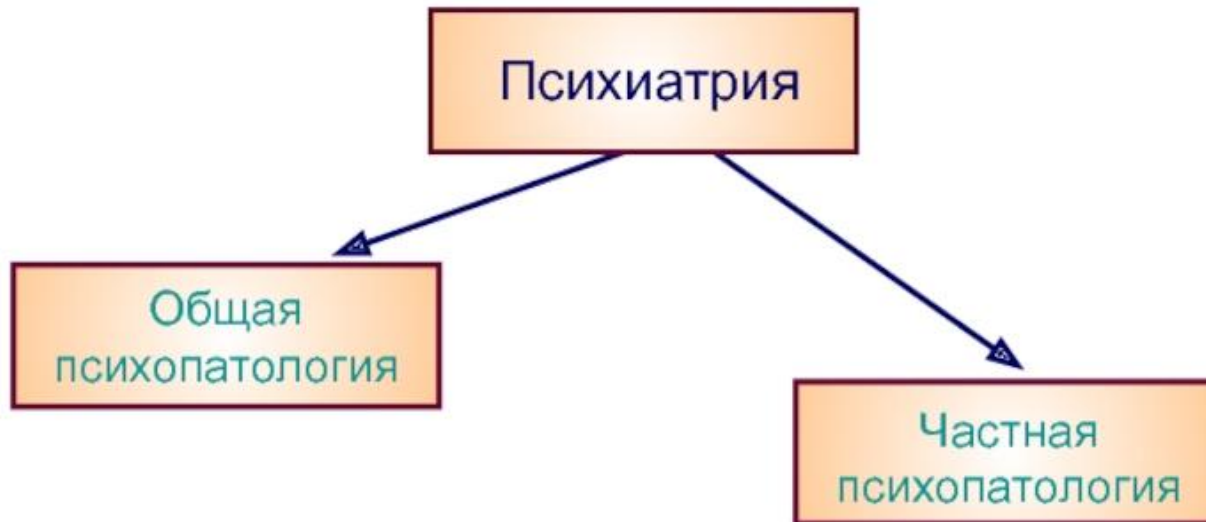


Частная психопатология

Выполнила студентка
2 курса группы сурдо
Хованских Мария

Общая и частная психопатология



Общая психопатология (семиотика психических болезней) - изучение проявлений сходных психических расстройств (галлюцинаций, бреда, нарушений памяти и пр.), возникающих при различных психических болезнях

А.В. Снежневский, 1983

Частная психиатрия - изучение отдельных психических болезней, особенностей их проявлений и развития, реакции больного на саму болезнь и жизненные ситуации, с которыми он сталкивается

Г.В. Морозов, 1988 10

Эндогенные психозы.

Шизофрения.

- 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).

«Расщепление» (диссоциативность, дисгармоничность) психических функций определяет название болезни («шизофрения» от греч. «шизо» — расщепляю и «френ» — разум). Именно «расщепление» психических функций обуславливает своеобразие психопатологии этого заболевания, поведения больных и особенности психического дефекта, сочетающегося с сохранностью интеллектуальных функций.

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.

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, маниформные)
 - параноидные синдромы (вторичный образный бред на фоне галлюцинаций, помрачения сознания, тревоги)
 - амнестический синдром (корсаковский)
 - судорожный синдром

Симптоматические психозы

Симптоматические психозы – психозы, возникающие на фоне общих заболеваний (как инфекционных, так неинфекционных) и при интоксикациях и являющиеся одним из проявлений общего заболевания.

Клиника симптоматических психозов неспецифична и зависит от тяжести и остроты состояния, но в любом случае говорит о тяжести общего состояния.

Классификация симптоматических психозов

- 1. **Острые СП с помрачением сознания** (оглушение, делирий, аменция, эпилептиформные (сумерки, возбуждение) и онейроидные состояния, острый вербальный галлюциноз).

Длятся от **нескольких часов до 2-3 сут.** Чаще всего это помрачение сознания с картиной **делирия или эпилептиформного возбуждения.**

По выходе из острого СП наблюдаются явления **астении и эмоциональной лабильности.**

У детей и подростков наряду с астенией возникают психопатоподобные нарушения поведения, склонность к страхам, ипохондрическим и другим невротическим расстройствам.

- 2. **Протрагированные СП — переходные синдромы, по Вику** (депрессивные, депрессивно-бредовые, галлюцинаторно-параноидные, преходящие кататонические состояния, апатический ступор, мании, псевдопаралитические состояния, транзиторный Корсаковский психоз и конфабулез). Продолжаются от 2 нед до 2—3 мес.
- 3. **Органический психосиндром** вследствие **длительного воздействия вредности на мозг** с развитием органических поведенческих и эмоционально-волевых расстройств, когнитивного дефицита, и далее деменции.

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 желания 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.



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).

• СПАСИБО
ЗА
ВНИМАНИЕ

