

# Психоорганические расстройства.

Доцент  
Левенец С.В.



# Психоорганические расстройства.

- Органические, включая симптоматические психические расстройства – диагностическая рубрика, в которой заболевания сгруппированы на основании того, что у них общая этиология, заключающаяся в церебральных заболеваниях, мозговых травмах или других повреждениях, приводящих к церебральной дисфункции.

# Психоорганические расстройства.

- Эта дисфункция может быть первичной, как при некоторых заболеваниях, травмах и инсультах, которые поражают мозг непосредственно или предпочтительно; или вторичной, как при системных заболеваниях и расстройствах, которые поражают мозг только как один из многих органов или систем организма.

# Психоорганические расстройства.

- Несмотря на широту спектра психопатологических проявлений состояний, включенных в этот раздел, основные их черты составляют две основные группы. С одной стороны есть синдромы, где наиболее характерными и постоянно присутствующими являются либо поражение когнитивных функций, таких как память, интеллект и способность к обучению (деменция), либо нарушения осознания, такие как расстройства сознания и внимания (делирий).

# Психоорганические расстройства.

- С другой стороны — есть синдромы, где наиболее ярким проявлением являются расстройства восприятия (галлюцинации), содержания мыслей (бред), настроения и эмоций (депрессия, приподнятость, тревога) или общего склада личности и поведения. Когнитивные или сенсорные дисфункции при этом минимальны, или трудно устанавливаемы.

# Частота.

- Органические психические расстройства часто возникают во всех медицинских областях, (но не всегда распознаются). Эпидемиологические наблюдения на каждый данный момент определяют требующие лечения психоорганические расстройства в 2,7% случаев. Поскольку больше половины числа этих больных составляют люди пожилого возраста, в будущем ожидается увеличение их числа. Если же сюда добавить легкие преходящие расстройства, такие как лихорадочный делирий, кратковременные травматические, постоперационные расстройства, то можно считать, что каждый третий человек однажды в жизни перенес органические психические расстройства в связи с соматическим заболеванием.

# КЛАССИФИКАЦИЯ ОРГАНИЧЕСКИХ, ВКЛЮЧАЯ СИМПТОМАТИЧЕСКИЕ, ПСИХИЧЕСКИХ, РАССТРОЙСТВ

- *F00 Деменция при болезни Альцгеймера*
- *F01 Сосудистая деменция*
- *F02 Деменция при болезнях, квалифицированных в других разделах*
- *F03 Деменция, неуточненная*
- *F04 Органический амнестический синдром, не обусловленный алкоголем или другими психоактивными веществами*
- *F05 Делирий, не обусловленный алкоголем или другими психоактивными веществами*
- *F06 Другие психические расстройства вследствие повреждения или дисфункции головного мозга, либо вследствие физической болезни*
- *F07 Расстройства личности и поведения вследствие болезни, повреждения и дисфункции головного мозга*
- *F09 Неуточненные расстройства*

# Экзогенный тип реакций и симптомокомплекс.

- *К. Бонгеффер (1868 - 1948г.) - немецкий психиатр, работал в Кенигсберге, Гейдельберге, Берлине. Он разработал концепцию экзогенно-органических психозов и описал психические последствия пребывания в концентрационных лагерях.*

# Экзогенный тип реакций и СИМПТОМОКОМПЛЕКС.

Концепция об экзогенном типе реакций (Карла Бонгеффера) заключается в том, что при острых инфекциях и интоксикациях клинические психические проявления сходны или даже идентичны.

Экзогенный тип реакций проявляется следующими синдромами:

- Делирий
- Аменция
- Сумеречное состояние
- Эпилептиформное возбуждение
- Галлюциноз.

- В продромальном периоде экзогенно-органических психозов выделяются симптомы астении, эмоциональной гиперэстезии, раздражительной слабости.
- В постинфекционном (постинтоксикационном) периоде выделяют амнестические расстройства, Корсаковский синдром, проявления деменции.

- С патогенетической точки зрения, общность клинических проявлений экзогенного типа реакций можно объяснить с позиций особой чувствительности к токсинам таламо-гипоталамической области мозга.
- По характеру своего действия на центральную нервную систему все инфекции делятся на две неравные группы. Одна из них, большая, это так называемые общие инфекции. Другая группа – это нейроинфекции, при которых нервная система поражается с относительной избирательностью.

- Психические нарушения при инфекциях зависят от тяжести и темпа развития инфекционного заболевания. При очаговой инфекции (без общей интоксикации) наблюдаются неврозоподобные симптомы. При генерализованной инфекции с общей интоксикацией развиваются синдромы помрачения сознания. При хронических инфекционных заболеваниях, протекающих с определенными фазами, обострениями и ремиссиями характерным является значительный полиморфизм психопатологических синдромов (синдромы галлюцинаторно-параноидные, депрессивно-параноидные, кататонические, депрессивные, маниакальные).

Психические расстройства при воспалительных заболеваниях головного мозга (энцефалитах) подчиняются общим закономерностям инфекционных психозов, т. е. протекают в трех формах:

- острые психозы с помрачением сознания (экзогенный тип реакций); т.н. переходные (промежуточные) синдромы, не сопровождающиеся изменением сознания, с аффективными, галлюцинаторными, бредовыми и кататоноподобными проявлениями;
- психоорганические и амнестические (корсаковский) синдромы,
- органическое снижение уровня личности.