

Частная психопатология

Соколова Алина. Лого-2

Определение

- Частная психопатология — изучает отдельные психические заболевания, их этиологию, патогенез, клинику, закономерности развития, способы лечения и восстановления трудоспособности. Речь при отдельных психических заболеваниях изучается в рамках патопсихолингвистики.

Все психические заболевания делят по этиологическому

принципу на:

- Эндогенные психозы: Шизофрения. Аффективное расстройство настроения (маниакально-депрессивный психоз)
- Экзогенные и экзогенно-органическое поражение головного мозга.
- Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ: Алкоголизм и наркомании.
- Психогенные нарушения: неврозы и реактивные психозы.
- Расстройства личности (психопатии).

1. Эндогенные психозы: шизофрения.

Аффективное расстройство настроения (маниакально-

депрессивный психоз)

Шизофрения – эндогенное психическое заболевание, характеризующееся:

- дисгармоничностью и утратой единства психических функций (мышления, эмоций, воли)
- длительным течением (непрерывным или в виде приступов)
- разной выраженностью и представленностью психических расстройств – "позитивных" (галлюцинаторно-бредовых, кататонических, аффективных и пр.) и "негативных" (приводящих к формированию дефекта эмоционально-волевой сферы).

- Эндогенные аффективные расстройства
- Эндогенные аффективные заболевания – это психические заболевания, характеризующиеся периодичностью возникновения спонтанных аффективных нарушений в виде маниакальных (гипоманиакальных), депрессивных (субдепрессивных) или смешанных состояний, полной их обратимостью и развитием интермиссий с восстановлением психических функций и личностных свойств.
- В группу эндогенных аффективных заболеваний входят биполярное аффективное расстройство (БАР), рекуррентное депрессивное расстройство (РДР), дистимия и циклотимия.
- Биполярное аффективное расстройство и рекуррентное депрессивное расстройство достигают психотического уровня, дистимия и циклотимия являются заболеваниями непсихотического уровня.

2. Экзогенные и экзогенно-органические заболевания

· Закономерность развития психопатологической симптоматики при экзогенных заболеваниях ГМ была впервые сформулирована немецким психиатром К. Бонгеффером и получила название экзогенного типа реакции Бонгеффера: при воздействии на мозг той или иной внешней вредности, вне зависимости от характера воздействия, мозг реагирует определенным типом реакции (кругом, набором реакций).

· Данный набор реакций включает:

· с-мы нарушения сознания (выключение сознания (оглушение, сопор, кома), помрачение сознания (делирий, аменция, сумеречное помрачение сознания, онейроид)

· острый галлюциноз (истинный, часто поливокальный)

· астенический синдром (цереброастения)

- аффективные расстройства (дисфории, депрессивные, маниоформные)
- параноидные синдромы (вторичный образный бред на фоне галлюцинаций, помрачения сознания, тревоги)
- амнестический синдром (корсаковский)
- судорожный синдром

Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ. Алкоголизм и наркомании.

Зависимое поведение (аддикция) – форма деструктивного поведения, которая выражается в стремлении к уходу от реальности путем изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или фиксации внимания на определенных видах деятельности, что сопровождается развитием интенсивных эмоций и желанием повторить это состояние.

Употребление изменяющих психическое состояние веществ или определенный вид деятельности вызывают особое ощущение благополучия (эйфорию), которое позволяет индивидууму чувствовать себя лучше без необходимости предпринимать какие-либо дополнительные усилия. Поскольку для улучшения самочувствия нет больше нужды думать и действовать более ответственно («лучше думать и лучше действовать»), зависимые люди прекращают использовать другие способы управления своими чувствами и эмоциями, их жизнь концентрируется вокруг зависимости, приостанавливается процесс развития личности.

Виды зависимостей:

Химические (от психоактивных веществ, ПАВ)

Нехимические (игровая зависимость, трудовоголизм, интернет зависимость и т.д.)

- Наркомании – зависимости от наркотических средств
- Токсикомании – зависимости от любых других ПАВ (в т.ч. алкоголизм, табакокурение, зависимость от барбитуратов и пр.)

Психогенные расстройства – неврозы, реактивные психозы.

Психогенное расстройство – это болезненное состояние в виде кратковременной реакции или длительного состояния (болезни), обязанного своим возникновением воздействию факторов, травмирующих психику (психотравма).

Психотравма – это какое-либо жизненное событие (явление, ситуация), обладающее субъективной личностной значимостью (эмоциональная значимость), приводящее к травмирующим психику эмоционально (негативно) окрашенным переживаниям.

Классификация:

- Психотравмы делятся на острые и хронические.

Острая психотравма возникает внезапно, однократно, длится в течение ограниченного времени, интенсивная. На основе острых психотравм возникают расстройства, связанные со стрессом (острые реакции на стресс, расстройства адаптации, ПТСР, реактивные психозы).

Хроническая психотравма меньшей интенсивности, действует длительно. На основе хронических психотравм возникают неврозы и соматоформные расстройства.

Кроме того психотравмы делятся на общечеловеческой значимости (угроза жизни) и индивидуально-личностной значимости (профессиональные, семейные, интимно-личностные).

Расстройства личности

Расстройства личности (психопатии, аномалии личности) – это патологические состояния, проявляющиеся дисгармоническим складом личности, от которого страдают или сами больные, или общество.

Критерии диагностики:

Психопатии диагностируют на основании трех основных критериев, предложенных П.Б.Ганнушкиным:

- Нарушения адаптации вследствие выраженных патологических свойств;
- Тотальность психопатических особенностей;
- Относительная стабильность и малая обратимость.

Общая характеристика.

Психопатии возникают на основе взаимодействия врожденной или рано приобретенной биологической неполноценности нервной системы и влияния внешней среды. Патологические черты характера определяют весь психический облик. Психопатиям не свойственна прогрессивность с развитием слабоумия и дефекта личности. Следует также отличать психопатии от психопатоподобных состояний после черепно-мозговой травмы, инфекционных заболеваний, интоксикационных поражений ЦНС, эндокринопатий и др. Основным дифференциально-диагностическим критерием должно служить то, что до появления психопатоподобных изменений при тех или иных заболеваниях развитие личности было нормальным.

Следует отличать расстройства личности и акцентуации характера. Акцентуации характера — это крайние варианты его нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены, отчего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении определенного рода психогенных: воздействий при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим.

Спасибо за внимание!