

Расстройства памяти и интеллекта

Лекция для студентов 5 курса
лечебного факультета

Память

- Память – процесс отражения прошлого опыта и происходящего в действительности, заключающийся в запоминании (фиксации), сохранении (ретенции), воспроизведении (репродукции), забывании той или иной информации.

Формы памяти

- По происхождению
 1. Генетическая
 2. Индивидуальная
- По времени сохранения:
 1. Кратковременная (оперативная)
 2. Долговременная
- По характеру процесса фиксации и воспроизведения:
 1. Непроизвольная
 2. Произвольная

По происхождению

- Генетическая (видовая) – включает в себя совокупность врожденных реакций, способствующих сохранению жизни индивида.
- Индивидуальная – включает в себя навыки, опыт приобретенные в процессе жизни индивида.

По времени сохранения

- **Кратковременная** память – оперативное удержание материала, необходимого в процессе непосредственной деятельности. Анатомическим субстратом кратковременной памяти является гиппокамп и лимбическая система.

По времени сохранения

- **Долговременная** память – обеспечивает длительное удержание знаний (часы, годы, десятилетия) и определяет багаж знаний и умений. Характеризуется большим объемом удержания информации.
- Чтобы запоминаемый материал сохранился в долговременной памяти, он должен быть осмыслен (понят).

Виды памяти

- **Произвольная** память – отдельные элементы запоминаемого связываются между собой ассоциативно.
- **Непроизвольная** память – запоминаемый материал фиксируется в памяти вне произвольного внимания.

Виды памяти

- Механическая
- Наглядно-образная (конкретная)
 1. Зрительная
 2. Слуховая
 3. Обонятельная
 4. Вкусовая
 5. Моторная
- Смысловая (ассоциативная)
 1. Словесно-логическая
 2. Словесно-отвлеченная
- Эмоциональная

Виды памяти

- **Механическая** память – запоминание не связанных между собой ассоциативно или в логически-смысловом отношении элементов.
- Происходит путем стереотипного повторения материала без его осмысления, используется для запоминания имен, дат, номеров телефонов и прочего.

Виды памяти

- **Наглядно-образная** (конкретная) – запоминание наглядных образов предметов и явлений (форма, цвет, звук и т.д.)
- **Двигательная** память – запоминание координации и последовательности движений, приобретающее автоматизированный характер.

Виды памяти

- Смысловая (ассоциативная):
 1. Словесно-логическая – предусматривает активное участие мышления для установления существенных связей и взаимозависимостей облегчающих запоминание
 2. Словесно-отвлеченная – обеспечивает запоминание словесного и абстрактного материала (понятие, смысл, символ и т.д.)

Виды памяти

- Эмоциональная – память на пережитые чувства

Забывание

- Забывание – естественный процесс выпадения из памяти, угасания прежней информации, навыков.
- Закон Рибо (Закон регрессии памяти).
Вначале ослабевают память на текущие и недавно прошедшие события, затем ухудшается воспроизведение старого багажа памяти.

Возрастные особенности памяти

- Способность воспроизводить события появляются со 2 года жизни ребенка
- Временные категории памяти с 6-10 лет
- Механическая память оптимальна в 19-21 год
- С 30 летнего возраста начинается снижение памяти
- С 10-14 лет интенсивно формируется словесно-логическая память

Патология памяти

- **Гипермнезия** – усиление памяти.
Выделяют:
 - психопатологическую (маниакальные состояния, сопровождается ускорением мышления, повышением настроения и усилением речедвигательной активности)
 - Эксцентрическую (усиление отдельных видов памяти)
 - Эпизодическую (эмоционально значимые события помнятся до мельчайших подробностей)

Гипомнезия

- Снижение памяти.

Выделяют:

1. Органическую (сосудистые, атрофические заболевания головного мозга, последствия перенесенных ЧМТ, нейроинфекций и прочее)
2. Функциональную, транзиторную (преходящую) – на фоне депрессии, тяжелая невротическая симптоматика, глубокая астения, на высоте интоксикации.

Динамика органической гипомнезии

- Имеет определенную последовательность развития. Сначала снижается способность к произвольной репродукции, затем – к произвольному удержанию и запоминанию. Отличается малой обратимостью.

Парамнезии

- Впервые выделены Е.Краепelin в 1886 году, Извращение памяти.
 1. Конфабуляции
 2. Псевдореминисценции
 3. Криптомнезии.

Конфабуляции и псевдореминисценции

- **Псевдореминисценции** – путается хронологический порядок имевших место реальных событий.
- **Конфабуляции** – (confabulari – болтать, рассказывать; Kahlbaum K., 1866) «галлюцинации воспоминаний». Пробелы в памяти замещаются ложными событиями, не имевшими место в действительности.

Парамнезии

- **Криптомнезии** –путается источник информации. Иногда криптомнезии приводят к поступкам, расцениваемым как плагиат или самозванство.

Амнезия

- Отсутствие памяти, утрата способности сохранять и воспроизводить ранее приобретенную информацию.
- **А) По отношению к периоду времени**
- **Ретроградная амнезия** – утрата памяти на события, предшествующие расстройству сознания
- **Антероградная амнезия** – утрата памяти на события, следующие непосредственно после нарушения сознания или болезненного психического состояния.
- **Ретроантероградная амнезия** – сочетание вышеописанной симптоматики.
- **Конградная** – полное или частичное выпадение воспоминаний о событиях острого этапа болезни.

Амнезия

- **Б) По преимущественному нарушению функции памяти:**
- Фиксационная амнезия – неспособность удерживать текущие события в памяти.
- Анэкофория – неспособность к произвольному воспоминанию тех или иных фактов, событий, извлечь из памяти которые возможно после подсказки.

По динамике

- Прогрессирующая амнезия – распад памяти в соответствии с законом Рибо. Может происходить своеобразный «сдвиг ситуации в прошлое».
- Ретардированная – события выпадают не сразу, а спустя некоторое время после болезненного состояния.

По механизму

- Аффектогенная амнезия (кататимная) – пробелы в памяти возникают под воздействием выраженного психоэмоционального напряжения вызванного конкретной ситуацией и касаются только её.
- Истерические амнезии – возникают психогенно по механизму вытеснения (выпадают лишь отдельные неприятные события, неприемлемые для конкретной личности).

Парциальные

- Палимпсесты – информация о каком то отрезке времени фиксируется частично, часть эпизодов не запоминается.

Корсаковский (амнестический) синдром

- Фиксационная амнезия
- Амнестическая дезориентировка в месте и времени.
- Наличие парамнезий – конфабуляций и псевдореминисценций.
- Является универсальным и встречается при органической патологии головного мозга.

Морфологическая основа Амнестического синдрома

- Патология медиальных отделов теменно-височно-затылочной области (фиксационная амнезия) и правой лобной коры (конфабуляции, псевдореминисценции, амнестическая дезориентировка).

Внимание

- *Внимание* – направленность и сосредоточенность психической деятельности на определенном объекте.
- Виды внимания:
 1. Непроизвольное (пассивное) – осуществляется непреднамеренно без волевых усилий.
 2. Произвольное (активное) – сознательное волевое сосредоточение на каком либо объекте.

Характеристики внимания

- Объем внимания
- Устойчивость внимания
- Концентрация (сосредоточенность)
- Переключаемость
- Распределение

Нарушения внимания

- Повышенная истощаемость – нарушение всех параметров при психической нагрузке вследствие патологической утомляемости.
- Нарушение концентрации внимания – ослабление или утрата способности сосредотачивать внимание на каких либо конкретных объектах и явлениях (депрессии, шизофрения, тяжелые невротические расстройства)
- Отвлекаемость – снижение избирательности или неспособность длительно сосредоточиться на одном объекте (синдром минимальной мозговой дисфункции, синдром гиперактивности).
- Сверхотвлекаемость – переключение на самые незначительные изменения в окружающем или спонтанное рассредоточение при отсутствии изменений. (маниакальные состояния, синдром растерянности)
- Инертность внимания – недостаточная переключаемость внимания с одного объекта на другой (эпилепсия).

Интеллект

- **Интеллект** – совокупность познавательных (когнитивных) способностей индивида.
Согласно определению Векслера
- **интеллект** – способность разумно действовать, рационально мыслить, хорошо адаптироваться.
- **Интеллект** – интегративная психическая характеристика, включающая способность субъекта к самостоятельной осмысленной деятельности, приобретению новых навыков и их реализации в адаптивной деятельности.

Составляющие интеллекта

- Наследственные: способности, одаренность, целеустремленность (волевые особенности личности).
- Приобретенные : воспитание, образование, жизненный опыт.
- Соотношение врожденных и приобретенных признаков интеллекта является индивидуальной характеристикой и определяет уникальность личности.

РАССТРОЙСТВА ИНТЕЛЛЕКТА

Деменция (приобретенное слабоумие)

- Лакунарная
- Глобарная

Врожденное слабоумие
(Олигофрения)

- Идиотия
- Имбецильность
- Дебильность

Деменция

- Приобретенное слабоумие
- Тотальная (глобарная) деменция
- Лакунарная (парциальная, частичная) деменция
- Причины деменции: сосудистые, атрофические, наследственно-дегенеративные заболевания центральной нервной системы, последствия травматических, инфекционных и интоксикационных поражений головного мозга

Лакунарная деменция

- Преимущественно страдает память при относительной сохранности интеллекта.
- Критика своего состояния не страдает.
- Не разрушается ядро личности

Классическим примером является
сосудистая деменция

Тотальная деменция

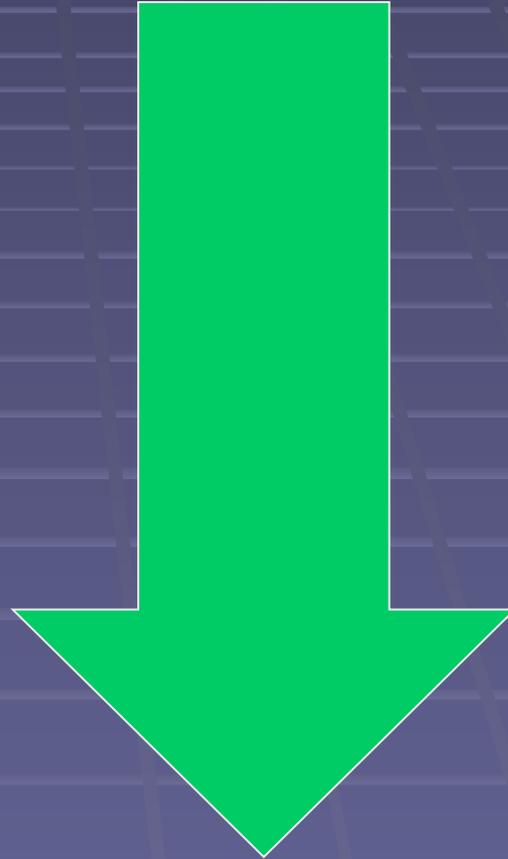
- Грубо страдает как память, так и интеллект
- Отсутствует критика
- Происходит разрушение ядра личности или нивелировка (стирание) индивидуальных личностных особенностей, что в итоге приводит к схожести пациентов.
- Примером является сенильная деменция

Олигофрения

Олигофрения (умственная отсталость) – сборная группа стойких не прогрессирующих патологических состояний с различной этиологией и патогенезом, но объединяемых по сходству клинической картины наследственного, врожденного или приобретенного в первые годы жизни (до 3х лет) слабоумия, выражающегося в общем психическом недоразвитии с преобладанием интеллектуального дефекта и в затруднении социальной адаптации.

Степени тяжести олигофрении

- Дебильность
- Имбецильность
- Идиотия



Дебильность

- *Дебильность* – наиболее легкая степень олигофрении, при этом обнаруживается только конкретное мышление, способность к абстрагированию отсутствует. Такие дети учатся во вспомогательной школе (логопед, ритмика, трудовые мастерские). В дальнейшем могут жить самостоятельно, работают, заводят семью. Внушаемы, легко подвержены внешнему влиянию.

Имбецильность

- *Имбецильность* – понимают речь, имеют некоторый запас слов, произносят фразы, им можно привить путем многократного повторения и подражания элементарные навыки самообслуживания, испытывают чувство привязанности к родным. Внушаемы, инертны, легко теряются при малейшем изменении обстановки. Нуждаются в постороннем надзоре.

Идиотия

- *Идиотия* – глубокая степень, характеризующаяся полным отсутствием речи и мышления. Страдающим идиотией недоступна мыслительная деятельность. Эмоции их примитивны: удовольствия, раздражения с злобно-гневными вспышками, или вялость, безразличие. Издают нечленораздельные звуки, не понимают речь, не узнают близких, нет навыков опрятности, не могут самостоятельно есть.
- Нуждаются в постоянном уходе и надзоре.
- Такого рода больные имеют как правило сочетанные пороки развития, что является причиной ранней смерти.

Олигофрения

- Наследственная патология на хромосомном (болезнь Дауна, синдром «ломкой X-хромосомы» и т.д.), генном уровне (преимущественно в виде врожденных нарушений обмена веществ), патология родовой деятельности и родовспоможения, инфекции и интоксикации в первые 3 года жизни.

Спасибо за внимание