

* АО «Медицинский
Университет Астана»

Галлюцинозы.

Выполнила: Кокиева Г.Б 620 группа



Алкогольный галлюциноз представляет собой психоз с преобладанием слуховых вербальных галлюцинаций, наличием галлюцинаторного бреда и аффективных расстройств (преимущественно в форме тревоги). После делирия алкогольные галлюцинозы занимают второе место среди всех алкогольных психозов.

Алкогольные галлюцинозы:



*** Причины**

- * Существует несколько факторов, которые могут спровоцировать заболевание.**
- * Алкогольный галлюциноз может спровоцировать употребление не только алкогольных напитков, но и галлюциногенов, например, кетамина, мескалина, кокаина, LSD, циклодола и т. д.**
- * Причиной появления галлюциноза может стать интоксикация определенными лекарственными средствами: пропранололом, меридилом, пентозацином, эфидрином, леводопом, бромокриптином.**
- * Фактором, вызывающим заболевание, может стать какое-либо заболевание органов чувств: отосклероз, катаракта двусторонняя, глаукома.**
- * Объемные повреждения мозга тоже провоцируют алкогольный галлюциноз: абсцессы, неоплазму, аневризмы.**
- * Помимо этого, вызвать галлюциноз могут постоянные мигрени, нейросифилис, хорей Гентингтона, сердечно-сосудистые заболевания, гипотиреозидизм, височный артериит.**
- * Наблюдаются галлюцинаторные синдромы чаще всего на фоне эпилепсии, симптоматических психозов и при шизофрении.**

* **Острые галлюцинозы** - развивается на фоне похмельных расстройств, сопровождаемых тревогой, параноидной настроенностью и вегетатив-но-соматическими симптомами. Галлюцинации появляются, как правило, к вечеру или ночью. Вначале эпизодически возникают акоазмы и фонемы, а затем вербальные галлюцинации. Они имеют сначала нейтральное для больного содержание. Критическое отношение к галлюцинациям отсутствует.

* В последующем на фоне тревоги, страха, растерянности появляются множественные словесные галлюцинации, исходящие от одного, двух или множества людей — «голоса», «хор голосов». Они ругают, оскорбляют, угрожают жестокой расправой, обвиняют, с издевкой обсуждают настоящие и прошлые действия больного. При наплыве галлюцинаторных расстройств появляются непродолжительная заторможенность и отрешенность — признаки галлюцинаторного субступора или ступора. Уже в начальном периоде психоза возникают бредовые идеи содержание которых тесно связано с содержанием вербальных галлюцинаций

- * **Острый гипнагогический вербальный галлюциноз** - при засыпании появляются акаоазмы или относительно простые по форме и нейтральные по содержанию вербальные галлюцинации — отдельные слова, отрывочные фразы, пение и т. п. **Острый абортивный галлюциноз** - появляется только слуховыми галлюцинациями.
- * **Острый галлюциноз с выраженным бредом** - в дебюте возникают необильные вербальные галлюцинации преимущественно угрожающего содержания.



Острый галлюциноз, сочетающийся с делирием - видоизменение клинической картины острого галлюциноза с появлением делириозных расстройств обычно происходит ночью и бывает непродолжительным.

Острый галлюциноз с онейроидным помрачением сознания - психоз начинается с отдельных слуховых галлюцинаций, вскоре сменяющихся сценopodob-ным поливокальным вербальным галлюцинозом с резко выраженным страхом и субступором.

Острый галлюциноз с психическими автоматизмами - сначала появляется ощущение открытости и так называемое опережение мысли — больные говорят о том, что «голоса» узнают их мысли и могут подсказать им то, о чем они только что собирались подумать сами.

Подострое (затяжные) галлюцинозы - это психоз продолжительностью от 1 до 6 мес Начало психоза во многом совпадает с картиной типичного острого алкогольного галлюциноза, позднее к галлюцинозу присоединяются депрессивные расстройства. С этого времени преобладает подавленность или выраженная тоска, а картина психоза в целом соответствует описанному выше варианту острого галлюциноза, сопровождающегося депрессией.

*** По течению в клинической картине подострого галлюциноза различают варианты:**

*** - с преобладанием вербальных галлюцинаций**

*** - депрессивного аффекта**

*** - сочетания с бредом**

- Первый вариант характеризуется тем, что на фоне острого галлюциноза постепенно редуцируются аффективные расстройства и бред. Поведение больных упорядоченно, у больных, как правило, отмечается спокойное отношение к галлюцинация.

- Второй вариант отличается вербальным галлюцинозом, развивающимся на его фоне бредом и двигательным возбуждением, сочетающимися с аффектом напряженной тревоги и страха. В дальнейшем появляются подавленность, достигающая выраженной тоски, отгороженность от окружающих, отсутствие инициативы и интереса к чему-либо.

- Третий вариант отличается постепенной редукцией галлюцинаций с сохранением бредовых идей отношения и преследования. На фоне страха и тревоги характерны вербальные иллюзии. Появления психоза усиливаются при изменении окружающей обстановки.

Хронические галлюцинозы - галлюцинозы, продолжающиеся не менее 6 мес. Дебют галлюциноза, который в последующем станет хроническим, существенно не отличается от случаев, заканчивающихся выздоровлением. Выделяют 3 варианта хронического галлюциноза.

1. Хронический вербальный галлюциноз без бреда — преобладают множественные, чаще почти непрекращающиеся истинные вербальные галлюцинации, исходящие от нескольких лиц. «Голоса» способны не оставлять больного в покое с утра до ночи, вмешиваясь буквально во все его занятия. В первые месяцы и годы больные часто вступают в разговор с мнимыми собеседниками. В последующем больные как бы привыкают, сживаются с тем, что слышат. Сохраняется способность к выполнению не только повседневных, но в ряде случаев и профессиональных обязанностей.

2. Хронический вербальный галлюциноз с бредом - больные убеждены, что к ним относятся недоброжелательно или даже преследуют их. Иногда эта убежденность имеет форму предположений о порче, колдовстве, наказаниях за прошлые проступки, в основном связанные с пьянством. Больных можно на время разубедить; они спонтанно начинают понимать болезненность таких переживаний. Обычно можно выявить астению.

3. Хронический вербальный галлюциноз с психическими автоматизмами и парафренным видоизменением бреда - самая редкая форма хронического галлюциноза. Со временем в периоды обострений, возникающих спонтанно или связанных с пьянством, появляются вначале эпизодические, а в последующем достаточно стойкие симптомы психического автоматизма.

Алкогольный галлюциноз сопровождается следующими симптомами:

- очень редкие тактильные и зрительные галлюцинации;
- голоса разного тембра, отдельные голоса и оклики;
- попытки убежать, спрятаться и иное поведение, которое связано с галлюцинациями;
- мания преследования;
- нападение на окружающих;
- вооружение самыми разными предметами для так называемой самозащиты.