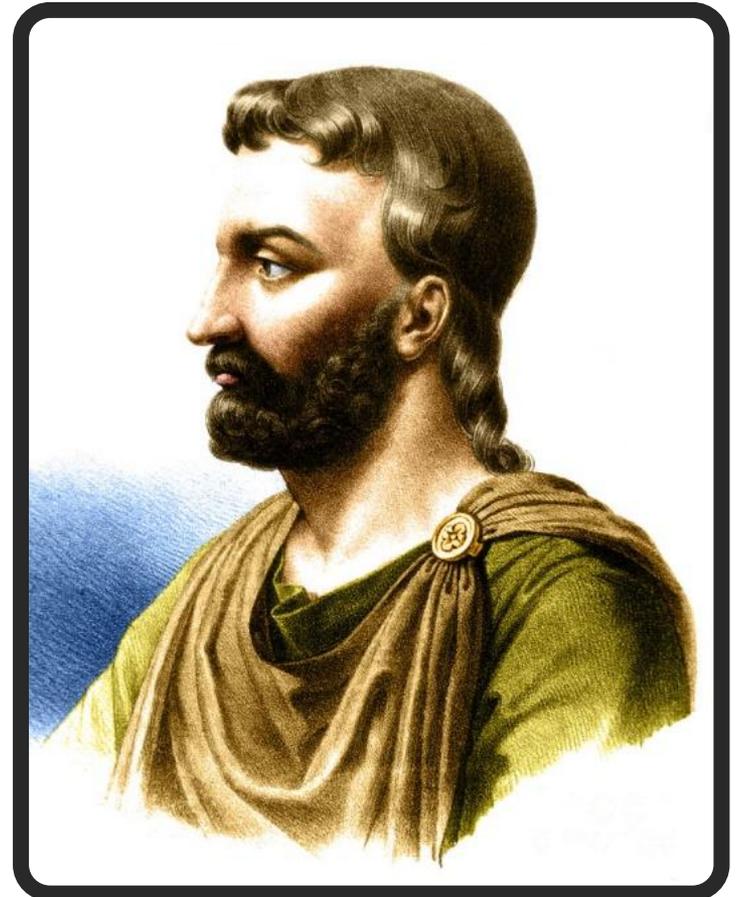




- **Делирий** – психическое расстройство, сопровождающееся нарушением сознания, истинными галлюцинациями, бредом, поведенческими и эмоциональными расстройствами

ИСТОРИЯ ИЗУЧЕНИЯ

- Lindesay (1999) сообщает, что термин «делирий» введён древнеримским учёным по имени [Авл Корнелий Цельс](#) в I веке н. э.



Причины делирия

первая – состояния, обусловленные соматической патологией

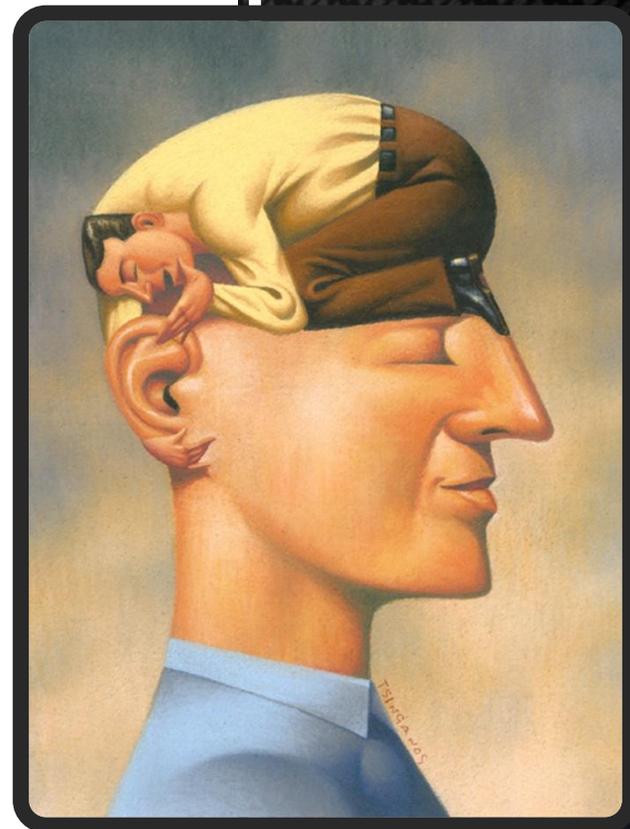
тяжелые болезни внутренних органов и острая хирургическая патология

вторая – неврологические нарушения, возникшие вследствие заболевания или травмы

вирусные [энцефалиты](#) и менингоэнцефалиты, туберкулезный [менингит](#), неспецифический бактериальный менингит, субарахноидальное кровоизлияние, а также поражения головного мозга травматического, опухолевого или сосудистого характера

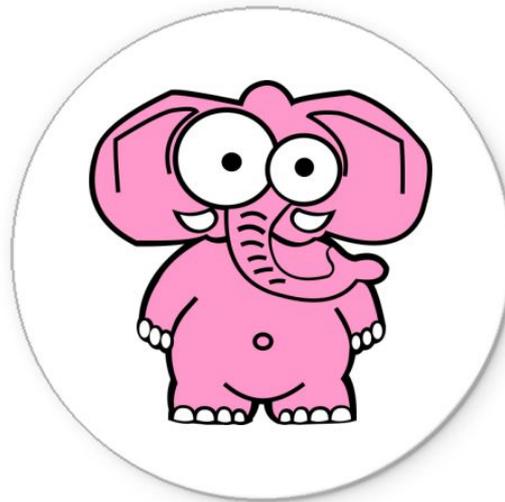
третья – острые и хронические интоксикации

интоксикации некоторыми лекарственными средствами (атропином, скополамином, кофеином, камфорой, фенамином), [абстинентный синдром](#) при [алкоголизме](#) и [барбитуромании](#)



делирия

- Алкогольный
- Наркотический
- Травматический
- Послеоперационный
- Инфекционный
- Старческий
- Мусситирующий

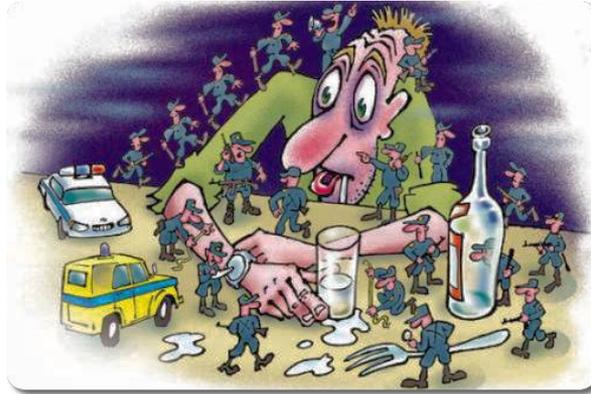


Алкоголизм считается заболеванием, которое несет вред не только **здоровью** больного человека, но также и его **психике**, негативно воздействуя на его **социальные качества** и провоцируя **деградацию личности**.



СИМПТОМЫ АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ

- появляется отвращение к спиртным напиткам (не всегда);
- алкоголик страдает резкой сменой настроения (от депрессивного до чересчур возбужденного);
- появляется чрезмерное возбуждение, мешающее больному сидеть на одном месте;
- возникает тремор конечностей;
- появляются нарушения сна (кошмары, бессонница, тревожный некрепкий сон и т.д.);
- возникновение пугающих образов после пробуждения;
- возникновение скоротечных зрительных и слуховых галлюцинаций.



- пожелтение белков глаз;
- повышенная потливость;
- непрекращающийся озноб;
- бледность кожи (или иногда краснота);
- специфический запах

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ И АЛКОГОЛЬНЫЙ ДЕЛИРИЙ

- Темное время суток – это благодатная пора для очередного приступа алкогольного делирия.
- больного во время белой горячки будет преследовать то, что внушает ему страх или отвращение в трезвом состоянии.
- Мимика алкоголика во время алкогольного делирия непосредственно отражает то, что он видит в своих галлюцинациях
- Тактильные галлюцинации
- Чувство того, что во рту находится посторонний предмет
- больной «общается» с объектами своих галлюцинаций



ЧЕМ ОПАСЕН АЛКОГОЛЬНЫЙ ДЕЛИРИЙ?

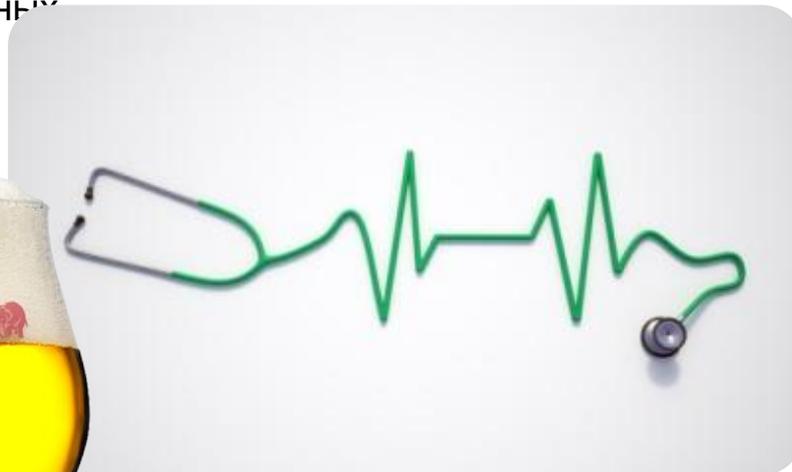
Известны также случаи, когда алкоголики доходят до суицида. Обычно это происходит по двум причинам:

- больной пытается избавиться от страшных и навязчивых галлюцинаций;
- алкоголик подчиняется «голосам», звучащим в его голове, и приказывающим покончить жизнь самоубийством.



Алкогольный делирий крайне негативно влияет на организм человека. Среди негативных последствий влияния следующие:

- постоянно повышенная температура тела;
- повышение артериального давления;
- обезвоживание тела алкоголика;
- нарушение ритма сердечных сокращений.



КОРСАКОВСКИЙ ПСИХОЗ

возникает у больных, которые:

- находятся на третьей стадии алкоголизма;
- имеют возраст 40-50 лет;
- употребляют суррогаты, содержащие некачественный спирт (одеколон, некачественные спиртные напитки и т.д.).



клинические симптомы:

- нарушение памяти алкоголика;
- фиксационная амнезия;
- невозможность воспроизвести короткую череду событий;
- невозможность запомнить имена людей, места и названия;
- дезориентация во временных рамках;
- дезориентация на местности;
- депрессивные состояния;
- наличие синдромов боязливости.

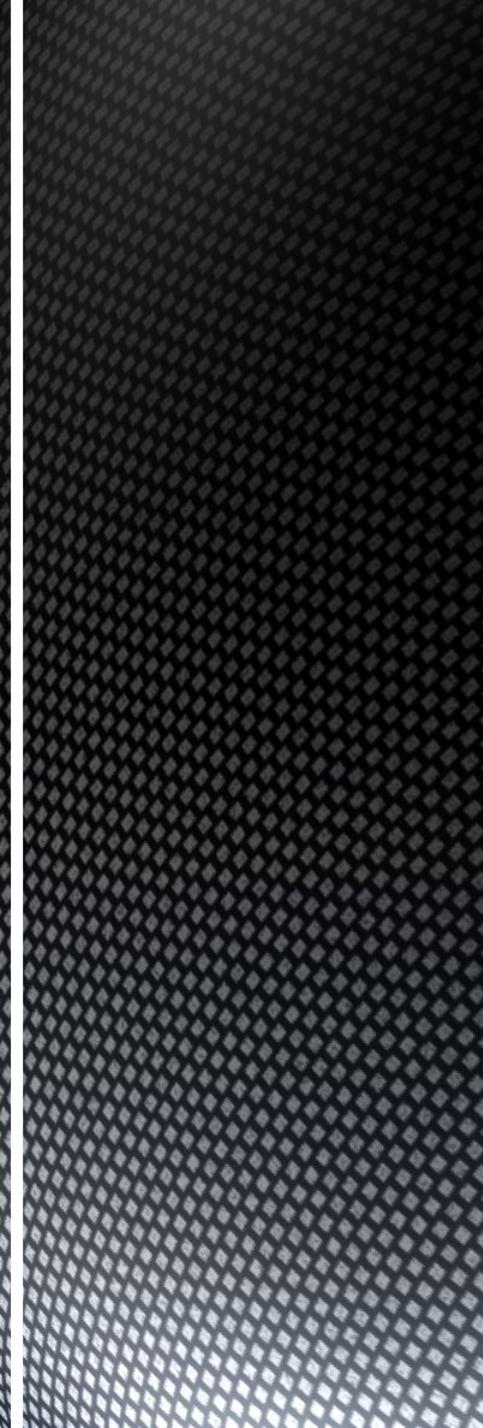


Травматический делирий

Тяжелые черепно-мозговые травмы нередко приводят к коматозному состоянию, на выходе из которого может развиваться травматический делирий.

Это состояние сопровождается психомоторным возбуждением и галлюцинациями, часто отражающими обстоятельства травмы.

Продолжительность такого состояния может составлять 1-2 месяца.



Старческий делирий

К сожалению, в старости у некоторых людей развивается деменция — приобретенное слабоумие. Оно имеет свои причины, среди которых и травмы, и алкоголизм, и различные внутренние болезни. Деменция представляет собой резкое снижение интеллекта, утрату приобретенных ранее знаний и постепенный распад личности.

Делирий на фоне деменции проявляется постепенно, симптомы меняются в течение дня, чаще всего ухудшение наступает в темное время суток.



Симптомы старческого делирия:

- Тихая малопонятная речь,
- Повторяющиеся движения,
- Слабая концентрация внимания,
- Повышенная утомляемость,
- Неспособность критически мыслить,
- Слабые галлюцинации,
- Тревожность и депрессивное состояние,
- Ночные кошмары, которые старики принимают за реальные события.

Прогрессирующая деменция оставляет мало шансов на выздоровление. Светлые промежутки прояснения сознания при старческом делирии постепенно становятся все короче и реже, пока сознание полностью не окажется во власти психического расстройства.



Послеоперационный делирий

Этот вид делирия встречается довольно редко. Он становится осложнением после тяжелых операций, чаще всего ему подвержены пожилые пациенты.

Факторы риска:

- Общая или эпидуральная анестезия,
- Длительная операция,
- Большая кровопотеря,
- Нарушение водно-солевого обмена,
- Наличие в анамнезе сердечно-сосудистых заболеваний, злоупотребления алкоголем.

Для послеоперационного делирия характерны общие симптомы.

Протекать он может как с возбуждением нервной системы, так и с ее угнетением.



Инфекционный делирий

Данный вид делирия в основном развивается на пике заболевания на фоне очень высокой температуры.

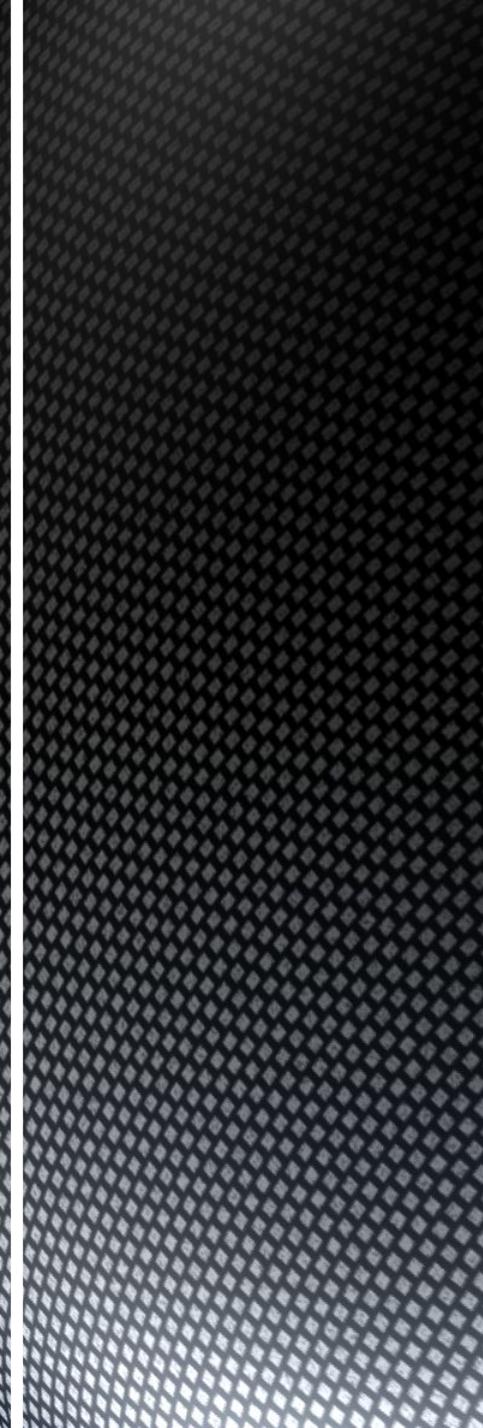
Заболевания, которые могут вызвать инфекционный делирий:

- Тяжелые формы пневмонии,
- Детские инфекции,
- Тиф.



Инфекционный делирий может проявляться постепенно, тогда возможно заметить некоторые признаки наступающего психического расстройства:

- Больной становится суетливым и тревожным,
- Мечется в постели,
- Повторяет одни и те же вопросы и просьбы,
- Плачет,
- Отказывается от еды.



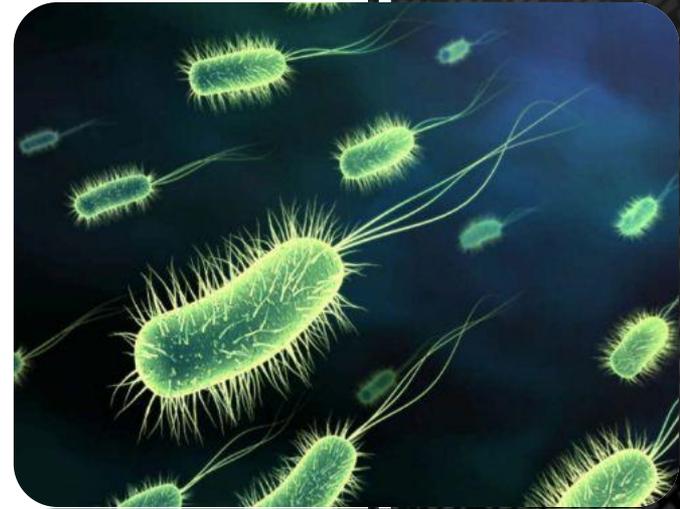
- Усиление симптоматики происходит к вечеру.
- движения больных становятся хаотичными
- речь бессвязной
- от страха они могут соскакать с постели, чтобы убежать от мнимых врагов

В пространстве больные не ориентируются, однако на вопросы о себе самих отвечают вполне адекватно.

К утру симптомы стихают, может даже наступить прояснение сознания, но к вечеру снова возвращается страх, тревога и повышенная возбудимость.

Характерной особенностью инфекционного делирия становится чувствительность к громким звукам и яркому свету.

Если больному не помочь, велик риск летального исхода от истощения.



Мусситирующий

делирий

С учетом клинической симптоматики и особенностей течения рассматривают мусситирующий делирий, который может возникать на фоне тяжелых соматических заболеваний, интоксикации сульфаниламидами, атропином, тяжелыми металлами или алкоголем. Данная форма болезни характеризуется глубоким расстройством сознания, двигательным возбуждением в виде простых стереотипий и отсутствием реакции на внешние раздражители. При отсутствии помощи состояние усугубляется до сопора и комы, возможен смертельный исход. После выздоровления наблюдается полная амнезия.

