument / G.I. Szmukler, S. Bloch // British Journal of Psychiatry. – 2004. – V. 265. – Р. 389 – 395.

98. Lanzara D. Problems of patients with schizophrenic disorders and of their families / D. Lanzara, U. Cosentino // Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology. – 1997. – V. 26, №1. – P. 189 – 196.

99. Шмуклер А.Б. Социальное функционирование и качество жизни больных шизофренией, проходящих стационарное лечение. / А.Б. Шмуклер, Л.В. Лосев, Д.А. Зайцев, С.П. Гладков // Социальная и клиническая психиатрия. – 1999. – №4. – С. 49 – 52.

100. Klank I. Family therapy as a component of routine management of schizophrenic patients / I. Klank, W.D. Rost, R. Olbrich // British Journal of Psychiatry. – 2004. – V. 265. – Р. 345 – 355.

101. Lanzara D. Problems of patients with schizophrenic disorders and of their families / D. Lanzara, U. Cosentino // Epidemiology Psichiatry. – 2001. – V. 8 (2). – Р. 117 – 130.

102. Magliano L. Family burden and coping strategies in schizophrenia: 1-year follow-up data from the BIOMED study / L. Magliano, G. Fadden // Epidemiology Psichiatry. – 2001. – V. 8 (2). – Р. 109 – 115.

103. Weinberg. A. An evaluation of the impact of voluntary sector family support workers on the quality of life of carers of schizophrenia sufferers / A. Weinberg // Journal of Mental Health. – 2001. – V. 9 (5). – Р. 495 – 503.

104. Бурковский Г.В. Исследование больных эндогенными психозами в процессе их реабилитации с помощью опросника ВОЗ "Качество жизни-100" / Г.В. Бурковский, М.М. Кабанов, А.П. Коцюбинский, Е.В. Левченко, А.С. Ломаченков // Реформы службы психического здоровья: проблемы и перспективы.– М. – 1997. – С. 171 – 177.

105. Bellack A. Psychosocial treatment of schizophrenia / A. Bellack // Schizophrenic Bulletin. – 2001. – V. 29. – P. 177 – 336.

106. Hogarty G.E. Family psychoeducation, social skills training, and maintenance chemotherapy in the aftercare treatment of schizophrenia: one-year effects of a controlled study on relapse and expressed emotion / G.E. Hogarty, C.M. Anderson, D.J. Reiss, S.J. Kornblith, D.P. Greenwald, C.D. Javna, M.J. Madonia // Arch. Gen. Psychiatry. – 2005. – V. 29 (43). – Р. 633 – 642.

107. Steven E. Cognition in Schizophrenia / E. Steven, E. Ivleva // American Journal of Psychiatry – 2008. – V. 165 – Р. 312 – 313.

108 Коцюбинский А.П. Роль адаптационнно-компенсаторных образований в клинике эндогенных психических расстройств с соматоформными проявлениями / А.П. Коцюбинский, И.О. Аксенова, А.И. Скорик // Российский психиатрический журнал. – 2005. – №6. – С. 25 – 32.

109. Malla A.K. First – episode psychosis: psychopathology, quality of life and functional outcome / A.K. Malla // Schizophrenic Bulletin. – 2005. – V. 31 (3). – P. 650 – 671.

110. Krstev. H. Early intervention in first-episode psychosis: the impact of a community development campaign / H. Krstev, S. Carbone, S. Harrigan, C. Curry, K. Elkins, P. McGorry // Epidemiology Psichiatry. – 2004. – V. 39. – Р. 711 – 719.

111. Гурович И.Я. Клиника первого психотического эпизода (дневной стационар или отделение с режимом дневного стационара, профилированные для помощи больным с первым психотическим эпизодом) / И.Я Гурович, А.Б. Шмуклер, А.С. Дороднова, Л.Г. Мовина // Методические рекомендации. – М, 2003. – 23 с.

112. Гурович И.Я. Помощь больным шизофренией с первыми психотическими эпизодами: применение кветиапина / И.Я. Гурович, А.Б. Шмуклер, М.В. Магомедова, А.С. Дороднева, Е.А. Белокурова, Л.Г. Мовина // Журнал психиатрии и психофармакотерапии. – 2005. – Т. 7, № 1. – С. 24 – 32.

113. Upthegrove R. Juvenile-Onset Schizophrenia: Assessment, Neurobiology, and Treatment / R. Upthegrove // British Journal of Psychiatry. – 2007. – V. 190. – Р. 83 – 87.

114. Joyce E. Origins of cognitive dysfunction in schizophrenia: clues from age at onset / E. Joyce // British Journal of Psychiatry. – 2005. – V. 186. – Р. 93 – 95.

115. Кабанов М.М. Реабилитация психически больных в меняющемся мире. / М.М. Кабанов // Обозрение психиатрии и мед. психологии им. В.М. Бехтерева. – 1995. – № 4. – С. 175 – 182.

116. Barry M.М. Quality of life as an evaluative measure in assessing the impact of community cares on people with long-term psychiatric disorders / M.M. Barry, C. Crosby // British Journal of Psychiatry. – 1996. – V. 168. – Р. 210 – 216.

117. Ruggeri M. Subjective and objective dimensions of quality of life in psychiatric patients: a factor analytical approach / M. Ruggeri, R. Warner, G. Bisoffi, L. Fontecedro // British Journal of Psychiatry*.* – 2001. – V. 178. – Р. 268 – 275.

118. Hoe J. Quality of life of people with dementia in residential care homes / J. Hoe, G. Hancock, G. Livingston, M. Orrell // British Journal of Psychiatry*.* – 2006. – V. 188. – Р. 460 – 464.

119. Бараненко А.В. Оценка субъективного качества жизни у лиц c зависимостью от алкоголя / А.В. Бараненко // Український вісник психоневрології. – 2003. – Т. 11 (4). – С. 85– 87.

120. Абрамова И.В. Качество жизни пациентов общепсихиатрического отделения / И.В. Абрамова // Журнал психиатрии и медицинский психологии. – 2001. – №1 (8). – С. 42 – 46.

121. Васильева И.А. Качество жизни в оценке эффективности лечения гемодиализом / И.А. Васильева, Н.Н. Петрова, Г.Ю. Тимоховская Г.Ю / Нефрология. – 2001. – Т. 5. – № 3. – С.42 – 45.

122. Колесник В.С. Оценка качества жизни в медицине / В.С. Колесник // Российский семейный врач. – 2002. – № 1. – С. 23 – 26.

123. Громов С.А. Качество жизни и реабилитация больных эпилепсией. / С.А. Громов, В.А. Михайлов, Л.И. Вассерман // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2002. – № 6. – С. 4 – 8.

124. Новик А.А. Оценка качества жизни больного в медицине / А.А. Новик, С.А. Матвеев, Т.И. Ионова // Клиническая медицина. – 2000. – Т. 78, №2. – С. 10 – 13.

125. Vaughn W. Quality of life and function after electroconvulsive therapy / W. Vaughn, A. Dunn // British Journal of Psychiatry*.* – 2004. – V. 185. – Р. 405 – 409.

126. Fenton W.S. Determinants of medical compliance in schizophrenia: empirical and clinical findings / W.S. Fenton, S.R. Blyler, R.K. Heinssen // Schizophrenic Bulletin. – 1997. – V. 23 (4). – Р. 637 – 651.

127. Gardos G. Maintenance antipsychotic therapy: is the cure worse than the disease ? / G.Gardos, J. Cole // American Journal of Psychiatry. – 1976. – V. 133. (1) – Р. 32 – 36.

128. Carling P.G. Major mental illness, housing and support: New perspective. / P.G. Carling // American Journal of Psychiatry. – 2001. – V. 158. – P. 325 – 331.

129. Huxley P. Quality of life outcome in a randomized controlled trial of case management / P. Huxley, S. Evans, T. Burns // Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology. – 2001. – V. 36. – P. 249 – 255.

130. Lehman A.F. Chronic mental patients the quality of life issue / A.F. Lehman, N.C. Ward, L.S. Linn // American Journal of Psychiatry. – 1999. – V. 155. – P. 1271 – 1276.

131. Кабанов М.М. Проблема реабилитации психически больных и качество их жизни / М.М. Кабанов // Социальная и клиническая психиатрия. – 2001. – Т. 11 – С.22 – 28.

132. Anthony W.A. Relationships between psychiatric symptomatology, work snills and future vocational performance. / W.A. Anthony, E.S. Rogers, M. Cohen // Psychiatric Services. – 1995. – V. 46. – P. 353 – 357.

133. Rapaport M.H. Quality-of-Life Impairment in Depressive and Anxiety Disorders / M.H. Rapaport // American Journal of Psychiatry. – 2005. – V. 162. – P. 1171 – 1178.

134. Жигулина И.В. Хронические психические расстройства и социальная интеграция пациентов / И.В. Жигулина, В.А. Абрамов В.А., В.С. Подкорытов. – Донецк: ООО «Лебедь», 2002. – 279 с.

135. Doyle. M. Subjective and external assessments of quality of life in schizophrenia: relationship to insight / M. Doyle, S. Flanagan, S. Browne // Acta Psychiatrica Scandinavica. – 1999. – Vol. 99. – P. 466 – 472.

136. Priebe S. Subjective evaluation criteria in psychiatric care—methods of assessment for research and general practice / S. Priebe, T. Gruyters, M. Heinze, C. Hoffmann, A. Jakel // Psychiat. Prax. – 1995. – V. 22. – P. 140 – 144.

137. Shaun M.E. Psychiatric Symptoms and Quality of Life in Schizophrenia: A Meta-Analysis / M.E. Shaun, C.E. Newhill // Schizophrenia Bulletin. – 2007. – V. 33. – P. 1225 – 1237.

138. Corrigan P.W. The construct validity of subjective quality of life for the severely mentally ill / P.W. Corrigan, B. Buican // Journal of Nervous and Mental Disease. –1995. – V. 183. – P. 281 – 285.

139. Kaiser W. Profiles of subjective quality of life in schizophrenic in- and out-patient samples / W. Kaiser, S. Priebe // Psychiatry Research. – 1997. – V. 66. – P. 153 – 166.

140. Awad A.G. Intervention research in psychosis: issues related to the assessment of quality of life / A.G. Awad, L.N. Voruganti // Schizophrenia Bulletin. – 2000. – V. 26. – P. 557 – 564.

141. Malla A. First-Episode Psychosis: Psychopathology, Quality of Life, and Functional Outcome / A. Malla, J. Payne // Schizophrenia Bulletin. – 2005. – V. 31. – P. 650 – 671.

142. Mechanic D. Effects of illness attribution and depression on the quality of life among persons with serious mental illness / D. Mechanic, D. McAlpine, S. Rosenfield, D. Davis // Soc. Sci. Med. – 1994. – V. 39. – P. 155 – 164.

143. Katschnig H. Quality of life in depression / H. Katschnig, M. Angermeyer // Schizophrenia Bulletin. – 2000. – V. 26. – P. 497 – 504.

144. Sim K. Subjective quality of life in first episode schizophrenia spectrum disorders with comorbid depression. / K. Sim, R. Mahendran, S.G. Siris, S. Heckers, S.A. Chong // Psychiat. Res. – 2004. – V. 129. – P. 141 – 147.

145. Becker M. A new patient focused index for measuring quality of life in person with severe and persistent mental illness. / M. Becker, R. Diamond, F. Sainfort // Qual. Life Res. – 1993. – V. 2. – P. 239 – 251.

146. Simon M.D. Relatives of the mentally ill: their perspective on quality of life / M.D. Simon // Qual. Life Res. – 1993. – V. 2. – P. 219 – 231.

147. Diener E. Subjective well-being / E. Diener // Psychol. Bull. – 2003. – V. 95. – P. 542 – 575.

148. Skantze K. Subjective assessments and evaluations of change: some lessons from social cognition research / K. Skanze, M. Wanke // Qual. Life Res. – 1993. –V. 2. – P. 236 – 241.

149.Warner R. The emics and etics of quality of life assessment / R. Warner // Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology. – 1999. – V. 34. – P. 117 – 121.

150. Шмуклер А.Б. Особенности и динамика социального функционирования и качества жизни психически больных, находящихся под диспансерным наблюдением / A.Б. Шмуклер // Социальная и клиническая психиатрия. – 1998. – Т. 8, № 2. – С. 21 – 29.

151. Finzen A. Stigma and quality of life in mental disorders / A. Finzen, U. Hoffman-Richter // Schizophrenia Bulletin. – 2000. – V. 27. – P. 217 – 234.

152. Lehman A.F. Measures of quality of life among persons with severe and persistent mental disorders / A.F. Lehman // Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology. – 1996. – V. 31. – Р. 78 – 88.

153. Lehman A.F. The quality of life of chronic patients in a state hospital and in community residence / A.F. Lehman, S. Possidente, F. Hawker // Hosp. Comm. Psychiatr. – 1986. – V. 37, № 9. – P. 901 – 907.

154. Kaiser W. The impact of the interviewer-interviewee relationship on subjective quality of life ratings in schizophrenia patients / W. Kaiser, S. Priebe // Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology. – 1999. – V. 42. – Р. 70 – 88.

155. Oliver J. Predictors of quality of life in people with severe mental illness. Study methodology with baseline analysis in the UK700 trial / J. Oliver // British Journal of Psychiatry. – 1999. – V. 175. – P. 426 – 432.

156. Hanson L. Predictors of subjective quality of life in schizophrenic patients living in the community. A Nordic multicentre study / L. Hanson, T. Middelboe, L. Merinder, O. Bjarnason, A. Bengtsson-Tops // Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology. – 2001. – V. 36. – P. 206 – 215.

157. Browne S. Quality of life in schizophrenia: relationship to socio-demographic factors, symptomatology and tardive dyskinesia / S. Browne, M. Roe, A. Lane // Acta Psychiatrica Scandinavica. – 2001. – V. 94. – P. 118 – 124.

158. Lehman A.F. Chronic mental patients: the quality of life issnes / A.F. Lehman, N.C. Ward, L.S. Linn // American Journal of Psychiatry. – 1982. – V. 139. – P. 1271 – 1276.

159. Абрамов В.А. Реформирование психиатрии в Украине / В.А. Абрамов.– К.: Факты, 2000. – 183 с.

160 Penn D.L. Psychosocial Treatment for First-Episode Psychosis: A Research Update / D.L. Penn, E.J. Waldheter, D.O. Perkins // American Journal of Psychiatry. – 2005. – V. 162. – P. 2220 – 1228.

161. Гурович И.Я. Социальное функционирование и качество жизни психически больных / И.Я. Гурович, А.Б. Шмуклер, Н.Г. Шашкова // Социальная и клиническая психиатрия. – 1994. – Т. 4, № 4. – С. 38 – 45.

162. Коцюбинский А.П. Стигматизация и дестигматизация при психических заболеваниях / А.П. Коцюбинский, Б.Г. Бутома, В.В. Зайцев // Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 1998. – № 1. – С. 9 – 12.

163. Sullivan G. Clinical factors associated with better quality of life in a seriously mentally ill population / G. Sullivan, K.B. Wells, B. Leak // Hospital Community Psychiatry. – 1992. – V. 43. – P. 794 – 800.

164. Spiridonow K. Subjective quality of life in patients with chronic schizophrenia and in healthy persons / K. Spiridonov, B. Kasperek, J. Meder // Psychiatry Poland 1998. – V. 32. – P. 297 – 306.

165. Whitty P. Systematic comparison of subjective and objective measures of quality of life at 4-year follow-up subsequent to a first episode of psychosis / P. Whitty, S. Browne, M. Clarke // Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology. – 2004. – V. 192. – P. 805 – 809.

166. Harding C.M. Chronicity in schizophrenia: fact, partial fact, or artifact? / C.M. Harding, J. Zubin, J.S. Strauss // Hospital and Community Psychiatry. – 1987. – V. 38. – P. 477 – 486.

167. McEvoy J.P. Measuring Chronic schizophrenic patients attitudes towards their illness and treatment / J.P. McEvoy, J. Alan, W.H. Wilson // Hospital and Community Psychiatry. – 1981. – V. 32. – P. 856 – 858.

168. Sayce L. Stigma, discrimination and social exclusion: what’s in a work? / L. Sayce // Journal of Mental Health. – 1998. – V. 7. – P. 4 – 9.

169. Birchwood M. The influence of ethnicity and family structure on relapses in first episode of schizophrenia / M. Birchwood, R. Cochrane, F. Macmillan // British Journal of Psychiatry. – 1992. – V. 161. – P. 783 – 790.

170. Пхиденко С.В. Классификация уровней социального функционирования у больных параноидной шизофренией / С.В. Пхиденко // Социальная и клиническая психиатрия. – 1999. – №5. – С. 44 – 47.

171. Melle I. Social functioning of patients with schizophrenia in high-income welfare societies / I. Melle // Psychiatr. Serv. – 2000. – V. 51. – P. 223 – 228.

172. Janca A. The World Health Organization Short Disability Assessment Schedule (WHO DAS-S): a tool for the assessment of difficaltiers in selected areas of functioning of patients with mental disorders / J. Janca, M. Kastrup, H. Katschning, J.J. Lopez Ibor, J.E. Mezzich // Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology. – 1996. – V. 31. – P. 349 – 354.

173. Barrowclough C. Social functioning in schizophrenic patients / S. Barrowclough // Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology. – 1990. – V. 25. – Р. 125 – 129.

174. Frank E. The Role of Interpersonal and Social Rhythm Therapy in Improving Occupational Functioning in Patients With Bipolar I Disorder / E. Frank // American Journal of Psychiatry. – 2008. – V. 165. – P. 1559 – 1565.

175. Harvey P.D. Improvement in Social Competence With Short-Term Atypical Antipsychotic Treatment: A Randomized, Double-Blind Comparison of Quetiapine Versus Risperidone for Social Competence, Social Cognition, and Neuropsychological Functioning / P.D. Harvey // American Journal of Psychiatry. – 2006. – V. 163. – P. 1918 – 1925.

176. Granholm E. Randomized, Controlled Trial of Cognitive Behavioral Social Skills Training for Middle-Aged and Older Outpatients With Chronic Schizophrenia / E. Granholm, J. McQuaid // American Journal of Psychiatry. – 2005. – V. 162. – P. 520 – 529.

177. Sergi M. Social Perception as a Mediator of the Influence of Early Visual Processing on Functional Status in Schizophrenia / M. Sergi, Y. Rassovsky, H. Keith // American Journal of Psychiatry. – 2006. – V. 163. – P. 448 – 454.

178. Addington J. Influence of social perception and social knowledge on cognitive and social functioning in early psychosis / J. Addington, H. Saeedi // British Journal of Psychiatry. – 2006. – V. 189. – P. 373 – 378.

179. Bellack A.S. An analysis of social competence in schizophrenia / A.S. Bellack, R.L. Morrison, T.J. Wixted // British Journal of Psychiatry. – 1990. – V. 156. – Р. 809 – 818.

180. Weiser M. Social and cognitive functioning, urbanicity and risk for schizophrenia / M. Weiser // British Journal of Psychiatry. – 2007. – V. 191. – Р. 320 – 324.

181. Bond G. The role of social functioning in vocational rehabilitation / G. Bond, R. Drake, D. Becker // British Journal of Psychiatry. – 1990. – V. 156. – Р. 785 – 796.

182. Smith T.E. The relative influences of symptoms, insight, and neurocognition on social adjustment in schizophrenia and schizoaffective disorder /T.E. Smith, J.W. Hull, M. Goodman, A. Hedayat-Harris, D.F. Wilson, L.M. Israel, R.L. Munich // Journal of Nervous and Mental Disease. – 1999. – V. 182. – Р. 102 – 108.

183. Penn D.L. Relations between social skills and ward behavior in chronic schizophrenia / D.L. Penn, K. Mueser, R. Doonan, P. Nishith // Schizophrenia Research. – 1995. – V. 16. – Р. 225 – 232.

184. Breier A. National Institute of Mental Health longitudinal study of chronic schizophrenia. Prognosis and predictors of outcome / A. Breir, J.L. Schreiber, J. Dyer // Archives of General Psychiatry. – 1990. – V. 48. – Р. 239 – 246.

185. Falloon I. Family management in the prevention of morbidity of schizophrenia: social outcome of a two-year longitudinal study / I. Falloon, C.W. McGill, J.L. Boyd // Psychological Medicine. – 1999. – V. 17. – Р. 59 – 66.

186. Mari J.J. An overview of family interventions and relapse on schizophrenia: meta-analysis of research findings / J.J. Mari, D.L. Streiner // Psychological Medicine. – 1994. – V. 24. – P. 565 – 578.

187. Lenior P.M. **Predictors of the Early 5-Year Course of Schizophrenia. / P.M. Lenior, A.H.** Dingemans // Schizophrenia Bulletin. – 2005. – V. 31. – Р.781 – 791.

188. Haddock S. **Psychological Interventions in Early Psychosis / S. Haddock //** Schizophrenia Bulletin. – 2005. – V. 31. – Р. 697 – 704.

189. Tarrier N. Community management of schizophrenia. A two-year follow-up of a behavioural intervention with families / N. Tarrier, C. Barrowclough, C. Vaughn / British Journal of Psychiatry. – 2002. – V. 154. – Р 625 – 628

190. Strauss J. S. The prediction of outcome in schizophrenia. II. Relationship between predictor and outcome variables: a report from the WHO International Pilot Study of Schizophrenia / J. Strauss // Archives of General Psychiatry. – 2003. – V. 31. – Р. 37 – 42.

191. Juan R. The psychosocial treatment of Schizophrenia: An Update / R.Juan // American Journal of Psychiatry. – 2001. – V. 158. – P. 163 – 175.

192. Goldstein M.J. Psychosocial strategies for maximizing the effects of psychotropic medication for schizophrenia and mood disorder / M.J. Goldstein // Psychopharmacology Bulletin. – 1992 .– V. 28. – P. 237 – 240.

193. Hartmann L. Psychosocial Treatments for Child and Adolescent Disorders: Empirically Based Strategies for Clinical Practice, Second Edition / L. Hartmann // American Journal of Psychiatry. – 2006. – V. 163. – P. 1302 – 1303.

194. Вид В.Д. Психотерапия шизофрении / В.Д. Вид. – С-Пб: «Питер», 2001. – 432 с.

195. Влох І.Й. Психосоціальна реабілітація. Принципи, результати в Україні та Австрії / І.Й. Влох, Г. Гофман // Архів психіатрії. – 2001. – №3 (26). – С. 115 – 118.

196. Flynn W.R. Dual Diagnosis Psychosocial Treatments / W.R. Flynn // American Journal of Psychiatry. – 2005. – V. 162. – P. 1040 – 1042.

197. Crow S. Supportive psychotherapy: a contradiction in terms // S. Crow // British Journal Psychiatry. – 2001. – V. 23. – Р. 215 – 272.

198. Leff J. A trial of family therapy versus a relatives group for schizophrenia / J. Leff, R. Berkowitz, N. Shavit, A. Strachan, I. Glass // British Journal Psychiatry. – 2001. – V. 23. – Р. 205 – 212.

199. Markowitz J.C. Roadblocks in Cognitive-Behavioral Therapy: Transforming Challenges Into Opportunities for Change / J.C. Markowitz // American Journal of Psychiatry. – 2005. – V. 162. – P. 640 – 641.

200. Nugter A. Family treatment, expressed emotion and relapse in recent onset schizophrenia / A. Nugter, P. Dingemans // Psychiatry Res. – 1997. – V. 23. – P. 23 – 31.

201. Miklowitz D.J. Adjunctive Psychotherapy for Bipolar Disorder: State of the Evidence / D.J. Miklowitz // American Journal of Psychiatry. – 2008. – V. 165. – P. 1408 – 1419.

202. Wetzler S. Personality-Guided Therapy in Behavioral Medicine / S. Wetzler // American Journal of Psychiatry. – 2005. – V. 162. – P. 190 – 1991.

203. Liberman R.P. Principles and Practice of Psychiatric Rehabilitation: An Empirical Approach / R.P. Liberman // American Journal of Psychiatry. – 2008. – V. 165. – P. 924 – 925.

204. Kuipers E. London-East Anglia randomised controlled trial of cognitive-behavioural therapy for psychosis, III: follow-up and economic evaluation at 18 months / E. Kuipers, D. Fowler, P. Garety, D. Chisholm, D. Freeman, G. Dunn, P. Bebbington, C. Hadley // British Journal of Psychiatry. – 1998. – V. 173. – P. 61 – 68.

205. Tarrier N. Randomised controlled trial of intensive cognitive behaviour therapy for patients with chronic schizophrenia / N. Tarrier, L. Yusupoff, C. Kinney, E. McCarthy, A. Gledhill, G. Haddock, J. Morris // British Medcine Journal. – 1998 – V. 317. – P. 303 – 307.

206. Kemp R. Compliance therapy in psychotic patients: randomised controlled trial / R. Kemp, P. Hayward, G. Applewhaite, B. Everitt, A. David / British Medcine Journal. – 1996. – V. 312. – P345 – 349.

207. Медер Й. Тренінг суспільних навиков у реабілітації пацієнтів із психичними розладами / Й. Медер. – Львів, 2000. – 160 с.

208. Buchkremer G. Psychoeducational psychotherapy for schizophrenic patients and their key relatives or care-givers: results of a 2-year follow-up / G. Buchkremer // Acta Psychiatr. Scand. – 1997. – V. 96. – P. 483 – 491.

209. Hogarty G.E Three-year trials of personal therapy among patients living with or independent of family / G.E. Hogarty, S.J.Kornblith S.J, Greenwald D., DiBarry A.L, Cooley S., Ulrich R.F, Carter M., Flesher S. American. Journal of Psychiatry.–1997.–Vol.154.–P.1504–1513.

210. Hogarty G.E. Family psychoeducation, social skills training, and maintenance chemotherapy in the aftercare treatment of schizophrenia // G.E. Hogarty // Archiv General Psychiatry. – 2005. – V. 43. – P. 633 – 642.

211. Семенова Н.Д. Проблема образования психических больных / Н.Д. Семенова, Л.И. Сальникова // Социальная и клиническая психиатрия. – 1998 .– Т. 8, № 4. – С.30 – 39.

212. Голышева В.А. Психосоциальная терапия в комплексном лечении шизофрении. / В.А. Голышева // Проблемы организационной и социальной психиатрии. – 2005. – Т. 1. – С. 48 – 49.

213. Меркель В.А. Программа по психосоциальной реабилитации для больных с хроническими психическими расстройствами с длительными сроками госпитализации / В.А. Меркель // Проблемы организационной и социальной психиатрии .– 2005. – Т. 1. – С. 69 – 70.

214. Гажа А.К. Психообразовательная работа с родственниками больных с первым психотическим эпизодом в Тамбовской психиатрической больнице / А.К. Гажа, С.М. Краснянская // Проблемы организационной и социальной психиатрии. – 2005. – Т. 1 .– С. 46 – 47.

215. Шмуклер А.Б. Система оказания помощи больным с впервые возникшими психотическими состояниями / А.Б. Шмуклер // Проблемы организационной и социальной психиатрии. – 2005. – Т. 1. – С. 92 – 94.

216. Дороднова А.С. Оценка эффективности помощи больным в клинике первого психотического эпизода по сравнению с традиционными подходами / А.С. Дороднева // Проблемы организационной и социальной психиатрии. – 2005. – Т. 1. – С. 51 – 52.

217. Bowers M. Medication and psychotherapy in outpatients vulnerable to psychosis / M. Bowers // The psychotherapy of schizophrenia. – 2002. – Vol. 12. – P. 111 – 121.

218. Liberman R.P. Skills training versus psychosocial occupational therapy for persons with persistent schizophrenia // R.P. Liberman // American Journal of Psychiatry. – 1998. – V. 155. – P. 1087 – 1091.

219. Marder S.R. Two-year out-come of social skills training and group psychotherapy for out-patients with schizophrenia / S.R. Marder // American Journal of Psychiatry. – 1996. – V. 153. – P 1585 – 1592.

220. Wykes T. The effects of neurocognitive remediation on executive processing in patients with schizophrenia / T. Wykes, C. Reeder, J. Corner, C. Williams, B. Everitt // Schizophrenia Bulletin. – 1999. – V. 25. – P. 291 – 307.

221. Modestin J. Mental disorder and criminality: male schizophrenia / J. Modestin, R. Ammann // Schizophrenia Bulletin. – 2004. – V. 22. – Р.69 – 82.

222. Wylie H. An effect of pharmacotherapy on the psychoanalitic process: case report of a modified analysis / H. Wylie //American Journal of Psychiatry. – 1987. – V. 144. – P.489 – 492.

223. Сторожакова Я.А. Первый пихотический эпизод: клинико–социальные и организационные аспекты / Я.А. Сторожакова, О.Е. Холодова // Социальная и клиническая психиатрия. – 2000. – Т. 10, № 2. – С. 74 – 80.

224. Kay S.R. The Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS) for schizophrenia / S.R. Kay, A. Fiszbein, L.A. Opler // Schizophrenia Bulletin – V. 13 (2). – 1987. – P. 261 – 275.

225. Кабанов М.М. Использование опросника качества жизни(версия ВОЗ) в психиатрической практике / М.М. Кабанов, Г.В. Бурковский, А.П. Коцюбинский. – СПб, 1998. – 55 с.

226. Зайцев В.В Влияние семейных отношений на социальную адаптацию и качество жизни больных шизофренией. автореф. дис.канд. мед. наук: 14.01.18 / НИИ Психоневрологии. – СПб., 1999. − 43 c.

227. Guy W. Clinical Global Impression. ECDEU Assessment Manual for Psychopharmacology, revised National Institute of Mental Health, Rockville. – MD.– 1976. – 12 Р.

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