

# **Психиатрические нарушения и наследственные метаболические болезни – причинно-следственные связи**

## **Лекция**

***Е.Я. Гречанина***

## **Вступление**

**Ф. Седель и соавторы в 2007 г. предложили классификацию наследственных болезней обмена (НБО) в соответствии с типом психиатрических симптомов при дебюте заболевания.**

- **Группа 1 – заболевания, требующие неотложной помощи, при которых нарушения могут проявляться в виде острых и рецидивирующих приступов спутанности сознания, иногда ошибочно диагностируемых как острый психоз.** Входящие в эту группу болезни включают в себя дефекты цикла образования мочевины, дефекты повторного метилирования гомоцистеина и порфирии.

■ Группа 2 - болезни с хроническими психиатрическими симптомами, возникающими в подростковом и зрелом возрасте. При этом зачастую наблюдаются кататонический синдром, зрительные галлюцинации и агgravация при лечении. Эта группа включает в себя гомоцистинурию, болезнь Вильсона, адрено-лейкодистрофию и некоторые лизосомные нарушения.

■ Группа 3 характеризуется лёгкой умственной отсталостью и поведенческими изменениями или изменениями личности при позднем дебюте заболевания. Она включает в себя гомоцистинурию, спинносухожильный ксантоматоз, некетонемическую гипергицинемию, недостаточностьmonoаминоксидазы А, недостаточность дегидрогеназы янтарного полуальдегида, недостаточность креатинового транспортера, а также  $\alpha$ - и  $\beta$ -маннозидоз.

## **Важность дифференциальной диагностики обусловлена:**

- На «психиатрической стадии» болезни специфическое лечение наиболее эффективно перед наступлением необратимых неврологических нарушений.
  - Атипичные психиатрические симптомы, не резко выраженные симптомы органического поражения ЦНС должны наводить на мысль о наличии НБО.
  - НБО являются раритетными, но важными причинами психиатрических расстройств у подростков или взрослых.
- 
- Психиатрические симптомы могут оставаться изолированными в течение многих лет, перед тем как станут очевидными более специфические органические симптомы.
  - Так как психиатры плохо осведомлены об этих раритетных расстройствах, то НБО, наблюдаемые лишь при чисто психиатрическом заболевании остаются незамеченными.
  - Может понадобиться специфическое лечение.
  - Можно избежать метаболической декомпенсации.
  - Можно дать правильную консультацию.
  - Гарантией успешного лечения является то, что психиатры и клиницисты в общем осведомлены об этих особых клинических проявлениях.

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
<b>Нарушения орнитинового цикла</b>	X-сцепленная (недостаточность ОТС), AR/ в любом возрасте	Приступы спутанности сознания, аномальное поведение; бред, вызванный высоким уровнем потребления белка или ситуациями с белковым катаболизмом, лечением кортикоидами или вальпроатом	Инсультоподобные эпизоды (диплопия, гемипарез), пирамидные симптомы, эпилепсия, кома

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
Тошнота, рвота, головная боль	Обычный отёк или отёк мозга или высокие сигналы коры головного мозга	Гипераммониемия, гипрглутаминемия, нарушения других аминокислот в зависимости от метаболической блокады	<b>Аммониемия, ААС</b> (аминокислоты), уровень оротовой кислоты в моче

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
Недостаточность MTHFR	AR/в любом возрасте, может проявиться после 50 лет	Лёгкая умственная отсталость, спутанность сознания, депрессия, психоз, острые или подострые психические симптомы (часто-после хирургических вмешательств)	Кома, пирамидный синдром (подострая дегенерация клеточного столбика), периферическая невропатия, инсульты

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
Тромбоэмболические осложнения	Нормальная или лейкоэнцефалопатия	Гипергомоцистеинемия >100 мкмоль/л, гипометионинемия, низкий уровень фолатов	<b>Гомоцистеинемия, ААС</b> (аминокислоты), уровень фолатов в крови

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
---------	--	--------------------------	--------------------------

Нарушения метаболизма кобаламинов	AR/в любом возрасте	Лёгкая умственная отсталость, спутанность сознания, депрессия, психоз	Пирамидные симптомы, (подострая дегенерация клеточного столбика), периферическая невропатия, атрофия зрительного нерва
-----------------------------------	---------------------	---	--

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
--------------------	---------------------	-------------------------------------	---

Пигментный ретинит, гломерулорный нефрит, тромбоэмболические осложнения	Нормальная или лейкоэнцефалопатия, высокий сигнал корково- спинномозговых путей и задних позвоночных столбов	Гипергомоцистеинемия >100 мкмоль/л, гипометиони-немия, метилмалоно- вая ацидурия	<b>Гомоцистеинемия, ААС ОАС</b> (аминокислоты, органические кислоты)
---	--	--	--

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
---------	--	--------------------------	--------------------------

Острые порфирии	AD/взрослые	Эпизоды спутанности сознания, психоз, депрессия	Острая периферическая невропатия, эпилепсия
-----------------	-------------	---	---

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
--------------------	---------------------	-------------------------------------	---

Кишечные проблемы (боль, запор), семейная вегетативная дисфункция, тёмный цвет мочи, кожные симптомы (капропорфирия и смешанная порфирия)	Нормальная или последующая лейкоэнцефалопатия или кортикальные и субкортикальные области высокого сигнала	Высокий уровень выделения δ-миноловулоната и порфобилиногена с мочой	<b>Уровень порфобилиногена в моче</b>
---	---	--	---------------------------------------

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
Болезнь Вильсона	AR/в любом возрасте 51% больных имеют психиатрические проблемы	Поведенческие изменения и изменения личности, депрессия. Редкие случаи психоза, Раздражительность, Эмоциональность, агрессия, гнев у 70% больных, Опасность нейролептиков (острый прогрессирующий синдром с акинезией и ригидностью	Нарушения движений, дизартрия

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
Роговичное кольцо Кайзера-Флейшера, хроническое заболевание печени	Высокий сигнал базальных ядер на T <sub>2</sub> -взвешенных последовательностях	Высокий уровень выделения меди с мочой, низкий уровень меди в плазме, низкий уровень церулоплазмии	Церулоплазмин, купремия, купрурия

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
Болезнь Вильсона	AR/в любом возрасте 51% больных имеют психиатрические проблемы	Поведенческие изменения и изменения личности, депрессия. Редкие случаи психоза, Раздражительность, Эмоциональность, агрессия, гнев у 70% больных, Опасность нейролептиков (острый прогрессирующий синдром с акинезией и ригидностью	Нарушения движений, дизартрия

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
Недостаточность цистатин-β-синтазы	AR/в любом возрасте 51% больных имеют психиатрические проблемы	Умственная отсталость, поведенческие изменения и изменения личности. Редкие случаи психоза Жестокость, Злоупотребление лекарством или алкоголем, повышенная активность	Эпилепсия, инсульты, дистония

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
Тромбоэмбологические события, Марфано-подобные признаки, подвыших хрусталика	Нормальная	Гипрегомоцистеинемия >100 мкмоль/л, гиперметионинемия	<b>Гомоцистеинемия, ААС</b> (аминокислоты)

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
Некетонемическая гиперглицинемия	AR/в любом возрасте	Умственная отсталость, поведенческие проблемы, эпизоды спутанности сознания	Нарушения характера движений, вызванные лихорадкой

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
--------------------	---------------------	-------------------------------------	---

Отсутствуют	Нормальная	Гиперглицинемия, гиперглициниuria, отношение глицина в ЦСЖ/ глицин в крови выше 0,04	<b>ААС</b> (аминокислоты) (в крови и в ЦСЖ)
-------------	------------	--	---

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
Недостаточность дегидрогеназы янтарного полуальдегида	AR/в детском возрасте	Умственная отсталость, поведенческие проблемы	Приступы

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
--------------------	---------------------	-------------------------------------	---

Отсутствуют	Нормальная или высокая	Высокий уровень выделения $\gamma$ -гидроксимасляной кислоты с мочой	<b>ОАС</b> (органические кислоты)
-------------	------------------------	---	--------------------------------------

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
Спинносухожильный ксантоматоз	AR/в любом возрасте	Редкие случаи психоза	Мозжечковая атаксия, спастический парапарез, деменция, периферическая невропатия, паркинсонизм

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
--------------------	---------------------	-------------------------------------	---

Юношеская катаракта, ксантомы, хроническая диарея	Лейкоэнцефалопатия, сигнальные нарушения (низкие или высокие) зубчатых ядер мозжечка	Высокий уровень холестанола	<b>Стеролы (ВЭЖХ)</b>
---	--	-----------------------------	-----------------------

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
Метахроматическая лейкодистрофия	AR/в любом возрасте	Психозоподобные признаки (иммигрирующие шизофре-нию)	Когнитивные беспокойства, спастический парапарез, мозжечковая атаксия, демиелинизирующая полинейропатия

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
--------------------	---------------------	-------------------------------------	---

Отсутствуют	Перивентрикулярная лейкоэнцефалопатия	Низкий уровень активности арилсульфатазы A, высокий уровень выделения сульфатидов с мочой	Активность Арилсульфатазы А (в крови)
-------------	---------------------------------------	---	---------------------------------------

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
GM <sub>2</sub> -ганглиозидоз	AR/в любом возрасте	Эпизоды психоза, депрессия, маниакальный синдром	Мотонейронная болезнь нижних конечностей, мозжечковая атаксия, пирамидные симптомы, дистония, сенсорная полиневропатия
Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
Семейная вегетативная дисфункция	Нормальная или мозжечковая атрофия	Низкий уровень активности гексозаминидаз А или А+В	Уровень активности гексозаминаз (в крови)

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
Болезнь Ниманна-Пика типа С	AR/в любом возрасте	Психоз, депрессия, маниакальный синдром	Когнитивные беспокойства, мозжечковая атаксия, вертикальная глазодвигательнаяapraxия, нарушения движений (дистония, миоклонус)

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
Сplenомегалия, гепатомегалия	Нормальная или кортикальная /мозжечковая атрофия	Аномальное накопление неэстерифицированного холестерола в лизосомах	Окрашивание <b>Филиппином</b> (фибробласты)

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
<b>α-</b> <b>Маннозидоз</b>	AR/в любом возрасте	Умственная отсталость, эпизоды психоза, спутанность сознания	Мозжечковая атаксия, пирамидные симптомы

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
--------------------	---------------------	-------------------------------------	---

Глухота, инфекции верхних дыхательных путей, дизморфия	Нормальная или с толстыми диплоидными интервалами, последующая лейкоэнцефалопатия	Высокий уровень выделения олигосахаридов с мочой, низкий уровень активности α-маннозидазы	Анализ олигосахаридов (в моче), уровень активности α-маннозидазы (в крови)
--	---	---	--

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
β-Маннозидоз	AR/в любом возрасте	Умственная отсталость, повышенная активность, агрессивность	Демиелинизирующая полиневропатия (один случай заболевания)

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
--------------------	---------------------	-------------------------------------	---

Ангиокератомы, глухота, инфекции верхних дыхательных путей	Нормальная	Высокий уровень выделения олигосахарида в с мочой, низкий уровень активности β-маннозидазы	Анализ олигосахаридов (в моче), уровень активности β-маннозидазы (в крови)
--	------------	--	--

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
Синдром Санфилиппо (МПС III)	AR/в любом возрасте	Умственная отсталость, дезинтегрирующее поведение, аутизм	Деменция

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
--------------------	---------------------	-------------------------------------	---

Лёгкие дизморфические симптомы, пигментный ретинит	Нормальная	Высокий уровень выделения гепарансульфата, низкий уровень ферментативных активностей (тип недостаточности фермента зависит от типа синдрома Санфилиппо: А, В, С или D).	Анализ <b>мукополисахаридов</b> (в моче), специфический ферментативный анализ (в крови)
--	------------	---	---

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
Цероидный липофусциноз	AR (иногда AD)/в любом возрасте	Депрессия	Деменция, экстрапирамидные симптомы, эпилепсия, мозжечковая атаксия, атрофия зрительного нерва

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
--------------------	---------------------	-------------------------------------	---

Отсутствуют	Атрофия головного мозга	Отложения липофусцина в нейронах, редкие случаи заболевания с недостаточностью пальмитоилпротеинтиоэстеразы (PPT) у взрослых	<b>Электронная микроскопия кожных, ректальных биопсий или биопсии головного мозга.</b> Уровень активности PPT (в крови)
-------------	-------------------------	--	--

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
Болезнь Фабри	X-сцепленная	Депрессия, суицид	Внезапные приступы акропарестезий

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
Cornea verticillata, протеинурия, кардиомиопатия, ангиокератомы, тугоухость	Внезапные приступы, лейкоэнцефалопатия, высокий сигнал подушек таламуса (последовательности $T_1$ ), вертебробазиллярная долихоэктазия	Низкий уровень активности $\alpha$ -галактозидазы	Уровень $\alpha$ -галактозидазы в крови

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
Адренолейкодистрофия (церебральная форма)	X-сцепленная/ в любом возрасте	Психоз, маниакальный синдром, депрессия	Спастический парапарез, эпилепсия, атрофия зрительного нерва

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
--------------------	---------------------	-------------------------------------	---

Недостаточность надпочечников (болезнь Адисона)	Лейкодистрофия	Высокий уровень сверхдлинноцепных жирных кислот (VLCFA)	Уровень VLCFA в крови
---	----------------	---	-----------------------

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
Недостаточность пепеносчика креатина	X-сцепленная/ в детском возрасте	Умственная отсталость, поведенческие проблемы	Гемизиготы: Миопатическоподобные признаки, эпилепсия

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
Кишечные проблемы (гемизиготы)		Низкий уровень креатина при проведении МР спектроскопии	<b>МР спектроскопия головного мозга</b>

Болезни	Наследственность/ возраст при дебюте заболевания	Психиатрические симптомы	Неврологические симптомы
Недостаточность моноаминоксидазы А	X-сцепленная/ в детском возрасте	Умственная отсталость, пароксизимальные Поведенческие расстройства	Отсутствуют

Системные симптомы	МРТ головного мозга	Основные биологические расстройства	Скрининг-тесты (первоочередные тесты выделены жирным шрифтом)
--------------------	---------------------	-------------------------------------	---

Отсутствуют		Низкий уровень пролактинемии, высокий уровень допамина, низкий уровень гомованилиновой кислоты и 5-гидроксииндолуксусной	<b>Пролактинемия, анализ допамина, серотониновых метаболитов (в моче, ЦСЖ и в крови)</b>
-------------	--	--	--

# Нарушение цикла мочевины

**Нарушения** 12.1-12.4 (CPS (карбомилфосфатсингтаза), ОТС (орнитинтранскарбамилаза), СITR (аргинисукцинатсингтаза), ASA (аргинисукцинатлиаза)), 12.6 (NAGS (N-ацетилглутаматсингтаза)) и 12.8 (ННН (гиперорнитинемия – гипераммониемия-гомоцитрулинемия)): острые неонатальные

Система	Симптомы/маркеры	Неонатальный период
Специфические клинические симптомы	Некарактерные, и варьируемые в пределах от летаргии до приступов	
Обычная лаборатория	Мочевина в плазме Аммиак в плазме ACAT в плазме АлАТ в плазме	↓ ↑↑ ↑ ↑
Специальная лаборатория	Глутамин в плазме Аланин в плазме Цитруллин в плазме Аргинин в плазме, в моче Аргиносукцинат в плазме, в моче Лизин в плазме, в моче Орнитин в плазме, в моче Гомоцитруллин в моче Оротовая кислота в моче Оротидин в моче	↑-↑↑ a a a a a a b b b

**Нарушения 12.1-12.4 (CPS (карбомилфосфатсинтетаза), OTC (орнитинтранскарбамилаза), CITR (аргинисукцинатсинтаза), ASA (аргинисукцинатлиаза)), 12.6 (NAGS (N-ацетилглутаматсинтаза)) и 12.8 (ННН (гипернитинемия – гипераммониемия-гомоцитрулинемия)):** острые неонатальные

Желудочно-кишечный тракт	Рвота Плохое вскармливание	+ ±
Органы дыхания	Апноэ Алкалоз (в начальной стадии)	± ±
Печень	Гепатомегалия	±-+
ЦНС	«Сепсисоподобная»	±
ЦНС	Летаргия Разражимость Приступы/тремор Помрачение сознания/кома Тонус ↑ или ↓	+ + ± ± ↓
Гематологическая	Коагулопатия	±

**Нарушения 12.1-12.8 (CPS, OTC, CITR, ASA, ARG, NAGS, LPI, ННН): гипераммониемия «с поздним дебютом»-- начиная с грудного возраста до периода полового созревания.**

Система	Симптомы/маркеры	Нарушение								
		О	СР	ОТ	CIT	AS	AR	NAG	LPI	ННН
Специфические клинические симптомы, ЦНС	Поведенческие изменения Спутанность сознания Летаргия Невнятная речь «Мигрень» «Синдром Рейе» Умственная отсталость Трудности в обучении	+	S	C	R	A	G	S		

Обычная лаборатория	Мочевина в плазме Аммиак в плазме ACAT в плазме ALAT в плазме Энцефалопатическая ЭЭГ	↓ ↑↑ ↑ ↑ ±								
Специальная лаборатория	Глутамин в плазме Аланин в плазме Аспарагин в плазме Специфические изменения по содержанию аминокислот в плазме и моче Оротовая кислота, оротидин, урацил в моче Атрофия головного мозга (МРТ)	↑-↑↑ ↑-n ↑-n ±			↑↑	↑-n		↑↑	↑	↑

Желудочно-кишечный тракт	Рвота, периодическая	+									
	Задержка в развитии	+									
	Непереносимость белка	+									
	Вегетарианская диета	+									
Печень	Гепатомегалия/фиброз		±	±	±					±	
Органы дыхания	Межуточная пневмония									+	
	Лёгочно-альвеолярный протеиноз									+	
Почки	Гломерулонефрит									+	
Скелет	Остеопороз									+	

Глаза	Депигментация сетчатки										+
	Хориоретинальное истончение										+
Волосы и кожа	Ломкость волос и наличие сыпи <sup>b</sup>										
	Трихоклазия узелковая										

а Вариабельно повышающийся или понижающийся показатель в зависимости от нарушения

б Свойственно всем пациентам при серьёзной недостаточности аргинина.

# Болезнь Вильсона

Система	Симптомы/ маркеры	Неонаталь- ный период	Ранний детский возраст	Детс- кий возраст	Подро- стки	Взрос- лые
Специфиче- ские клинические симптомы	Желтуха			+	±	±
	Гепатосplenомегалия			+	+	+
	Кольцо Кайзера- Флейшера			+	±	±
	Асцит			+	+	+
	Гемолитическая анемия			+	±	±
Обычная лаборатория	АсТ в сыворотке		↑	n-↑	n-↑	n-↑
	АлТ в сыворотке		↑	n-↑	n-↑	n-↑
	Альбумин в сыворотке		↓	n-↓	n-↓	n-↓
	Билирубин в сыворотке		↑	n-↑	n-↑	n-↑

Система	Симптомы/ маркеры	Неонаталь- ный период	Ранний детский возраст	Детс- кий возраст	Подро- стки	Взрос- лые
Специаль- ная лаборат- ория	Медь в сыворотке		↓	↓	↓	↓
	Медь в печени		n-↑	↑	↑	↑
	Медь в моче			↑	↑	↑
	Церулоплазмин в сыворотке			↓	↓	↓
	Включение меди в церулопла- змин (биопсия печеночной ткани)			↓	↓	↓
	Синдром Фанкони (4- гидро- ксифенилпироногра- дная кислота в моче)	+	+	+	+	+

<i>Система</i>	<i>Симптомы/ маркеры</i>	<i>Неона- тальный период</i>	<i>Ранний детский возраст</i>	<i>Детс- кий возраст</i>	<i>Подро- стки</i>	<i>Взрос- лые</i>
ЦНС	Кома			±	+	±
	Энцефалопатия			±	±	±
	Эпилепсия				+	+
	Летаргия			±	+	+
	Дистония				+	+
	Атаксия				+	+
	Атетоз				±	±
	Раздражимость, тремор			±	±	±
	Почерк				+	+
	Дизартрия				+	+
	Дисфагия			±	+	+
	Периферическая невропатия				+	+
	Ложный бульбарный паралич				±	±
	Спазмы мышц			±	±	±
	Неуклюжесть			±	+	+
	Затруднения с речью				+	+
	Шизофрения				±	±

<i>Система</i>	<i>Симптомы/ маркеры</i>	<i>Неона- тальный период</i>	<i>Ранний детский возраст</i>	<i>Детс- кий возраст</i>	<i>Подро- стки</i>	<i>Взрос- лые</i>
Глаза	Катаракты			±	±	±
	Страбизм			±	±	±
	Ксерофтальмия			±	±	±
	Гемералопия			±	±	±
Гематологи- ческая система	Острый гемолиз			±	±	±
	Тромбоцитопения			±	±	±
	Лейко(цито)пения			±	±	±
	Пан(гемо)цитопения			±	±	±
	Коагулопатии			±	±	±
	Кровотечения			±	±	±
	Носовое кровотечение			±	±	±
	Внутрисосудистая коагуляция			±	±	±
Почечная система	Ацидоз почечных канальцев			±	±	±
	Аминоацидурия			±	±	±
	Гиперкальциурия			+	+	±
	Урикозурия			±	±	±
	Острая почечная недостаточность			±	±	±
	Камни в почках			±	±	±
	(Истинная) гематурия			±	±	±

Система	Симптомы/ маркеры	Неона- таль- ный период	Ранний детский возраст	Детс- кий возраст	Подро- стки	Взрос- лые
Скелетная система	Остеопороз			±	±	±
	Бляшковый остеосклероз			±	±	±
	Остеомаляция			±	±	±
	Хондрокальциноз			±	±	±
	Остеоартрит			±	±	±
	Хондромаляция			±	±	±
	Утреннее окоченение			±	±	±
Эндокрин- ная система	Аменорея				±	±
	Гинекомастия				±	±
	Боли в животе				±	±
	Перитонит				±	±
	Голубые прожилки (?) на ногтях пальцев				±	±

### Излечимые НБО, представленные психиатрическими симптомами (см. также Седель с соавторами, 2007 г.)

Болезни	Способы лечения
Дефекты орнитинового цикла	Ограничение потребления белка, бензоат натрия, фенилбутират натрия, L-аргинин, гемодиафильтрация в случае комы.
Недостаточность MTHFR	Фолиновая кислота, бетаин, витамин B <sub>12</sub> , рибофлавин
Нарушения кобаламинового метаболизма	Гидроксокобаламин, фолиевая кислота, бетаин
Острые порфирии	Избегать инициирующих факторов, перфузия глюкозы, перфузия гема
Болезнь Вильсона	D-Пеницилламин, цинк, триентин
Недостаточность цистатионин-β-синтазы	ВитаминB <sub>6</sub> , безбелковая диета,
Спинносухожильный ксантоматоз	Хенодеоксихолевая кислота
Некетонемическая гиперглицинемия	Бензоат натрия, декстрометорфан
Янтарный полуальдегид дегидрогеназы	Бензодиазепины

# Психиатрические симптомы при НБО у подростков и взрослых

	Спутанность сознания	Умственная отсталость	Поведенческие расстройства	Кататония	Зрительные галлюцинации	Психоз (шизофрения)	Депрессия
Дефекты опорно-двигательного цикла	+	+/-	+	+	+	+	+
Cbl (C, G)	+	+	+		+		+
Недостаточность MTHFR	+	+	+	+	+	+	+
Порфирия	+		+	+		+	+
Болезнь Вильсона		+/-	+	+		+/-	+
Недостаточность CBS		+	+			+/-	+

	Спутанность сознания	Умственная отсталость	Поведенческие расстройства	Кататония	Зрительные галлюцинации	Психоз (шизофрения)	Депрессия
CTX		+	+	+		+	
MLD			+			+	
GM <sub>2</sub> -ганглиозидоз			+	+	+	+	+
NPC			+	+	+	+	+
α-Маннозидоз		+	+		+	+	
β-Маннозидоз		+	+				
ALDc			+			+	+
Некетонемическая гипергликемия		+	+				

	Спутанность сознания	Умственная отсталость	Поведенческие расстройства	Кататония	Зрительные галлюцинации	Психоз (шизофрения)	Депрессия
Недостаточность мноаминоксидазы А		+	+				
Недостаточность Креатинового транспортера		+	+				
Недостаточность Дегидрогеназы янтарного полуальдегида		+	+				

## Лечение, используемое в психиатрии и способное обострять метаболические заболевания<sup>a</sup>

Болезнь	Лекарственные средства	Механизм
Нарушения орнитинового цикла	Вальпроат	Блокада орнитинового цикла
Порфирии	Имипримин, мепробамат, метиприлон	Порфирогенный
Болезнь Вильсона	Нейролептики	Блокада рецепторов допамина D <sub>2</sub>
GM <sub>2</sub> -ганглиозидоз	Трициклические антидепрессанты, фенотиазины	Возросшее накопление липидов
Нарушения дыхательной цепи	Вальпроат	Блокада дыхательной цепи

<sup>a</sup> В тех случаях, когда наблюдается кататония, рекомендуемым симптоматическим видом лечения является лоразепам, однако при этом следует избегать использования антипсихотических лекарственных средств, так как они могут вызывать злокачественную кататонию (Коан с соавторами, 2005 г.).

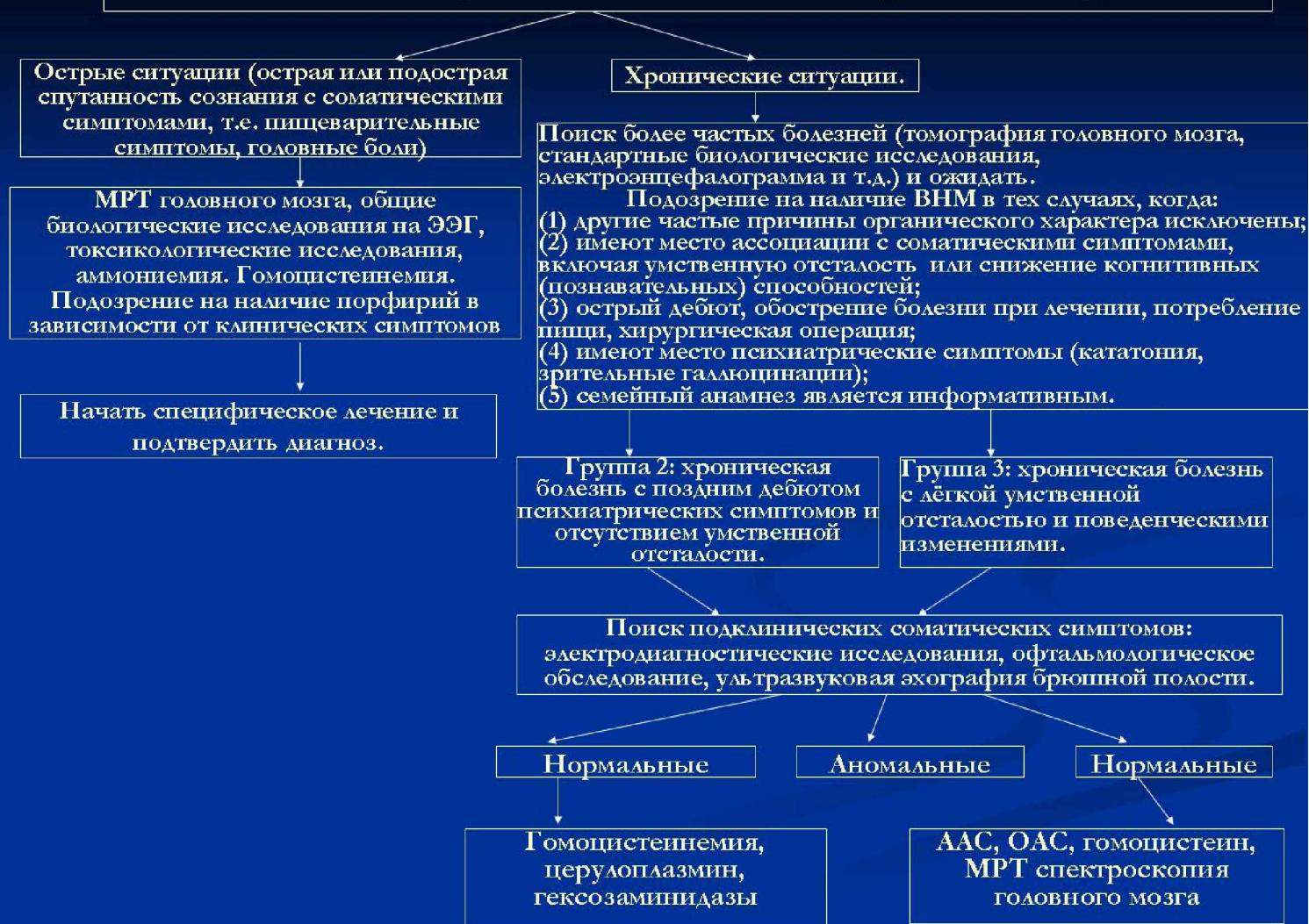
## **Диагностическая стратегия**

Наличие НБО у пациента с психиатрическими проблемами подозревается при нескольких ситуациях:

- В тех случаях, когда семейный анамнез указывает на X-сцепленную наследственную генетическую передачу болезни или когда НБО уже было выявлено в семье.
- В тех случаях, когда клинические признаки инициируются условиями, приводящими к повышенному катаболизму белков (лихорадка, избыточное потребление пищи, хирургическая операция или продолжительное воздержание от еды).
- В тех случаях, когда наблюдаются признаки более диффузной клинической картины (неврологические признаки когнитивной или двигательной дисфункции, кожные проблемы, офтальмологические, вescеральные нарушения).

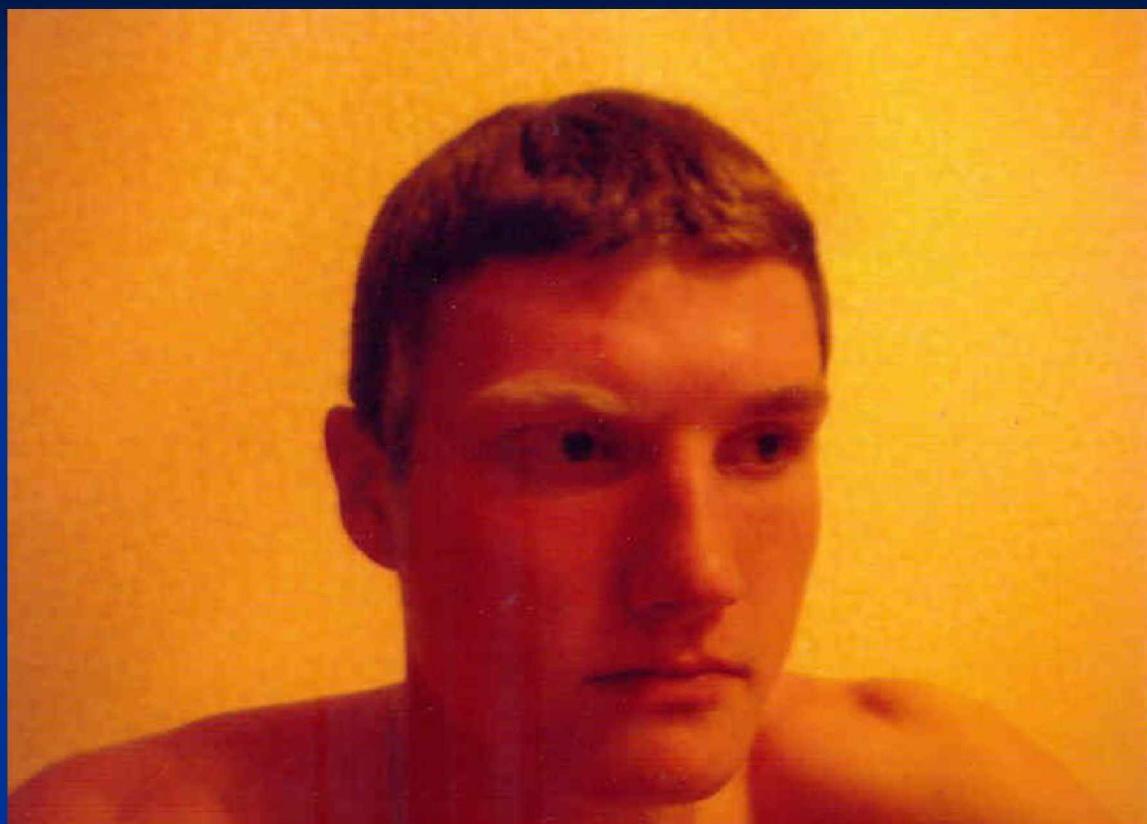
- Трудности в диагностике обусловлены наличием изолированных психиатрических признаков, отсутствием отягощенной родословной и отсутствием выраженных клинических соматических признаков и преодолеваются с помощью диагностической стратегии.

# Атипические психиатрические симптомы: поиск органической (?) болезни



Гомоцистинурія.







**Мукополісахаридоз, I тип.  
(синдром Гурлер)**



**Пролінемія.**

**Метахондроматоз.**



# Валінемія



# Синдром Прадера-Віллі



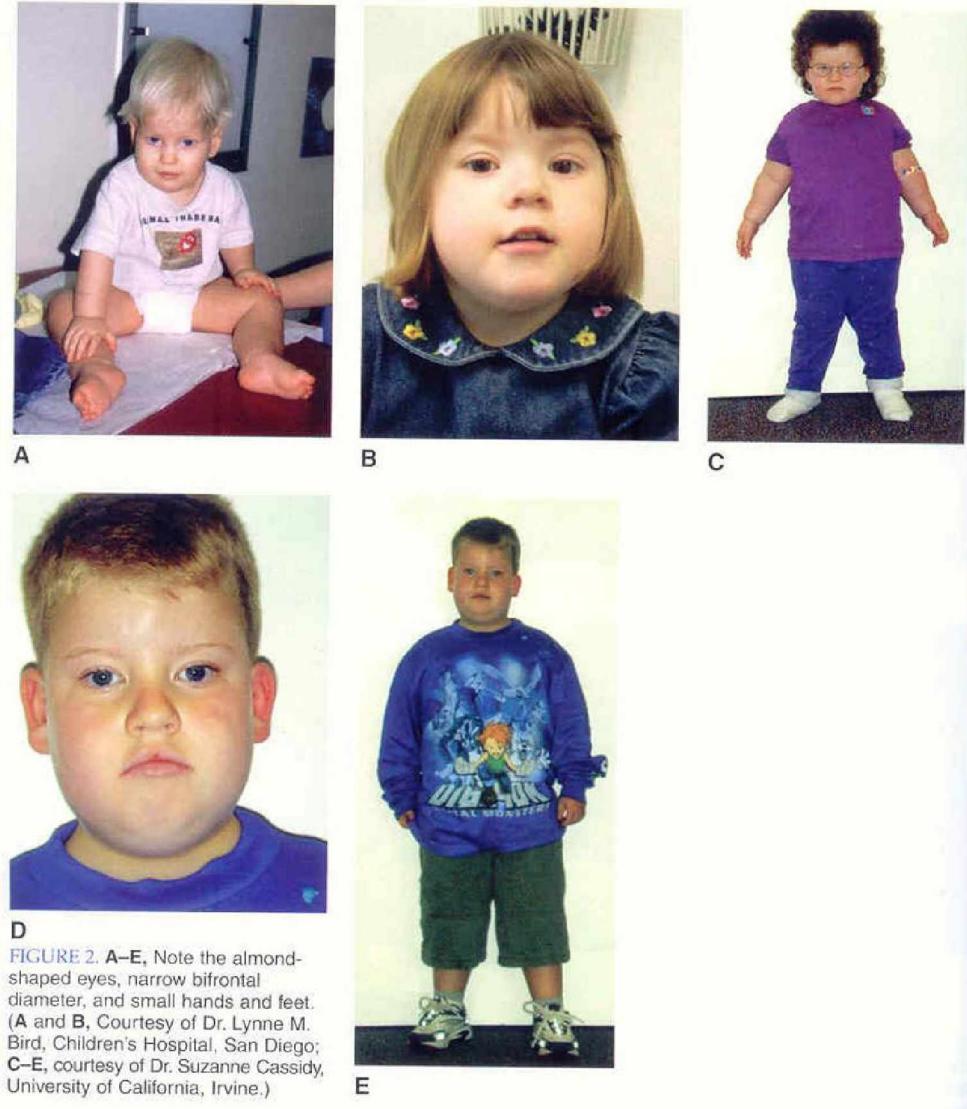
# Пикнодизостоз



Спадкове порушення обміну жирних кислот.

Мітохондріопатія.

При дослідженні органічних кислот у дитини Б. знайдено підвищення рівня дікарбоксилових кислот : адіпінової (C6), сибирінової(8), сибазінової(C10). Підвищення рівня наасичених та ненасичених дікарбоксилових кислот (C12), підвищення молочної та З-ОН – масляної кислот. Концентрація вільного карнітина в межах норми(24.1мол/л). При дослідженні ацилкарнітинів крові C14:1,C12:1,C14:2,C16:1. знайдено підвищення інших карнітинів.



**FIGURE 2.** A–E, Note the almond-shaped eyes, narrow bifrontal diameter, and small hands and feet. (A and B, Courtesy of Dr. Lynne M. Bird, Children's Hospital, San Diego; C–E, courtesy of Dr. Suzanne Cassidy, University of California, Irvine.)



**FIGURE 3.** A–C, Affected young adults. (Courtesy of Dr. Suzanne Cassidy, University of California, Irvine.)

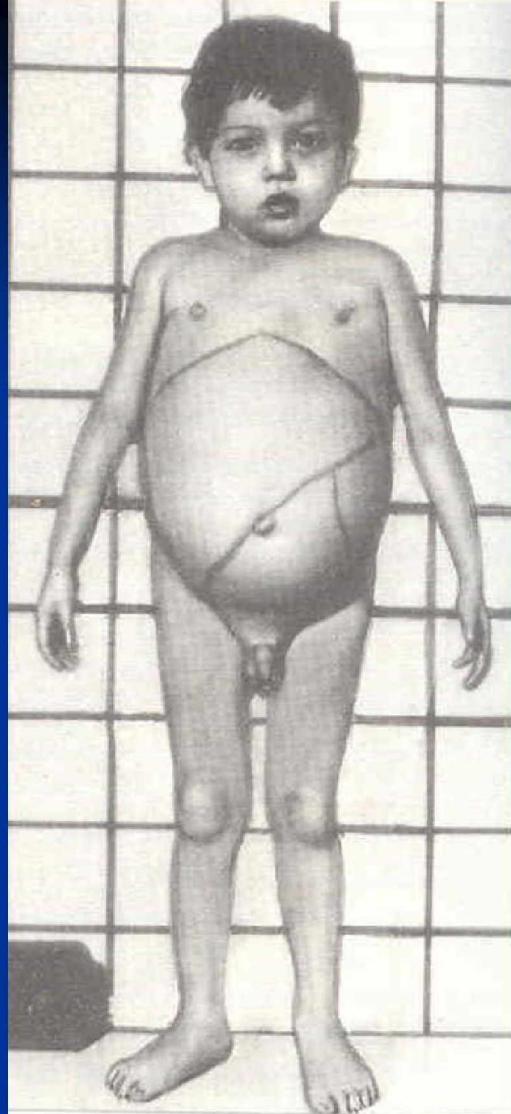
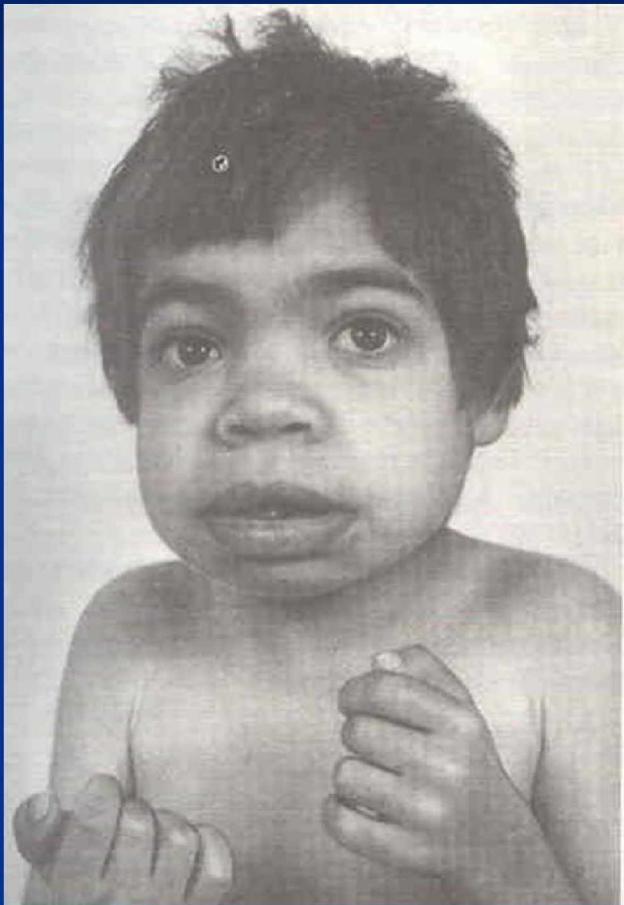


**Gm2 ганглиозидоз**



**Метахроматическая  
лейкодистрофия**

# Маннозидоз



# Болезнь Нимана-Пика

# Порфирия

