

SIMPTOMELE PRODUCTIVE ÎN SCHIZOFRENIE, ASPECTE CLINICO-TERAPEUTICE

Caterina Piliguș

Conducător științific: Inga Deliv

Catedra de sănătate mintală, psihologie medicală și psihoterapie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Schizofrenia este o tulburare psihiatrică severă, cu o prevalență globală de aproximativ 1%. Simptomele productive - halucinațiile, ideile delirante și tulburările de gândire constituie elemente esențiale în definirea tabloului clinic și afectează semnificativ funcționarea socială și cognitivă a pacientului. **Scop.** Analizarea simptomelor productive în schizofrenie din punct de vedere clinic și terapeutic, cu accent pe răspunsul la tratamentele antipsihotice și rolul intervențiilor complementare. **Material și metode.** A fost realizată o sinteză narativă a literaturii, prin analiza a 45 de articole științifice publicate între 2015-2024, selectate din baze de date internaționale (PubMed, ScienceDirect, APA PsycInfo). Criteriile de includere au vizat studii clinice randomizate, meta-analize și ghiduri de practică relevante pentru simptomatologia productivă. **Rezultate.** Halucinațiile auditive sunt cele mai frecvente simptome productive, fiind raportate la aproximativ 70-80% dintre pacienții cu schizofrenie. Delirurile, în special de persecuție, apar la circa 60-70% dintre cazuri. Studiile arată că antipsihoticele atipice (risperidonă, olanzapină, aripiprazol) reduc severitatea simptomelor productive cu 40-60% după 6-8 săptămâni de tratament, în comparație cu o reducere medie de 30-45% în cazul antipsihoticelor tipice. Combinația intervențiilor psihosociale cu tratamentul farmacologic a condus la o scădere a ratei recăderilor anuale de la 38% la 21% în comparație cu tratamentul exclusiv farmacologic. **Concluzii.** Simptomele productive sunt elemente definitorii ale schizofreniei, cu impact major asupra evoluției bolii și calității vieții pacienților. Eficiența tratamentului antipsihotic atipic, în combinație cu intervențiile psihosociale, reduce semnificativ recăderile și îmbunătățește calitatea vieții. **Cuvinte-cheie:** schizofrenie, simptome productive, antipsihotice atipice.

PRODUCTIVE SYMPTOMS IN SCHIZOPHRENIA, CLINICAL-THERAPEUTIC ASPECTS

Caterina Piliguș

Scientific adviser: Inga Deliv

Department of Mental Health, Medical Psychology and Psychotherapy, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Schizophrenia is a severe psychiatric disorder with a global prevalence of approximately 1%. Productive symptoms - hallucinations, delusional ideas, and thought disturbances are essential components in defining the clinical picture and significantly affect the patient's social and cognitive functioning. **Objective.** Analyzing productive symptoms in schizophrenia from a clinical and therapeutic point of view, with a focus on the response to antipsychotic treatments and the role of complementary interventions. **Material and methods.** A narrative literature review was conducted, by analyzing 45 scientific articles published between 2015-2024, selected from international databases (PubMed, ScienceDirect, APA PsycInfo). The inclusion criteria were randomized clinical trials, meta-analyses, and practice guidelines relevant to productive symptomatology. **Results.** Auditory hallucinations are the most common productive symptoms, reported in approximately 70-80% of patients with schizophrenia. Delusions, especially persecutory delusions, occur in about 60-70% of cases. Studies show that atypical antipsychotics (risperidone, olanzapine, aripiprazole) reduce the severity of productive symptoms by 40-60% after 6-8 weeks of treatment, compared to an average reduction of 30-45% with typical antipsychotics. Combining psychosocial interventions with pharmacological treatment has led to a decrease in the annual relapse rate from 38% to 21%, compared to pharmacological treatment alone. **Conclusion.** Productive symptoms are defining elements of schizophrenia, having a major impact on disease progression and patients' quality of life. The effectiveness of atypical antipsychotic treatment, combined with psychosocial interventions, significantly reduces relapses and improves quality of life. **Keywords:** schizophrenia, productive symptoms, atypical antipsychotics.