

In connection with the last circumstance, the clotting properties of the blood were investigated in the mentioned groups of patients. This research revealed different in gravity thrombophylic states (pronounced hypercoagulation on the background of fibrinolysis depression), that correlated with the activeness and vividness of psychopathological manifestation (anxiety, fear, changes of consciousness, acute delusions, etc.).

On the base of the obtained results, together with the Physico-Chemical Institute of the Academy of Sciences of Ukraine, the synthesis of new psychotropic medicines was carried out, that combined antipsychotic and sedative properties with anticoagulant action. It was established that the execution of timely therapeutic measures directed at decreasing the danger of micro-coagulation has special importance for the optimizing of clinical prognosis of acute psychotic disorders of different genesis.

Wed-P116

NUMERISCHE KLASSIFIKATION PSYCHOPATHOLOGISCHER DATEN MITTELS DER LOGISTISCHEN REGRESSION

M. Torge, R. Bottlender*, A. Strauß, H.J. Möller. *Psychiatrische Klinik der Ludwig Maximilians Universität, München, Germany*

Zielsetzung: Die schizoaffektive Psychose (SCHA) ist im Langzeitverlauf eine instabile Diagnose und im Querschnittsbefund nur unbefriedigend von den anderen funktionellen Psychosen zu trennen. Mit der Methode der logistischen Regression (LORE) suchen wir eine Untergruppe der SCHA, die sich von der Kernschizophrenie (KSCH) nicht unterscheidet.

Methodik: Mit der schrittweisen LORE wählen wir von 20 Variablen (AMDP-System, soziodemographische Parameter) diejenigen aus, die es erlauben, 90% der Gruppe KSCH in der Teststichprobe TST zuverlässig zu identifizieren. Mit dieser Randbedingung wird eine LORE in der Validierungstichprobe (VST) durchgeführt um eine Gruppe SCHA* zu identifizieren, die keine Patienten mehr enthält, die der Gruppe KSCH ähnlich sind. Die TST und die VST enthalten jeweils 1289 ersthospitalisierte Patienten aus den Jahren 1980–1985, deren ICD9-Diagnosen einer der beiden Gruppe KSCH (N = 851) und SCHA (N = 438) zugeordnet wurde.

Ergebnisse: Als trennschärfste Variablen wurden die AMDP-Syndrome Depressives, Manisches und Negativ-Syndrom bei Aufnahme, sowie Paranoid-halluzinatorisches und Negativ-Syndrom bei Entlassung, die Symptombdauer sowie die stationäre Behandlungsdauer identifiziert. Mit diesen Variablen läßt sich eine von der KSCH scharf abgrenzbare SCHA* Gruppe finden, die sich von der Gruppe KSCH sowohl signifikant unterscheidet. Eine niedrige berechnete Zuordnungswahrscheinlichkeit für eine der beiden Diagnosegruppen geht mit einer geringen Sicherheit der klinisch-diagnostischen Urteilsbildung einher.

Diskussion: Die Variablen, die 90% der Gruppe der KSCH zuverlässig identifizieren konnten, diskriminierten lediglich 60% der SCHA von der Gruppe der KSCH. 40% der Patienten mit einer SCHA ließen sich nicht von der Gruppe der KSCH trennen. Dieser Befund kann als Beleg für die geringe diagnostische Validität der nach ICD-9 Kriterien diagnostizierten SCHA gelten.

Wed-P117

ACUTE AND TRANSIENT PSYCHOTIC DISORDERS: DEVELOPEMENT OF CONCEPTS

F. Pillmann*, A. Marneros. *Department of Psychiatry and Psychotherapy, Martin-Luther-University Halle-Wittenberg, Germany*

Introduction: Inclusion of the category of acute and transient psychotic disorders into ICD-10 meant international recognition for

a diagnostic entity that has been described by several psychiatric schools in different forms for more than 100 years. The validity of the new category and its identity with common entities is questionable.

Methods: In preparation of our empirical investigation of acute and transient psychotic disorders we compared phenomenological and conceptual aspects of historical diagnostic entities that influenced the ICD-10 definition.

Results: Historical concepts of acute and transient psychotic disorders are closely connected with different pathogenetical and etiological hypotheses. Conceptual models include a modified degeneration theory (Bouffée délirante, V. Magnan), lability of localized neuronal centers (autochthonous degeneration psychoses, K. Kleist), traumatization of individuals of a specifically vulnerable personality (emotional psychoses, J. Staehelin) or genetically based modifications of psychological functions (cycloid psychoses, K. Leonhard). Less uniform though influential have been concepts of acute remitting psychoses in developing countries. Despite their theoretical heterogeneity these models comprise core features remarkably constant for 100 years: abrupt onset, a specific "polymorphous" psychopathology and an unusual sex distribution.

Conclusions: The ICD-10 category of acute and transient psychotic disorders is based on heterogeneous nosological concepts. Common descriptive elements however are obvious and merit further empirical investigation.

Wed-P118

CLOZAPINE PHARMACO-EPIDEMIOLOGIC STUDY IN THE NET OF PSYCHIATRIC INSTITUTIONS

I. Timotijevic*, M. Stojanovic¹, S. Aleksic. *Institute of Mental Health, Belgrade;* ¹*Branch Office Novartis Pharma Services Inc, Belgrade, Yugoslavia*

Continual clozapine monitoring has been carried out in major psychiatric institutions in Yugoslavia since 1993. Data presented in this study include 156 inpatients and outpatients treated in psychiatric clinics in Eastern Serbia.

The patients were of both sexes, age 18–65 and met diagnostic criteria of F20, F22, F23, F25, F31, F32 and other according to the ICD-10 Classification of Mental and Behavioural Disorders WHO. Individual daily doses ranged from 25 to 300 mg.

Psychiatric evaluations and physical examination were made every two months. The scores of CGI, BPRS, PANSS and HAM-D rating scales used for clinical assessments at each visit, were significantly reduced after two months of the treatment.

Adverse effects appeared in 17% of the patients and mostly manifested as sedation, nausea, hypersalivation and weight gain. WBC level and other laboratory results were monitored at each visit and no hematological adverse effects were shown.