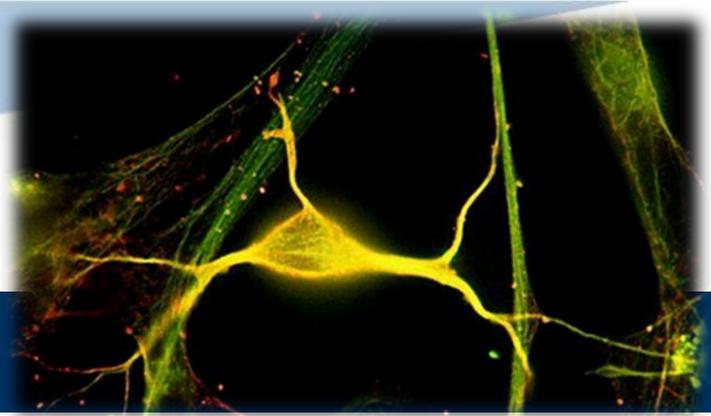


Некоторые аспекты патонейрохимии

**Зав. кафедрой биохимии
профессор В.В. Лелевич**



Память -



сложный и еще недостаточно изученный процесс, включающий фазы **запечатления**, **хранения** и **извлечения** поступающей информации. Все эти фазы тесно связаны между собой и нередко их очень трудно разграничить при анализе функций памяти.

О безграничных возможностях человеческой памяти свидетельствуют многочисленные наблюдения и факты, которые известны как из отдаленной, так и из близкой истории.

Виды биологической памяти

- генетическая
- эпигенетическая
- иммунологическая
- неврологическая

ЭТАПЫ НЕЙРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАМЯТИ

□ I ЭТАП, **кратковременная память**

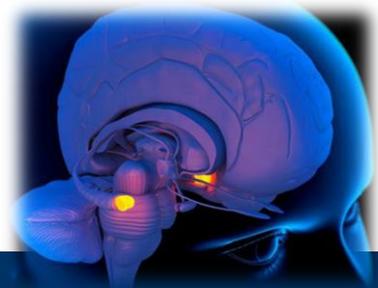
- электрическая стадия

□ II ЭТАП. **промежуточный**

- стадия консолидации (переходная)

□ III ЭТАП. **долговременная память**

- стадия хранения долговременной памяти
- стадия воспроизведения долговременной памяти





Шизофрения -

группа тяжелых, обычно хронических психических расстройств, проявляющихся в нарушении восприятия, мышления, эмоций и поведения.

Симптоматика шизофрении включает:

- Нарушение **восприятия**
- Нарушение **эмоций**
- Расстройства **мышления**

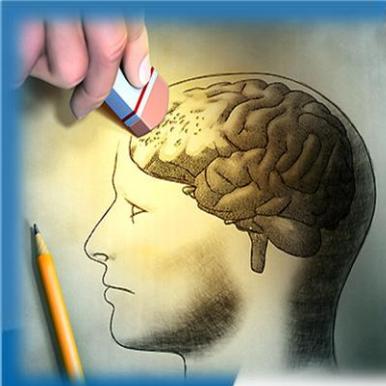


Единой гипотезы патогенеза шизофрении нет.

Предполагаемые патогенетические факторы:

- **эндогенный токсикоз** (инфекции, вирус, нейропептиды, белковые и липопротеидные токсические субстанции);
- **наследственный фактор**;
- нарушение и патологическое усиление **катехоламинергической**, в первую очередь, **дофаминергической** передачи;
- **расстройство метилирования субстратов** в нейронах. Это приводит к повышенному выходу из нейронов **серотонина** и **триптофана**.





Болезнь Альцгеймера –

дегенеративное заболевание головного мозга, характеризующееся распадом высших корковых функций и ведущее к слабоумию в результате атрофии головного мозга.

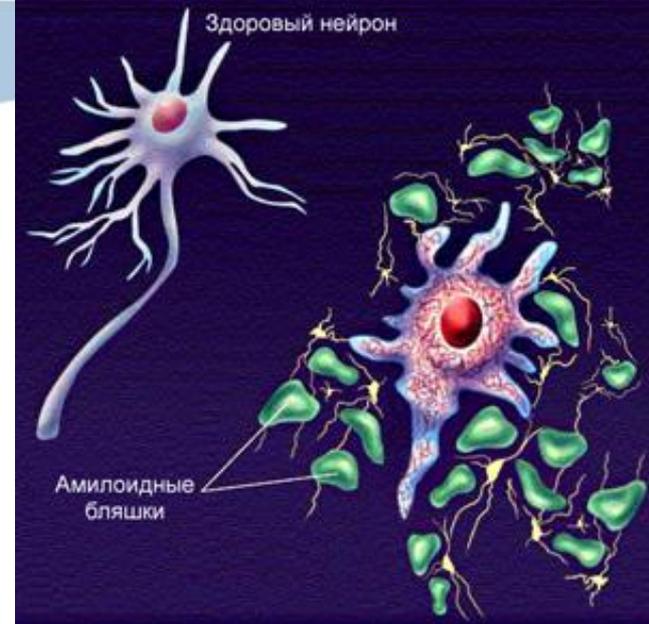
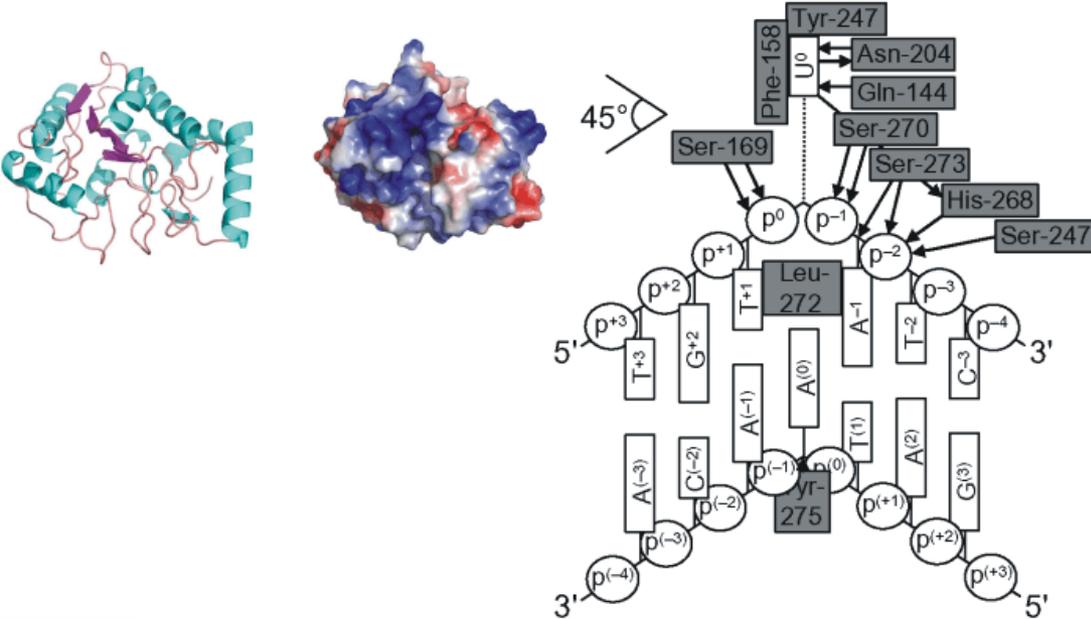
Впервые описана баварским психиатром **Алонсом Альцгеймером** на примере 51 летней больной с грубыми нарушениями памяти, ориентировкой в пространстве и развитием тотального слабоумия.

В США этой болезнью страдают приблизительно **4 млн.** человек.

Распространенность БА среди лиц старше **65 лет – 2,5%.**

Главным морфологическим признаком Болезни Альцгеймера является **β -амилоидный белок**, состоящий приблизительно из **40** аминокислот. Этот белок формирует амилоидные или **сенильные бляшки**.



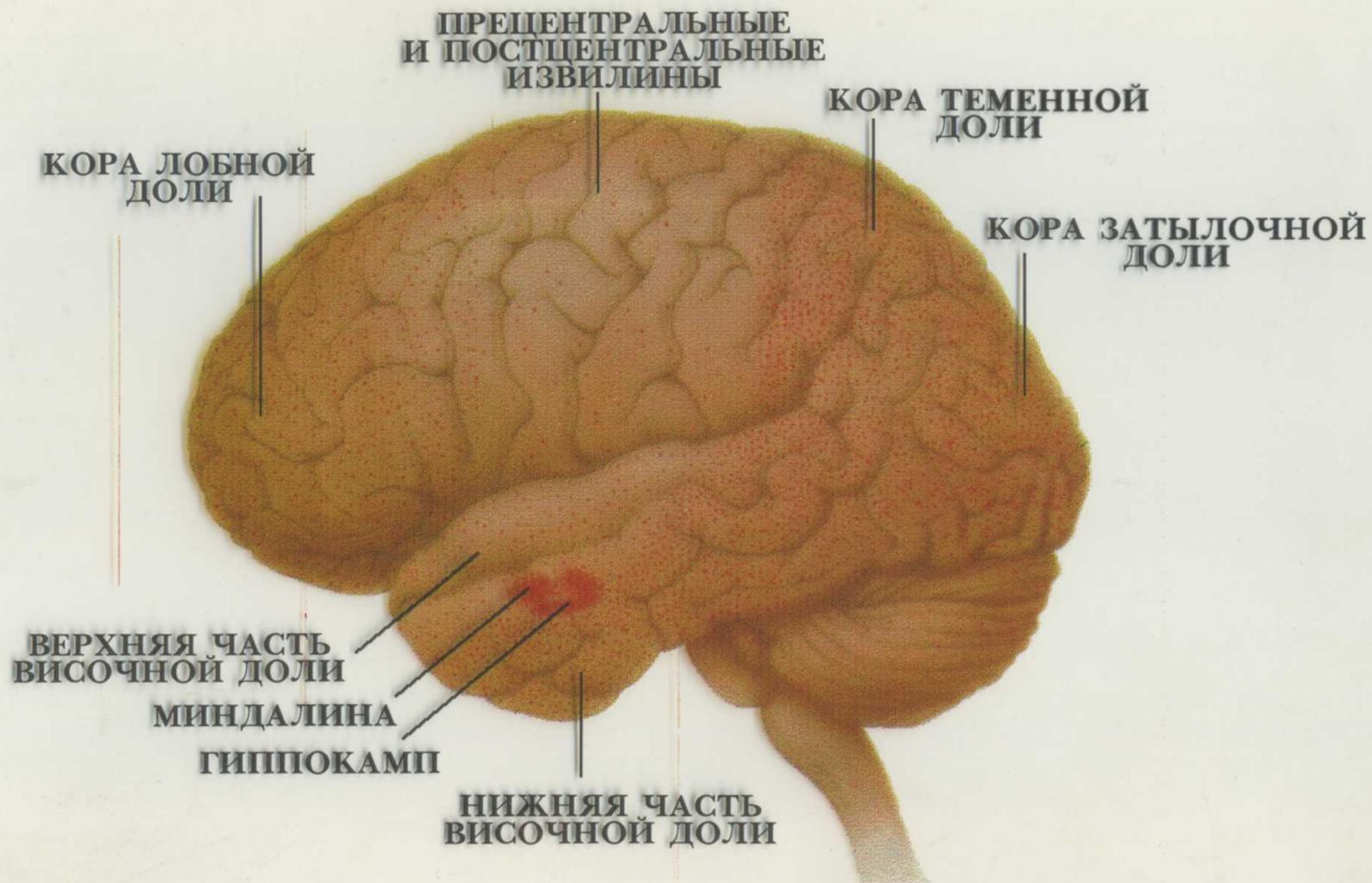


Сенильная бляшка – сложное медленно образующееся соединение, для ее полного формирования нужны **годы** или даже **десятилетия**. Зрелая бляшка содержит сердцевину, состоящую из **β -амилоидного белка**, и окружающие ее аномальные отростки нейронов с измененными **глиальными** клетками. Во внешней части бляшки располагаются **реактивные астроциты**, которые часто присутствуют в поврежденных участках мозга.

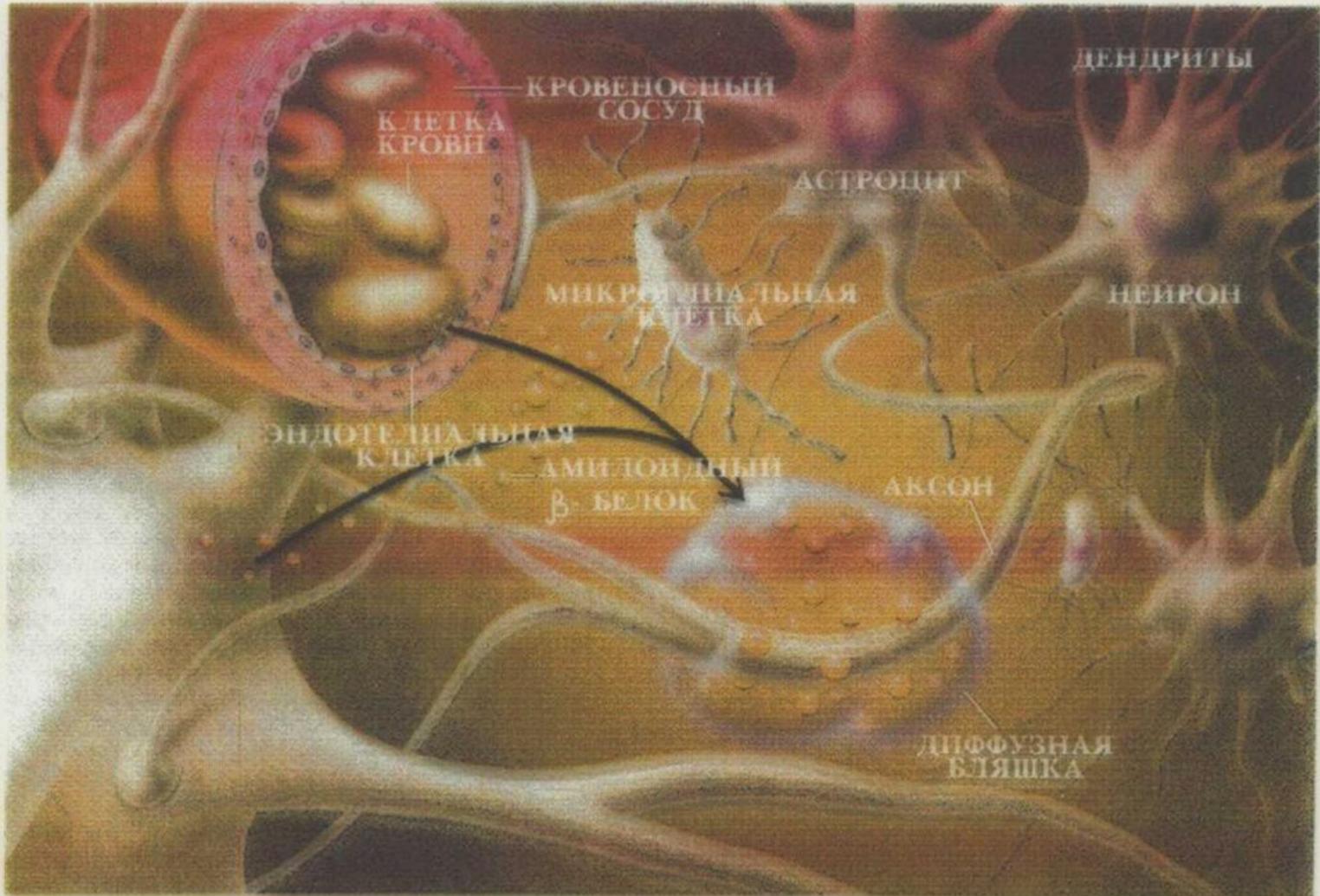
β -амилоидный белок –

- это фрагмент, образующийся в результате ферментативного расщепления белка-предшественника гораздо больших размеров, который кодируется геном, расположенным в 21 хромосоме.
- Не установлено, какие типы клеток нарабатывают белок-предшественник β -амилоидного белка. Наиболее вероятно, что это делают циркулирующие тромбоциты крови и эндотелиальные клетки, выстилающие стенки кровеносных сосудов.
- Главные потери при БА несут холинергические нейроны, от которых идут связи в коре.

ОТЛОЖЕНИЕ АМИЛОИДНОГО β -БЕЛКА ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА



ОБРАЗОВАНИЕ АМИЛОИДНЫХ БЛЯШЕК ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА





Болезнь Паркинсона

Заболевание впервые описано английским врачом **Паркинсоном**, который назвал его дрожащим параличом.

Клинические проявления паркинсонизма:

- тремор;
- гипо- и акинезия;
- утрата инициативы и активности;
- сужение кругозора и интересов;
- снижение эмоциональных реакций.

Клинические формы паркинсонизма

1. Ригидно-брадикинетическая
2. Дрожательно-ригидная
3. Дрожательная

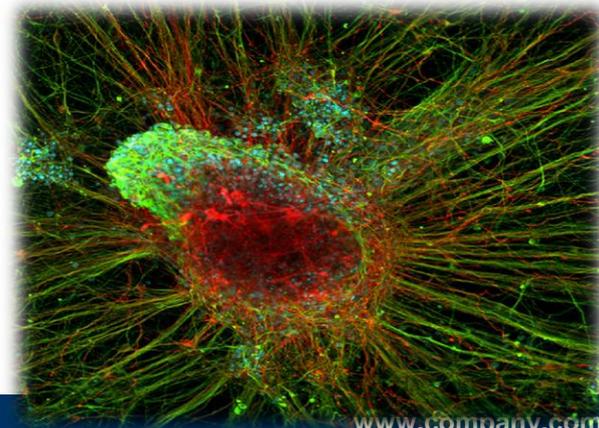


Основным патогенетическим звеном паркинсонизма является нарушение обмена **катехоламинов** – **дофамина**, **норадреналина**, а также **ацетилхолина** в **экстрапирамидной системе**.

Четко установлено снижение **дофаминергической функции** головного мозга при болезни Паркинсона – уменьшение содержания **дофамина**, его метаболита – **гомованилиновой кислоты**, а также основного синтезирующего фермента – **тирозингидроксилазы**.

В то же время показано снижение концентрации других нейромедиаторов:

- Норадреналина;
- Серотонина;
- ГАМК.





Наркомания – заболевание, вызванное систематическим употреблением наркотиков и проявляющееся психической и физической зависимостью от них.

Токсикомания – зависимость, вызванная веществами, не включенными в официальный список наркотиков.

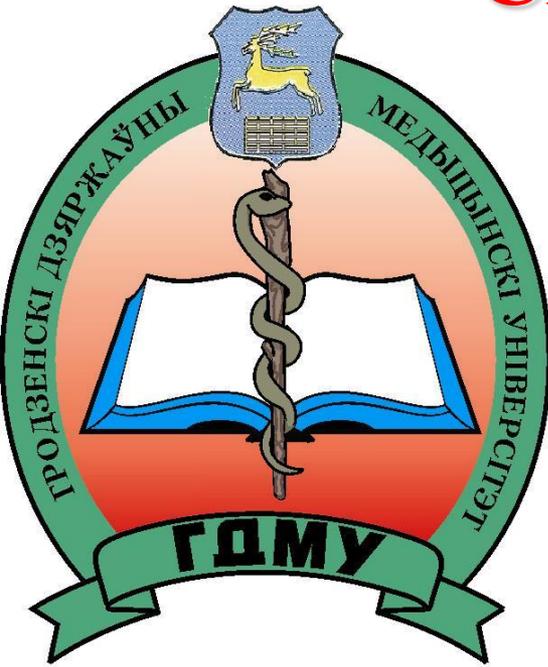
Аддикция – склонность к употреблению наркотических или токсических веществ без зависимости.



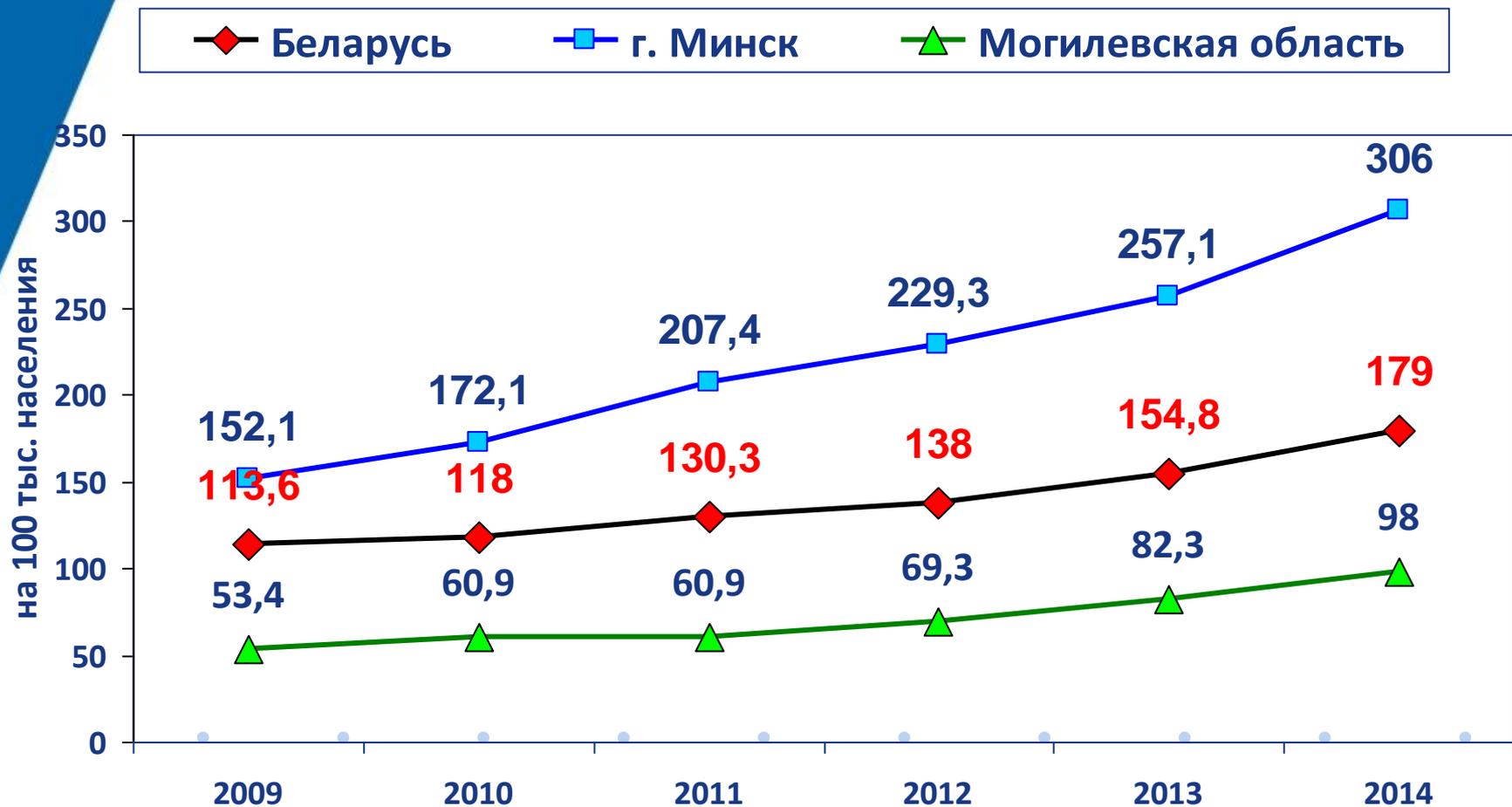
ЦЕНТР МОНИТОРИНГА ЗА НАРКОТИКАМИ И НАРКОПОТРЕБЛЕНИЕМ
ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

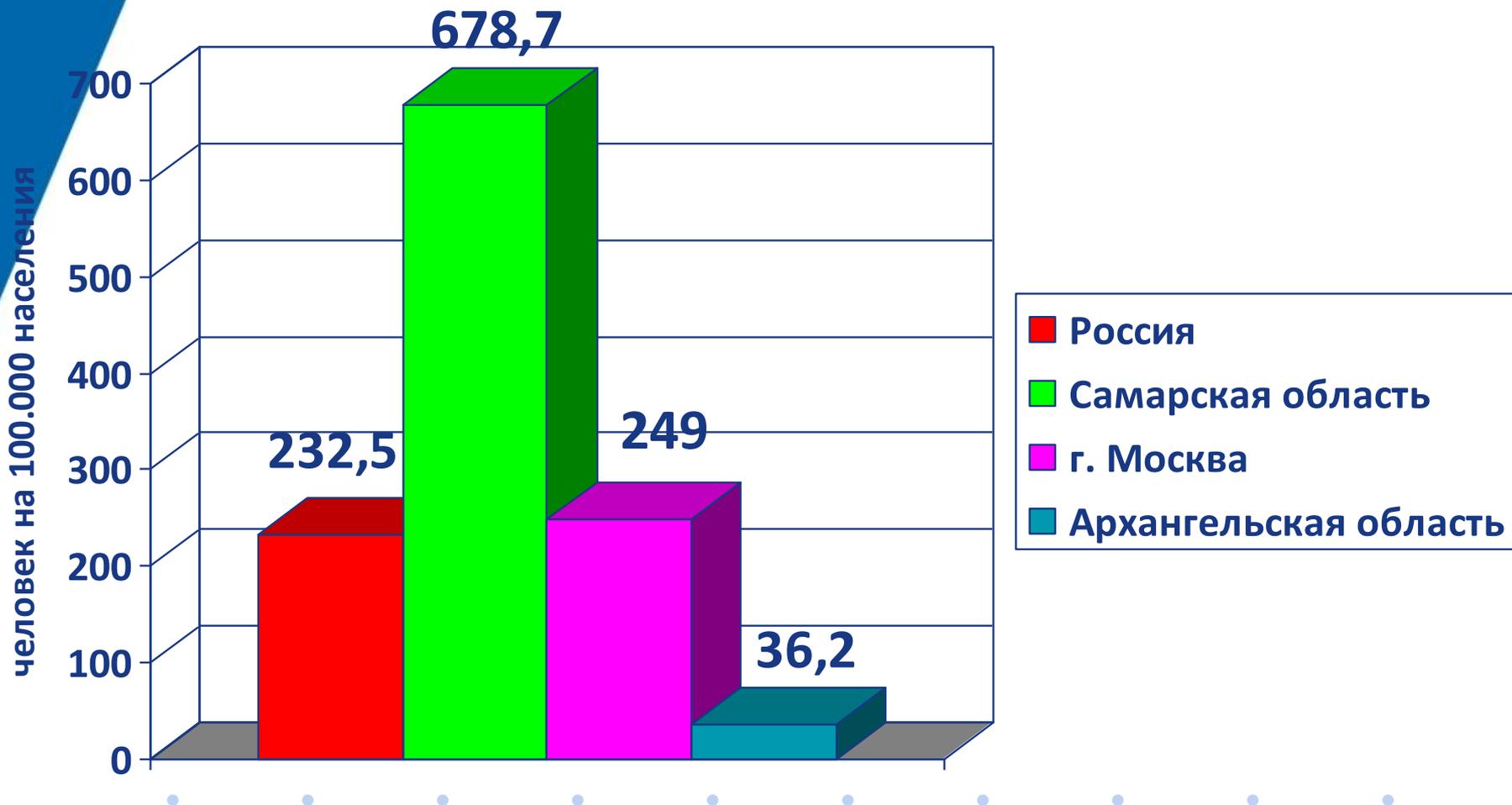
Лелевич В.В.



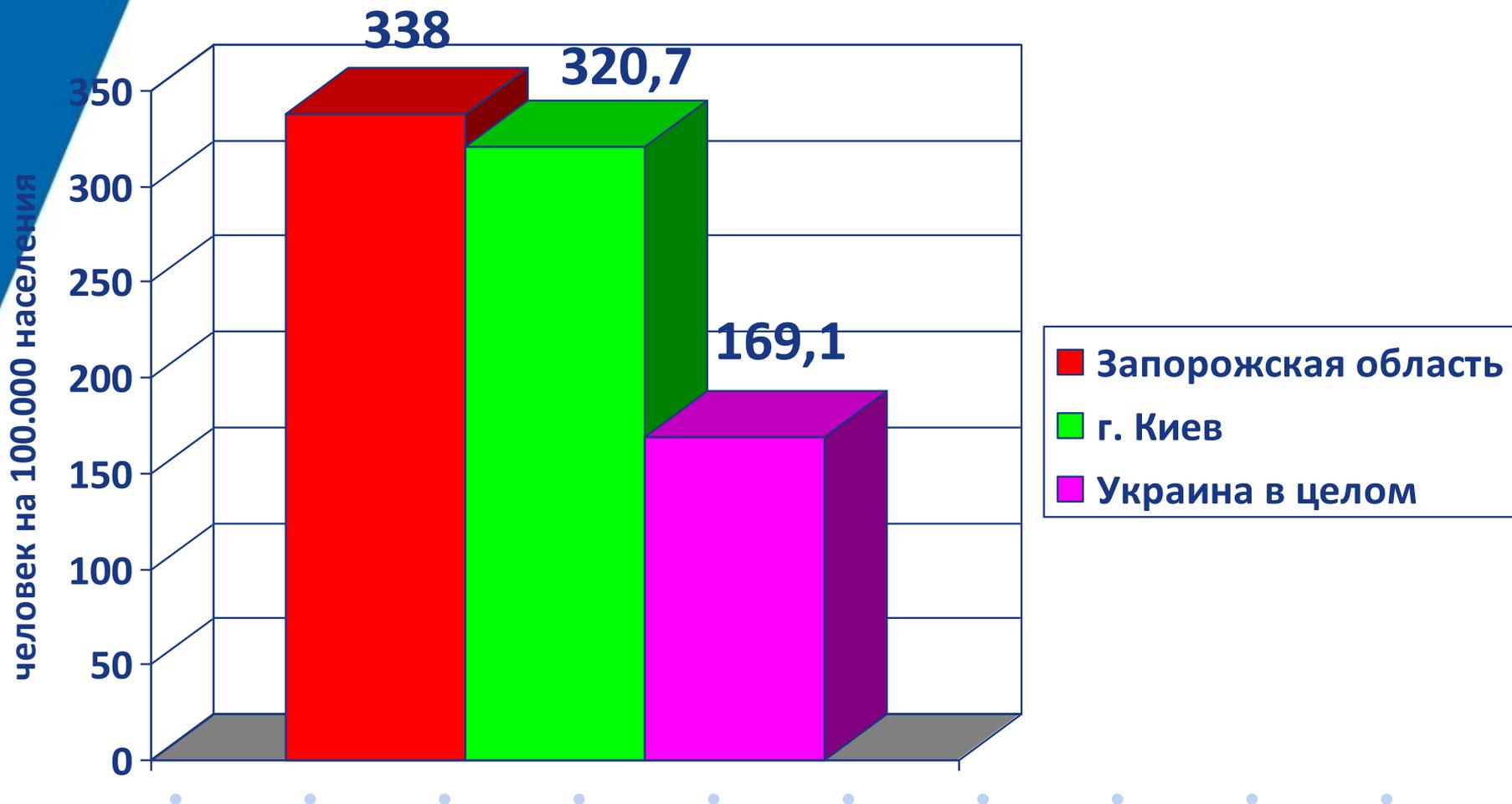
Динамика распространенности наркопотребления в Республике Беларусь в 2009-2014 гг.



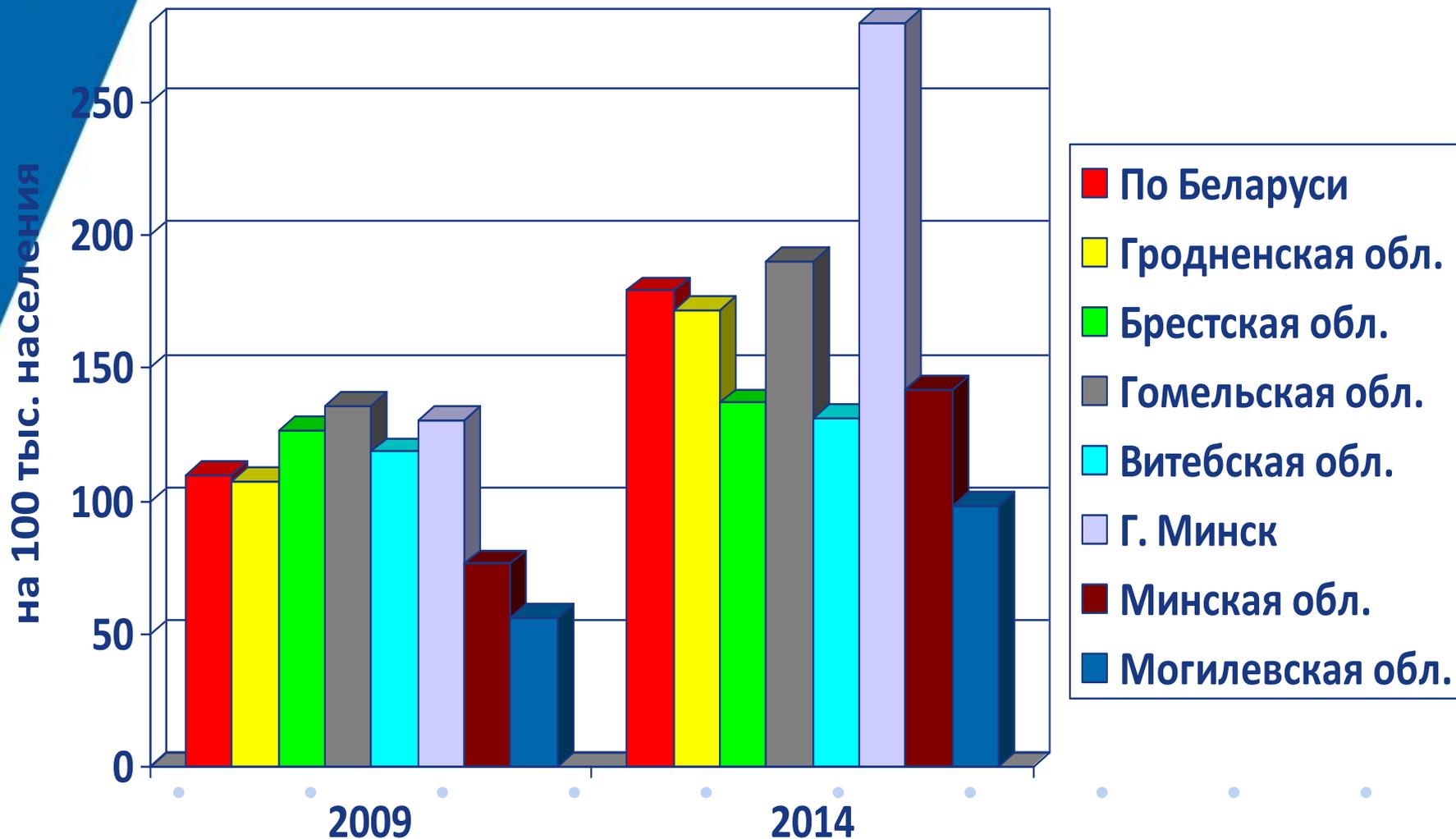
Распространенность наркоманий в регионах Российской Федерации (2012 г.)



Распространенность наркоманий в регионах Украины (2011 г.)



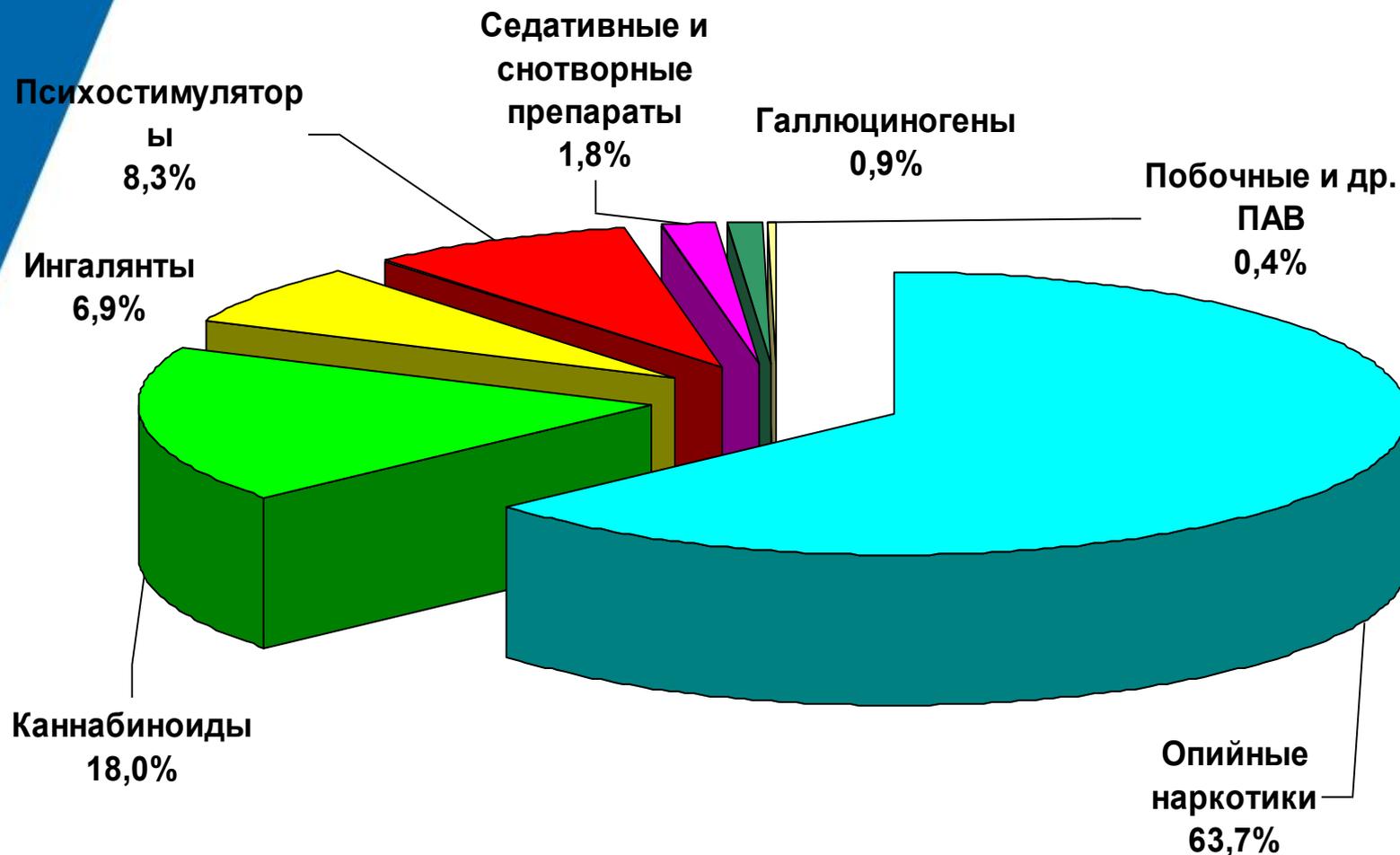
Региональные особенности распространённости наркопотребления в РБ в 2009-2014 гг.



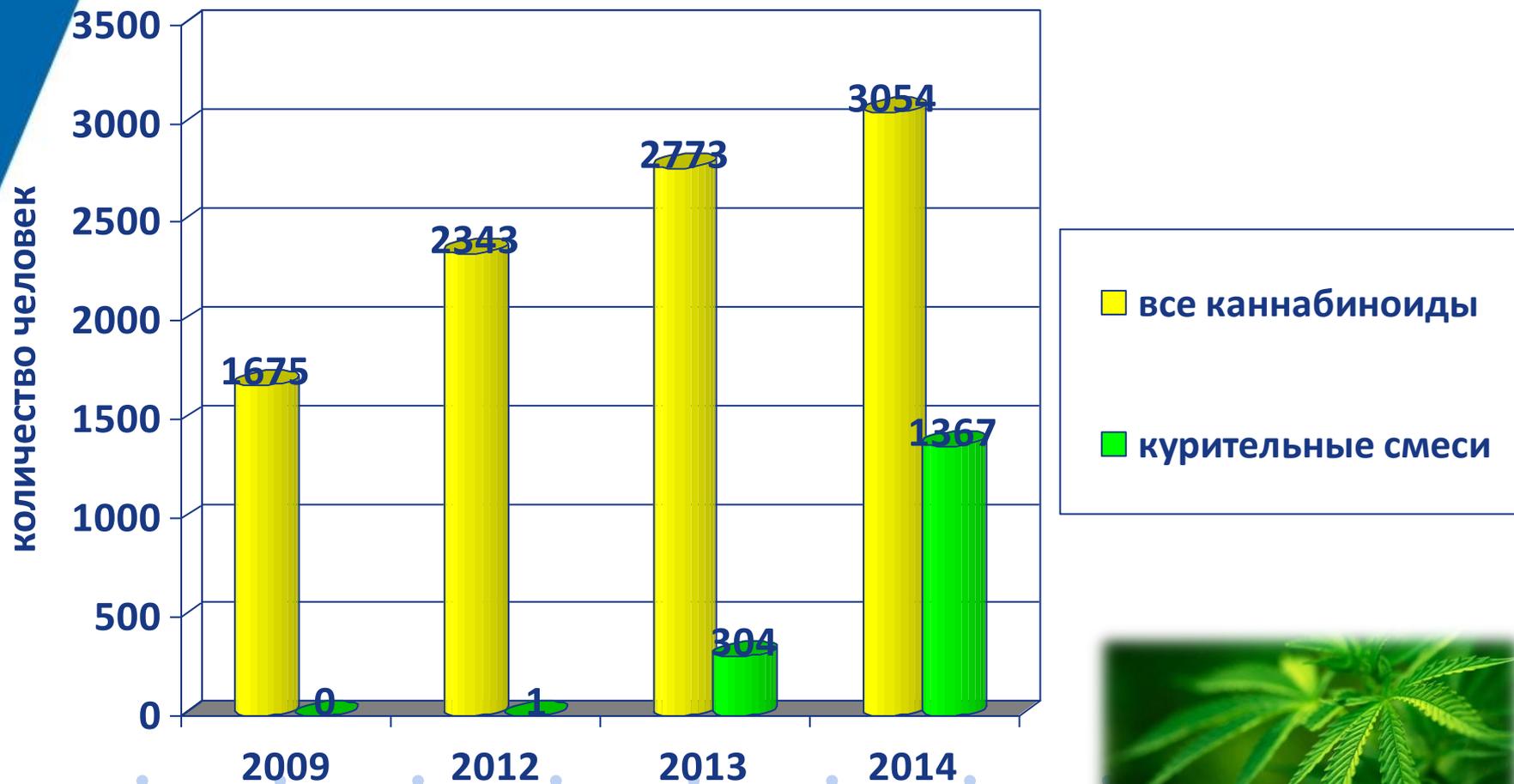
Показатели «Распространенности потребления психоактивных веществ» в отдельных городах Беларуси, 2015 г.

<i>г. Солигорск</i>	560	I
<i>г. Светлогорск</i>	367	II
<i>г. Пинск</i>	345	III
<i>г. Волковыск</i>	292	
г. Минск	306	
г. Гомель	234	
г. Витебск	196	
<i>г. Лида</i>	183	
<i>г. Гродно</i>	250	
г. Брест	130	
г. Могилев	103	

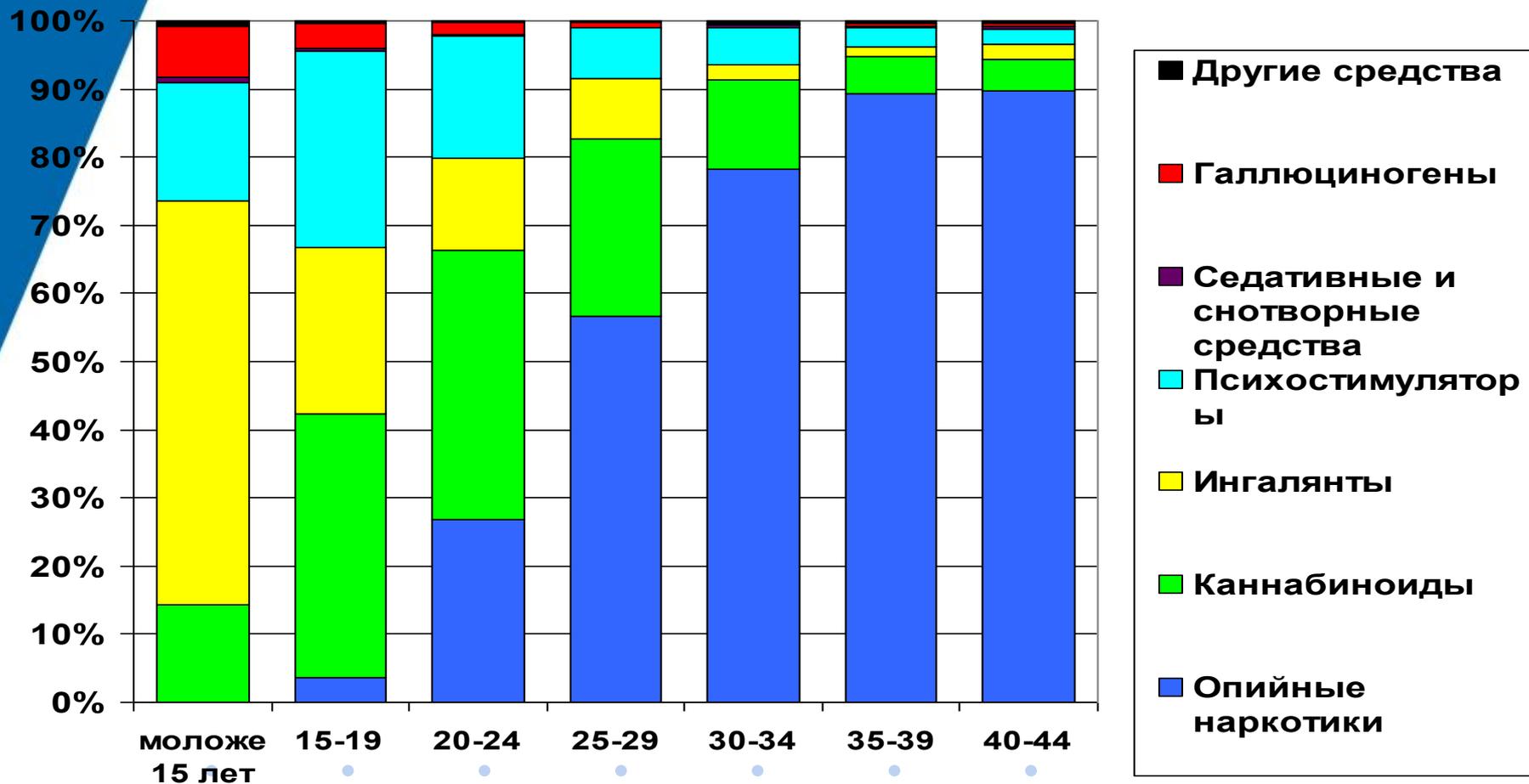
Характеристика контингента потребителей психоактивных веществ по виду употребляемых наркотиков (на 1.01.2015 г.)



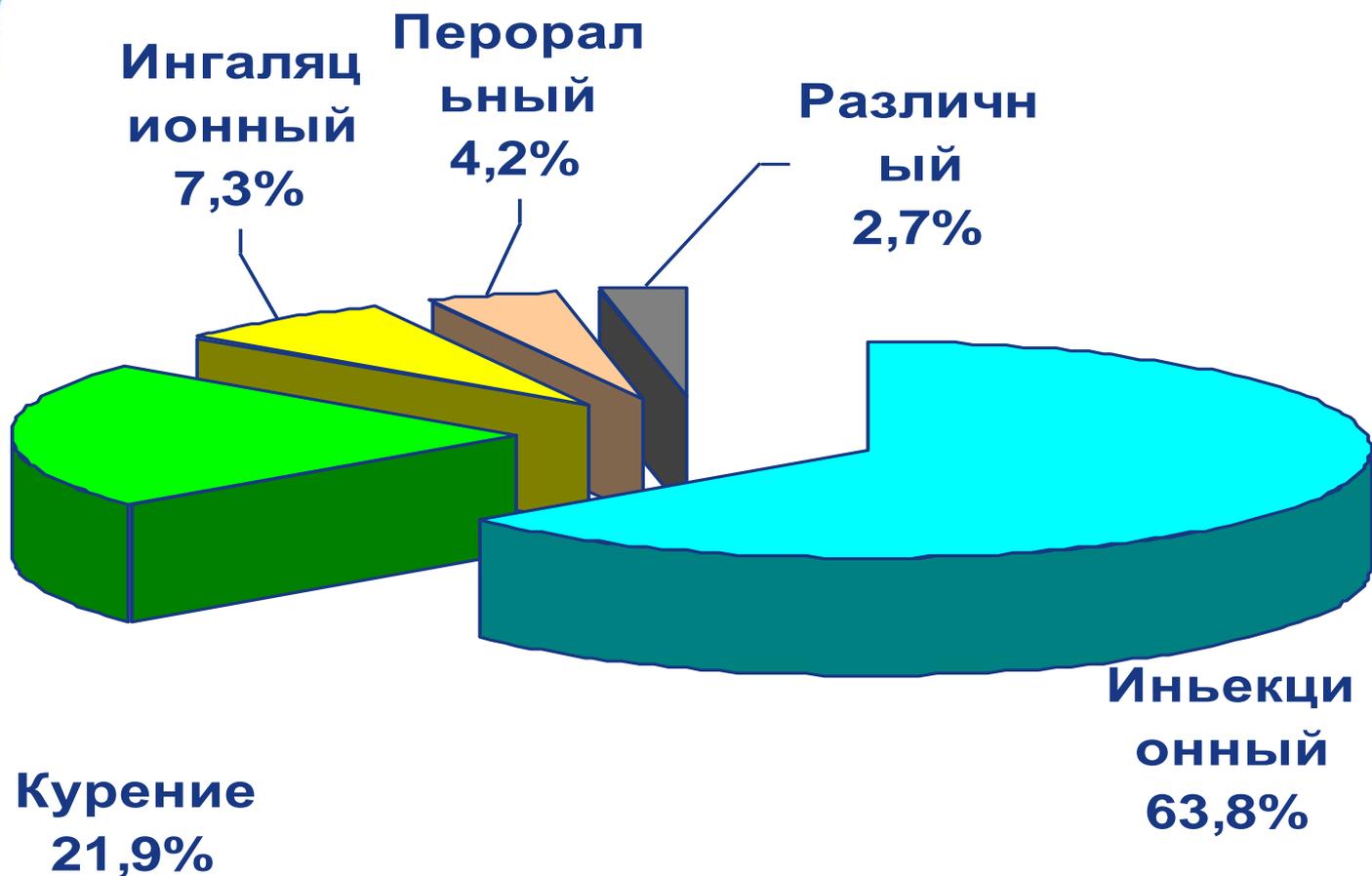
Распространенность потребления каннабиноидов в Республике Беларусь в 2009-2014 гг.



Распространенность потребления разных видов психоактивных веществ в зависимости от возраста наркопотребителей в РБ, (на 1.01.2015 г.)



Распределение потребителей наркотиков, состоящих на наркологическом учете МЗ РБ, по способу введения, на 1.01.2015 г.



Причины постановки на наркологический учет в регионах Беларуси, на 1.01.2015 г.

Причины	Беларусь	Гродненская обл.
Информация правоохранительных органов, в том числе:	40,7%	57,5 %
<input type="checkbox"/> Информация ИДН	2,7 %	2,2 %
<input type="checkbox"/> Информация ИТУ и ЛТП	0,6 %	1,9 %
Информация лечебных учреждений	19,3 %	9,2 %
Информация РВК	0,2 %	0,2 %
Информация родственников	1,1 %	1,5 %
Информация администрации учебных заведений (предприятий)	0,4 %	0,2 %
Самостоятельное обращение	13,8 %	6,1 %

Заключение

- Ситуация с потреблением наркотиков в Республике Беларусь за последние 6 лет (2009-2015 гг.) проявляет тенденцию к умеренному ухудшению **(рост на 36%)**.
- Наиболее выраженный прирост наркопотребления в последнее время отмечается в г. Минске **(увеличение более чем 2 раза за последние 6 лет)**.
- Преобладающим видом потребляемых наркотиков являются опиоидная группа – **64%**.
- В последние два года отмечается резкий прирост потребителей курительных смесей («Спайс»).



С. В. ЛЕЛЕВИЧ

МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ МОРФИНОВОЙ НАРКОМАНИИ



ГРОДНО 2007

Министерство образования Республики Беларусь
Учреждение образования
«Гродненский государственный университет имени
Янки Смолы»

ПРОГНОЗ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ в РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ до 2020 года



Гродно
ГрГМУ
2009

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

**ФАКТОРЫ РИСКА
И ПРОФИЛАКТИКА УПОТРЕБЛЕНИЯ
ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ
МОЛОДЕЖЬЮ**

Научно-практическое издание

Гродно
ГрГМУ
2010

В.В. Лелевич
А.Г. Виницкая
Ю.Е. Разводовский
С.В. Лелевич

**РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ
НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

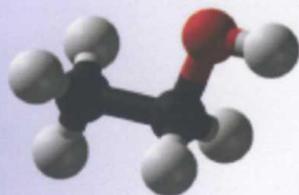
Монография



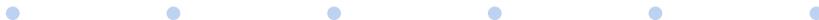
Гродно
ГрГМУ
2012

**МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ
КОРРЕКЦИЯ
АЛКОГОЛЬНОЙ
ИНТОКСИКАЦИИ**

Монография



2013



С.В. Лелевич

**ЦЕНТРАЛЬНЫЕ И
ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ
МЕХАНИЗМЫ АЛКОГОЛЬНОЙ И
МОРФИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ**

Монография

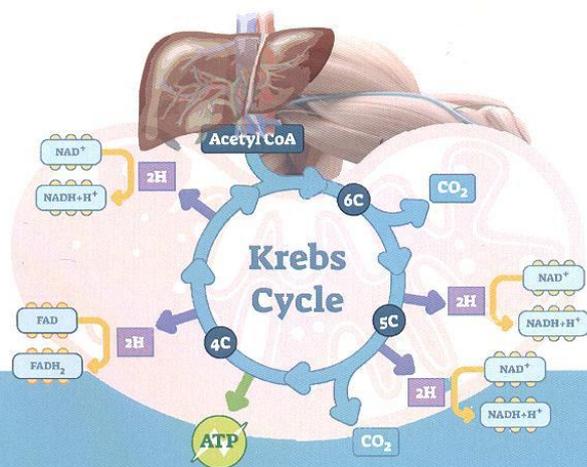


Гродно
2015

С. В. Лелевич, В. В. Лелевич

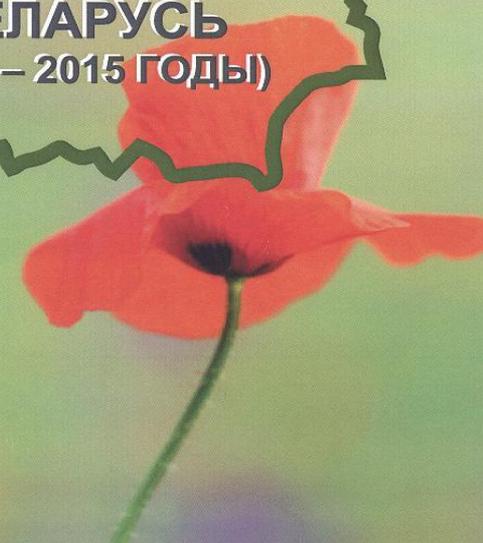
АЛКОГОЛЬ И УГЛЕВОДНЫЙ ОБМЕН

Монография



В. В. Лелевич
А. Г. Виницкая
С. В. Лелевич

НАРКОЛОГИЧЕСКАЯ
СИТУАЦИЯ
В РЕСПУБЛИКЕ
БЕЛАРУСЬ
(1995 – 2015 ГОДЫ)



Спасибо за внимание!

