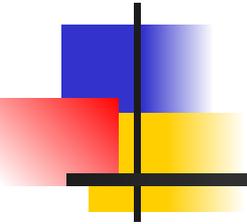


Депрессия



**Выполнила:учитель-логопед
Чередниченко Е.В.**

Введение

Депрессия как психическое заболевание очень актуальна в наше время.



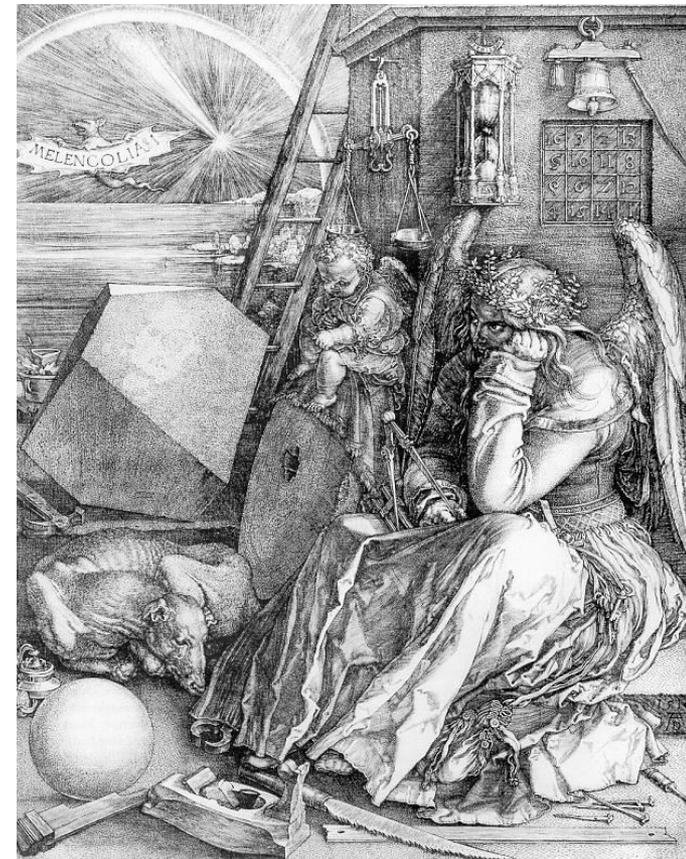
Введение

Депрессия известна человеку с древних времен.

Гиппократ называл депрессию «меланхолией», что дословно означает «черная желчь».

В девятнадцатом веке считалось, что депрессия – это врожденная слабость характера, которая передается по наследству.

В первой половине двадцатого века Зигмунд Фрейд связал развитие депрессии с чувством вины и внутренним конфликтом.



Введение

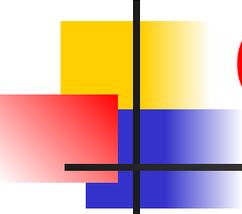
Исследования во всех странах мира показывают: депрессия, подобно сердечно-сосудистым заболеваниям, становится наиболее распространенным недугом нашего времени. Это распространенное расстройство, которым страдают миллионы людей. По данным разных исследователей, им страдает до 20% населения развитых стран.



Понятие депрессии

Депрессия (от лат. *deprimo* — «давить», «подавить») — психофизиологический синдром, свойственный здоровым людям при утомлении, перенесенном тяжелом эмоциональном переживании, при длительном психическом дискомфорте. Вместе с тем при отсутствии объективных причин депрессия может быть ведущим симптомом инволюционных расстройств.



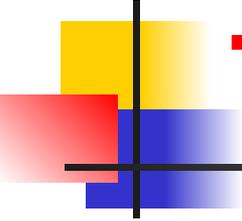


Определение депрессии

Прежде всего, депрессия – это заболевание. Но как же отличить депрессию от просто плохого настроения?

В состоянии депрессии:

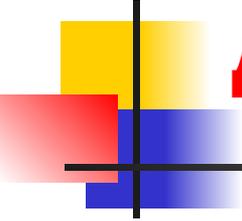
- На долгое время снижается настроение, может появляться тоска и отчаяние;
- То, что раньше доставляло удовольствие и было интересным, перестаёт быть таковым;
- Появляется тревога и внутреннее напряжение, в некоторых случаях – постоянное раздражение;
- Возникают идеи виновности, будущее видится мрачным, снижена самооценка и чувство уверенности в себе. Могут возникать мысли о самоубийстве;
- Вам трудно сосредоточиться и принимать решения, трудно приступить к привычным делам;
- Вам не хочется ни с кем общаться и встречаться с друзьями;
- Появляется физическая слабость, часто нарушается сон и пропадает аппетит, снижается вес. В некоторых случаях аппетит наоборот повышен, что вызывает переедание и повышение веса;
- Снижается сексуальная активность;



Течение болезни

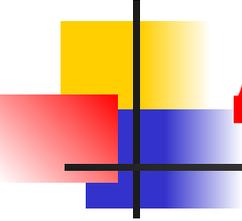
Сначала ощущаются слабовыраженные сигналы в виде проблем со сном, раздражительности, отказа от нормального выполнения обязанностей. Если эти симптомы в течение двух недель усиливаются, то обычно это свидетельствует о начале болезни либо её рецидиве, хотя полностью она проявится через два месяца, а то и позже. Случаются разовые приступы. В отсутствие лечения депрессия может привести к попытке самоубийства, отчуждению от окружающих, отказу от выполнения большинства жизненных функций, распаду семьи. Установлена связь депрессии с уменьшением длины теломеров, с которым также связаны процессы старения организма.

Психофизиология депрессии



Человеческий мозг - это самое сложное и самое удивительное творение Вселенной. В головном мозге человека обнаружено более 100 химических веществ, их называют нейрехимическими веществами или *нейромедиаторами*. В основном, идет изучение четырех нейрехимических веществ: **норадреналина, серотонина, дофамина и ацетилхолина.**

Психофизиология депрессии



Обнаружена взаимосвязь между депрессией и пониженным уровнем серотонина и норадреналина.

Норадреналин – нейрохимическое вещество, отвечающее за хорошее настроение, позитивное восприятие реальности. Люди, у которых в ответ на эмоциональный стресс вырабатывается много норадреналина, быстро мобилизуются в стрессовых ситуациях.

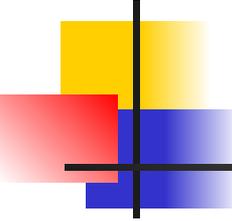
Серотонин – это вещество, которое играет крайне важную роль в организме человека, которое по своим функциям является нейромедиатором и гормоном. В качестве нейромедиатора оно выполняет функцию вещества-посредника, через которое между нейронами (клетками головного мозга, обеспечивающими умственно-психическую функцию человека) передается электрический импульс.

При недостатке этих веществ, возникает снижение уровня передачи электрических импульсов, что вызывает нарушение психики, выражающейся в угнетенности и депрессии.

Формы депрессивного расстройства

Депрессивное расстройство, как и многие другие заболевания, проявляется в различных формах. Наиболее частые из них — это большая депрессия и биполярная депрессия, хотя существуют еще и несколько других, менее распространенных форм этого заболевания.



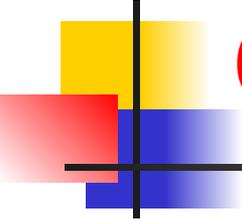


Большая депрессия

Большая депрессия известна еще как большое депрессивное расстройство, монополярная депрессия или клинически выраженная депрессия.

Ощущения у больных при большой депрессии складываются по-разному, но в подавляющем большинстве люди при этом заболевании отмечают тяжелое чувство глубокой душевной боли – тоски. В состоянии большой депрессии человек считает себя безнадежным. Самооценка падает, появляется чувство виновности.

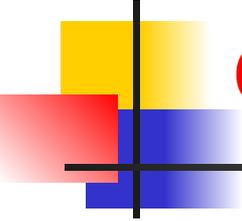
Отчего точно наступает большая депрессия, никто сказать не может. Причиной возникновения большой депрессии ученые считают нарушение процессов биохимической активности головного мозга. Другой причиной может быть неправильная работа биологических часов – механизма отсчета времени, ведающем строгой периодичностью физических, химических и физиологических процессов в организме.



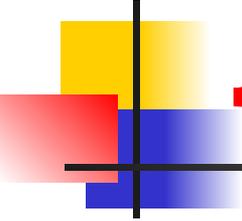
Общая характеристика

Подавленное настроение при большой депрессии наступает совсем не навсегда. Оно держится и мучает человека какое-то время, а потом проходит. Такие периоды подавленного состояния врачи называют эпизодами, или приступами, депрессии. Даже без лечения у большинства больных приступ депрессии независимо от причины заболевания проходит сам за 6-9 месяцев. Полностью процесс выздоровления без лечения пока не изучен. Предполагают, что организм человека, в том числе и психика, обладает естественным свойством – стремлением к выходу из болезни.

Клиническая симптоматика



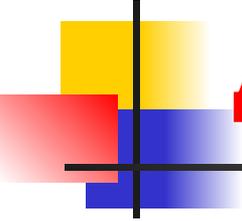
Специального диагностического анализа на наличие депрессивного расстройства не существует. Тем не менее есть некоторые лабораторные показатели, которые служат косвенным подтверждением диагноза большой депрессии у пациента. Диагноз болезни строится на характерной картине симптомов, которые все вместе, в своей специфической совокупности, свидетельствуют о депрессивном расстройстве.



Лечение

Лечение при большой депрессии состоит обычно в приеме лекарств и в методах психотерапевтической помощи, которую оказывают психотерапевты и психологи. Либо применяются сочетания этих видов терапии.

Разновидности большой депрессии



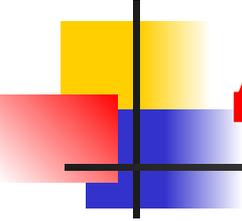
Психотическая депрессия

- Помимо симптомов самой депрессии у больных на фоне подавленного настроения развиваются бред и галлюцинации. В силу тяжести симптомов при данной форме психического расстройства человек может оказаться не в состоянии трезво оценивать окружающее и предвидеть последствия своих действий. Резко возрастает угроза самоубийства.

Атипичная депрессия

- При атипичной депрессии наблюдается смешанная картина симптомов – типичных для большой депрессии и нетипичных (атипичных). Люди ощущают себя беспомощными, занимаются самообвинением. Но при этом они спят и едят больше обычного. Кроме того, эта форма отличается еще затяжным характером, тогда как при типичном течении болезнь разбита на эпизоды, проявляясь в виде наступающих время от времени приступов. Начало заболевания относится, как правило, к подростковому возрасту. Лечение состоит из приема лекарств (антидепрессантов) или психотерапии либо используется и то и другое.

Разновидности большой депрессии



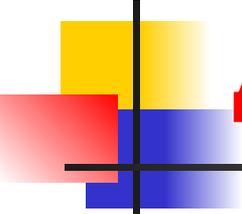
Послеродовая депрессия

- Это расстройство, возникающее из-за гормональных колебаний спустя дни, недели и даже месяцы после рождения ребенка. У женщин с послеродовой депрессией врачи отмечают постоянное подавленное настроение, отсутствие аппетита и нарушение сна. Лечение при послеродовой депрессии включает в себя методы вербальной и групповой психотерапии в сочетании с приемом антидепрессантов.

Послеродовой психоз

- В некоторых редких случаях послеродовая депрессия может перейти в более серьезное расстройство – психоз. Психоз - серьезный уход от действительности, включающий галлюцинации и бредовые мысли. Послеродовой психоз возникает вскоре после рождения ребенка, в этом случае бредовые мысли чаще фокусируются именно на новорожденном ребенке. Среди симптомов болезни – галлюцинации, бредовые идеи и мысли о самоубийстве.

Разновидности большой депрессии



Предменструальное дисфорическое расстройство (синдром)

Предменструальное дисфорическое расстройство – циклически повторяющееся нарушение настроения, которым страдают 3-5 процентов сохраняющих способность к менструациям женщин. Женщины, страдающие от истинно предменструального дисфорического синдрома, ежемесячно, обычно в течение недели перед началом менструации, испытывают следующие симптомы:

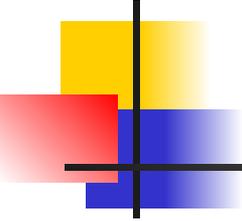
- - Гнев, раздражительность.
- - Тревожность.
- - Усталость.
- - Тяга к необычным видам пищи.
- - Чувство вины и самообвинение.
- - Грусть.
- - Слезливость.
- - Головокружение, слабость, отеки.

Лечение предменструального дисфорического расстройства обычно состоит из лечебной гимнастики, психотерапии и приема антидепрессантов.

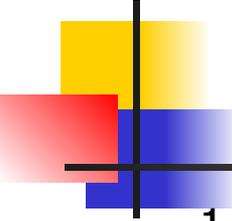


Заключение

Депрессия - серьезное заболевание, которое резко снижает трудоспособность и приносит страдание как самому больному, так и его близким. К сожалению, люди очень мало осведомлены о типичных проявлениях и последствиях депрессии, поэтому многим больным оказывается помощь, когда состояние принимает затяжной и тяжелый характер, а иногда - и вовсе не оказывается. Практически во всех развитых странах службы здравоохранения озабочены сложившейся ситуацией и прикладывают усилия по пропаганде сведений о депрессии и способах ее лечения.



Спасибо за внимание



Список используемой литературы

1. Захаров А. И. Психотерапия неврозов у детей и подростков. Л., 1982.
2. Ковалев В.В. Роль психического фактора в происхождении, течении и лечении соматических болезней. - М.: Медицина, 1972
3. Ковалев В. В. Психиатрия детского возраста. М., 1979.
4. Курпатов А.В. 5 спасительных шагов от депрессии к радости. – СПб.: Нева, 2006
5. Фрейд З. Детская патология. М., — 1998 г