

# Общая психопатология

Лекция 1.

# 1. Этиология и патогенез ПСИХОЗОВ.



# Этиология.

## Факторы, влияющие на развитие психоза:

- I. Биологическая предрасположенность
- II. Факторы внешней среды

# Этиология.

## Факторы, влияющие на развитие психоза:

- I. Биологическая предрасположенность
- II. Факторы внешней среды

**Мёбиус П.Ю. 1893: Эндогенные //**  
**Экзогенные**

# Эндогенные факторы:

- Генетические факторы
- Дизонтогенетические причины
- Соматические заболевания
- Эндокринные нарушения

# Экзогенные факторы:

- Органические повреждающие мозг воздействия;
- Эмоциональный стресс межличностных и внутриличностных конфликтов;
- **Личностные особенности:**
  - Эпигенетика
  - Коннектомика

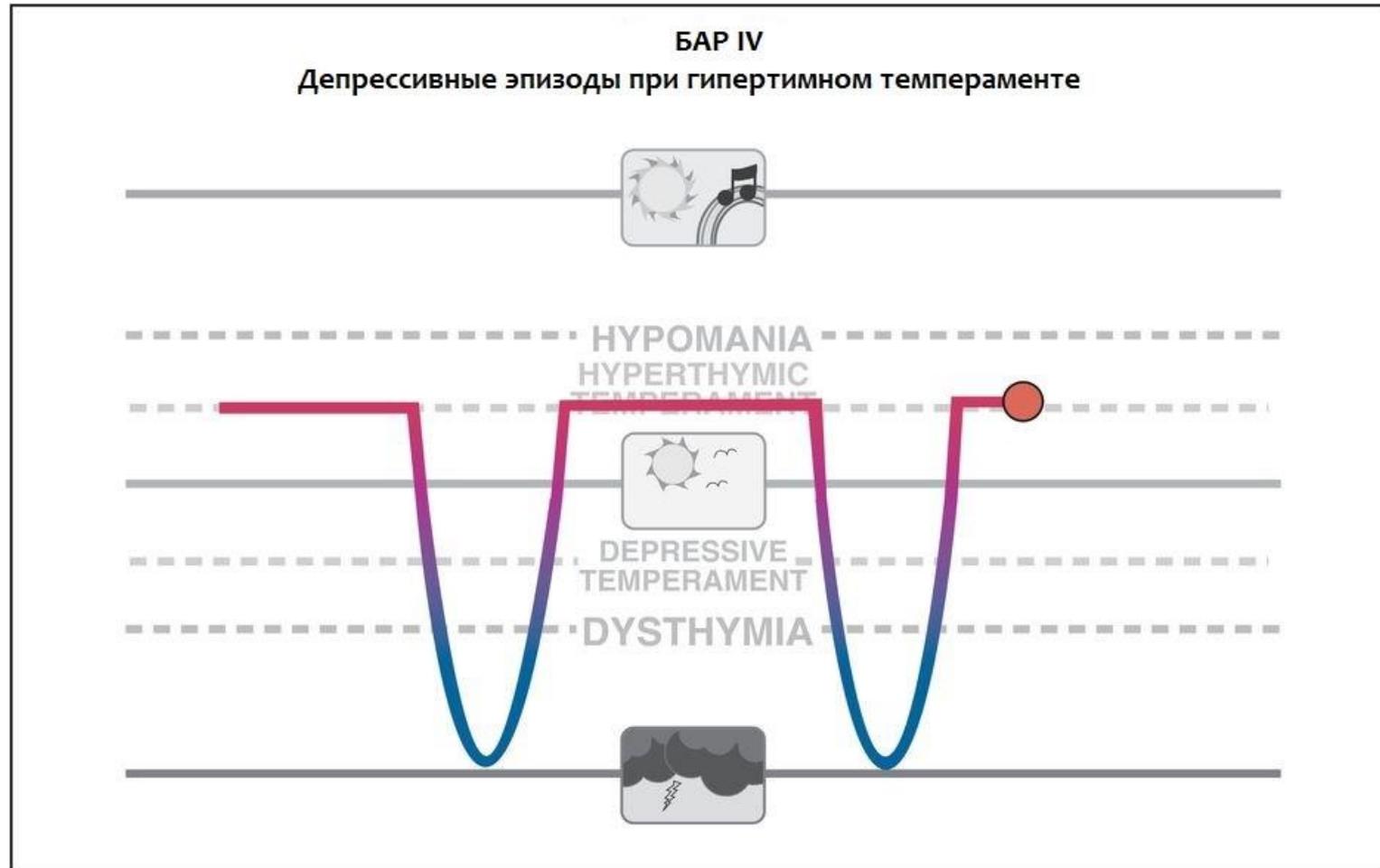
Но это в теории. А в  
практике...



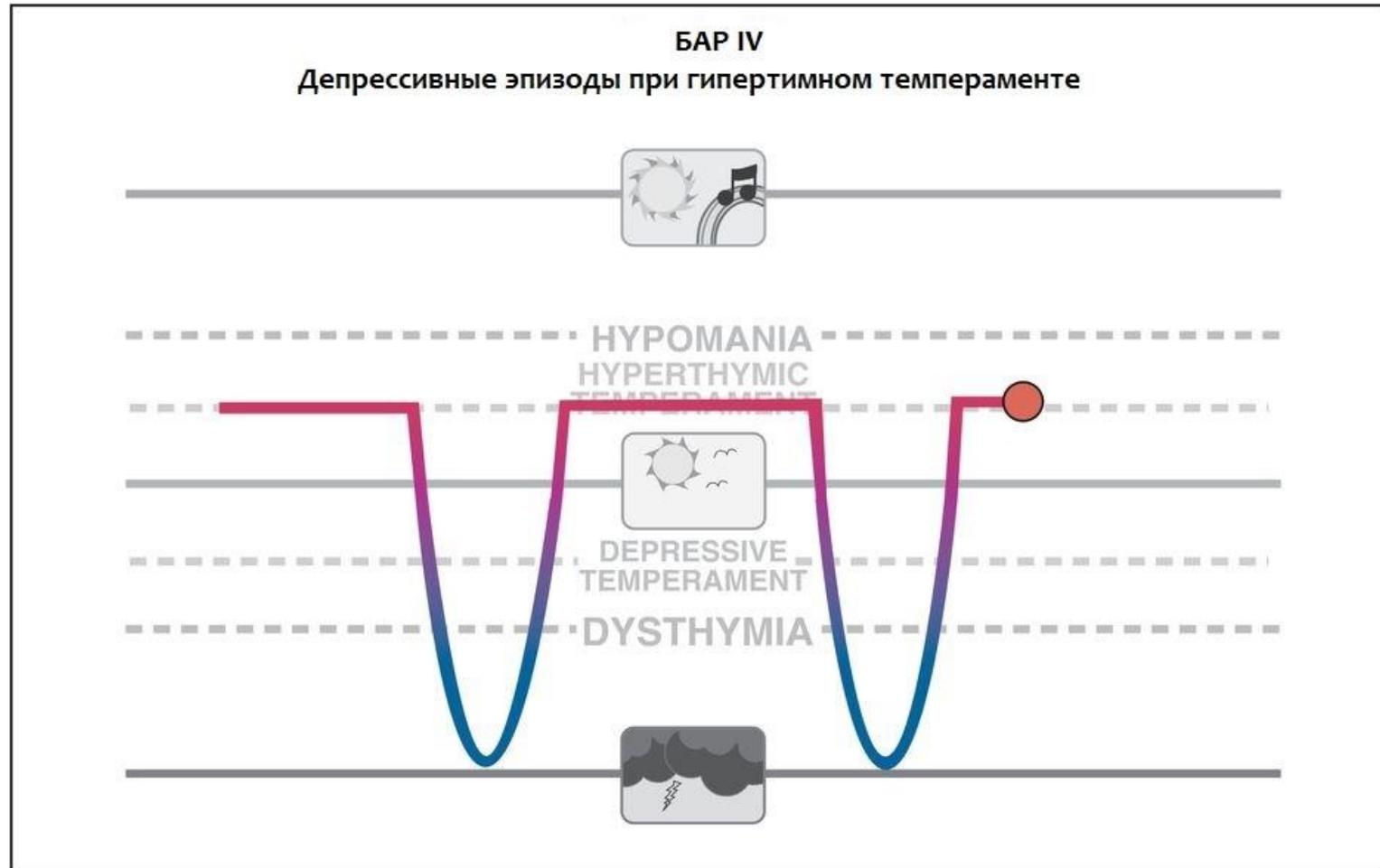
Но это в теории. А в  
практике...



- ∴ Главный причинный фактор
- ∴ Провоцирующий фактор



- ∴ Главный причинный фактор
- ∴ Провоцирующий фактор



# Осевые синдромы:

- Экзогенно-органический
- Эндогенный симптомокомплекс
- Синдром развития личности

## 2. Симптом Синдром Нозология



# Симптом □ Синдром □ Нозология

- Симптом – феноменологическая единица психопатологического состояния;
- Синдром – функциональная единица психопатологического состояния;

# Симптом □ Синдром □ Нозология

Значимость выделения синдрома:

- Нозология
- Течение заболевания
- Локализация патологии
- Терапевтический эффект

# Симптом □ Синдром □ Нозология

Факторы, влияющие на искажение  
«классических синдромов»:

- Возраст больного
- Предшествующие вредности
- Изменения личности
- Преморбид

# Симптом □ Синдром □ Нозология

Классификация синдромов (регистры):

- Неврозоподобные
- Психопатоподобные
- Аффективные
- Бредовые
- Галлюцинаторно-параноидные
- Кататонические

# Симптом □ Синдром □ Нозология

- \* Нозологическая специфичность синдрома.
- \* Структура синдрома
- \* Облигатность и факультативность
- \* Первичные и вторичные синдромы

# Симптом □ Синдром □ Нозология

- \* Нозологическая специфичность синдрома.
- \* Структура синдрома
- \* Облигатность и факультативность
- \* Первичные и вторичные синдромы

# Симптом □ Синдром □ Нозология

\* Нозологическая специфичность синдрома.

\* Структура синдрома

\* Облигатность и факультативность

\* Первичные и вторичные синдромы

# Симптом □ Синдром □ Нозология

- \* Нозологическая специфичность синдрома.
- \* Структура синдрома
- \* **Облигатность и факультативность**
- \* Первичные и вторичные синдромы

# Симптом □ Синдром □ Нозология

- \* Нозологическая специфичность синдрома.
- \* Структура синдрома
- \* Облигатность и факультативность
- \* Первичные и вторичные синдромы

# Симптом □ Синдром □ Нозология

- \* Нозологическая специфичность синдрома.
- \* Структура синдрома
- \* Обязательность и факультативность
- \* Первичные и вторичные синдромы:
  - при шизофрении
  - при органических заболеваниях

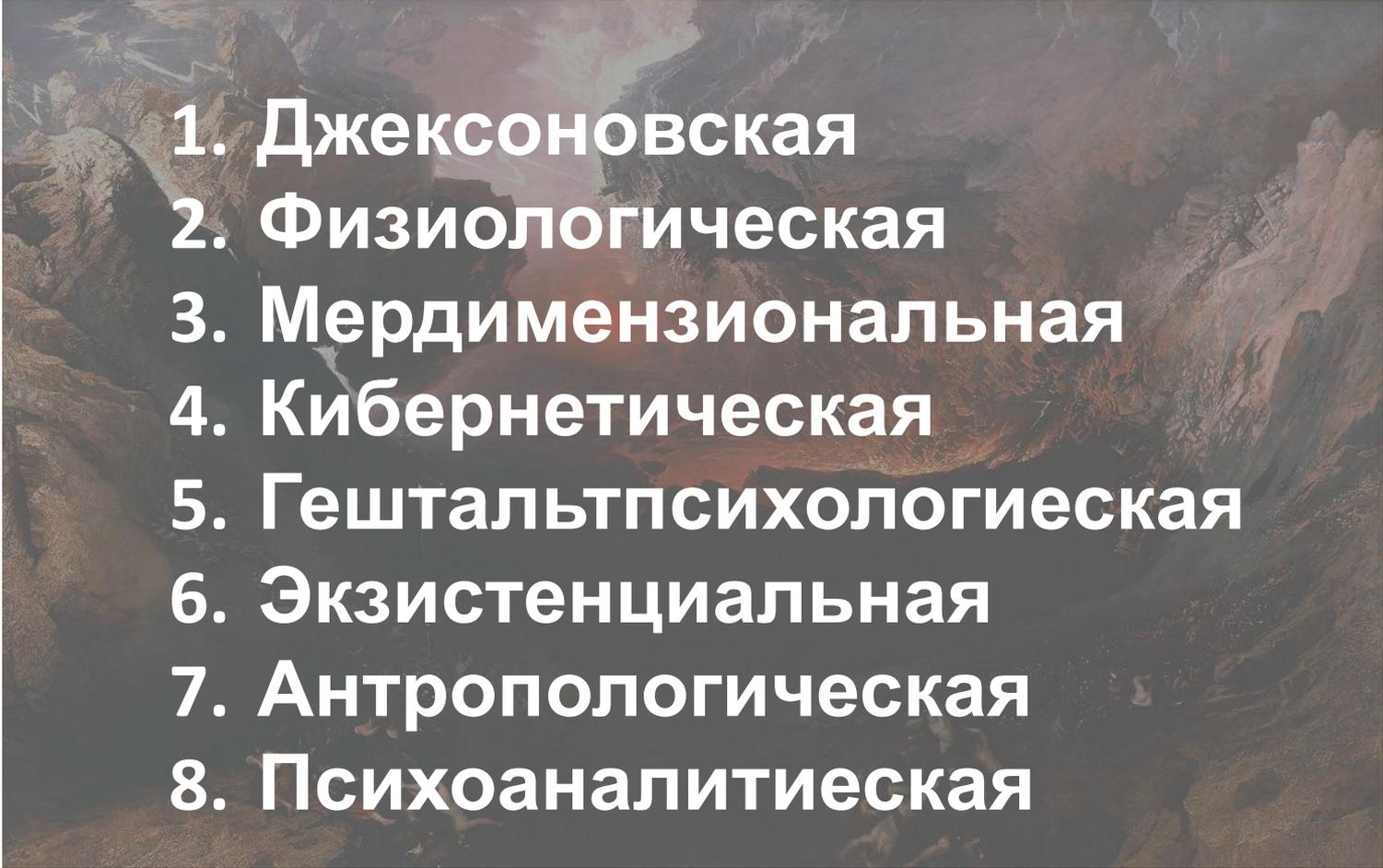
# Симптом □ Синдром □ Нозология

- \* Нозологическая специфичность синдрома.
- \* Структура синдрома
- \* Обязательность и факультативность
- \* Первичные и вторичные синдромы:
  - при шизофрении
  - при аффективных эндогенных заболеваниях

# 3. Концепции психоза.

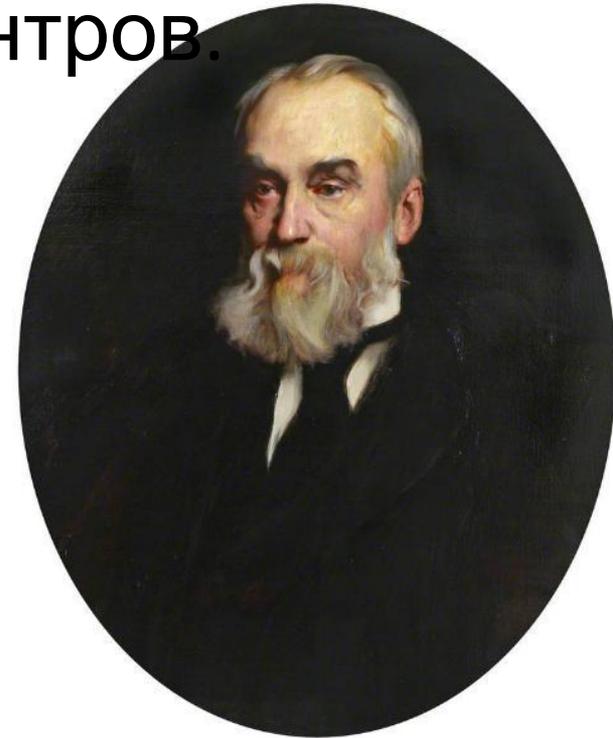


# 3. Концепции психоза.

- 
1. Джексоновская
  2. Физиологическая
  3. Мердимензиональная
  4. Кибернетическая
  5. Гештальтпсихологическая
  6. Экзистенциальная
  7. Антропологическая
  8. Психоаналитическая

# Джексоновская концепция:

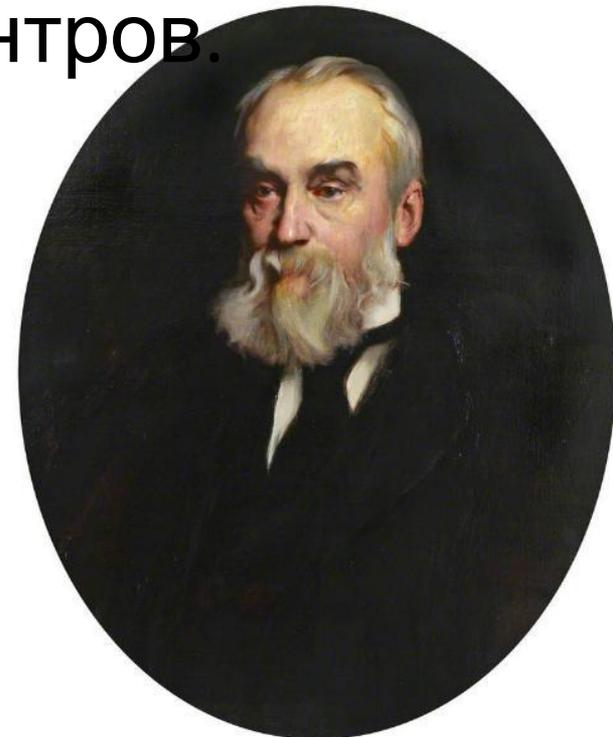
- Диссолюция более высших центров:
  - локальная
  - диффузная
- Эволюция более низших центров.



# Джексоновская концепция:

- Диссолюция более высших центров:
  - локальная
  - диффузная
- Эволюция более низших центров.

1. Дифференциация
2. Специализация
3. Интеграция
4. Кооперация



# Физиологическая концепция

**Причинность**



**Анализ**



**Синтез**

Генерализация → Концентрация и  
специализация

# Мердимерсиональная концепция

- Сочетание психогенных (реактивных) и эндогенных факторов
- Подбор склада характера, жизненного опыта и ситуации



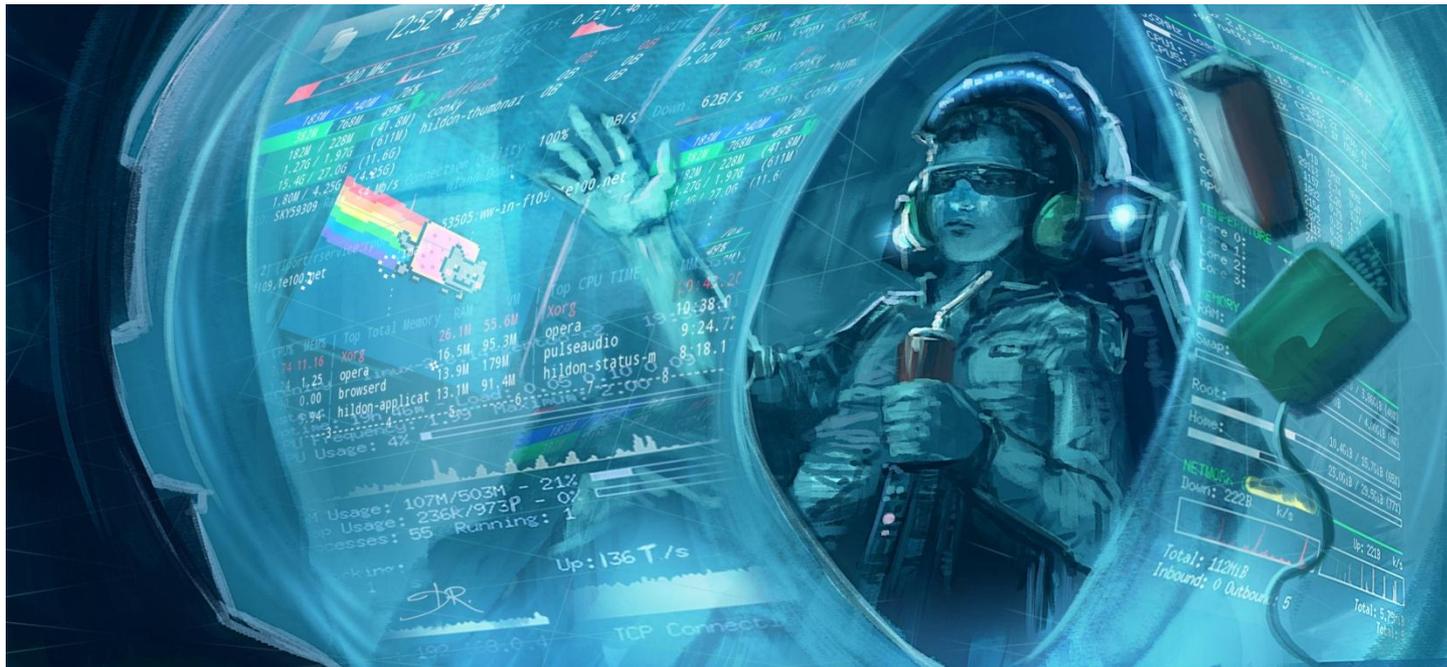
# Мердимерсиональная концепция

<b>Эндогенные факторы</b>	<b>Экзогенные факторы</b>
<b>Конституция:</b>	<b>Когнитивные схемы</b>
<b>Характер</b>	<b>Изменённое соматическое состояние организма</b>
<b>Темперамент</b>	<b>Стрессовые факторы</b>



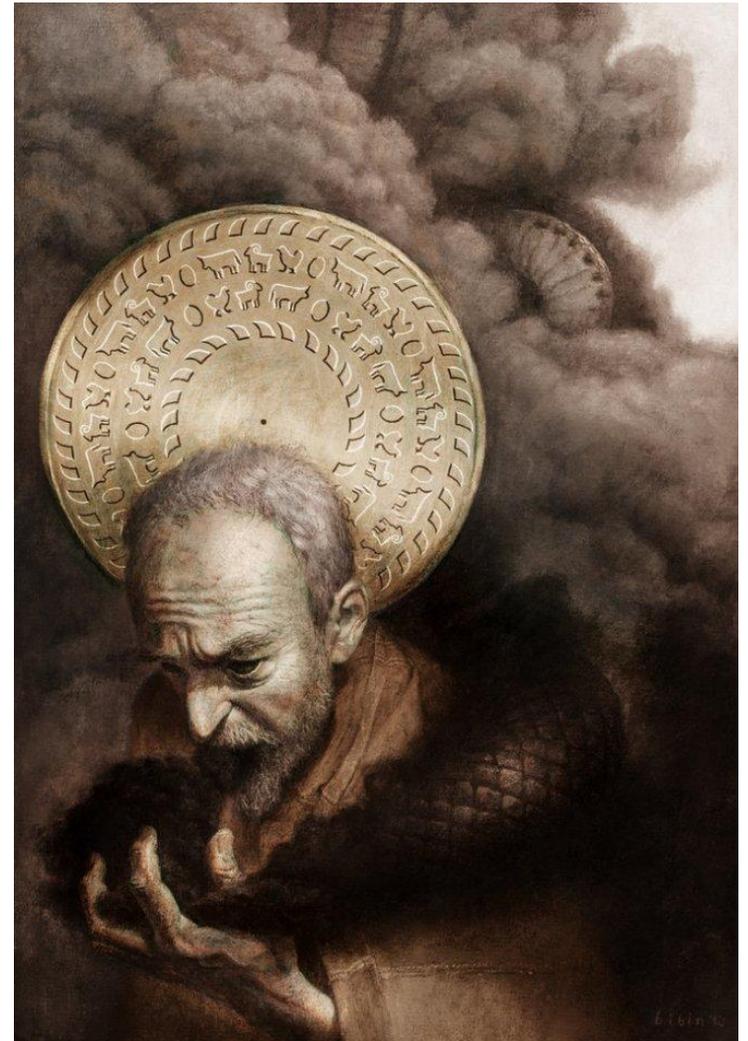
# Кибернетическая концепция

- I. Нарушение фильтра информации
- II. Патологическое восприятие повседневных впечатлений



# Гештальт психология.

1. Трема
2. Апофения
3. Анастрофа
4. Апокалипсис



# Экзистенциальная

## концепция

- Наличное и подручное бытие
- Коммуникация в мире
- Собственный мир
- Крушение жизни

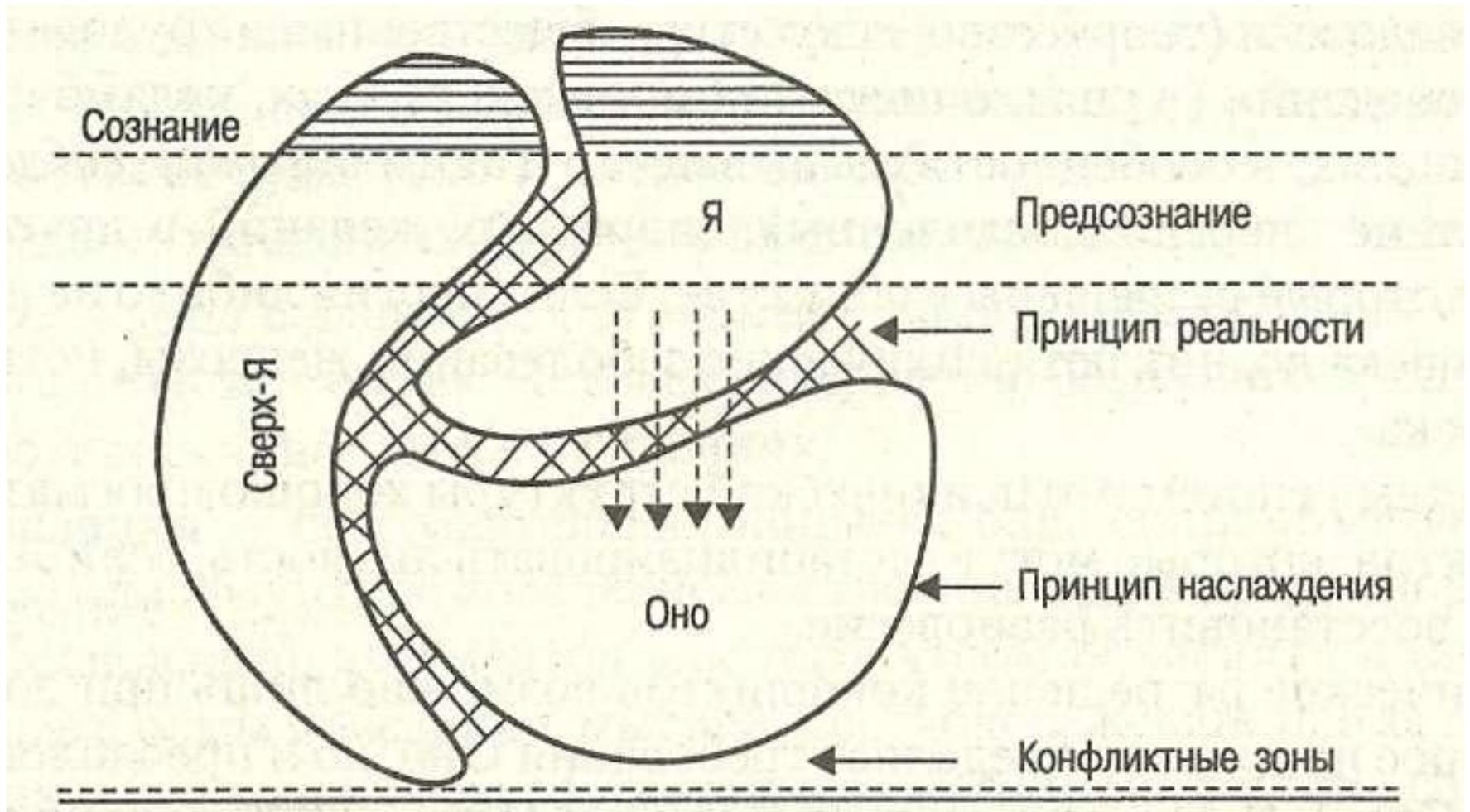


# Антропологический подход:

Психоз – результат краха привычного существования человека



# Классический психоанализ



# Неофрейдизм

Личность  Культура

Самосознание личности

❖ Беспомощность человека в мире



❖ Основное беспокойство:  
Динамизм диссоциации  
~Идеальное-Я~

# Расстройства уровня сознания.



# Уровни сознания:

1. Обнубиляция
2. Оглушение
3. Сомнолентность
4. Сопор
5. Кома

# Уровни сознания:

1. Обнубиляция
2. Оглушение
3. Сомнолентность
4. Сопор
5. Кома

Характеристика	Состояние
Речевая реакция	Замедление, рассеянность, невнимательность, ошибки в ответах.
Аффект	Беспечность
Двигательная реакция	Есть, активная, замедленная
Рефлексы	Сохранены
Физиологические показатели	В норме

# Уровни сознания:

1. Обнубиляция
2. Оглушение
3. Сомнолентность
4. Сопор
5. Кома

Характеристика	Состояние
Речевая реакция	Задаваемые им вопросы воспринимают не сразу, и способны осмыслить из них лишь сравнительно простые или только самые простые
Аффект	Безучастность, продуктивные психические расстройства отсутствуют
Двигательная реакция	Есть, снижена, неловкая
Рефлексы	Сохранены
Физиологические показатели	В норме

# Уровни сознания:

1. Обнубиляция
2. Оглушение
3. Сомнолентность
4. Сопор
5. Кома

Характеристика	Состояние
Речевая реакция	Спонтанная речь отсутствует
Двигательная реакция	В ответ на раздражители
Рефлексы	Сохранены
Физиологические показатели	В норме

# Уровни сознания:

1. Обнубиляция
2. Оглушение
3. Сомнолентность
4. Сопор
5. Кома

Характеристика	Состояние
Речевая реакция	Отсутствует
Двигательная реакция	Недифференцированные, стереотипные защитные двигательные и голосовые реакции на сильные раздражители
Рефлексы	Сохранены
Физиологические показатели	В норме/Изменены

# Уровни сознания:

1. Обнубиляция
2. Оглушение
3. Сомнолентность
4. Сопор
5. Кома:  
1 стадия

Характеристика	Состояние
Рефлексы	Зрачковые и роговичные рефлексы обычно сохранены, брюшные рефлексы угнетены, сухожильные переменны. Появляются патологические рефлексы
Физиологические показатели	Дыхание и сердечно-сосудистая деятельность сравнительно стабильны, без угрожающих отклонений.

# Уровни сознания:

1. Обнубиляция
2. Оглушение
3. Сомнолентность
4. Сопор
5. Кома:  
2 стадия

Характеристика	Состояние
Рефлексы	Наблюдаются мозаичные изменения кожных, сухожильных, роговичных, а также зрачковых рефлексов (в случае отсутствия фиксированного мидриаза) с преобладанием их угнетения.
Физиологические показатели	Спонтанное дыхание и сердечно-сосудистая деятельность при выраженных их нарушениях сохранены.

# Уровни сознания:

1. Обнубиляция
2. Оглушение
3. Сомнолентность
4. Сопор
5. Кома:  
3 стадия

Характеристика	Состояние
Рефлексы	Мышечная атония, арефлексия, двусторонний фиксированный мидриаз, неподвижность глазных яблок
Физиологические показатели	Критические нарушения жизненно важных функций, грубые расстройства ритма и частоты дыхания или апноэ, резко выраженная тахикардия, артериальное давление ниже 60 мм рт.ст.

# Психопатологические синдромы

1. Астенический
2. Обсессивный
3. Истерические синдромы
4. Деперсонализационный синдром
5. Синдром психосенсорных расстройств
6. Синдромы импульсивных влечений
7. Ипохондрический синдром
8. Сенестопатический синдром

# Астенический синдром



# Астенический синдром

- Повышенная утомляемость
- Ослабление/утрата способности к физическому/психическому напряжению
- Раздражительность
- Аффективная лабильность
- Гиперестезия
- Астенический «ментизм»
- Моторпатический симптом Н.И. Пирогова

# Обсессивные синдромы



# Обсессивные синдромы

Триада обсессии:

1. Собственные мысли и действия пациента
2. Возникающие помимо желания
3. К которым возникает критическое отношение (эгодистонность)

# Обсессии

- ❖ Образные (аффективно заряженные)
  - Сомнения (в т.ч. бытовые перепроверки)
  - Воспоминания
  - Представления
  - Влечения
  - Действия
  - Фобии
- ❖ Нейтральные
  - Счёт, мудрствование и т.д.

# Обсессии

- ❖ Образные (аффективно заряженные)
  - **Сомнения (в т.ч. бытовые перепроверки)**
  - Воспоминания
  - Представления
  - Влечения
  - Действия
  - Фобии
- ❖ Нейтральные
  - Счёт, мудрствование и т.д.

# Обсессии

- ❖ Образные (аффективно заряженные)
  - Сомнения (в т.ч. бытовые перепроверки)
  - **Воспоминания**
  - Представления
  - Влечения
  - Действия
  - Фобии
- ❖ Нейтральные
  - Счёт, мудрствование и т.д.

# Обсессии

- ❖ Образные (аффективно заряженные)
  - Сомнения (в т.ч. бытовые перепроверки)
  - Воспоминания
  - Представления
  - Влечения
  - Действия
  - Фобии
- ❖ Нейтральные
  - Счёт, мудрствование и т.д.

# Обсессии

- ❖ Образные (аффективно заряженные)
  - Сомнения (в т.ч. бытовые перепроверки)
  - Воспоминания
  - Представления
  - Влечения
  - Действия
  - Фобии
- ❖ Нейтральные
  - Счёт, мудрствование и т.д.

# Обсессии

- ❖ Образные (аффективно заряженные)
  - Сомнения (в т.ч. бытовые перепроверки)
  - Воспоминания
  - Представления
  - Влечения
  - Действия
  - Фобии
- ❖ Нейтральные
  - Счёт, мудрствование и т.д.

# Обсессии

- ❖ Образные (аффективно заряженные)
  - Сомнения (в т.ч. бытовые перепроверки)
  - Воспоминания
  - Представления
  - Влечения
  - Действия
  - **Фобии**
- ❖ Нейтральные
  - Счёт, мудрствование и т.д.

# Обсессии

- ❖ Образные (аффективно заряженные)
  - Сомнения (в т.ч. бытовые перепроверки)
  - Воспоминания
  - Представления
  - Влечения
  - Действия
  - Фобии
- ❖ Нейтральные
  - Счёт, мудрствование и т.д.

# Истери́ческие синдромы



# Истерические синдромы:

- Истерический припадок
- Истерическое сумеречное состояние
- Амбулаторные автоматизмы и фуги
- Синдром Ганзера
- Пуэрилизм
- Псевдодеменция

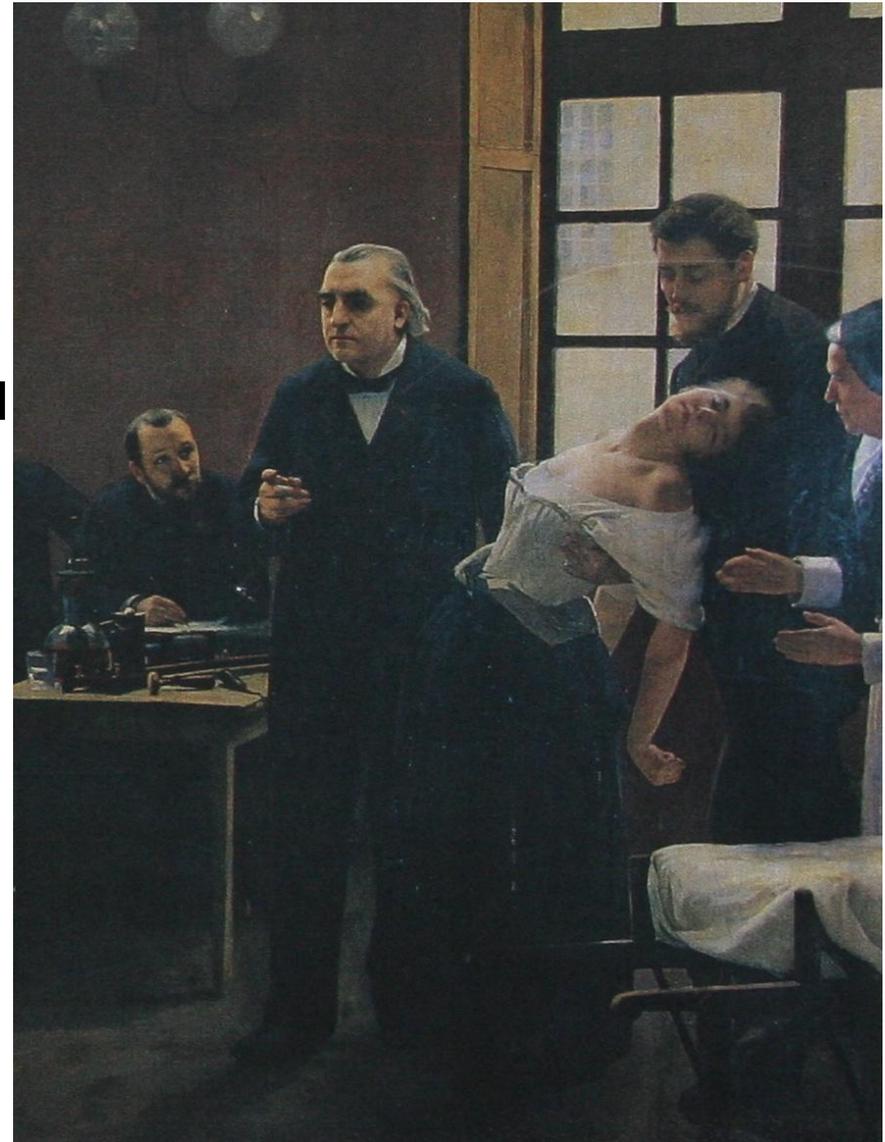
# • Истерический припадок

- Внезапны и выразительны
- Возможны сочетания с другими истерическими расстройствами
- Ослабевают во сне и при отвлечении внимания



# • Истерическая диссоциация

- Не соответствуют анатомической локализации
- Возможны сочетания с другими истерическим расстройствами
- Ослабевают во сне и при отвлечении внимания



# • Синдром Мюнхаузена

- Склонность к самовнушению и псевдологии по поводу мнимых заболеваний или повреждений
- Поучр



# • Исторические сумеречные СОСТОЯНИЯ

- Наплыв галлюцинаций, замещающих реальность
- Несистематизированные бредоподобные идеи
- Амн



- Исторические автоматизмы и фуги
- Нарушения сознания различной глубины
- Сложные последовательности действий
- Ретр



# Синдром Ганзера

Включает в себя псевдододеменцию,  
пуэрилизм и сумеречное помрачение

со



# Истерический ступор

- Обездвиженность
- Мутизм
- Аффективная неустойчивость



# Деперсонализационный синдром



# Деперсонализационный синдром

- Соматопсихическая
- Аллопсихическая
- Аутопсихическая
  
- Anaesthesia psychica dolorosa
- Anaesthesia psychica
- Аутопсихическая деперсонализация с шизисом личности/диссоциативное расстройство идентичности

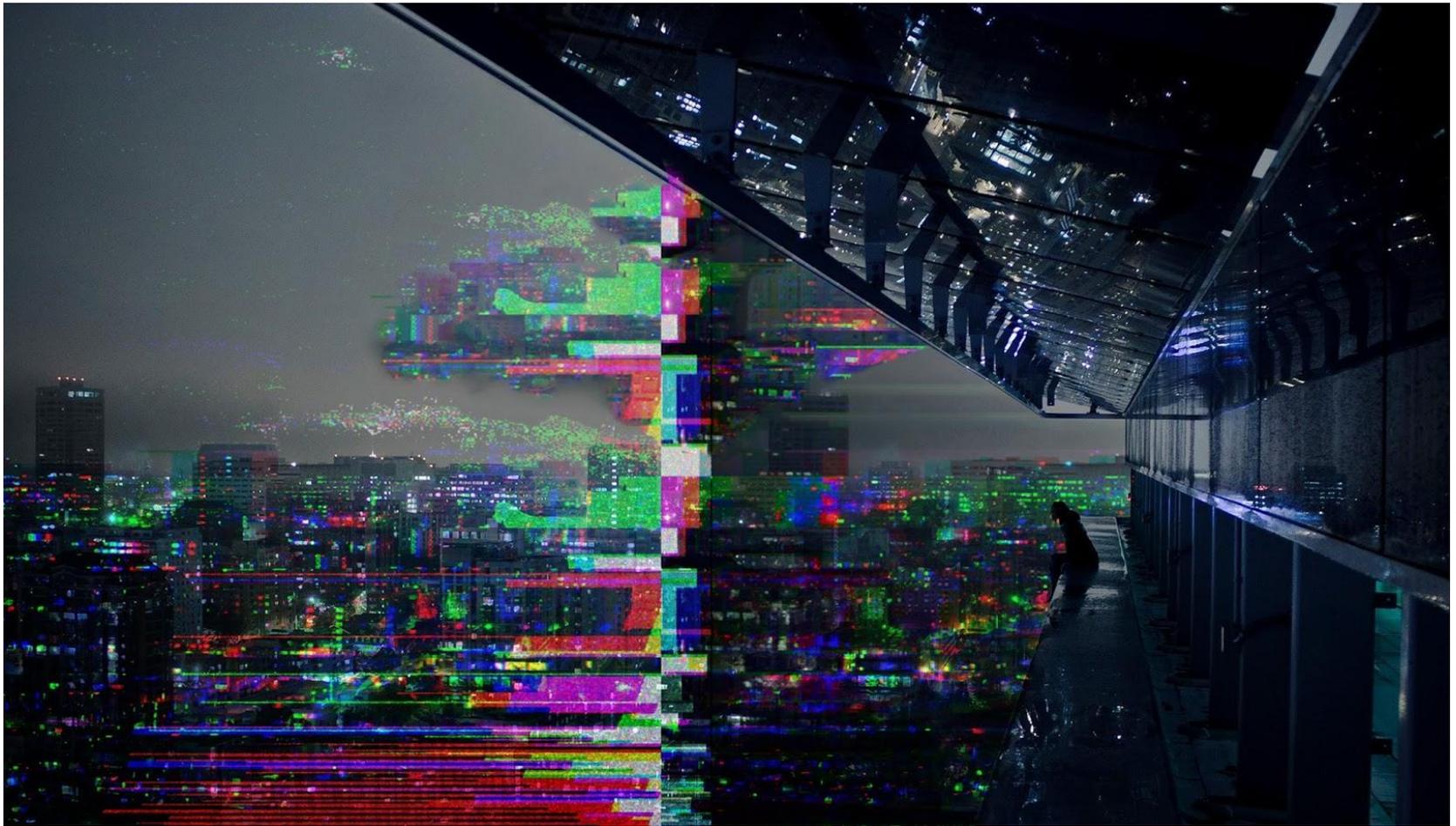
# Концепция деперсонализации K.Scharfetter (1984)

- Расстройство самосознания витальности;
- Расстройство самосознания активности;
- Расстройство самосознания целостности;
- Расстройство границ самосознания;
- Расстройство идентичности самосознания.

# Кроме того:

- deja vu
- deja entendu
- deja vecu
- jamais vu
- jamais entendu
- jamais vecu

# Синдромы психосенсорных расстройств



# Психосенсорные галлюцинозы:

- Галлюцинации Боннэ
- Педункулярные галлюцинации  
Лермитта
  - Галлюцинации Плаута
- Галлюцинации Ван-Богарта
  - Галлюцинации Берце
  - Галлюцинации Пика

# Синдромы психосенсорных расстройств:

Метаморфопсии:

Макропсия

Микропсия

Дисмегалопсия

Полиопсия

Порропсия

Аутометаморфопсии:

Макросомия  $\approx$  Синдром поворота

Микросомия  $\approx$  окружающего  $\approx$

# Синдром импульсивных влечений



# Синдромы импульсивных влечений

Триада импульсивных влечений:

1. Собственные мысли и действия пациента
2. С овладением рассудка, подчинением поведения больного
3. К которым возникает критическое отношение (эгодистонность), попытка борьбы с ними

# Синдромы импульсивных влечений

- Дромомания
- Дипсомания
- Клептомания
  - Пиромания
- Силлогомания
- Гомицидомания

# Ипохондрический синдром



# Ипохондрический синдром

- Убеждённость в наличии заболевания
- Невозможность разубеждения
- Регулярное посещение медицинских учреждений
- Склонность к сутяжным реакциям

# Ипохондрический синдром может входить в структуру:

- Обсессивного синдрома
- Депрессивного синдрома
- Паранойяльного синдрома
- Галлюцинаторно-параноидного

# Сенестопатический синдром



# Сенестопатии:

- Полиморфизм
- Вычурный характер
- Тягостный аффективный тон
- Не свойственная симптоматике соматических заболеваний локализация
- Поглощённость этими патологическими ощущениями
- Нетипичная проекция

# Динамика развития сенестопатий:

- Ухудшение при распространении сенестопатий «вовнутрь»
- Ухудшение при утрате топографической очерченности, приобретении диффузного характера
- На поздних стадиях заболевания сенестопатии могут включаться в структуру галлюцинаторно-параноидных состояний
- Схожая динамика у сенестопатий

Конец первой части.

