ФГБОУ ВО «ПГМУ им. ак. Е.А. Вагнера» Минздрава России

Кафедра: психиатрии, наркологии и медицинской психологии

Неврастения

Работу выполнила: Полина Алёна Васильевна, студентка 410 гр., леч. фак.

Определение

Неврастения — невроз, характеризующийся сочетанием повышенной возбудимости с раздражительной слабостью, повышенной истощаемостью, расстройствами функций вегетативной нервной системы.

Неврастения развивается вследствие продолжительного воздействия физических перегрузок, частых стрессовых ситуаций, затяжных конфликтов или личных трагедий.

Клиническая картина



Формы неврастении

• Гиперстеническая форма

 Форма раздражительной слабости

• Гипостеническая форма

Гиперстеническая форма

Характерно: чрезмерная раздражительность, несдержанность, нетерпеливость, повышенная чувствительность к незначительным раздражителям, слезливость, нарушение внимания и сна.







Форма раздражительной слабости

Характерно: повышенная возбудимость и в то же время слабость, истощаемость, лёгкие переходы от гиперстении к гипостении, от чрезмерной активности к апатии.

Больной с большими усилиями заставляет себя начать работу, ему удается сосредоточиться, но он быстро утомляется, что проявляется неспособностью логически мыслить и усилением головной боли.



Гипостеническая форма

Характерно: снижаются работоспособность и интересы к окружающему миру, появляются постоянное чувство усталости, вялости, сонливости. Отличается, более ярким компонентом собственно астении, как психической, так и физической.







Диагностика

- 1. Необходимо исключить органические поражения ЦНС, ССС, ЖКТ.
- 2.Жалобы. При гиперстеническом типе преобладают симптомы повышенной возбудимости, раздражительности с колебаниями настроения в течение дня. При гипостенической типе: вялость, апатия, пониженное настроение в течение дня, повышенная сонливость днем.
- 3. Анамнез: чрезмерное или длительное переутомление, отрицательные эмоциональные переживания, стрессы.
- 3. Физикальное обследование патологии не выявляет.
- 4.Инструментальные исследования: на ЭЭГ диффузные изменения, признаки дисфункции диэнцефальных структур мозга; РЭГ показывает негрубые сосудистые нарушения, может быть без особенностей.



Лечение



Профилактика







