

have been revealed in 70% of the persons in Centre of Social Care. In 57% cases these features manifested on the background of psychoorganic syndrome. More than half of the observations showed correlations between the revealed disorders and stress factors caused by social circumstances.

Mon-P57

ASTHME BRONCHIQUE CHEZ LES FEMMES, ROLE DES PARTICULARITES PERSONNELLES

N. Martynova*, V. Krasnov, L. Podrezova, N. Tchereiskaia. *Le Centre d'état de Recherche psychiatrique, Moscou, Russie*

On a évalué l'état psychique chez 49 femmes souffrant d'asthme bronchique (AB), toutes résidant à la campagne. Ont été évaluées les caractéristiques démographiques, cliniques et psychologiques des patientes. On a déterminé 3 groupes cliniques suivant le degré de gravité de l'affection pulmonaire. On a fait l'analyse des événements vitaux, de l'âge de la malade, quand a débuté la maladie et ont apparues ses premières manifestations cliniques; on a déterminé le caractère de l'évolution de la maladie, de la présence des accès de dyspnée.

Les particularités pré morbides de la personnalité exerçaient une influence considérable sur l'évolution des troubles psychopathologiques. La plupart des patientes examinées ont été appréciées comme personnalité présentant des traits psychoasténiques, stathymiques et istériques. Des conditions de vie défavorables, le manque de soutien émotionnel de la part des proches sont des prédicteurs pour le développement des troubles affectifs de type angoisse et dépressif et qui déterminent fortement l'avenir le caractère des réactions sur l'influences supplémentaires des situations et du milieu.

On a dépisté les concordances entre l'expression de l'anxiété, la dépression et la gravité des troubles pulmonaires. La combinaison rationnelle de la thérapie somatotrope avec des cours de formation la psychopharmacothérapie ménageante influé d'une façon considérable sur les possibilités d'adaptation des malades, contribué à la normalisation des rapports familiaux, amélioré la qualité de vie des malades.

Mon-P58

ASTHME BRONCHIQUE: INDICATIONS POUR LA PSYCHOPHARMACOTHÉRAPIE

N. Martynova*, V. Krasnov, L. Podrezova, N. Tchereiskaia. *Le Centre d'état de Recherche psychiatrique, Moscou, Russie*

Ont été examiné 96 malades avec asthme bronchique (AB), patients du service cardio-pulmonologique. C'est AB de forte et moyenne gravité qui a prédominé. On a établi le continuum des troubles affectifs, de préférence du type d'anxiété allant d'une simple réaction sur la maladie, craintes hipocondriques, puis troubles phobiques avec association successive des éléments d'angoisse, aggravation des troubles affectifs, parfois avec tendances suicidaires.

Nos observations ont permis d'envisager ces troubles psychiques comme appartenant au cercle des troubles neurotiques et de les apprécier en tant que réactions psychogènes réagissant au fait de la présence de maladie somatique grave, limitation de capacité de travail et des besoins vitaux, invalidation, impossibilité de couper à lui-même son accès ainsi que l'absence de soutien émotionnelle et solitude.

Dans la thérapie des troubles psychiques, la priorité a été donné aux mesures psychothérapeutiques et psychocorrectionnelles. En cas de leur efficacité insuffisante et compte tenu de l'état psychique actuel on ajoutait la psychopharmacothérapie, en particulier des

antidépresseurs et des anxiolytiques en petites doses. Une haute sensibilité vis-à-vis de ce groupe de médicaments et de leurs effets indésirables, même en cas d'emploi des doses standard, la nécessité de les associer avec des produits de la thérapie de base et l'absence de l'influence sur le centre respiratoire ont nécessité l'élaboration de critères cliniques surs dans le choix des produits psychotropes.

Les données préalables ont montré l'efficacité d'emploi de l'antidépresseur tianeptine (Coaxil). Dans la plupart des cas, les tranquillisants se sont avérées peu efficaces.

Mon-P59

GENETIC ASSOCIATION STUDY OF PROMOTER REGION POLYMORPHISMS IN TRYPTOPHAN HYDROXYLASE AND SEROTONIN TRANSPORTER GENES WITH BIPOLAR DISORDER

C. Manzi, S. Bouanani, C. Gonnelli, L. Tiano, A. Armani, N. Sarno, I. Masala, A. Rotondo*, L. Dell'Osso. *Dept. of Psychiatry, Neurobiology, Pharmacology and Biotechnologies University of Pisa, Italy*

Dysfunction of serotonin (5-HT) metabolism has been hypothesized in bipolar disorder (BP). Tryptophan hydroxylase (TPH) is the rate-limiting enzyme in 5-HT synthesis, while 5-HT transporter (5-HTT)-mediated 5-HT reuptake into the presynaptic neuron is a key step in 5-HT catabolism to 5-hydroxy-indolacetic acid. Genetic variants of the promoter regions of TPH and/or 5-HTT could alter gene transcription and account for the alterations in 5-HT metabolism observed in BP.

Method: 50 unrelated patients fulfilling DSM-IV criteria for BP and 49 healthy controls were included in the study. The TPH promoter was screened for sequence variation by SSCP. An insertion/deletion polymorphism of the 5-HTT promoter (5-HTTLPR), associated with reduced expression of the 5-HTT gene in lymphoblasts carrying the short allele, was genotyped. Allele and genotype frequencies in patients and control subjects and the presence of Hardy-Weinberg equilibrium was determined with the χ^2 test.

Results: We identified four polymorphisms in the promoter region of TPH exhibiting complete linkage disequilibrium and each had allele frequency 0.54. No allelic or genotypic associations were observed between patients and controls both for the TPH promoter and 5-HTTLPR.

Conclusions: The lack of association suggests that the TPH and 5-HTT promoter regions are not a major risk factor for BP.

Mon-P60

EMOTIONAL DISTRESS AND CATASTROPHIC COGNITIONS IN HIV INFECTION

S. Ouakinin*, G. Gonçalves, I. Nabais, M.L. Figueira, J.L. Simões da Fonseca. *Department of Medical Psychology, Lisbon Medical School, Portugal*

Objectives: The aim of this study is the analysis of the relationship between cognitive evaluation of dangerous situations and emotional distress in HIV+ or AIDS patients.

Methods: We used the Hopkins Symptom Checklist (SCL-90) to assess the emotional distress and the modified version of the Catastrophic Cognition Questionnaire (CCQ-M, Khawaja & Oei 1992) to measure the dangerousness associated with unpleasant emotions, physical changes or thinking difficulties in HIV infection context. The sample included 47 subjects.

Results: We found a correlation between QCC-M total score and two of its three factors (physical and mental catastrophes) and