

Психопатологическая семиотика. Психопатологическая синдромология

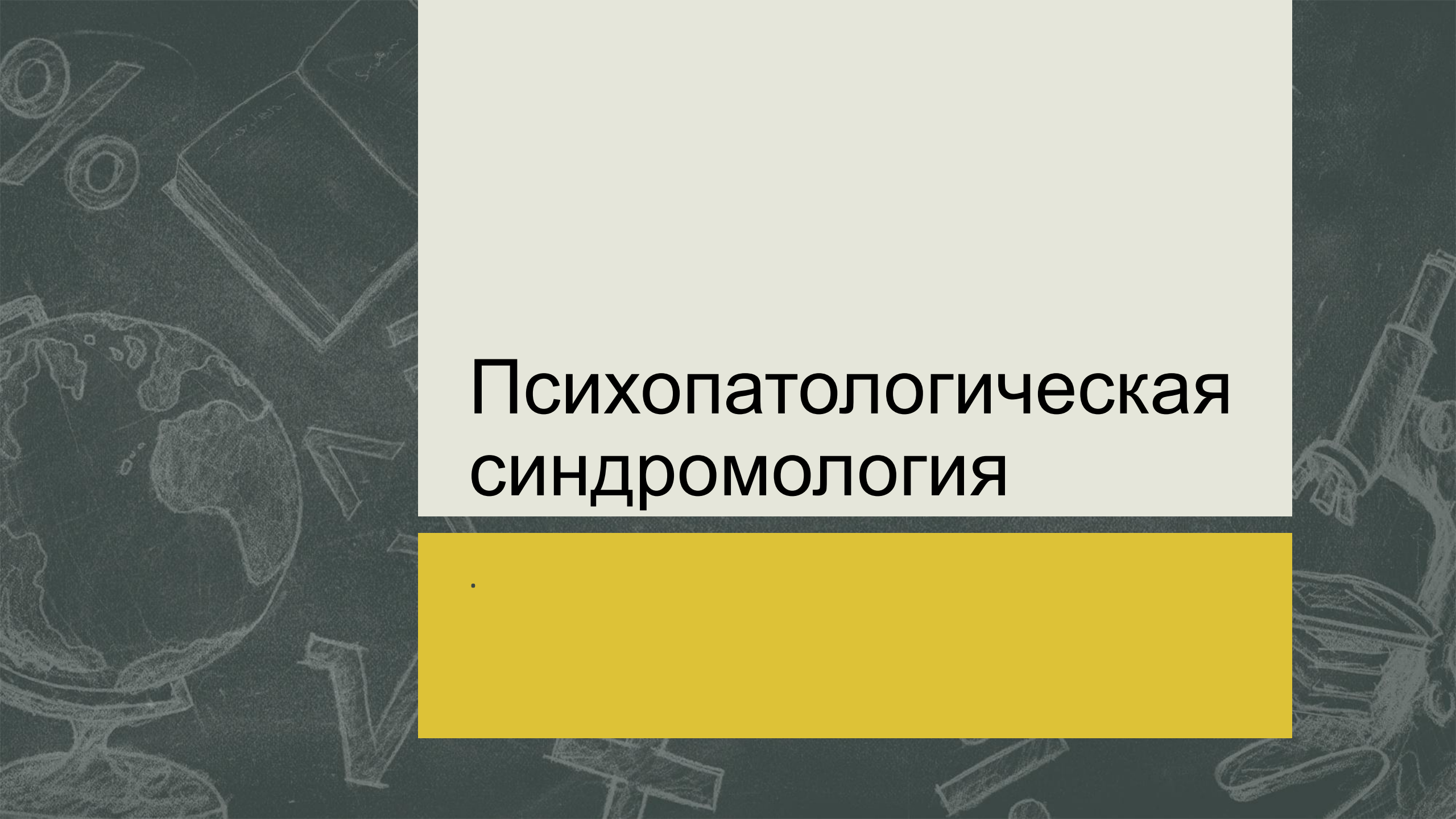
Маханова Мария Александровна
2 об – лого 2

Психопатологическая семиотика

- Семиотика (в медицине) — учение о признаках болезней (симптомах) и характерных их сочетаниях (синдромах).
- Семиотику психических расстройств обычно называют **общей (описательной) психопатологией** (в отличие от частной психопатологии, изучающей конкретные болезни, и «объясняющей» психопатологии — психологических концепций формирования тех или иных психических расстройств, используемых в разных психотерапевтических подходах).

Общая и частная семиотика

- Различают общую и частную семиотику. Предмет изучения **общей семиотики** — признаки, относящиеся к общей характеристике больного (пол, возраст, национальность, профессия, наследственность, перенесённые заболевания, телосложение) и его состояния (изменение сознания; положение тела, выражение лица; лихорадка и т. д.). Каждый признак играет роль в диагностике: например, женщины крайне редко болеют гемофилией; корь — заболевание преимущественно детского возраста; серповидноклеточная анемия распространена в Экваториальной Африке, но не встречается среди коренных народностей Америки, Австралии; существует особая группа профессиональных болезней; вид и походка больного позволяют поставить диагноз паркинсонизма и т. д. Общая семиотика изучает также изменения функции и морфологии органов и лабораторных проб (например, диагностическое значение увеличения печени, особенности мочи и кала при желтухах и т. п.).
- Предмет **частной семиотики** — симптомы конкретных заболеваний, их диагностическое значение, механизмы возникновения, причины возможного отсутствия, особенности их сочетания (сочетание симптомов называется синдромом).



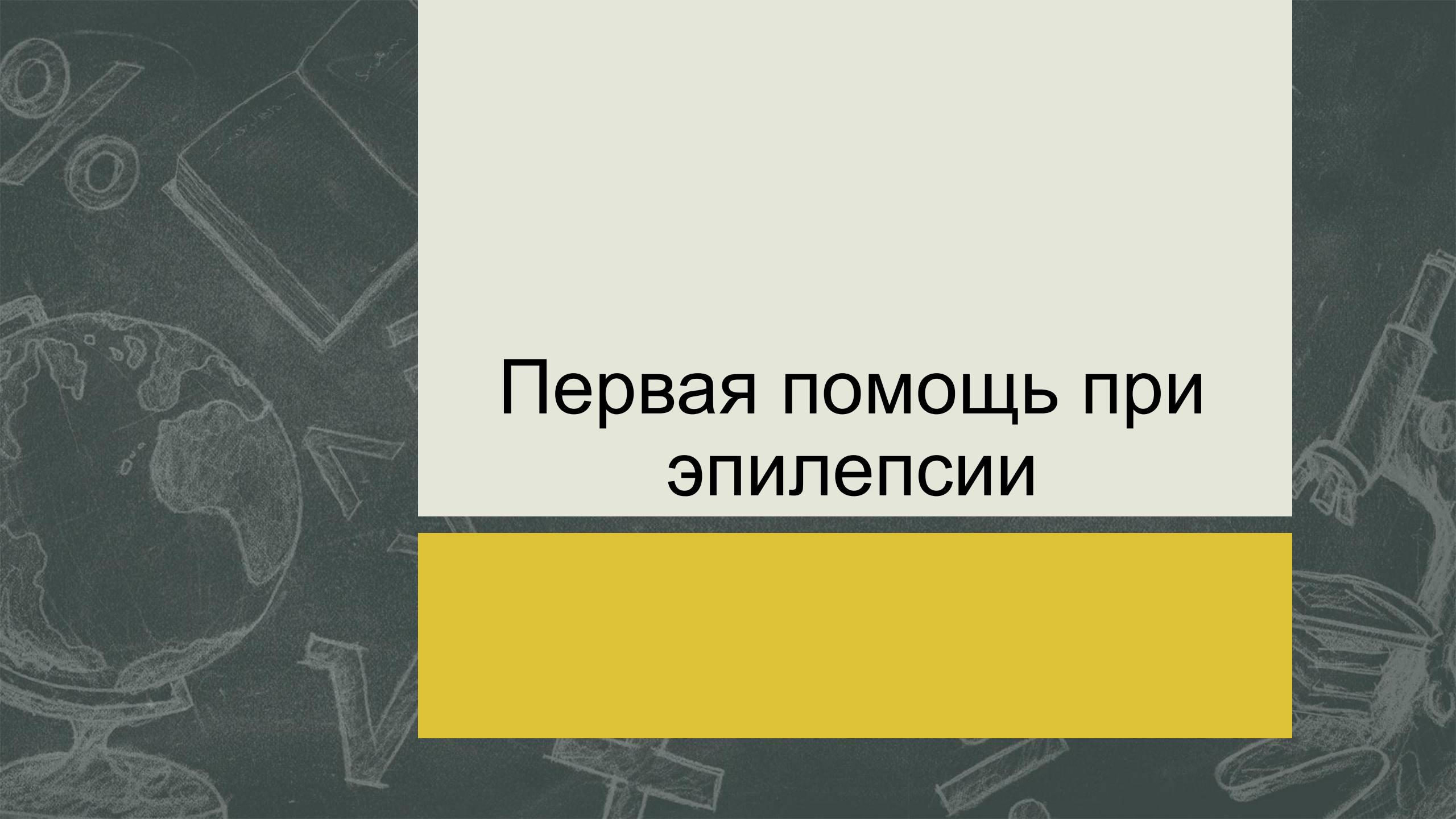
Психопатологическая синдромология

.

Психопатологический синдром (иногда называемый **психопатологическим** симптомокомплексом) — повторяющаяся совокупность симптомов, объединённых единством патогенеза, общими механизмами происхождения и характеризующих текущее состояние лица с психическим расстройством.

Психопатологические синдромы делятся на следующие группы:

- аффективные синдромы, указывающие на расстройства настроения: от чрезмерно повышенного настроения с ускорением ассоциативных процессов (маниакального синдрома) до прямо противоположного (депрессивный синдром);
- бредовые синдромы, указывающие на расстройство мышления и искажённое восприятие действительности, например: паранойяльный синдром, параноидный синдром, синдром Кандинского — Клерамбо;
- аффективно-бредовые синдромы, сочетающие расстройства мышления и настроения, например: сочетание бреда преследования и тревоги (тревожно-параноидный синдром), сочетание повышенного настроения и фантастических бредовых идей (маниакально-парафренический синдром);
- синдромы двигательных расстройств, например: кататонический синдром, включающий расстройства от ступора до бесцельного двигательного возбуждения;
- синдромы, связанные с органическим поражением мозга: синдром височной доли, синдром лобной доли, психоорганический синдром;
- синдромы помрачения сознания, например: помрачение сознания с наплывом галлюцинаций, парейдолий и двигательным возбуждением — делириозный синдром, сновидное помрачение сознания с фантастическим содержанием переживаний — онейроидный синдром, часто встречаемое помрачение сознания при эпилепсии — сумеречное.
- Синдромы расстройства памяти, например: синдром Корсакова, при котором человек вовсе не может запоминать текущие события.
- Синдромы расстройства восприятия, например: состояние с сильным наплывом галлюцинаций — галлюцинаторный синдром;
- Синдромы расстройства воли: апато-абулический синдром, абулически -акинетический синдром;



Первая помощь при эпилепсии

Эпилепсия — это хроническое заболевание головного мозга, характеризующееся повторными спонтанными приступами (пароксизмами), которые возникают в результате избыточных нейронных разрядов. Клинически эпилепсия проявляется судорогами и изменениями сознания (вплоть до его потери) Эпилепсия может быть как самостоятельным заболеванием, так и симптомом другой патологии.

Характерными симптомами эпилепсии являются:

- потеря сознания;
- судороги и конвульсии;
- хриплые крики;
- возможно появление пены;
- возможно недержание мочи и кала после расслабления мышц.

Первая помощь

Первая помощь при эпилепсии зависит от вида и тяжести приступа. Для предупреждения осложнений необходимо: попытаться предупредить или максимально смягчить падение, усадить или уложить больного, успокоить, если он в сознании, устранить все опасные предметы; запомнить время начала приступа; подложить под голову что-то мягкое или уложить ее себе на колени; при обильном выделении слюны повернуть голову на бок; расстегнуть стесняющую дыхание одежду; не пытаться удерживать во время судорожного припадка; если зубы не стиснуты, то можно между зубами положить платок для предупреждения травм, но не разжимать челюсти и не пытаться что-то засунуть в рот при стискивании; после прекращения судорог не давать больному сразу вставать и ходить, дать время спокойно прийти в себя; при появлении травм обработать повреждения раствором антисептика. После приступа можно позвонить близким и сообщить о приступе, если есть возможность узнать номер телефона. При отсутствии этой возможности необходимо обеспечить безопасное передвижение больного домой или в больницу.

Вызывать скорую помощь во время возникновения приступа эпилепсии следует в следующих случаях:

- у человека этот приступ – первый;
- судороги начались у беременной или у ребенка;
- припадок длится более 5-7 минут;
- наблюдается значительное повышение температуры;
- во время судорог больной ударился головой;
- у человека затруднено дыхание;
- после приступа плохое самочувствие сохраняется на протяжении получаса;
- при подозрении на не эпилептическую природу приступа.

The background is a dark grey, textured surface with faint, light-colored sketches of various scientific and educational concepts. These include a globe, a microscope, a stack of books, a hand holding a pen, a percentage sign, and other abstract shapes. A white rectangular box is positioned in the upper right, containing the main text. Below this box is a solid yellow horizontal bar.

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ**