

Расстройства сознания

**Лекция для
студентов**

*Доцент кафедры психотерапии
с курсом ИДПО к.м.н. Пермякова
О.А.*

Сознание

- способность воспринимать себя и внешний мир во всей целостности событий.
- Самосознание – выделение себя из окружающего мира

Этапы формирования сознания (Ушаков Г.Х.)

1. До 1 года – бодрствующее сознание
2. 1-3 года – предметное сознание
3. 3-9 лет – индивидуальное сознание
4. 9-16 лет – коллективное сознание
5. 16-22 – социальное сознание

Критерии нарушенного сознания К. Ясперса

1. Отрешенность от окружающего мира
2. Нарушение ориентировки (аутопсихическая и аллопсихическая)
3. Нарушение стройности мышления
4. Амнезия периода нарушенного сознания

Синдромы нарушения сознания

```
graph TD; A[Синдромы нарушения сознания] --> B[Синдромы выключения сознания<br/>(количественные)]; A --> C[Синдромы помрачения сознания<br/>(качественные)]; B --> B1[•Сопор]; B --> B2[•Кома]; B --> B3[•Оглушение<br/>Умеренное<br/>(обнубиляция)<br/>Глубокое(сомноленция)]; C --> C1[•Делирий]; C --> C2[•Онейроид]; C --> C3[•Аменция]; C --> C4[•Сумеречное<br/>помрачение<br/>сознания];
```

Синдромы выключение сознания

(количественные)

- Сопор
- Кома
- Оглушение
 - Умеренное
 - (обнубиляция)
 - Глубокое(сомноленция)

Синдромы помрачения сознания

(качественные)

- Делирий
- Онейроид
- Аменция
- Сумеречное
помрачение
сознания

Делирий (1) - иллюзорно-галлюцинаторное помрачение сознания

- Характерны: истинные зрительные галлюцинации, иллюзии, образный бред
- аллопсихическая дезориентировка,
- изменчивое настроение (преобладает
- страх), тревога,
- психомоторное возбуждение,
- частичная амнезия,
- при интоксикациях, инфекционных, соматических, органических заболеваниях

Делирий (2) – этапы развития

инициальный – нарушения сна, тревога, гиперестезия, суетливость, беспокойство, многоречивость, кошмары.

иллюзорных расстройств – зрительные иллюзии, парейдолии, гипнагогические галлюцинации

истинных галлюцинаций – истинные зрительные галлюцинации, сценopodobные, часто идеи преследования, поведение соответствует переживаниям, выражена аллопсихическая дезориентировка.

Длительность 2-5 дней, ухудшение ночью

Рисунок больного, перенесшего делирий



Рис. 13. Рисунок больного, перенесшего делирий.

Варианты делирия

- Абортивный
- Профессиональный
- Мусситирующий
(бормочущий)

Онейроид - «сновидное», грезоподобное помрачение сознания

- Фантастические сцен^{ИЯ}оподобные псевдогаллюцинации и фантастический бред
- Двойная ложная ориентировка
- Амнезия частичная, больше реальных событий
- Сочетается с кататоническим синдромом
- От нескольких дней до недель
- При шизофрении

Онейроид



Рис. 17. Онейроидно-кататоническое состояние. Мимика зачарованности.

Аменция -

- Бессвязность мышления
- Возбуждение в пределах постели, хаотичные движения
- Отсутствие контакта
- Дезориентировка полная
- Полная амнезия

При при тяжелых формах соматических заболеваний, инфекций, интоксикаций

Сумеречное помрачение сознания(1)

- Внезапное начало и завершение
- полная отрешенность от окружающего мира
- аффект злобности и агрессивности
- глубокая дезориентировка в окружающем
- после - полная амнезия
- от нескольких минут до 2-3 суток
- встречается при эпилепсии и ЧМТ

Сумеречное помрачение сознания(2)

- Галлюцинаторно-бредовое
- Амбулаторные автоматизмы
 - фуга
 - транс
 - сомнамбулизм
- Патологическое опьянение
- Патологический аффект

Уровни психических расстройств

Невротический уровень:

- сохранность целостного отражения мира и себя
- критика к расстройствам
- адекватное поведение
- *легкие аффективные расстройства, астения, вегетативные нарушения, навязчивости*

Психотический уровень (психоз):

- - нарушение целостности отражения мира и себя
- - отсутствие критики
- - тотальность, отражение расстройств в поведении
- - *бред, галлюцинации, кататония, помрачение сознания, выраженные аффективные расстройства*

Спасибо за внимание!

