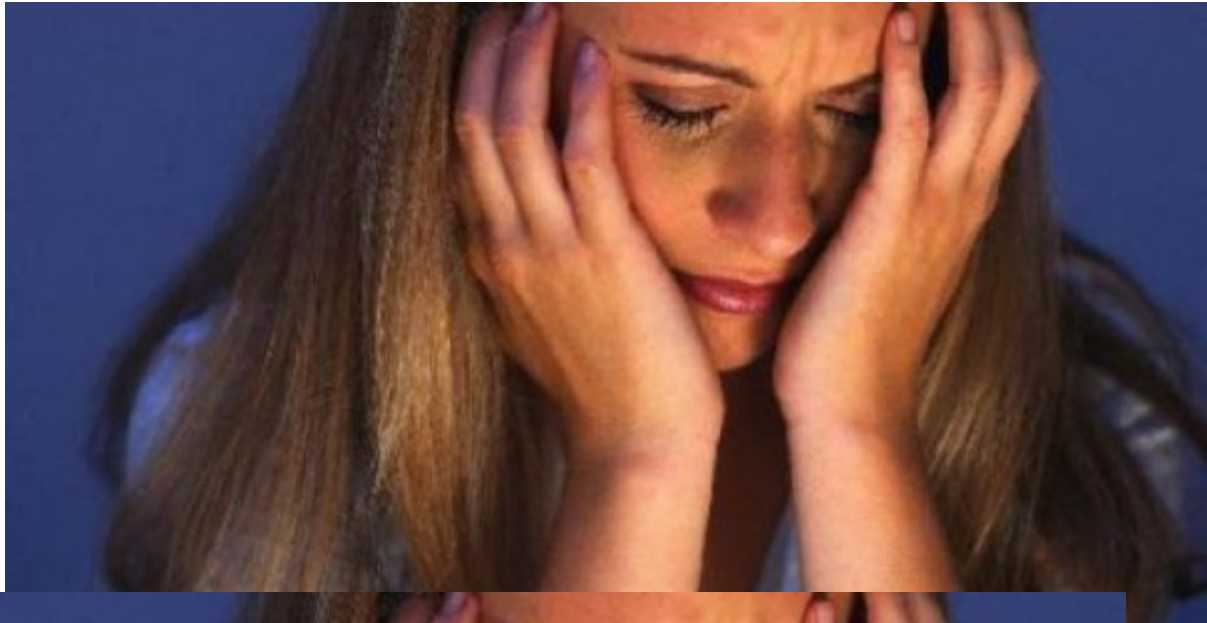


## Συσχετίζουν με τη σχιζοφρένεια μία μορφή σοβαρής κατάθλιψης

/ [Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός](#)



Ένα

είδος σοβαρής κατάθλιψης μπορεί να προσβάλλει με αυξημένο ρυθμό τα άτομα που έχουν γενετική προδιάθεση να εκδηλώσουν σχιζοφρένεια, αναφέρουν επιστήμονες από την Σκωτία.

Σε μελέτη που πραγματοποίησαν με δεκάδες χιλιάδες εθελοντές, άλλοι εκ των οποίων έπασχαν από κατάθλιψη και άλλοι όχι, κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι υπάρχει μία χαρακτηριστική ομάδα ασθενών οι οποίοι διατρέχουν υψηλό γενετικό

κίνδυνο σχιζοφρένειας.

Όπως εξηγούν στην επιθεώρηση Translational Psychiatry, «η μείζονα καταθλιπτική διαταραχή (σ.σ. σοβαρή κατάθλιψη) είναι γνωστή για τη μεγάλη κλινική και εικαζόμενη αιτιολογική ετερογένειά της» - δηλαδή για το ότι εκδηλώνεται με πολλά και διαφορετικά συμπτώματα, και έχει πολλές και διαφορετικές αιτίες.

Η σοβαρή κατάθλιψη χαρακτηρίζεται από κακή ψυχική διάθεση, ψυχοκινητική επιβράδυνση και αυξημένο νευρωτισμό (neuroticism), ένα χαρακτηριστικό της προσωπικότητας που αποτελεί δείκτη της συναισθηματικής σταθερότητας.

Επειδή οι ίδιοι παράγοντες σχετίζονται και με τη σχιζοφρένεια, οι ερευνητές θέλησαν να εξακριβώσουν εάν μπορεί μερικοί πάσχοντες από σοβαρή κατάθλιψη να έχουν σημαντικό «γενετικό φορτίο» για σχιζοφρένεια.

Έτσι, ανέλυσαν δείγματα ιστών από περισσότερους από 62.000 εθελοντές, οι περίπου 8.600 εκ των οποίων έπασχαν από κατάθλιψη, ανακαλύπτοντας πως όντως μερικοί ασθενείς είχαν γενετικούς παράγοντες που σχετίζονται ισχυρά με τη σχιζοφρένεια.

«Η κατάθλιψη είναι μία σοβαρή ασθένεια με μεγάλο αντίκτυπο στη ζωή των πασχόντων, αλλά για τις αιτίες της δεν ξέρουμε πολλά», δήλωσε η επικεφαλής ερευνήτρια δρ Χέδερ Γουάλεϋ, από το Κέντρο Κλινικών Επιστημών Εγκεφάλου του Τομέος Ψυχιατρικής του Πανεπιστημίου του Εδιμβούργου.

«Η μελέτη μας υποδηλώνει ότι υπάρχει μία ξεχωριστή μορφή κατάθλιψης που βασίζεται στον κίνδυνο για εκδήλωση σχιζοφρένειας.

»Το εύρημα αυτό μπορεί να ρίχνει φως σε μία από τις αιτίες της - και όσο περισσότερα μαθαίνουμε για τις αιτίες κάθε μορφής της, τόσο πιθανότερο είναι να βρούμε τρόπους καλύτερης διάγνωσης και θεραπείας».

Επιμέλεια: Ρούλα Τσουλέα

**Πηγή :** [Web Only- ygeia.tanea.gr](http://Web Only- ygeia.tanea.gr)