Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии ПГМУ

Типология и симптоматология депрессивных расстройств

Презентация студентки
лечебного факультета
Группы 423 Калих Е.М.

Пермь, 2021

Что такое депрессия?

Депрессия (от лат. *depressio* — подавление, угнетение)— психическое расстройство, характеризующееся патологически сниженным настроением (гипотимией) с негативной, пессимистической оценкой себя, своего положения в окружающей действительности и своего будущего.

Основный типы депрессий.

• простые — меланхолические, тревожные, апатические;
• сложные — депрессии с навязчивостями, с бредом.
Среди классических признаков депрессии выделяли:

- чувство витальной тоски
- первичное чувство вины
- суицидальные проявления
- нарушения суточного ритма

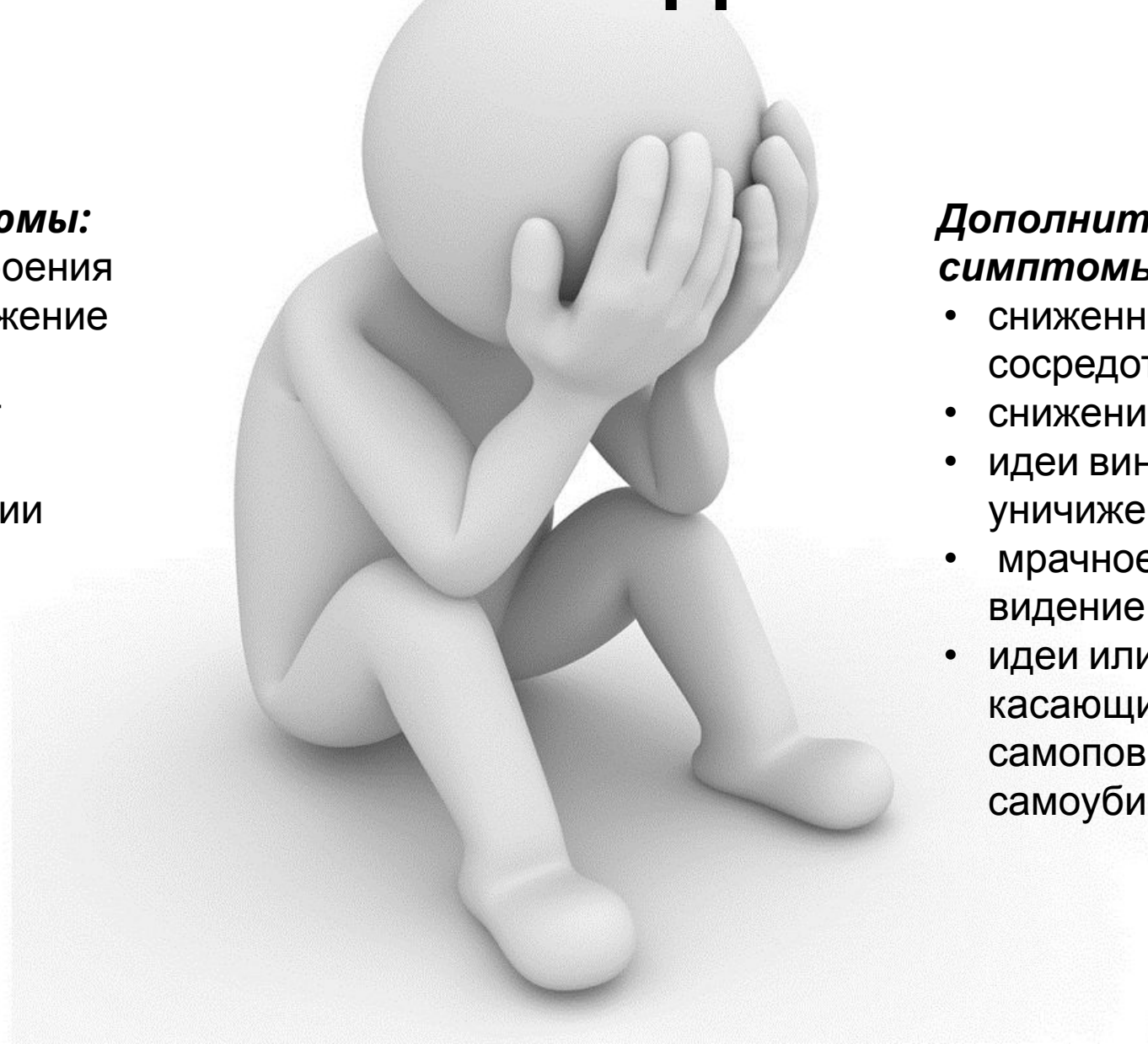
Варианты течения депрессии

- единственный депрессивный эпизод,
- рекуррентная депрессия,
- биполярное расстройство,
- циклотимия,
- дистимия

Диагностические критерии депрессивного эпизода.

Основные симптомы:

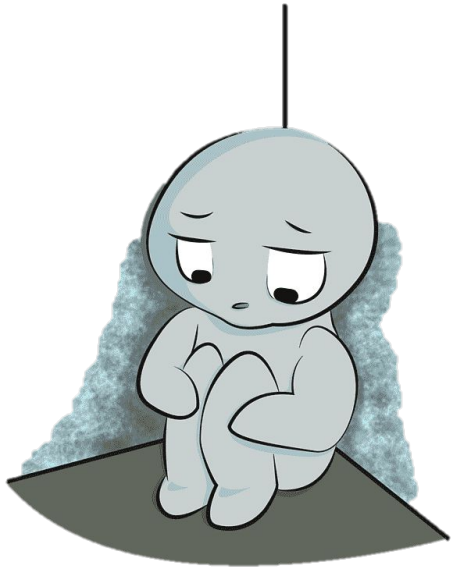
- Снижение настроения
- Отчетливое снижение интересов или удовольствия от деятельности
- Снижение энергии
- Повышенная утомляемость.



Дополнительные симптомы:

- сниженная способность к сосредоточению и вниманию;
- снижение самооценки
- идеи виновности и уничижения
- мрачное и пессимистическое видение будущего;
- идеи или действия, касающиеся самоповреждения или самоубийства;

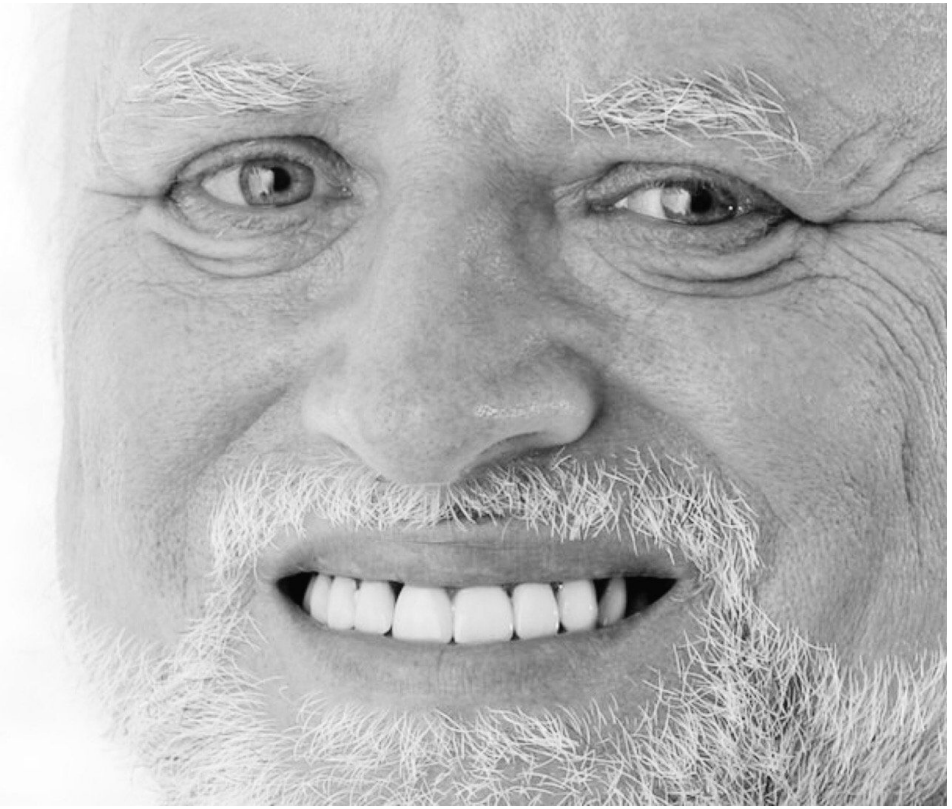
Дифференциация депрессий по степени тяжести.



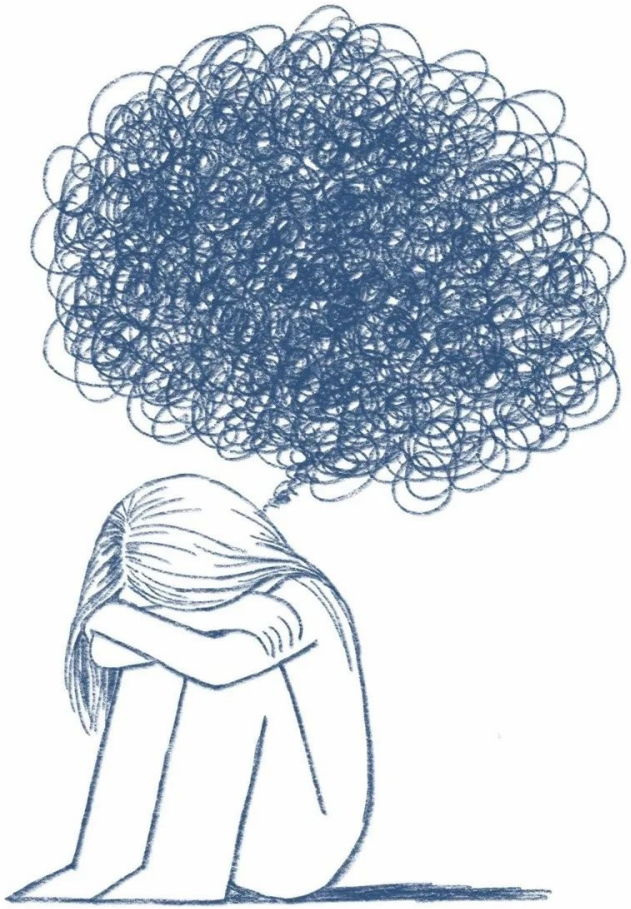
Депрессии легкие (субдепрессии)

(F32.0 по МКБ-10)

- основные проявления слабо выражены
- в клинической картине могут проявляться лишь отдельные черты - утомляемость, нежелание что-либо делать, нарушение сна, ухудшение аппетита
- депрессивные проявления могут быть замаскированы другими психопатологическими расстройствами
- В клинической картине доминирует один симптом



Депрессии средней тяжести (умеренные)



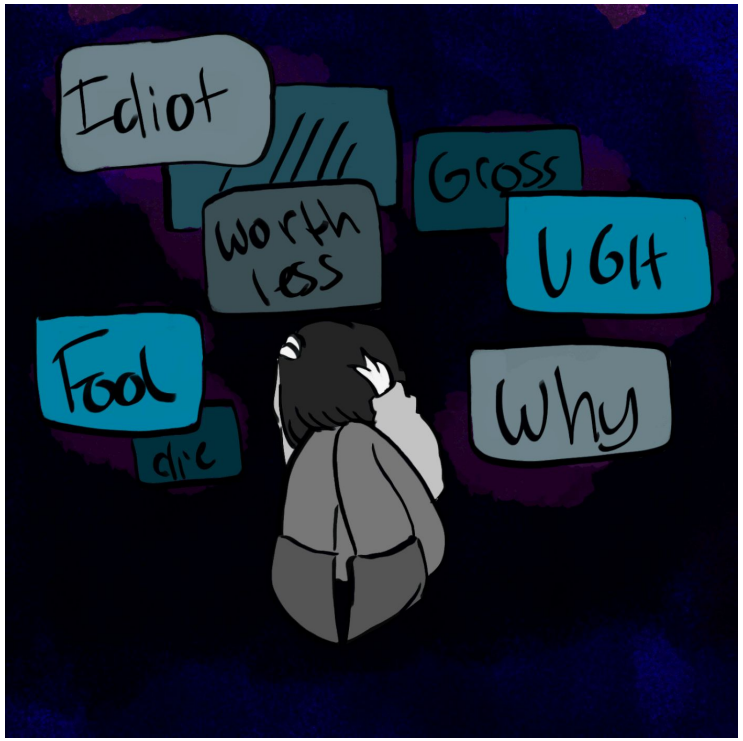
(F32.1 по МКБ-10)

- основные проявления депрессии выражены умеренно
- снижение социального и профессионального функционирования

Депрессии тяжелые

(F32.2 по МКБ-10)
тяжелые депрессии без психотических проявлений

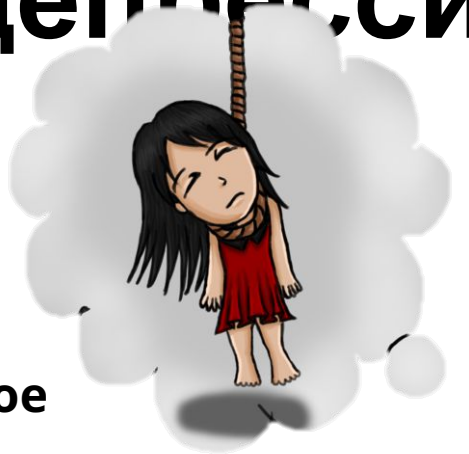
- доминируют либо тоска, либо апатия, психомоторная заторможенность, тревога, беспокойство,
- выраженные нарушения социального функционирования,



тяжелые депрессии с психотическими проявлениями

- бредовые идеи вины, болезни, двигательная заторможенность (вплоть до ступора) или беспокойство (ажитация)

Бинарная типологическая модель депрессии



Позитивная эффективность

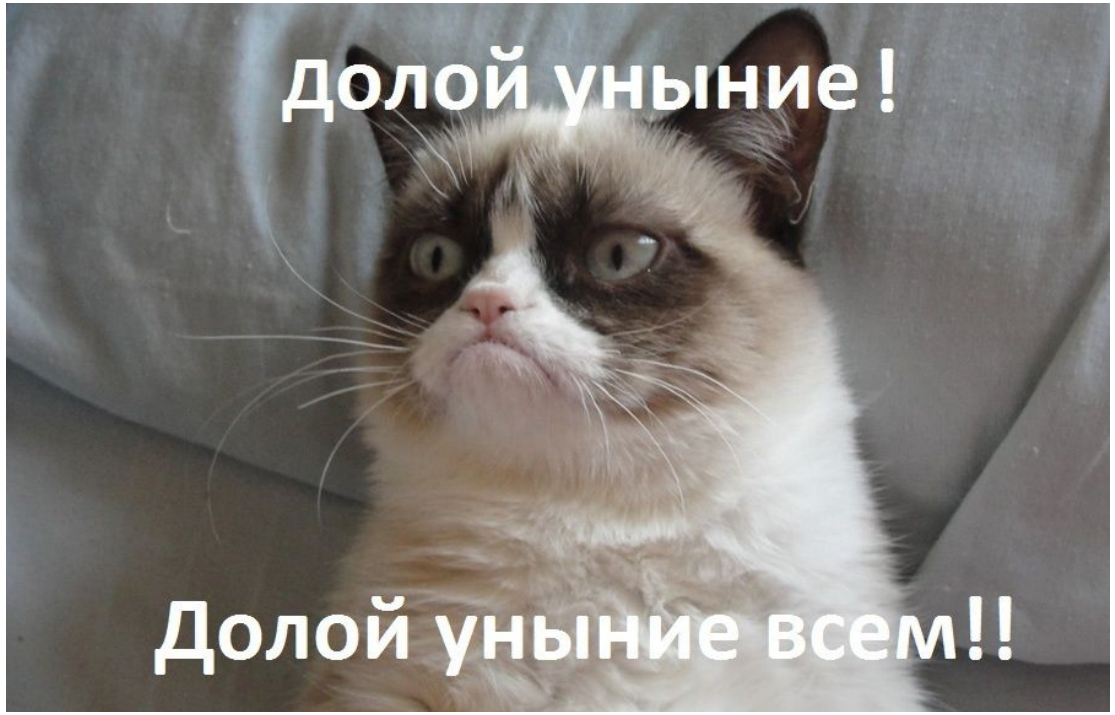
- Тоска
- Тревога
- Интеллектуальное и двигательное торможение
- Патологический циркадный ритм
- Суицидальные мысли
- Ипохондрические идеи

Негативная эффективность

- Болезненное бесчувствие
- Явления моральной анестезии
- Депрессивная девитализация
- Апатия
- Дисфория
- Ангедония

Типичные аффективные синдромы

Витальная депрессия в клинике аффективных расстройств непсихотического уровня обычно определяется стертыми проявлениями меланхолии с беспричинным пессимизмом, унынием, подавленностью.



В картине депрессии этого типа выявляется и большинство подчиненных суточному ритму проявлений позитивной эффективности: тоска, тревога, чувство вины и пр

Атипичные аффективные синдромы

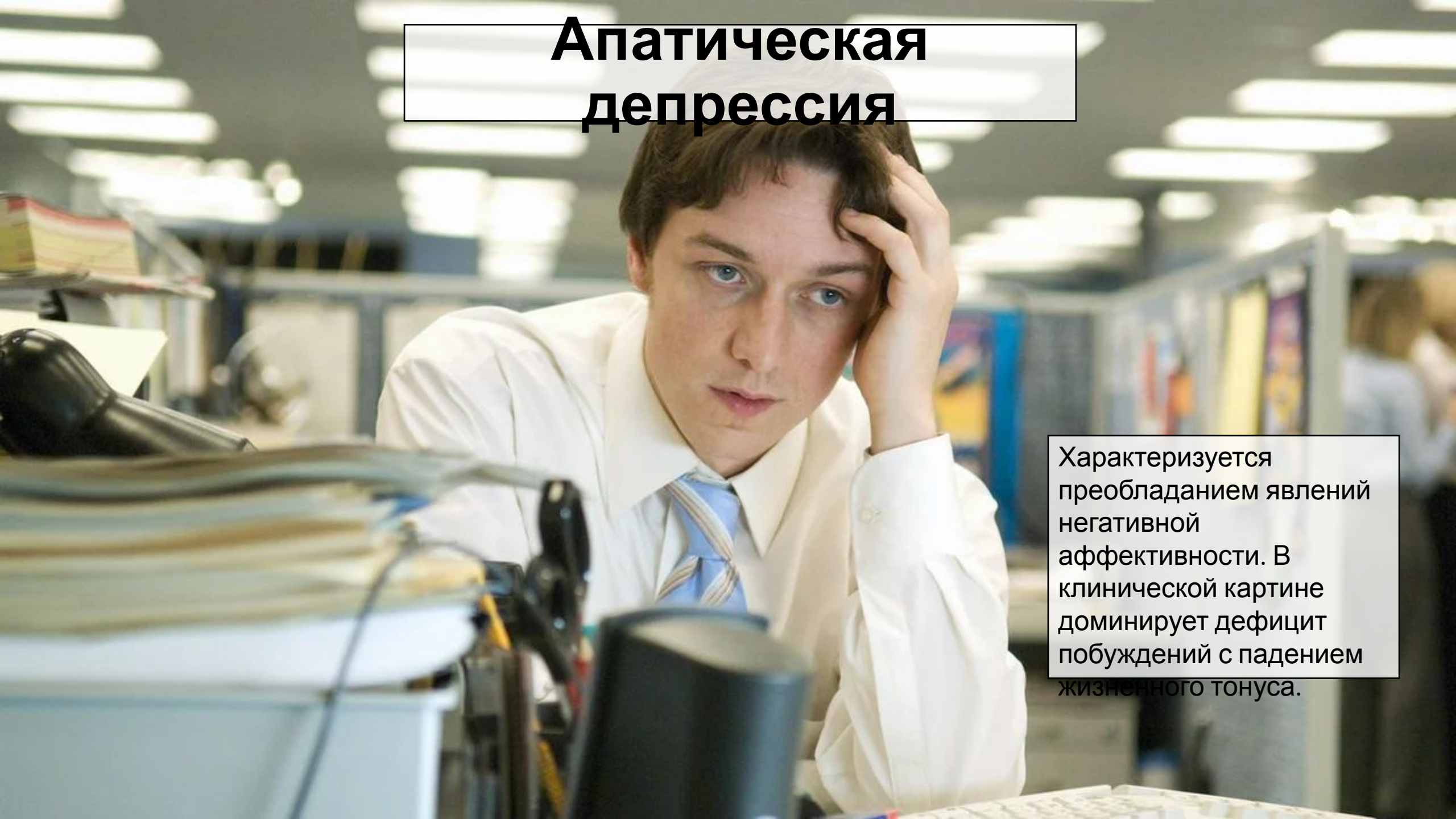
Категория А
- депрессии, формирующиеся путем видоизменения психопатологических проявлений аффективных расстройств (негативная аффективность)

Категория Б:

Б1 - депрессии, формирующиеся путем акцентуации одной из облигатных составляющих аффективного синдрома - тревожная, ипохондрическая, «самоистязающая» депрессии;

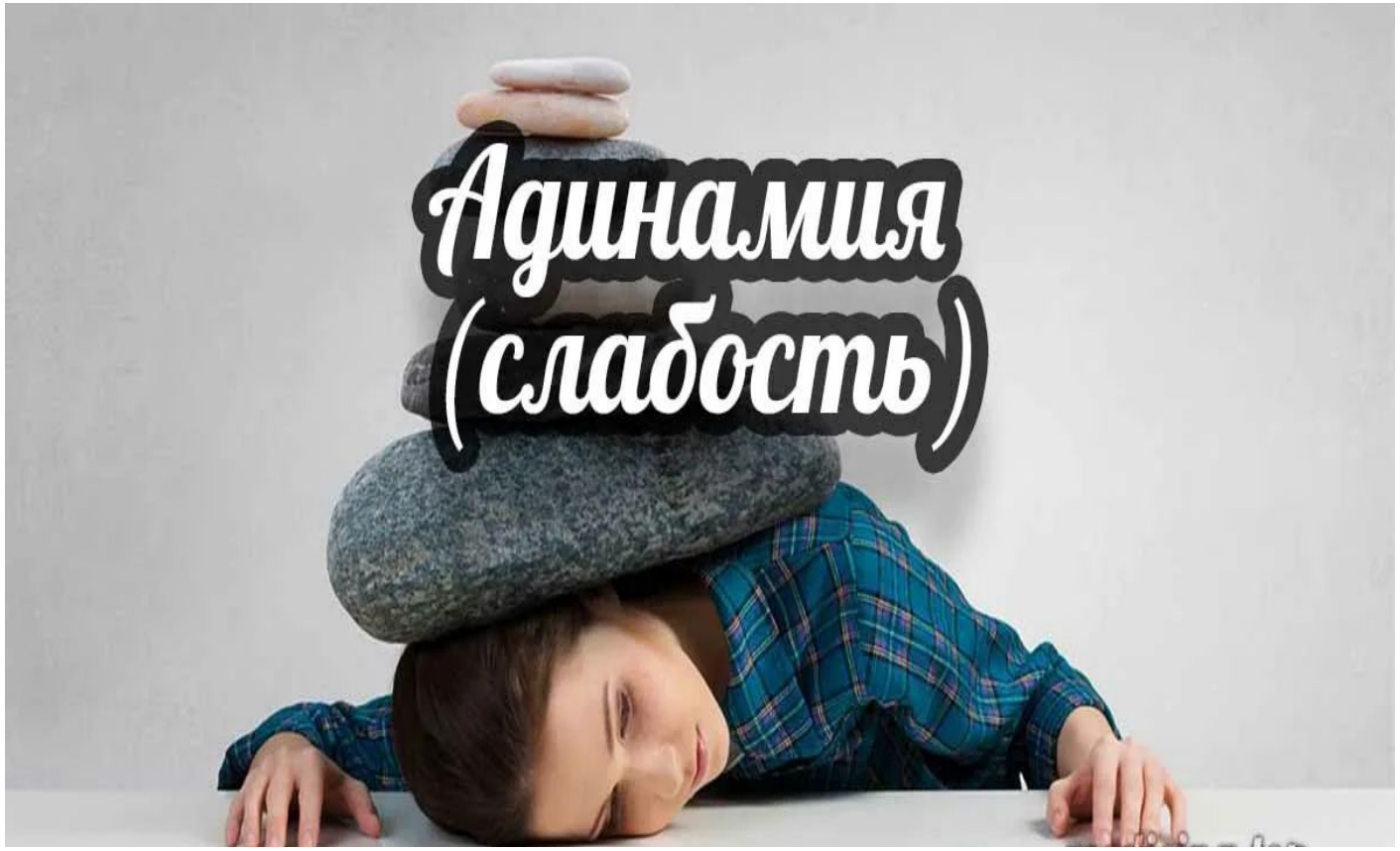
Б2 - за счет присоединения психопатологических проявлений неаффективных регистров - депрессия с навязчивостями, с бредом, истерическая депрессия.

Апатическая депрессия



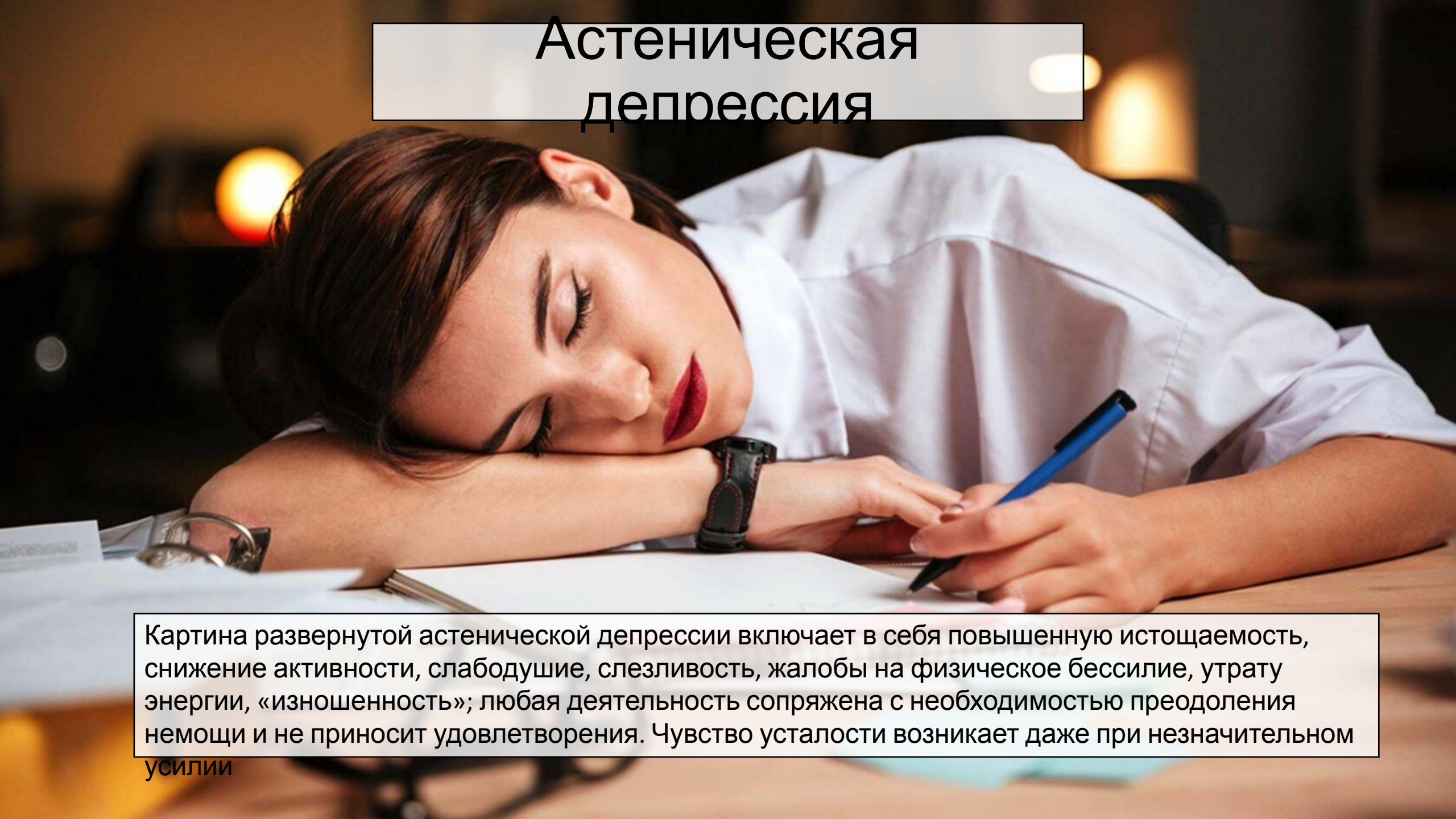
Характеризуется преобладанием явлений негативной аффективности. В клинической картине доминирует дефицит побуждений с падением жизненного тонуса.

Адинамическая депрессия

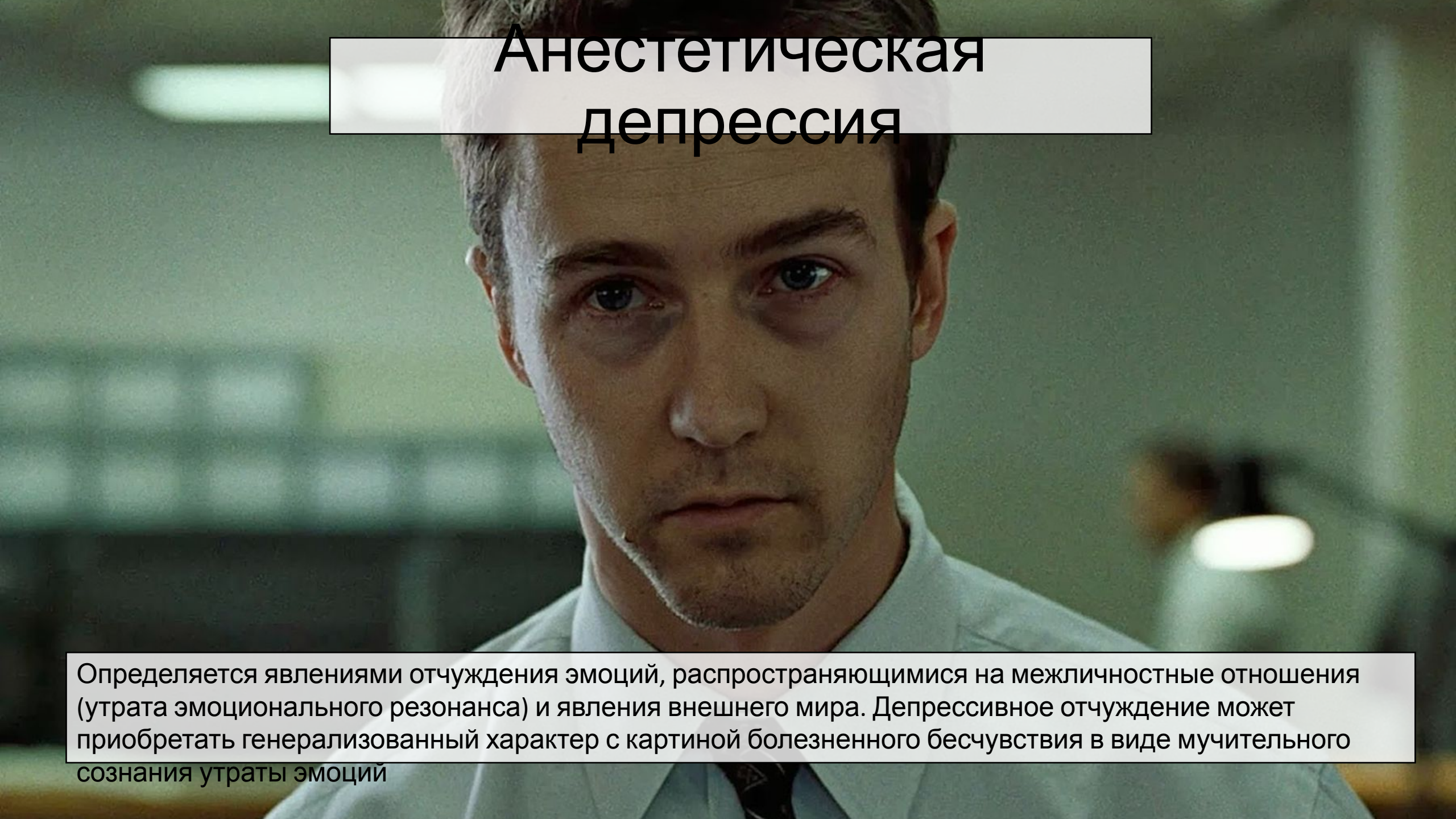


Протекает с преобладанием негативной аффективности в виде феноменов потери инициативы, импульса к спонтанной активности. В клинической картине преобладает двигательная заторможенность, адинамия, доходящая до степени аспонтанности, оцепенение

Астеническая депрессия



Картина развернутой астенической депрессии включает в себя повышенную истощаемость, снижение активности, слабодушие, слезливость, жалобы на физическое бессилие, утрату энергии, «изношенность»; любая деятельность сопряжена с необходимостью преодоления немощи и не приносит удовлетворения. Чувство усталости возникает даже при незначительном усилии



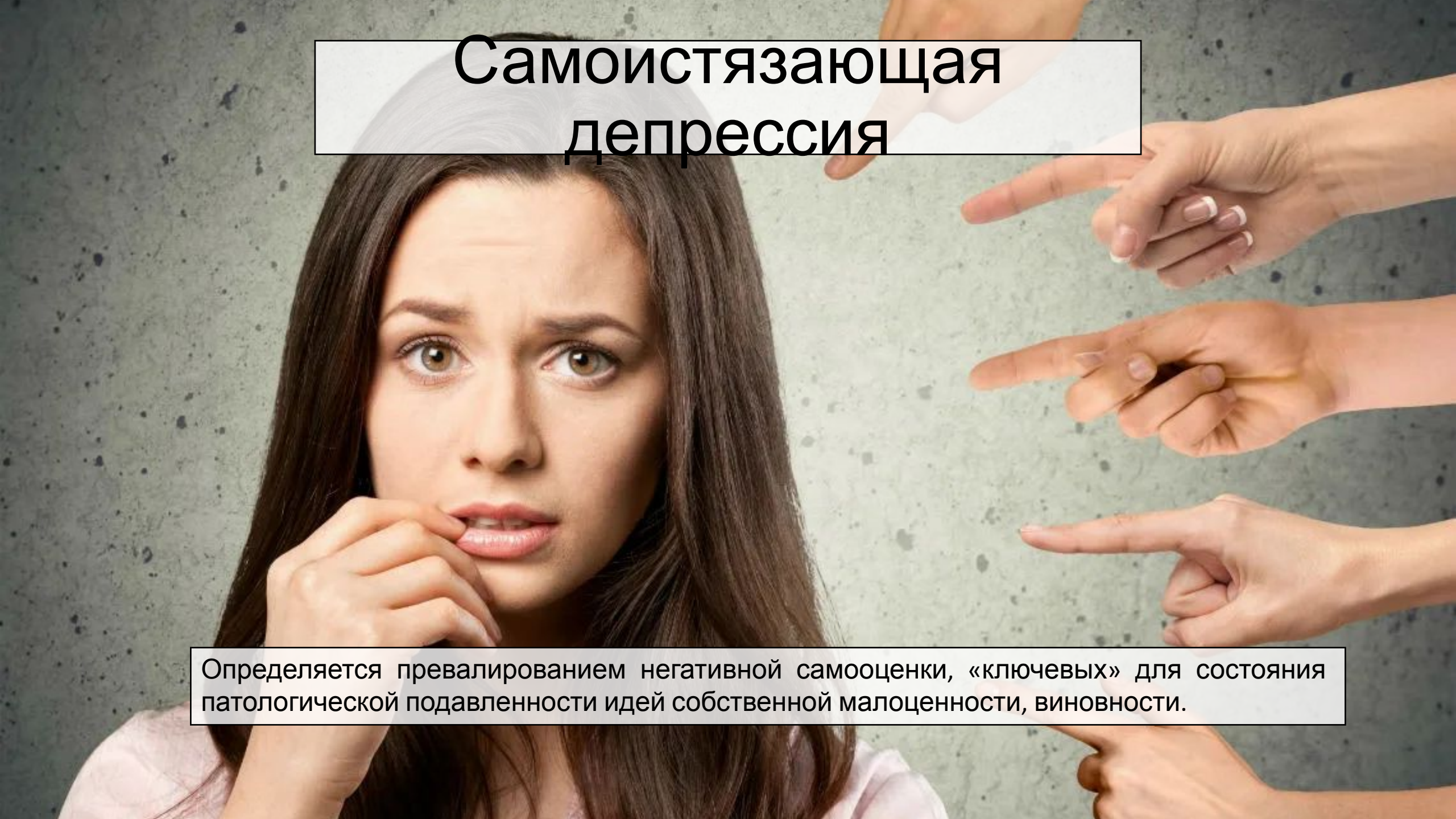
Анестетическая депрессия

Определяется явлениями отчуждения эмоций, распространяющимися на межличностные отношения (утрата эмоционального резонанса) и явления внешнего мира. Депрессивное отчуждение может приобретать генерализованный характер с картиной болезненного бесчувствия в виде мучительного сознания утраты эмоций

Тревожная депрессия

В клинической картине наряду с подавленностью преобладают психические, либо соматические, сопровождающиеся массивными соматовегетативными расстройствами проявления тревоги. Больные боязливы, угнетены, подавлены.

Самоистязающая депрессия



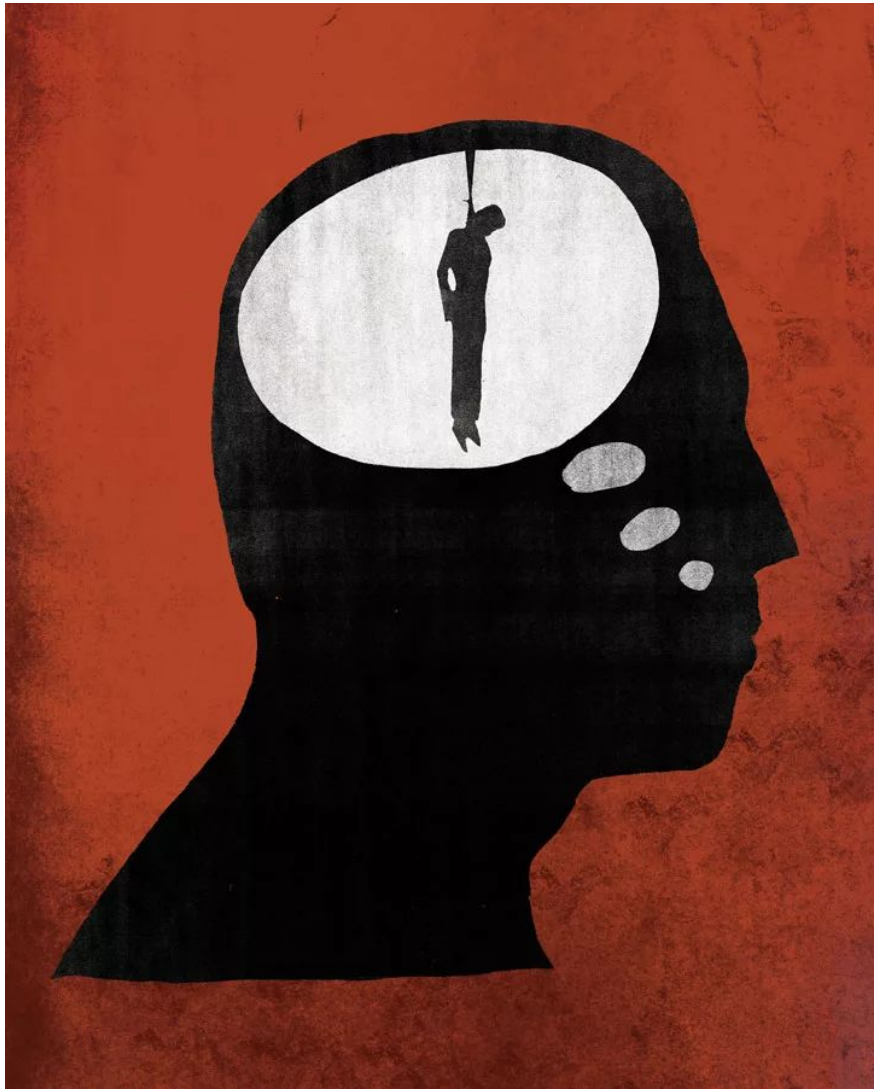
Определяется превалированием негативной самооценки, «ключевых» для состояния патологической подавленности идей собственной малоценности, виновности.

Ипохондрическая депрессия

Гипотимия сочетается с тревожными опасениями за свое здоровье, ипохондрическими фобиями, многообразными телесными сенсациями и соматовегетативными расстройствами. Содержательный комплекс ипохондрических депрессий включает пессимистическое восприятие реальной или воображаемой соматической патологии и гипертрофированную оценку ее последствий

Депрессия с навязчивостями

В клинической картине доминируют конвергирующие в структуру аффективных расстройств (чаще всего производные от содержательного комплекса депрессии) обсессии. Обсессивно-фобические расстройства, формирующиеся в рамках депрессии представлены тревожными опасениями, навязчивыми идеями малоценности и самообвинения, навязчивыми мыслями о самоубийстве

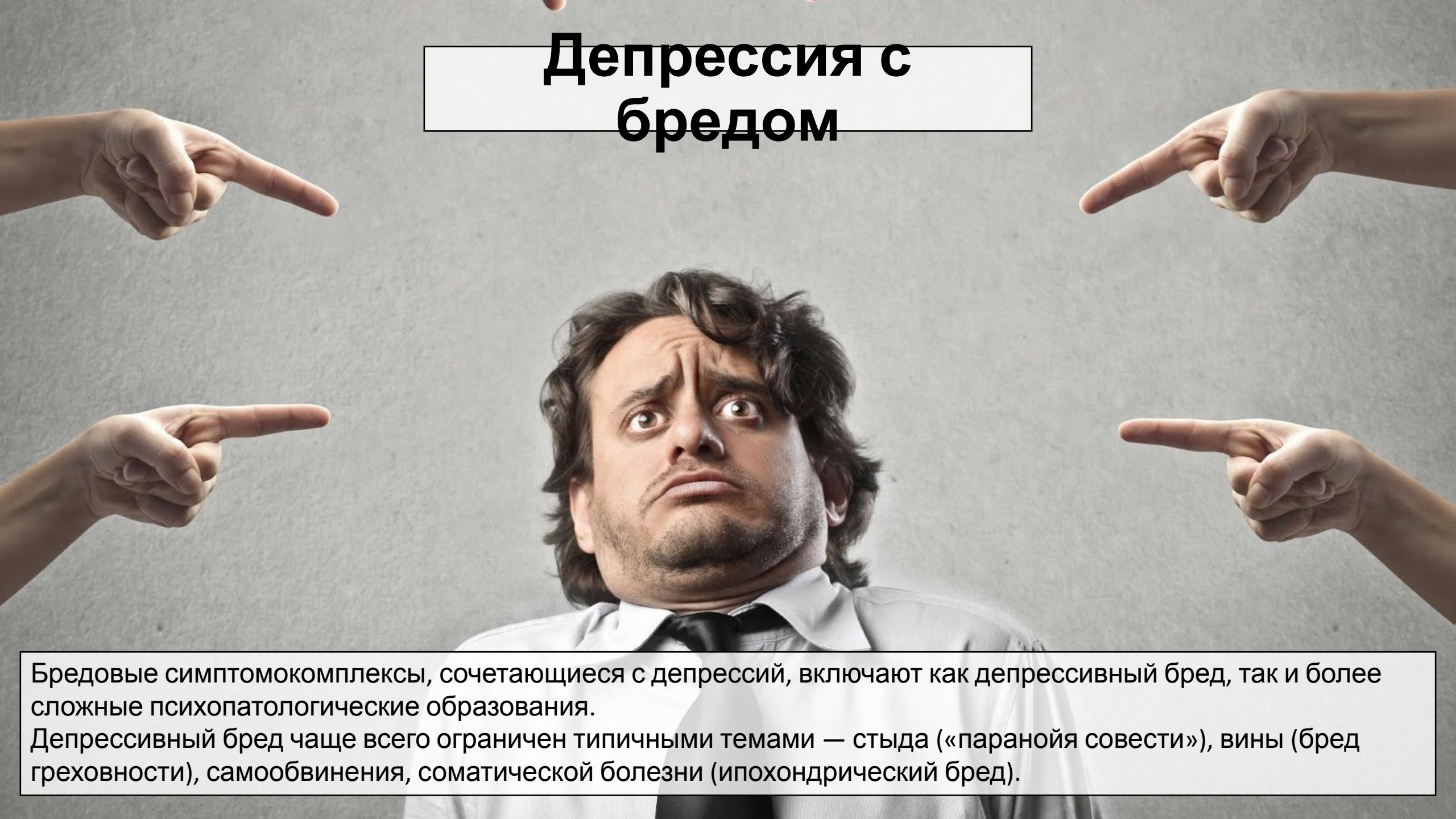


Истерическая депрессия

Признаки подавленности, собственно тоскливый аффект, явления идеаторной и моторной заторможенности выражены незначительно.

Чаще такие состояния возникают в ответ на разрыв любовных отношений или смерть близких. В этих случаях истерическая депрессия протекает с картиной патологической реакции горя

Депрессия с бредом



Бредовые симптомокомплексы, сочетающиеся с депрессий, включают как депрессивный бред, так и более сложные психопатологические образования.
Депрессивный бред чаще всего ограничен типичными темами — стыда («паранойя совести»), вины (бред греховности), самообвинения, соматической болезни (ипохондрический бред).

Маскированные депрессии

Речь идет о синдромах, не достигающих полной психопатологической завершенности, при которых основные свойственные депрессиям проявления мало выражены, а часть из них вообще отсутствует

Пациенты могут не осознавать депрессивного расстройства; иногда они убеждены в наличии у себя какого-либо редкого и трудно диагностируемого заболевания.

Спасибо за внимание!