

Health Care
Doctor
Hospital
Pharmacist
Nurse
Surgeon
Emergency

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава РФ

Кафедра психиатрии

Зав. кафедрой: профессор, д.м.н.

Плотников Д.В.

Преподаватель: асс. Зданович А.И.

Тема: «Педункулярный галлюциноз Лермитта»

Выполнила: студентка 5 курса 13 группы
Хайдарова Мадинабону Абдулхамитовна

Галлюцинации



-это непроизвольно возникающие у бодрствующего человека чувственно яркие ощущения и образы, появляющиеся без наличия действительного объекта или события , проецирующиеся в окружающее пространство и носящие характер объективной реальности.

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ

ВИДЫ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ



Health Care
Doctor
Hospital
Pharmacy
Nurse
Dentist
First Aid
Surgery
Emergency

Педункулярный галлюциноз Лермитта

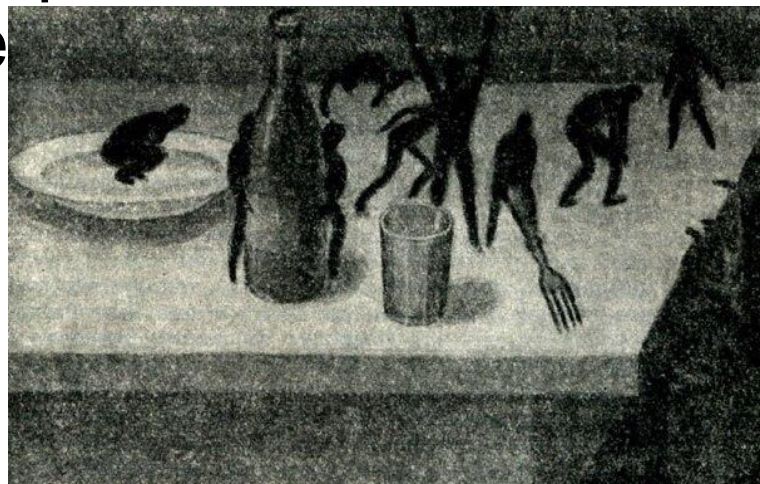
описан французским неврологом и психиатром J. J. Lhermitte, (1877-1959) - зрительные галлюцинации, часто в виде движущихся людей, животных или предметов, имеющих уменьшенные размеры, обычно у больных с сохранными зрением и критикой.



Характерно своеобразное отношение больных к галлюцинациям: поначалу они пугаются, но постепенно начинают испытывать определенный интерес и даже некоторое удовольствие.



• **Галлюциноз педункулярный** [Lhermitte J., 1920] - наблюдается при локальном поражении мозгового ствола в области III желудочка и ножек мозга вследствие кровоизлияния, опухоли, может иметь также и воспалительно-интоксикационную этиологию. Чаще всего возникает у пожилых людей при наличии мнестической недостаточности и нарушений сна. Характеризуется приступообразно возникающими, чаще в вече



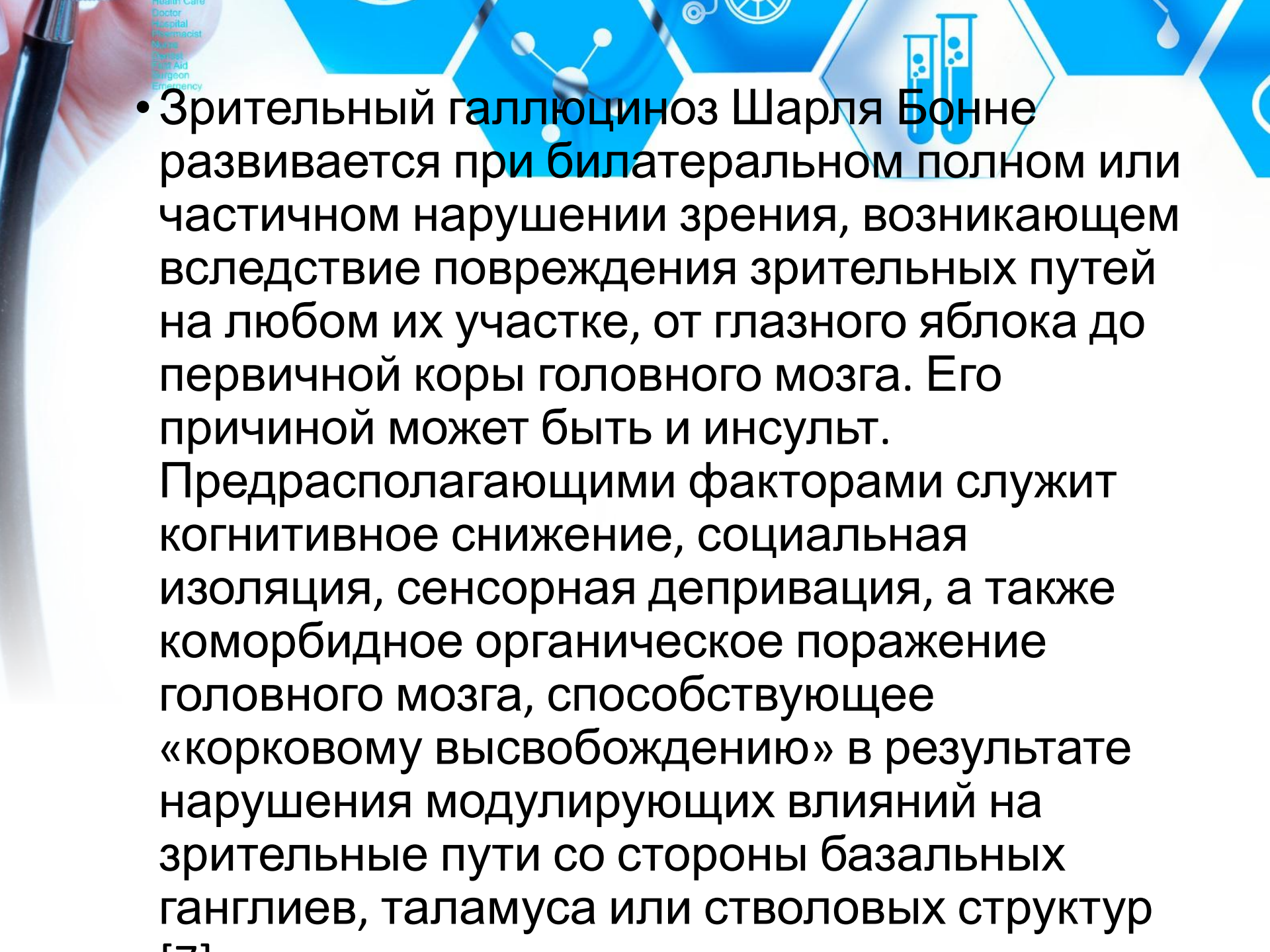
Педункулярный галлюциоз развивается через несколько дней после инсульта, чаще – у пожилых лиц с ухудшением когнитивных функций и нарушениями сна.

Галлюцинации появляются каждый день, в большинстве случаев – в сумерках или при плохом освещении, хотя иногда могут наблюдаться и в дневное время суток в условиях хорошей видимости [8]. Слуховые галлюцинации описаны у 8,3% больных с педункулярным галлюцинозом и проявляются, например, в том, что видимые больным лица разговаривают [21]. Испытывающий галлюцинации человек находится вне наблюдаемых им картин и действий и не принимает активного участия в событиях, что отличает эту ситуацию от сновидений.

Сознание остается ясным.

- Педункулярный галлюциноз сохраняется на протяжении нескольких дней и даже недель после инсульта. Он нередко сочетается с поражением III, IV и VI черепных нервов, вертикальным парезом взора, атаксией и расстройством цикла «сон-бодрствование», но иллюзии и метаморфозии отсутствуют [7, 22].



- 
- Зрительный галлюциноз Шарля Бонне развивается при билатеральном полном или частичном нарушении зрения, возникающем вследствие повреждения зрительных путей на любом их участке, от глазного яблока до первичной коры головного мозга. Его причиной может быть и инсульт. Предрасполагающими факторами служит когнитивное снижение, социальная изоляция, сенсорная депривация, а также коморбидное органическое поражение головного мозга, способствующее «корковому высвобождению» в результате нарушения модулирующих влияний на зрительные пути со стороны базальных ганглиев, таламуса или стволовых структур [7]

Зрительные галлюцинации при синдроме Шарля Бонне представляют собой отчетливые, детализированные подвижные, ярко окрашенные образы людей, лиц, животных и неживых объектов, которые могут иметь нормальные или уменьшенные размеры. Галлюцинации чаще возникают рано утром или вечером [8].



• Продолжительность их составляет от нескольких минут до десятков часов, сознание остается ясным, сон не нарушен. На ранних стадиях больные могут не осознавать факт обмана восприятия, однако со временем они начинают понимать, что видимые ими образы являются галлюцинациями. В отличие от педункулярного галлюциноза, в клинической картине отмечаются снижение остроты зрения или нарушения его полей; кроме того, у больных с синдромом Шарля Бонне наряду с галлюцинациями также отмечаются и иллюзии, что не характерно для педункулярного галлюциноза [2]



Health Care
Doctor
Hospital
Pharmacist
Nurse
Dentist
First Aid

Специального лечения зрительных галлюцинаций, связанных собственно с острым ишемическим повреждением головного мозга, как правило, не требуется, поскольку они мало тревожат больных и спонтанно регрессируют через несколько дней, при этом риск от назначения психотропных препаратов может превысить пользу. Большинству больных приносят облегчение разъяснения по поводу сущности их зрительных галлюцинаций.





Спасибо за внимание!