

Фебрильная (гипертоксическая)

шизофрения

- Основным признаком бурно развивающегося психоза является резкое повышение температуры, явления эндотоксикоза, создающие предпосылки развития ургентного состояния подобных больных с риском для жизни.
- Для отнесения фебрильных приступов к гипертоксической шизофрении требуются следующие критерии:
 - острое развитие приступа шизоаффективной структуры с кататоническими проявлениями;
 - быстрое (в течение от 1 до 5 дней) появление температурной реакции вне связи с каким-либо соматическим заболеванием и приёмом нейролептических средств.
- Приступы фебрильной шизофрении внешне похожи на приступы онейроидной кататонии и сопровождаются либо кататоническим ступором, либо кататоническим возбуждением. Температура повышается до 38-40° С. Длительность лихорадочного приступа варьирует от нескольких дней до нескольких недель.
- Отмечается характерный внешний вид больных: сухие запекшиеся губы, сухой язык, часто обложенный, гиперемия кожных покровов, единичные кровоподтеки.
- До применения нейролептиков подобные случаи заканчивались летально (смертельная кататония). В настоящее время при применении комплексной терапии (борьба с обезвоживанием, восстановление щелочно-кислотного равновесия, использование нейролептических средств) наступает достаточно выраженная ремиссия.
- Фебрильные приступы часто бывают первыми при развитии приступообразной-прогредиентной шизофрении, последующие приступы, как правило, протекают без проявлений фебрилитета.