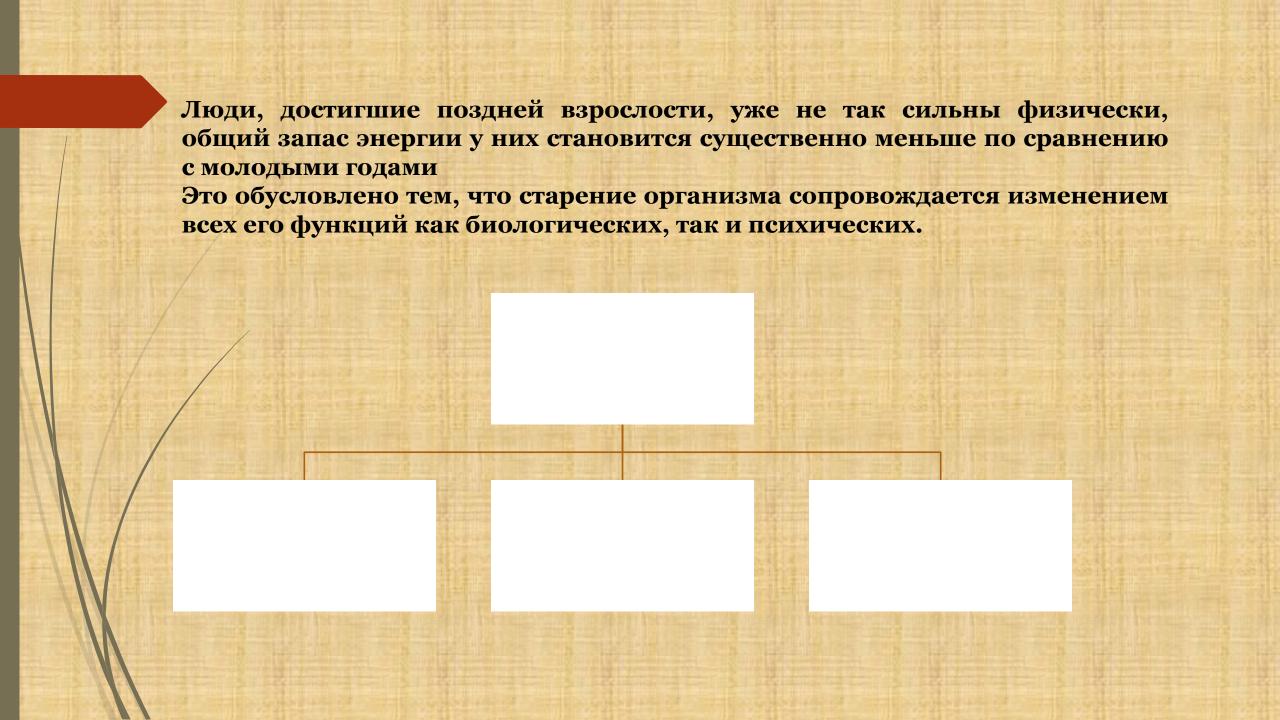
Психические болезни в предстарческом старческом возрасте





К психическии болезням в предстарческом старческом возрасте можно отнести такие болезни как:

Эмоциональноневрозоподобные Инволюционная меланхолия проявления Инволюционный параноид Болезнь Альцгеймера Болезнь Пика Старческое слабоумие





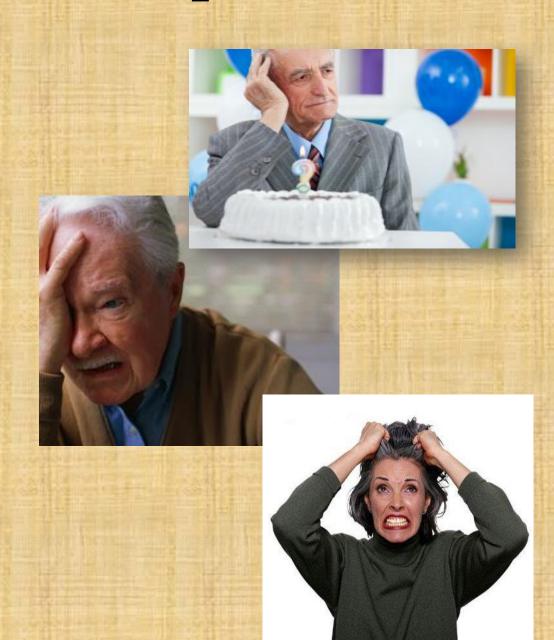
Во время проявления возрастных изменений психики относительно индивидуально у каждого человека.

При этом в психиатрии выделяются определённые периоды жизни человфека, в которых наблюдается проявления возрастных изменений, а именно:

- 1. календарный;
- 2. <u>время наступления</u> <u>гормонально —</u> <u>физиологических изменений в организме.</u>

Эмоционо-неврозоподобные проявления

Эмоционо-неврозоподобные проявления возрастом они также видоизменяются. Это проявляется эмоционально-неустойчивым настроением, возникает склонность к фиксированию на неприятных переживаниях и тревожно-депрессивная окраска настроения, нарушением сна, неприятными ощущениями в теле, раздражительностью, необоснованной тревогой и опасениями за благополучие близких, свое здоровье и так далее. Происходящие изменения личности больного затрагивают как его характерологические, так И интеллектуальные свойства.



Инволюционная меланхолия

Инволюционная меланхолия это наиболее частый психоз, возникающий у лиц предстарческого возраста. Основными психопатическими проявлениями для этого заболевания является депрессия с тревогой..





заболевания Возникновению данного предшествуют довольно часто психогенные изменения жизненного стереотипа, при этом больные находятся в подавленном состоянии и становятся более тревожными. Выраженность депрессивных и тревожных проявлений разнообразна, так как происходит некий переход от лёгких психопатологических проявлений до тяжёлых депрессий с выраженной тревогой

Инволюционный параноид



Является видом психоза, который характеризуется развитием систематизированных бредовых идей. Бредовые идеи, как правило, сочетаются с тревожноподавленным настроением. Такие идеи нередко касаются угрозы благополучия, здоровья и жизни больных, а также их близких.

Содержание бредовых идей может быть связано с конкретными событиями обыденной жизни, и не являются чем-то особенным и фантастическим. Совместно с бредовыми переживаниями у больных часто наблюдаются и галлюцинаторные проявления. Чаще всего у таких больных проявляются слуховые галлюцинации, то есть больные слышат шум за стеной, топот, голоса, угрожающие им, осуждающие их действия и поступки. Так же у таких больных часты проявления ипохондрических ощущений.

Болезнь Альцгеймера



Для болезни характерна типична прогрессирующая амнезия и тотальное слабоумие У больных с болезнью Альцгеймера рано проявляются речевые расстройства, афазии, эпилептиформные припадки, спастические контрактуры и так далее.

Психические расстройства при таком заболевании могут вызывать бредовую и галлюцинтарную симптоматику, а также эпизоды расстроенного сознания. По мере развития атрофического процесса в головном мозге к нарастающим психическим и неврологическим расстройствам присоединяется такой вид расстройств, как трофический.



Болезнь Пика

Обычно возникает у людей в возрасте от 50-60 лет, при этом встречается в четыре раза реже, чем болезнь Альцгеймера. При данном заболевании, прежде всего, наблюдается прогрессирующее расстройство личности: развивается аспонтанность, равнодушие и безразличие. Больные ничего не делают по своей инициативе, но при наличии побуждающего стимула со стороны могут выполнить даже сложную работу. В некоторых состояниях при болезни Пика состояние приобретает псевдопаралитический характер и выражается благодушно-эйфорическим настроением с элементами расторможенности влечений.





Старческое слабоумие

Старческое слабоумие чаще всего наступает в возрасте от 70 до 90 лет. Старческое слабоумие начинается незаметно, при этом у больного постепенно меняется психический облик, бредовые идеи ограбления, обнищания и разорения. Так же для данного заболевания характерными признаками являются прогрессирующая амнезия и конфабуляция, ярко выражены нарушения памяти, прежде всего на текущие события, а затем мнестические расстройства распространяются на более ранние периоды жизни больного, образовавшиеся же проблемы памяти, больные заполняют ложными воспоминаниями.









В поведении таких больных отмечается пассивность и инертность или суетливость, утрачивается критика и способность адекватного понимания окружающего, текущих событий, отсутствует понимание болезненности своего состояния.

