

# **СИСТЕМАТИКА ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ.**

## **ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ**

**Ю.П. СИВОЛАП**

**Первый Московский Государственный  
медицинский университет  
им. И.М. Сеченова  
Кафедра психиатрии и наркологии**



# Общая психопатология: типы психических нарушений (1)

---

- Нарушения восприятия
- Нарушения мышления
- Когнитивные (нейрокогнитивные) нарушения, или нарушения памяти и внимания
- Нарушения сознания



## Общая психопатология: типы психических нарушений (2)

---

- Эмоциональные и волевые нарушения
- Двигательные нарушения
- Пароксизмальные и сходные с ними состояния
- Соматоформные нарушения
- Нарушения влечения



# Нарушения восприятия

---

- Иллюзии
- Галлюцинации
- Нарушения схемы тела
- Дерезализация
- Феномены типа *deja vu* и *jamais vu* (также рассматриваются при нарушениях памяти)

# Ж.-Э. Эскироль (1772 – 1840) и учение о галлюцинациях

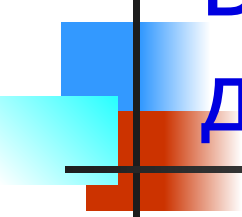


- Жан-Этьен Доминик Эскироль – ученик Ф. Пинеля (Ph. Pinel), автор первого научного учебника по психиатрии, первый преподаватель психиатрии во Франции
- Впервые разграничил иллюзии и галлюцинации («Галлюцинации – это восприятие без объекта»)

# В.Х. Кандинский (1849 – 1889) и учение о галлюцинациях



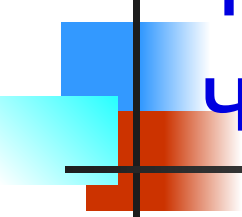
- Выдающийся русский психиатр с мировой славой, страдавший приступами тяжелого душевного расстройства и покончивший с собой в возрасте сорока лет
- На основе собственных психотических переживаний описал особые расстройства восприятия у вымышленного пациента Долинина



## В.Х. Кандинский (1849 – 1889): другие научные заслуги

---

- Большой вклад в развитие представлений о параноидных психозах; в России один из патогномоничных синдромов шизофрении носит название синдрома Кандинского-Клерамбо
- Научное включает также труды по судебной психиатрии
- В.Х. Кандинский первым из русских психиатров обосновал понятие **психопатии**



# Типы галлюцинаций по органам чувств

---

- Зрительные
- Слуховые
- Обонятельные
- Тактильные





# Диагностическое значение галлюцинаций

---

- Галлюцинации обычно служат признаком психоза
- Тип галлюцинаций отношении органов чувств может указывать на характер психоза: зрительные галлюцинации обычно развиваются при остром психозе, вербальные – при хроническом бредовом расстройстве
- Обонятельные галлюцинации наиболее характерны для шизофрении



# **NOTA BENE!**

---

Иллюзии и галлюцинации в сравнительно редких случаях могут отмечаться у здоровых людей: например, при переутомлении, нехватке сна или в состоянии сильного испуга



# Нарушения мышления

---

- Замедление мышления
- Ускорение мышления
- Патологическая обстоятельность
- Сверхценные идеи
- Бред

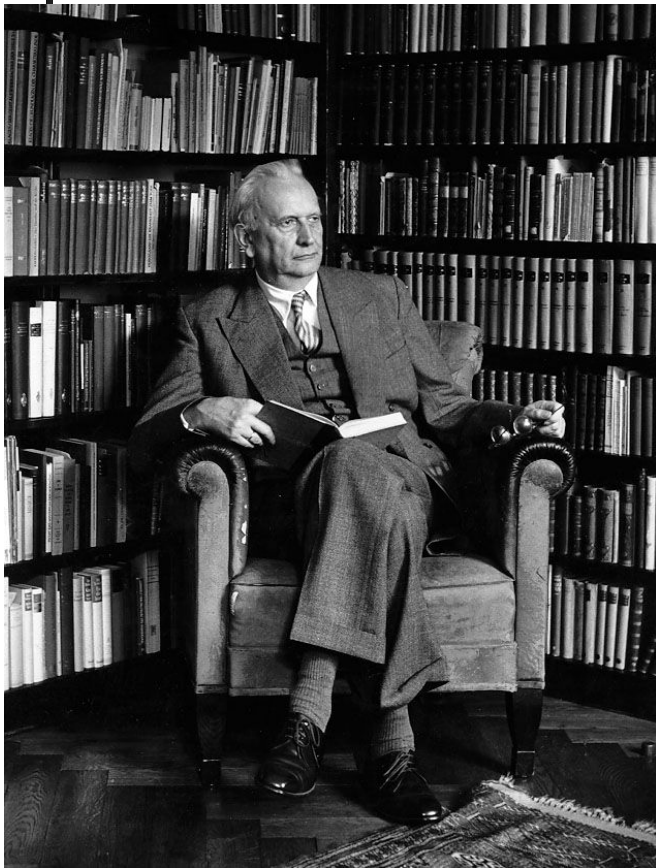


# Триада критериев бреда по К. Ясперсу (1917)

---

- Противоречие высказываемых идей и реальности
- Стойкая убежденность в высказываемых идеях
- Невозможность коррекции идей посредством разубеждения

# Карл Теодор Ясперс (1883 – 1969) (1)

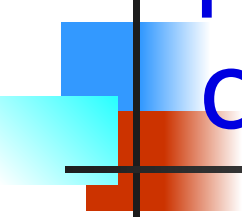


- Крупнейший немецкий и мировой ученый, внес огромный вклад в развитие психиатрии; находился в опале при нацистском режиме; со временем оставил психиатрию, занявшись преподаванием психологии и философии в Гейдельбергском университете; в мировой науке оставил яркий след в первую очередь как философ; один из основоположников экзистенциальной психиатрии

# Карл Теодор Ясперс (1883 – 1969) (2)



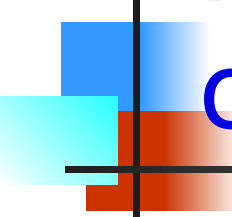
- Монументальный труд Карла Ясперса «Общая психопатология», который он защитил в качестве докторской диссертации в 1913 г., несколько раз перерабатывавшийся автором и принявший вид тысячестраничного фолианта, до сих пор остается своего рода «библией для психиатров»



# Дихотомическая систематика бреда (1)

---

- **Первый тип:** бред обыденного содержания
- **Второй тип:** бред необычного содержания, или фантастический бред

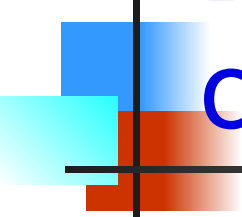


# Первый тип: бред обыденного содержания

---

- Как и при любом бреде, высказываемые идеи ошибочны, но иногда довольно правдоподобны; суждения характеризуются подобием логического обоснования и нередким сходством с действительностью
- **Пример:** убежденность больного в постоянных попытках его отравления членами семьи или в его преследовании преступными организациями

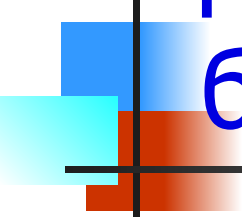




## Второй тип: бред необычного содержания

---

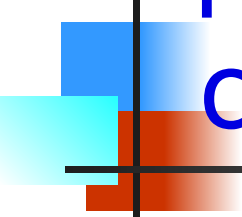
- Бред второго типа резко противоречит действительности, и странность высказываний носителя этого бреда сразу же указывает на его душевное нездоровье даже собеседнику, незнакомому с психиатрией
- **Пример:** инопланетяне имплантировали в мозг пациента при его рождении электронное устройство, оказывающее влияние на мировые политические процессы



# Диагностическое значение типа бредового расстройства

---

- Реалистичные, правдоподобные сюжеты **брёда первого типа** характерны для паранойи
- Необычные, вычурные идеи у пациентов с **бредом второго типа** чаще всего являются признаком шизофрении



## Дихотомическая систематика бреда (2)

---

- **Персекуторный бред**, или бред преследования
- **Экспансивный бред**, или бред величия



# Примеры бреда по фабуле

---

- Бред преследования
- Бред величия
- Бред высокого происхождения
- Любовный бред
- Бред отношения
- Символический бред
- Бредовая ипохондрия
- Нигилистический бред



# **NOTA BENE!**

---

Содержание бреда во многом определяется исторической эпохой и культурой, а также кругом представлений пациента



# Нарушения сознания

---

- Количественные нарушения сознания, или снижение уровня сознания
- Качественные нарушения сознания, или помрачение сознания



# Снижение уровня сознания

---

- **Обнубиляция**
- Оглушение
- **Сомноленция**
- Сопор
- Кома



# Помрачение сознания

---

- Делирий
- Аменция
- Сумеречное состояние
- Онейроид





# Делирий

---

- Самая частая форма помрачения сознания
- Триада симптомов: фрагментарное восприятие окружающего с нарушением ориентировки во времени и окружающей обстановке; иллюзии и галлюцинации; психомоторное возбуждение
- Неустойчивость психических функций, в первую очередь внимания и аффективного состояния, порой принимающая крайние формы



# Аменция (аментивный синдром)

---

- Тяжелое помрачение сознания с глубокой дезориентировкой всех видов, полным отсутствием контакта с окружающими, бессвязностью речи и мышления
- Аментивное возбуждение, в отличие от делириозного, ограничивается пределами постели
- Указывает на выраженные мозговые нарушения



# Сумеречное состояние

---

- Тяжелое помрачение сознания с частыми аффектами страха и злобы
- Характеризуется склонностью к насилию, вплоть до brutальной агрессии и убийства
- Характерно для эпилепсии и сходных с ней заболеваний
- Рассматривается только в российских классификациях



# Онейроид

---

- Проявляется обилием галлюцинаций
- Психомоторное возбуждение обычно отсутствует
- Пациент часто бывает неподвижен, имеет зачарованно-созерцающий вид
- Характерен для острого приступа благоприятно протекающей шизофрении («шизофренический делирий»)



## Два типа нарушения сознания: в чем различия? (1)

---

- Предполагается, что в основе нарушений сознания двух выделенных типов лежат принципиально разные механизмы
- Снижение уровня сознания объясняется угнетением активности корковых нейронов, а помрачение сознания – извращенной активностью мозговой коры, связанной с избыточной активностью дофамина и других нейротрансмиттеров



## Два типа нарушения сознания: в чем различия? (2)

---

- Синдромы снижения уровня сознания отличаются бедностью симптоматики, тогда как для помрачения сознания характерно обилие психопатологических симптомов
- Снижение уровня сознания представляет собой скорее неврологический, а помрачение сознания – скорее психопатологический феномен



# Шизофрения и сходные с ней расстройства

---

- Шизофрения
- Шизофреноподобный психоз
- Шизотипическое расстройство личности
- Острый полиморфный психоз
- Бред преследования и другие бредовые психозы

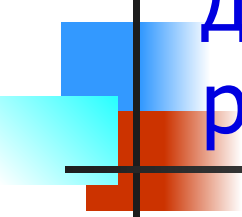


# Расстройства настроения

---

- Депрессия
- Мания
- Биполярное расстройство
- Циклотимия
- Шизоаффективный психоз
- Дистимия
- Дисфория





# Устаревшая классификация «неврозов», до сих пор используемая во многих русских учебниках

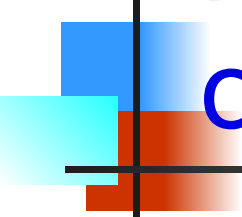
---

- Неврастения
- Невроз навязчивых состояний  
(обсессивно-фобический невроз)
- Истерия (истерический невроз)

# Расстройства, связанные с тревогой

---

- Гипервентиляция
- Паническое расстройство
- Агорафобия
- Изолированные (специфические) фобии
- Генерализованное тревожное расстройство
- Социофобия
- Обсессивно-компульсивное расстройство
- Деперсонализационный синдром



# Расстройства, связанные со стрессом

---

- Острая стрессовая реакция
- Посттравматическое стрессовое расстройство
- Расстройства адаптации
- Нормальная и патологическая реакции горя



# Расстройства пищевого поведения

---

- Нервная анорексия (anorexia nervosa)
- Нервная булимия (bulimia nervosa)
- Приступы переедания, или эпизоды психогенного переедания (binge eating disorder)



# Пароксизмальные и сходные с ними состояния

---

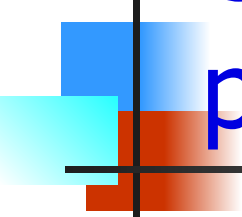
- Большой судорожный пароксизм
- Малый судорожный пароксизм
- Бессудорожные пароксизмы
- Абсанс
- Психогенные неэпилептические (диссоциативные) судороги



# Нарушения развития

---

- Аутизм
- Синдром Ретта
- Синдром Аспергера
- Расстройства аутистического спектра
- Задержка психического развития
- Хромосомные болезни
- Умственная отсталость



# Органические психические расстройства

---

- Болезнь Альцгеймера
- Деменция с тельцами Леви
- Болезнь Пика
- Болезнь Гентингтона
- Болезнь Паркинсона
- Прионные болезни



# Расстройства употребления психоактивных веществ (ПАВ) (1)

---

- **F10** Алкоголь
- **F11** Опиоиды
- **F12** Каннабиноиды
- **F13** Транквилизаторы и снотворные средства
- **F14** Кокаин





## Расстройства употребления психоактивных веществ (ПАВ) (2)

---

- **F15** Амфетамины и другие психостимуляторы
- **F16** Галлюциногены
- **F17 Никотин и табак**
- **F18** Летучие органические вещества
- **F19** Разные ПАВ