



# Нарушения сознания

Заведующий кафедрой  
психиатрии КГМА, д.м.н.,  
профессор М.В. Злоказова

# Сознание

- **Карл Маркс: Сознание** – способность человеческого мозга отражать окружающую действительность и воздействовать на нее в изменяющихся условиях.
- **К.Ясперс: Сознание** – это познавательный синтез и включает в себя самосознание (сознание своего Я) и осознание окружающего мира.

# Классификация нарушения сознания (А.М. Коновалов, 1982)

## ■ Ясное сознание

**Выключение сознания:** обнубиляция,  
оглушенность  
сомнолентность, сопор, кома

**Помрачение сознания:** делирий, онейроид,  
аменция,  
сумеречное расстройство сознания

# Выключение сознания

**Обнубиляция – легкая форма  
выключения сознания**

- негативная симптоматика (заторможенность, безучастность, сонливость, истощаемость)
- повышен порог восприятия
- снижены внимание, память
- брадипсихия

# Выключение сознания

## Сомнолентность – глубокое оглушение

- речевой контакт затруднен
- реакция на раздражители изменена (только на громкий окрик)
- дезориентировка в месте, времени

# Выключение сознания

**Сопор** – глубокое угнетение сознания

- рефлексы на боль, зрачковые, сухожильные сохранены
- нет контроля над сфинктерами

# Выключение сознания

**Кома**

**глубокая**

- нет реакции на раздражители
- арефлексия
- ВСД

# Синдромы выключения сознания

Синдром	Словесный контакт	Болевая чувствительность	Рефлексы
Оглушенность	+	+	+
Сопор	-	+	+
Кома	-	-	-



# Основные формы помрачения сознания

- делирий
- онейроид
- аменция
- сумеречное расстройство сознания

# Делирий

**Делирий** – иллюзорно-галлюцинаторное содержание сознания, дезориентировка в окружающем

## **Стадии делирия:**

- 1) гиперестезическая – с повышенной чувствительностью к раздражителям;
- 2) иллюзорная – парейдолическая, с фантастическими образами в узорах обоев;
- 3) галлюцинаторная – с зрительными, зоопическими галлюцинациями

# Стадии делирия

## 1. Гиперестезическая:

- гиперестезия к раздражителям
- гиперотвлекаемость на раздражители
- повышенный наплыв мыслей
- повышенная говорливость
- непоследовательность высказываний
- лабильность настроения
- яркие сновидения

# Стадии делирия

## 2. Иллюзорно-парейдолическая:

- усиление гиперестезии до вздрагиваний
- наплыв мыслей помимо воли
- сон поверхностный, ночной бред
- страшные сновидения
- зоопические галлюцинации

# Стадии делирия

## 3. Галлюцинаторная:

- ориентировка в себе сохранена, в окружающем нарушена
- тревога, страх
- видит сцены, как реальные
- изменчивость аффекта
- гармония переживаний и поведения

# Онейроид

**Онейроид** – фантастическое, грезоподобное, сноподобное содержание сознания (дезориентировка в окружающем и в себе).

Оршанский: наплыв непроизвольных сновидений, фантастических, сноподобно-бредовых.

Майер-Гросс: онейроид сопровождается диссоциированностью переживаний и поведения

# Варианты онейроида

## 1) депрессивный (бред Котара):

- диссоциация восприятия и поведения,
- влечение помимо воли мечтать, фантазировать до автоматизированности
- бред Котара: «всё разрушено, всё сгнило, я – труп»

## 2) маниакальный

## Сравнительная характеристика делириозного и онейроидного синдромов (по В.Н. Смирнову, 1983)

Факторы	Признаки	Делирий	Онейроид
Условия развития и особенности течения	этиология	экзогенная	эндогенная
	длительность	часы-дни	дни-недели
	течение	ундулирующее	стабильное
	время суток	ночное	не зависит
Форма и содержание переживаний	галлюцинации	Истинные, угрожающие	ложные
	содержание переживаний	микро-, макрозоопсии, профессиональные и бытовые сцены	фантастичность, мегаломаничность
	временная проекция	настоящее время	прошлое, будущее
	ассоциации	фрагментарные	последовательные
Реакция личности и организма	самосознание	сохранено	перевоплощение, двойная ориентир.
	поведение	соответствует характеру переживаний	диссоциация поведения и переживаний
	тонус мышц	не изменен	кататонические расстройства
	воспоминания	фрагментарные	относительные последовательные



## Сравнительная характеристика делириозного и онейроидного синдромов (по В.Н. Смирнову, 1983)

Признаки	Делирий	Онейроид
Поведение	возбуждение	Часто кататонический ступор
Поведение	Соответствует переживаниям	Диссоциирует с переживаниями

# Аменция

**Аменция** – нарушение синтеза и анализа с ассоциативной бессвязностью.

- растерянность
- аффект недоумения
- невозможность в целом воспринимать события, улавливать внутренние связи
- хореоформные гиперкинезы
- грубая дезориентировка

# Сумеречное расстройство сознания

**Сумеречное расстройство сознания (СРС) -**  
«концентрическое» расстройство сознания

- сужение круга представлений
- фрагментарное восприятие
- пароксизмальность
- напряженный аффект
- последовательность действий
- автоматизмы
- чувственный бред, галлюцинации
- последующий сон

# Сравнительная характеристика сумеречного помрачения сознания и аменции

<b>Сумеречное помрачение («концентрическое помрачение»)</b>	<b>Аменция («инкогерентное помрачение»)</b>
<b>Пароксизмальность возникновения и окончания</b>	<b>Развитие постепенное</b>
<b>«Спонтанное» возникновение</b>	<b>Развивается при длительных, истощающих соматических заболеваниях</b>
<b>Возможны развернутые галлюцинаторно-бредовые переживания</b>	<b>Рудиментарность, фрагментарность продуктивной симптоматики</b>
<b>Возможны разрушительные и агрессивные действия</b>	<b>Хаотические движения, элементы кататонических расстройств</b>
<b>Крайняя аффективная насыщенность переживаний</b>	<b>Аффект недоумения, растерянности</b>
<b>Действия могут производить впечатление преднамеренных, возможно внешне упорядоченное поведение</b>	<b>Возбуждение в пределах постели (яктация)</b>
<b>Отношение к совершенному как к «чужим поступкам»</b>	<b>Полная амнезия пережитого</b>

# Задача 1

- Больная Ф., 24 года. В течение месяца находится в клинике. Мало доступна контакту, заторможена. Большую часть времени проводит в постели, не проявляя интереса к окружающему, нередко взгляд направлен в одну точку - на стену, где с удивлением что-то разглядывает, иногда улыбается и вновь становится безучастной. В процессе барбамилового растормаживания оживляется, улыбается, охотно сообщает, что вечерами участвует в удивительных и причудливых событиях. На стенах палаты видит себя в сказочных садах, дворах, теремах, с ней происходят фантастические события, как в сказочных представлениях; она участвует в сражениях с чудовищами. Окружающих больных принимает за стражей. Днем "видения" исчезают и мир становится "серым, обыденным". Постепенно речь становится все более замедленной, заторможенной и больная вновь замолкает.

# Задача 2

- Больной Н., 57 лет, грузчик. Поступил повторно в связи с бессонницей, неадекватным поведением дома. Много лет злоупотребляет алкоголем, лечился по поводу алкогольного психоза. Через 2 дня после последнего "запоя" возникла бессонница, сопровождавшаяся безотчетным страхом. Вскоре начал слышать угрожающие голоса, появились "видения": на него прыгали тигры, леопарды, видел черных страшных людей.
- Психическое состояние: во времени ориентирован неточно, сообщил о том, что в день поступления в больницу видел в отделении kloкочущий вулкан, из кратера которого вырывалось пламя, вдруг все провалилось, образовалась огромная пропасть, в которую падали дома, мосты, сам упал в эту пропасть, вокруг лежали мертвые люди. Уверен, что все произошедшее с ним, было в действительности.





**Благодарю за внимание!**