

Криницкий Д.Ю.

ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ШИЗОФРЕНИИ: СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ НАУЧНЫХ ЗНАНИЙ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Ходосовский М.Н., к.м.н., доцент

Шизофрения – полиморфное психическое расстройство или группа психических расстройств, связанное с дезинтеграцией процессов мышления и эмоциональных реакций. Шизофренические расстройства в целом характеризуются фундаментальными и характерными расстройствами мышления и восприятия, а также неадекватным или сниженным аффектом. Наиболее частыми проявлениями болезни являются слуховые галлюцинации, параноидный или фантастический бред либо дезорганизованность речи и мышления на фоне значительной социальной дисфункции, нарушение работоспособности. Первые симптомы данного психического расстройства обычно появляются в начале взрослой жизни. Цель работы: Анализ современных концепций этиопатогенеза шизофрении и современных подходов патогенетически обоснованного лечения данного заболевания. Материалы и методы: Материалом для исследования послужили 67 полнотекстовых англоязычных публикаций исследований, посвящённых проблеме этиопатогенеза шизофрении, опубликованных в различных зарубежных научных журналах и сборниках в период с 2000 по 2012 год. В качестве основного метода исследования автор использовал мета-анализ имеющихся работ. Результаты: На основании исследований, продемонстрировавших высокую заболеваемость шизофренией в отдельных семьях, данное заболевание первоначально считалась наследственной патологией. Исследования конкретных генов, таких как ZDHHC8 и DTNBP1 продемонстрировали предрасположенность к возникновению этого расстройства. Тем не менее, до сих пор нет сведений о генах, непосредственно связанных с шизофренией. Данные недавних исследований, свидетельствующие о спорадических случаях шизофрении не согласуются с генетической теорией заболевания. Кроме того, в ряде современных исследований придаётся особое значение в развитии шизофрении таким факторам, как особенности развития нервной системы, вирусные инфекции, а также пре- и перинатальные осложнения. Выводы: Патофизиологическая сущность любого психического расстройства (и уж тем более такого сложного и социально значимого, как шизофрения), может быть детально изучена лишь посредством ряда когнитивных неврологических моделей, учитывающих данные из множества биомедицинских научных направлений. К сожалению, большинство из этих моделей в настоящий момент находятся на самых ранних стадиях разработки. Следовательно, перед научной общественностью стоит острый вопрос о том, насколько мы близки к адекватному пониманию патофизиологии шизофрении.

Криницкий Д.Ю.

К ВОПРОСУ О СУЩЕСТВОВАНИИ СОЗНАНИЯ КАК ПРЕДМЕТА НАУКИ (на примере философии Р.Декарта, И.Канта и Дж. Локка)

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Шафаревич И.О.

Проблема сознания – одна из самых трудных и загадочных. Первейшая сложность ее понимания и изучения связана в значительной мере с тем, что мы не можем наблюдать явления сознания непосредственно, чувственно, не можем их измерять, исследовать с помощью различных приборов. Поэтому на протяжении многих столетий сознание оставалось тайной.

В историко-философском процессе проблема сознания толковалась по-разному. Причем, многие философы объясняли сознание в зависимости от того, какую они занимали позицию в вопросе соотношения материи и сознания.

Один из выдающихся мыслителей Нового Времени Рене Декарт полагал, что, когда человек сомневается, то существует только одно – то, что человек сомневается. Несомненен только факт сомнения. Можно подумать, что Декарт играет словами, это и звучит как тавтология. В чём сомневается – то и существует. И Декарт здесь уже не настаивает на термине «сомнение», он расширяет этот термин и вводит термин «сознание» или «сознаю», на латинском языке это звучит как «cogito».