

ОСНОВНЫЕ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ

Синдромы

- Симптомокomплекс – совокупность симптомов, выявляемых у конкретного больного.
- Синдром - типичная совокупность патогенетически родственных симптомов («совместный бег синдромов»)

Основные группы психопатологических синдромов

- ▣ 1 Органическое поражение головного мозга
- ▣ 2 Нарушения сознания
- ▣ 3 Галлюцинаторно- бредовые
- ▣ 4 Кататонические
- ▣ 5 Аффективные
- ▣ 6 Невротические

Синдромы органического поражения головного мозга

- Психоорганический
- Амнестический (Корсаковский) симптомокомплекс
- Эпилептиформный
- Деменция

Психоорганический синдром (Wflter-Buel, 1951)

- 1. Интеллектуальное снижение
(недоосмысление, недопонимание)
- 2. Недержание аффекта (слабодушие)
- 3. Мнестические нарушения

Клинические варианты (стадии)

1. Астенический
2. Эксплозивный
3. Эйфорический
4. Апатический

Психоорганический синдром

- Локальный
- Диффузный

Данный синдром проявляется общей психической беспомощностью со снижением памяти, ослаблением понимания и недержания аффекта. Нарушается способность к запоминанию, наблюдается крайняя рассеянность, уменьшается объем и четкость восприятия, оскудевают представления и понятия. Ассоциативные процессы замедленны.

Психоорганический синдром

- Классификация по (Б.Н.Пивень) в основе выраженность интеллектуально – мнестических расстройств.
- 1 стадия Имеется комплекс соматовегетативных расстройств, чаще всего головная боль, метеотропность, обмороки, интеллектуально – мнестические расстройства субъективны и минимальны. Критика сохранена.

Психоорганический синдром

- 2 стадия Более выраженные признаки 1стадии, эмоциональная лабильность, повышенная утомляемость, выраженная гиперестезия, снижение памяти объективно, нарушение мышления в виде заторможенности и обстоятельности. Картина интеллектуально – мнестического снижения. Критика частично сохранена.

Психоорганический синдром

- 3 стадия Более выраженные признаки 1ст и 2ст

Неспособность работать, резкое снижение круга интересов, отсутствие инициативы и активности.

Выраженная картина интеллектуально – мнестического снижения.

Амнестический синдром

- 1. Фиксационная амнезия (амнестическая дезориентировка)
- 2. Ретро- антероградная амнезия
- 3. Конфабуляции
- 4. Эйфория

Амнестический синдром

- Основным расстройством при амнестическом синдроме является утрата памяти на события настоящего при сохранности ее на события прошлого.
- Встречается Корсаковский синдром при травматических, сосудистых, токсических, и других органических заболеваниях головного мозга

Эпилептиформный синдром

- Пароксизмальные расстройства, возникающие при различных экзогенно-органических поражениях головного мозга.
- Под припадком понимается внезапно возникающие кратковременные состояния с помрачением и даже утратой сознания и судорожными (или иными) непроизвольными движениями.

Эпилептиформный синдром

- Большой судорожный припадок (grand mal)
- Внезапная потеря сознания (по типу комы) ,
тонические и затем клонические
судорожные движения и заканчивается
сном.
- Тоническая фаза - длится 15-30с. В
результате сокращения дыхательных мышц
воздух с силой выдавливается через
спазмированную голосовую щель. Рот
несколько секунд широко открыт, затем
происходит стискивание зубов.

Эпилептиформный синдром

- 2 фаза Клоническая - 20-40сек.
- По окончании судорог в течении нескольких минут отмечается коматозное состояние, затем оглушенность с нередким переходом в сонливость.
- Малый эпилептический припадок (petit mal)
бессудорожный припадок, происходит внезапное кратковременное отключение сознания без падения больного и с сохранением позы. Длится несколько секунд, полная амнезия.

Эпилептиформный синдром

Дементный синдром

- Слабоумие – стойкое малообратимое ослабление психической деятельности, ее обеднение и упадок. Проявляется оно ослаблением памяти, снижением интеллекта и чувственным оскудением.
- В зависимости от причин возникновения слабоумие подразделяется на врожденное недоразвитие психики - олигофрению (малоумие) и приобретенную (деменцию), возникающее в результате психических заболеваний..

Дементный синдром

- Приобретенное слабоумие
- Тотальное- проявляется одновременным относительно равномерным поражением всех форм познавательной деятельности: мышления, памяти, чувств, внимания и др.
- Парциальное слабоумие – поражение лишь отдельных сторон познавательного процесса, т.е. памяти и эмоциональной сферы – при относительной сохранности критики, интеллекта и навыков социального поведения, высших чувств.

Дементный синдром

- Особые виды деменции
- 1. Шизофреническая
- 2. Эпилептическая
- Шизофреническое (апатическое) слабоумие. Падение энергетического потенциала, при сохранении мнестических и интеллектуальных функций. Утрата внутреннего единства психической деятельности между мыслительными, эмоциональными и волевыми процессами.

Дементный синдром

- Атактическое мышление в виде атактических замыканий(ассоциативная связь некоординируемых между собой понятий и представлений, сочетание не сочетаемого в суждении). Чувственная тупость с чертами неадекватности, утрата воли, извращенные формы деятельности.

Дементный синдром

- Эпилептическое слабоумие – нарушения памяти в сочетании со своеобразным изменением мышления в виде инертности, вязкости, тугоподвижности. Абстракция и обобщение не удаются. Мышление конкретное, интересы эгоистичны. Степень ослабоумливания при этом типе деменции как бы определяется сужением круга интересов больного.

