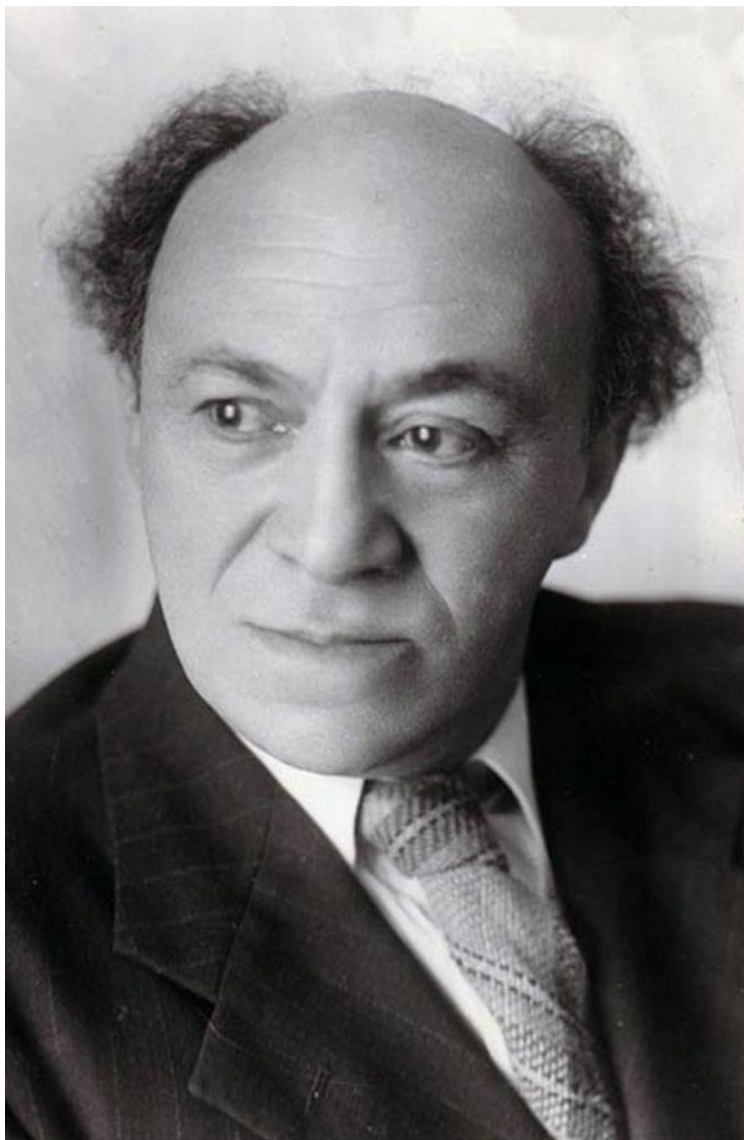


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
КАФЕДРА НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИИ С КУРСОМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

ПРЕЗЕНТАЦИЯ НА ТЕМУ:
***«Нарушения памяти в
неврологической практике»***

Выполнила: студентка группы Л-437
Зернекова Полина Александровна
Гомель 2017

ПАМЯТЬ



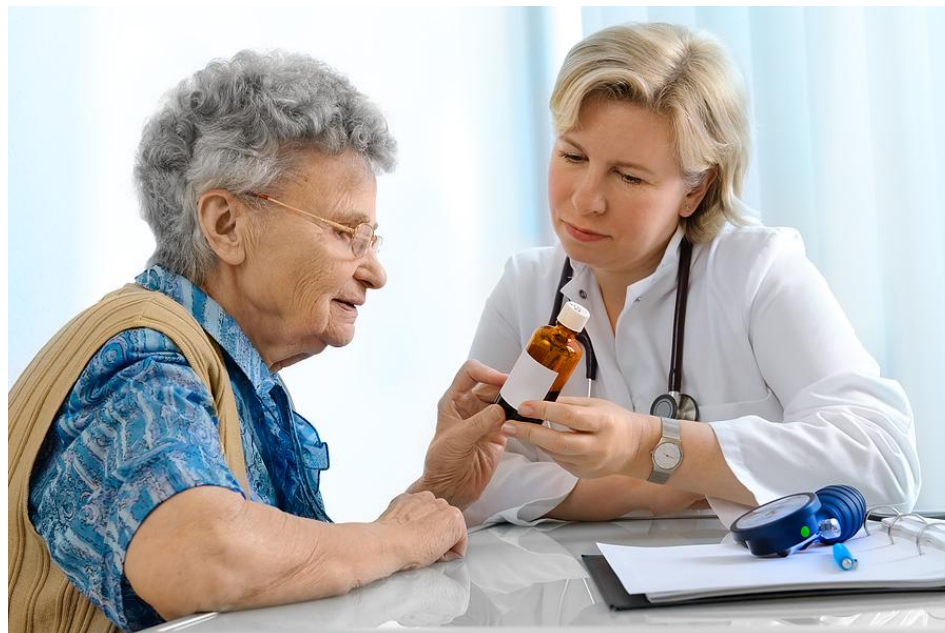
*Память-
единственная
возможность
прикоснуться к
вечности.*

Соломон Михоэлс



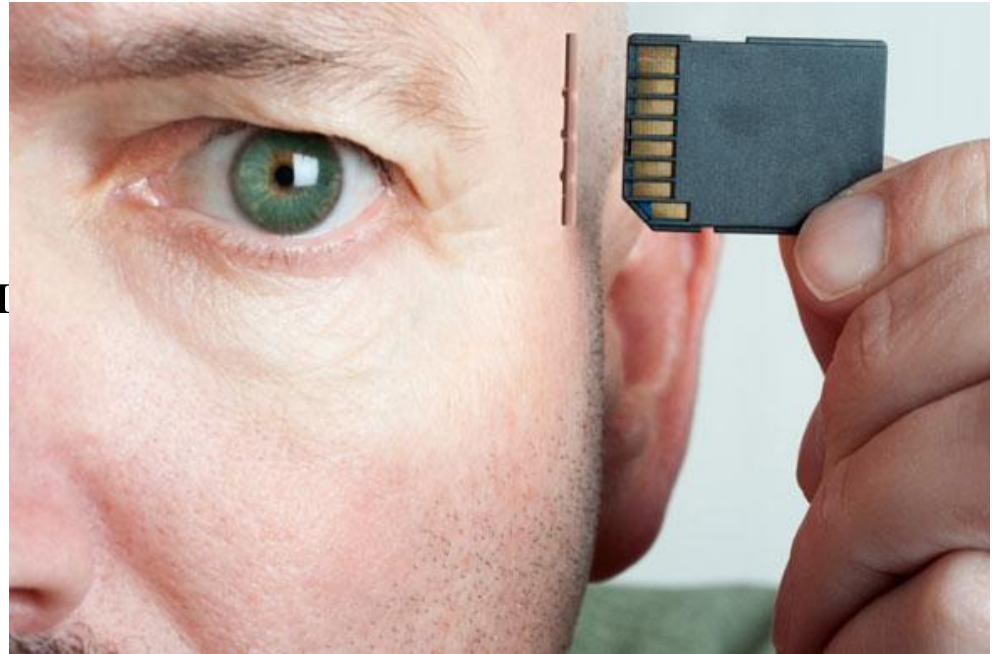
АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

Нарушения памяти занимают ведущее место в клинике когнитивных нарушений при органических поражениях ЦНС различного генеза.



ВИДЫ ПАМЯТИ

- **Непосредственная**
- **Кратковременная:**
непосредственный
отпечаток, консолидации
оперативная память
- **Промежуточная
(буферная)**
- **Долговременная :**
декларативная и
процедурная



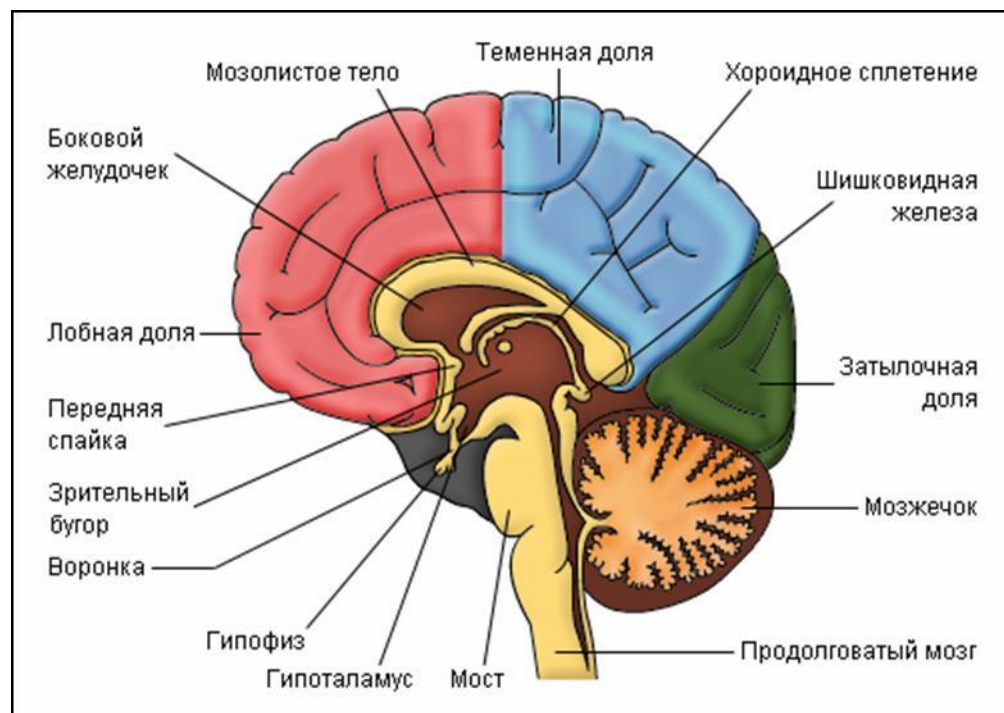
МЕХАНИЗМЫ ПАМЯТИ

- **Запоминание (регистрация)** : обработка информации(кодирование) и консолидация следа
- **Хранение информации (ретенция)**
- **Воспроизведение**

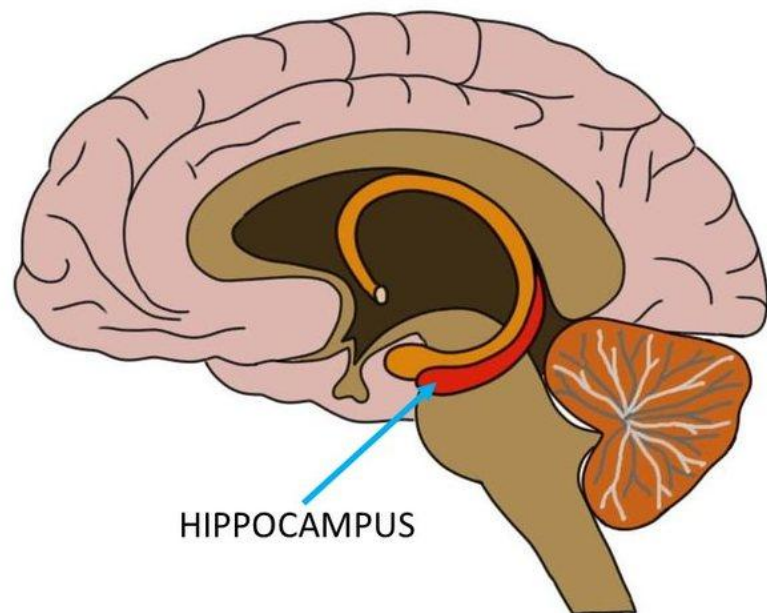


ОТДЕЛЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ОТВЕЧАЮЩИЕ ЗА ПАМЯТЬ:

- Отдельные участки коры головного мозга
- Лимбическая система
- Ядра зрительного бугра
- Мозжечок
- Височные доли
- Лобные доли



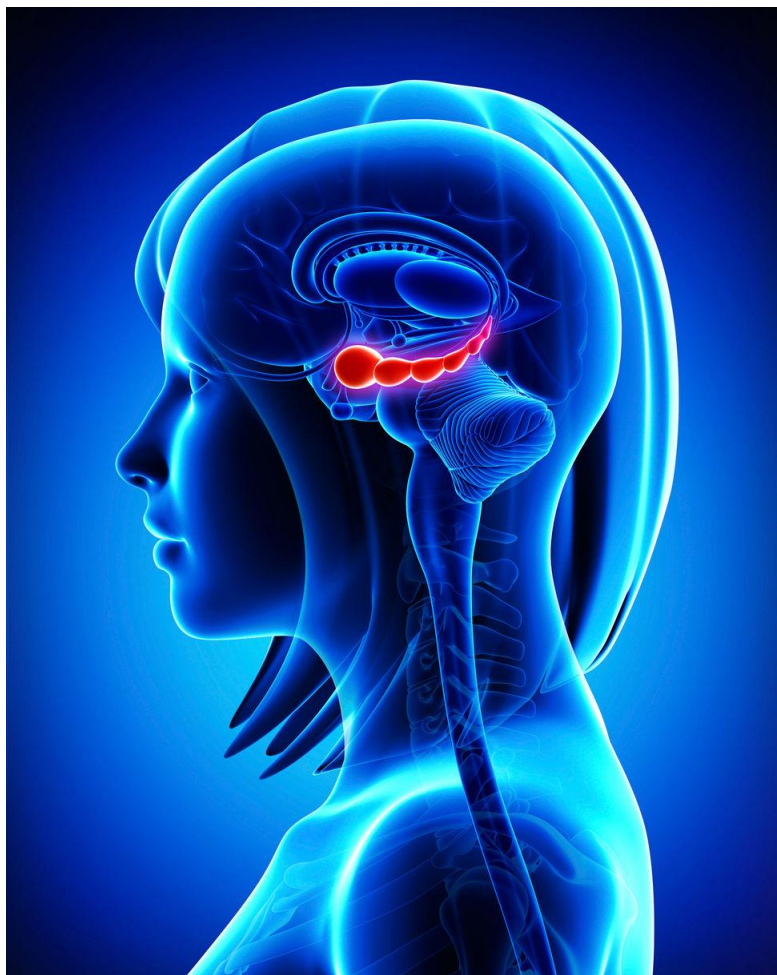
ГИППОКАМП



Гиппокамп — часть лимбической системы, отвечающая за обработку пространственной информации. Она также отвечает за формирование эмоций и консолидацию памяти — переход кратковременной памяти в долговременную. В то же время он играет основную роль в поиске кратчайших путей между хорошо известными местами в пространстве.



ГИППОКАМП



Судить о реакциях такой таинственной части головного мозга можно по появлению и исчезновению тета-ритма (электромагнитный импульс, имеющий диапазон частоты от 4 до 8 герц). Он активируется при повышенном внимании, динамике обучения, при ориентировке в пространстве, а также когда человек чувствует опасность, испытывает страх, агрессию, настороженность.



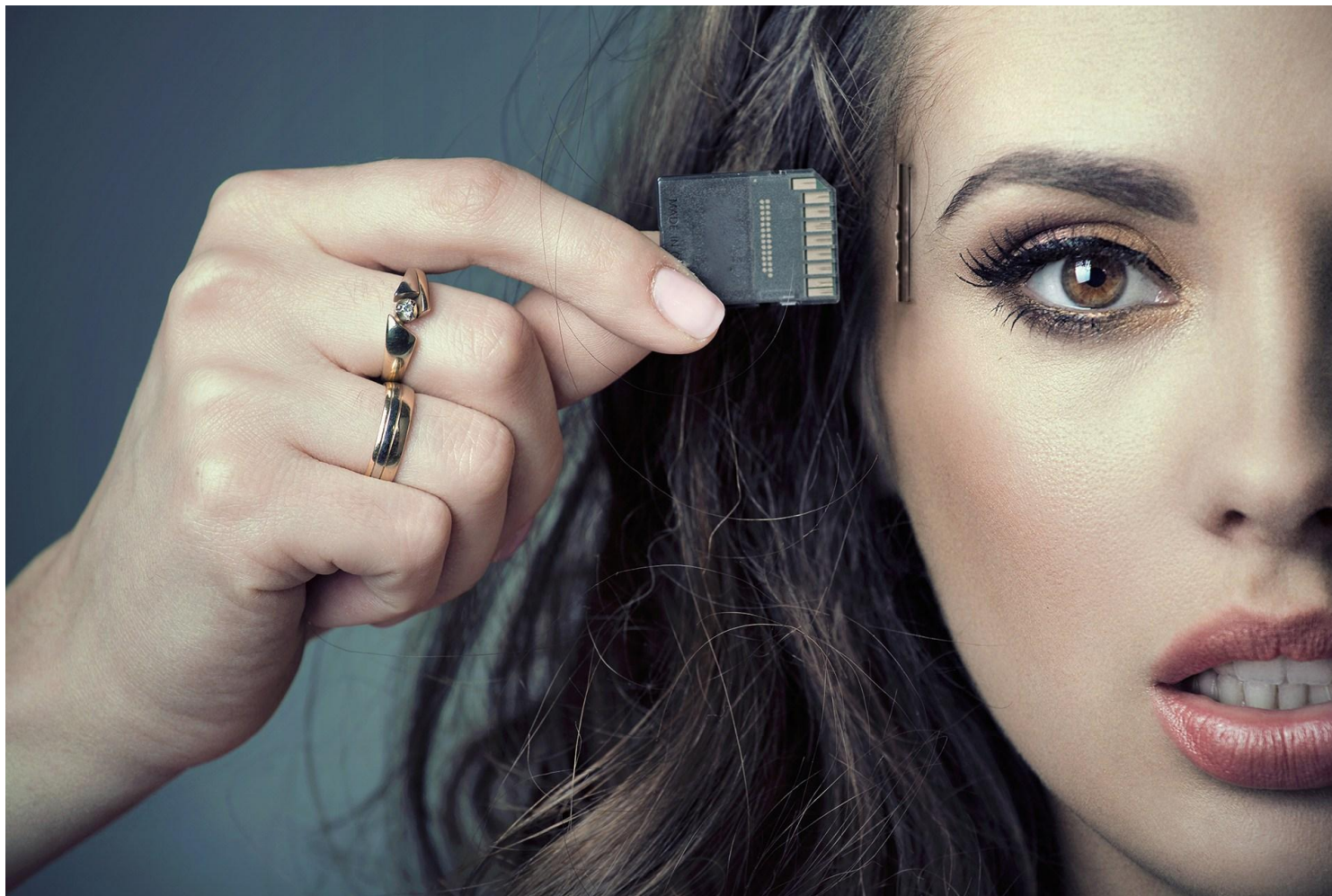
КЛАЙВ ВЕРИНГ



ЕСТЬ ЛИ ГЕНЫ, ОТВЕЧАЮЩИЕ ЗА ЗАПОМИНАНИЕ?



КАРТЫ ПАМЯТИ.ДВОЙНОЕ ДНО



Можно ли стереть воспоминания?



Ксенон — безвредный газ без цвета и запаха — легко стер болезненные воспоминания у мышей.

В отличие от других препаратов, блокирующих те же рецепторы, ксенон быстро попадает в мозг и быстро выходит из него. Поэтому газ можно «включать» ровно в момент реактивации памяти, на небольшой срок.



КСЕНОН



Эдвард Мелони и его коллеги из Гарварда научили мышей бояться определенного звука, ударяя их током всякий раз, когда они его слышали. Через некоторое время животные начали бояться и замирать от одного лишь звука. Потом части мышей дали подышать ксеноном один час — и они стали меньше бояться этого звука.

Будучи помещенными в клетку, ассоциировавшуюся с «опасным» шумом и электрическим шоком, «ксеноновые» мыши замирали (от страха перед ожидаемым разрядом) менее 30 процентов времени от первых двух минут, проведенных в клетке, тогда как остальные — в среднем 70 процентов.



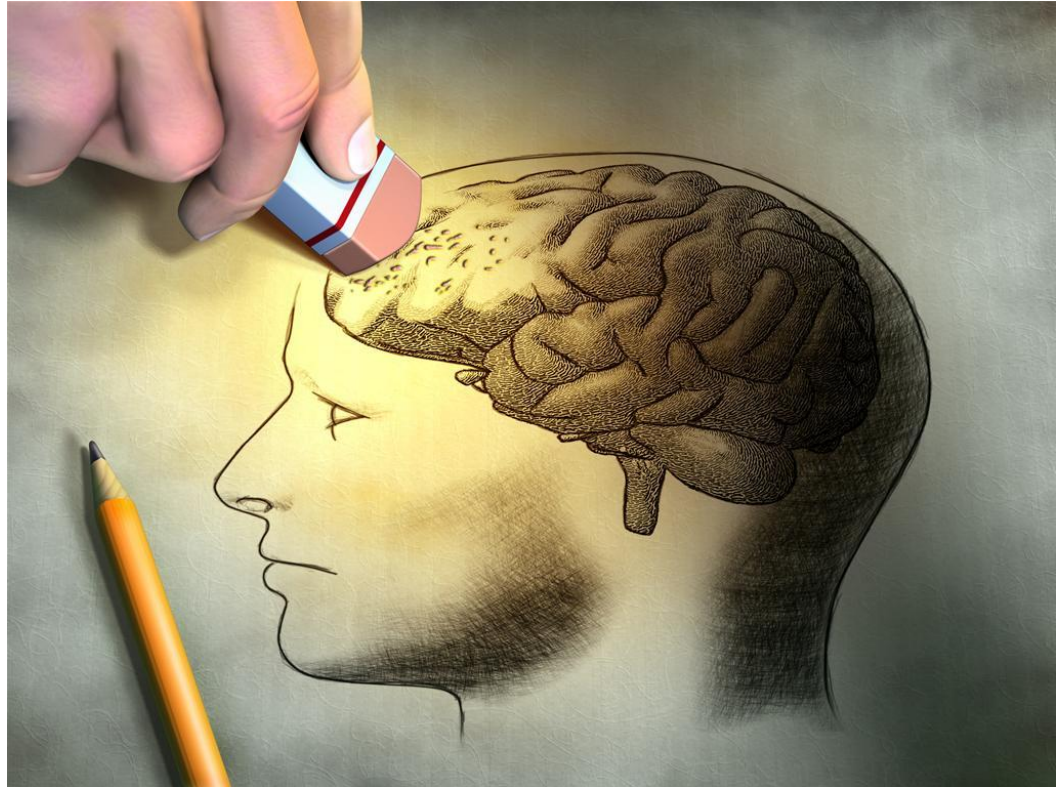
ПАТОЛОГИЯ ПАМЯТИ

- **Амнезия** — отсутствие памяти на определённые события или определённый промежуток времени.
- **Гипомнезия** — снижение запоминания или воспроизведения.
- **Гипермнезия** — непроизвольное оживление памяти. Как правило сочетается со сниженной способностью к запоминанию.
- **Парамнезия** — искажение процессов воспроизведения.



ВИДЫ АМНЕЗИЙ :

- Ретроградная
- Конградная
- Антероградная
- Антероретроградная
- Фиксационная



ВИДЫ АМНЕЗИЙ

- 1. Ретроградная — выпадение из памяти впечатлений, предшествовавших острому периоду болезни, встречается при тяжелых гипоксиях и аноксиях мозга (токсические), травмах головного мозга с клиникой комы, некоторых вариантах аменции.



ВИДЫ АМНЕЗИЙ

- 2. Конградная — выпадение воспоминаний полное или частичное, ограничиваемое только событиями острого периода болезни (нарушении сознания), встречается при глубоком оглушении, сопоре, коме, некоторых формах делирия, аменции, онейроида и особых состояниях сознания, сумеречных состояниях сознания.



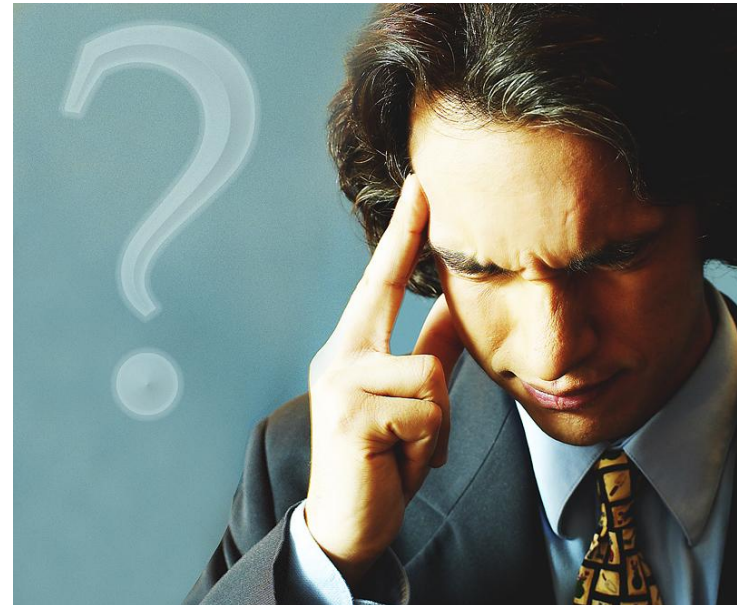
ВИДЫ АМНЕЗИЙ

- 3. Антероградная – утрата воспоминаний о текущих событиях, на периоде за острым этапом болезни, встречается при Корсаковском синдроме, аменции.



ВИДЫ АМНЕЗИЙ

- 4. Антероретроградная — выпадение событий до и после острого периода болезни, встречается при некоторых вариантах ком, аменции, наблюдающихся при тяжелых травмах, токсических повреждениях головного мозга или инсульте.



ВИДЫ АМНЕЗИЙ

- 5. **Фиксационная** — резкое ослабление способности запоминать текущие события, входит в структуру Корсаковского синдрома, прогрессирующей амнезии, паралитического синдрома.



НОВЫЕ СПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ПОТЕРИ ПАМЯТИ



ВИДЫ ПАРАМНЕЗИЙ

- 1. Псевдоремениесценции
- 2. Криптомнезии
- 3. Эхомнезии
- 4. Конфабуляции



RelibleGuide.org



ПАРАМНЕЗИИ

- **1. Псевдоремеменесценции** – события, которые действительно имели место, но в другой отрезок времени. Перенос событий обычно происходит из прошлого в настоящее, в котором замещает провалы в памяти, возникающие в результате фиксационной или прогрессирующей амнезии. Входят в структуру Корсаковского синдрома, прогрессирующей амнезии, парамнестической деменции, пуэрилизма.



ПАРАМНЕЗИИ

- 2. Криптомнезии — искажение памяти, при которых происходит отчуждение или присвоение воспоминаний. Проявляются нарушением способности идентифицировать источник воспоминаний, больные могут считать себя авторами творческих достижений, тогда как на самом деле последние были заимствованы ими.



ПАРАМНЕЗИИ

- **3. Эхомнезии** – обманы памяти, при которых какое-то событие, факт, переживание переживается удвоенными, утроенными. Текущие события проецируются одновременно в прошлое и настоящее, больной убежден, что эти события уже имели место.



ПАРАМНЕЗИИ

- 4. Конфабуляции — яркие, образные, часто фантастические ложные воспоминания с патологической убежденностью в их истинности. Больной вспоминает события, которых не было. Патологические вымыслы, принимаемые больными за воспоминания о реальных событиях прошлого. Входят в структуру Корсаковского синдрома, прогрессирующей амнезии, деменции, конфабуляторно-бредовых и острых паранойальных синдромов.



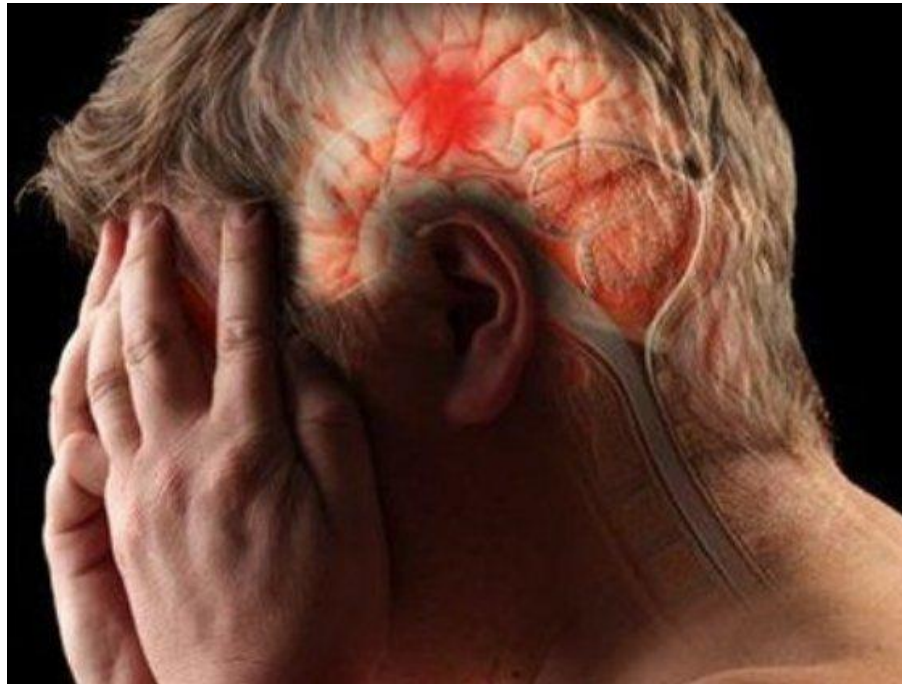
К ЗАБОЛЕВАНИЯМ ЦНС, ПРИ КОТОРЫХ МОЖЕТ НАРУШАТЬСЯ ПАМЯТЬ ОТНОСЯТСЯ:

- Острые нарушения мозгового кровообращения
- Хронические сосудистые заболевания головного мозга
- Алкогольные энцефалопатии
- Гипотиреоидная энцефалопатия
- Болезнь Альцгеймера и другие прогрессирующие атрофические заболевания ГМ
- Нейрогериатрические заболевания с поражением экстрапирамидной системы

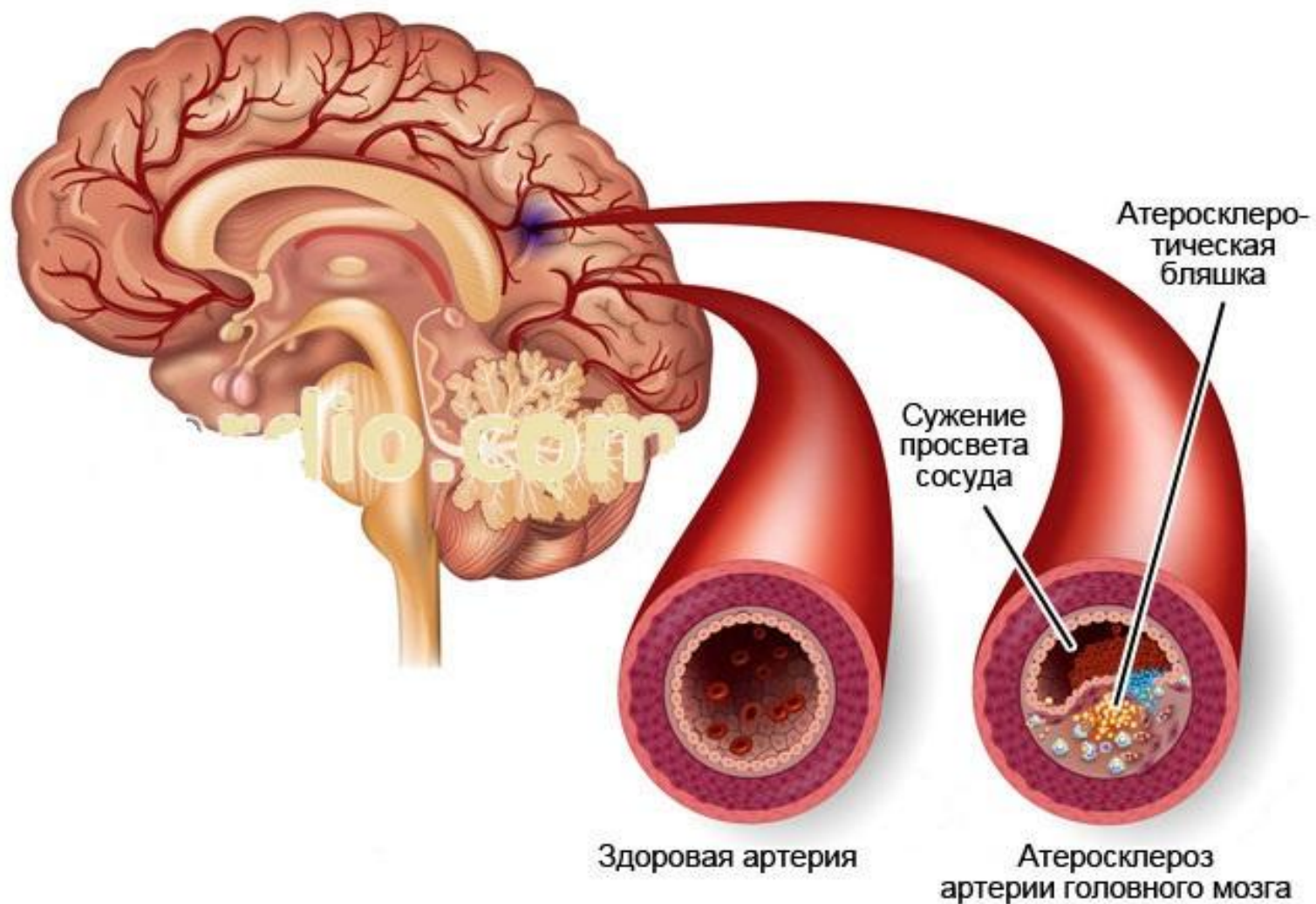


ОСТРЫЕ НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Выраженные нарушения памяти возникают при инфарктах и кровоизлияниях, особенно в функционально значимых зонах (переднемедиальных отделах зрительного бугра и близких к нему областях), при очагах , расположенных в лобных долях, теменно-височно-затылочных областях мозга, гиппокампе, бледном шаре.



ХРОНИЧЕСКИЕ СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА

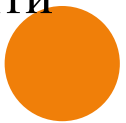


АЛКОГОЛЬНЫЕ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ

КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ



- В 1887 г. С.С. Корсаков впервые описал нарушения памяти, связанные с хроническим алкоголизмом .
Выраженное нарушение памяти — основной симптом. Другие высшие мозговые функции (интеллект, праксис, гнозис, речь) остаются интактными или нарушаются в незначительной степени. Как правило, отсутствуют выраженные поведенческие нарушения. Данный признак служит основным дифференциально-диагностическим отличием КС от других состояний с выраженными нарушениями памяти (например, деменции)



КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ

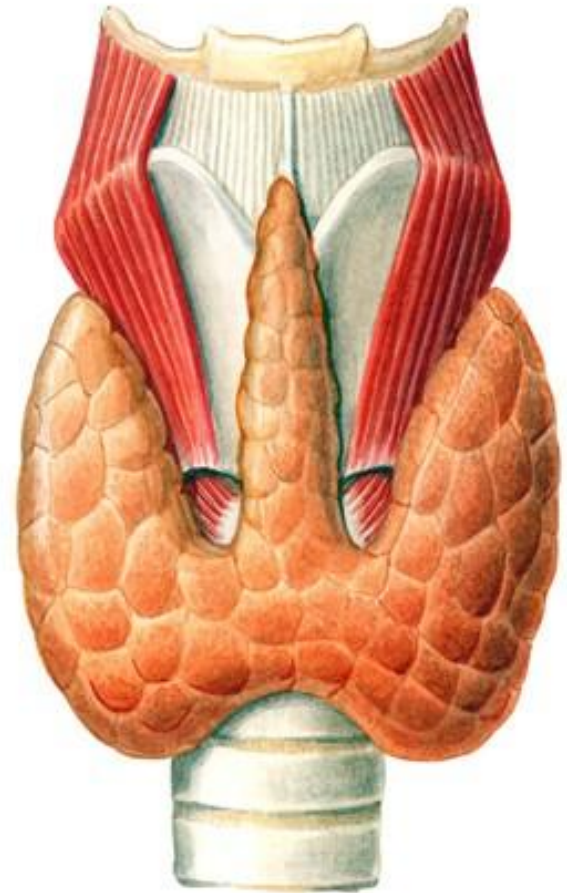
КС развивается при:

- патологии мамиллярных тел
- патологии гиппокампа и его связей с амигдаллярным ядром
- недостаточности тиамина (голодание, синдром мальабсорбции, неадекватное парентеральное питание)
- поражении структур гиппокампового круга в результате опухоли, травмы, нарушения мозгового кровообращения в бассейне задних мозговых артерий
- острой гипоксической энцефалопатии



ГИПОТИРЕОИДНАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ

В основе энцефалопатии лежит недостаточная выработка гормонов щитовидной железы, играющих важную регуляторную роль в процессах тканевого дыхания и синтеза белков. Гипотиреоз чаще встречается у женщин.



БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА

Заболевание является наиболее распространенной формой деменции. Начинается с расстройства кратковременной памяти, затем долговременной.

В основе лежит отложение в мозговых тканях неправильно свернутых белков — бета-амилоида и тау-белка.



Из малых пептидов образуются бляшки. Также появляются сенильные бляшки. Кроме того, происходит «потеря» нейронов и синаптических связей. Это приводит к атрофии определенных участков коры головного мозга.



ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПАМЯТИ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ВОЗМОЖНО!



ПСИХОГЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ

Снижение памяти наряду с нарушениями внимания и умственной работоспособности - характерные когнитивные симптомы тяжелой депрессии. В ряде случаев выраженность когнитивных расстройств может приводить к ошибочной диагностике деменции (так называемая псевдодеменция).



СЕНИЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ

Легкое снижение памяти не является патологией для пожилого и старческого возраста. Нормальные возрастные изменения памяти происходят в промежутке от 40 до 65 лет и не прогрессируют в дальнейшем. Они никогда не приводят к существенным затруднениям в повседневной жизни, нет амнезии на текущие или отдаленные события.



АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ ПАМЯТИ

- постановка диагноза заболевания, приведшего к нарушению памяти, включающая сбор анамнестических сведений
- определение характера и степени тяжести нарушения памяти с привлечением нейропсихологического тестирования
- назначение лечения



ЛЕЧЕНИЕ

Большинство ноотропных препаратов, действуют на память опосредованно через динамическую составляющую мнестической деятельности: когнитивный процессинг в оперативной памяти. Поэтому закономерно, что наибольший эффект ноотропных препаратов отмечается при расстройствах памяти “подкоркового” характера. Данные препараты показаны, например, при хронической сосудистой мозговой недостаточности, последствиях инсульта, черепно-мозговой травмы, астенических состояниях и атипичной депрессии у пожилых. В то же время они менее эффективны при ДАТ и КС.



ЛЕЧЕНИЕ



Билобил показан при нарушениях мозгового кровообращения, проявляющихся

- нарушением внимания и/или памяти, снижением интеллектуальных способностей;
- чувством тревоги, страха;
- головокружением, шумом в ушах;
- головной болью, нарушением сна.



ЛЕЧЕНИЕ



Препарат оказывает
ноотропное,
нейропротекторное,
антиоксидантное и
тканеспецифическое
действие.

Применяется в комплексной терапии нарушений мозгового кровообращения, черепно-мозговой травмы и ее последствий, энцефалопатий различного генеза, когнитивных нарушений (расстройства памяти и мышления), острых и хронических энцефалитов и энцефаломиелитов, эпилепсии, астенических состояний (надсегментарные вегетативные расстройства), сниженной способности к обучению, задержки психомоторного и речевого развития у детей, различных форм детского церебрального паралича.



ЛЕЧЕНИЕ

Показания:

Нарушения функций головного мозга, в том числе возрастные, связанные с нарушением мозгового кровообращения, сопровождающиеся следующими симптомами: ухудшение памяти, снижение способности к концентрации внимания и интеллектуальных способностей, головокружение, шум в ушах, головная боль



ЛЕЧЕНИЕ



- • вазоактивное (сосудорасширяющее) действие;
- • гемокоррекционное действие (уменьшает агрегацию тромбоцитов, снижает вязкость крови, увеличивает деформируемость эритроцитов);
- • нейропротективный и ноотропный эффект.



ЛЕЧЕНИЕ



- - нарушение памяти, концентрации и мышления;
- быстрое наступление утомления;- отсутствие побуждений и мотивации;
- - аффективные нарушения.
- Поддерживающая терапия последствий черепно-мозговой травмы при наличии следующих основных симптомов:
- - нарушение сознания;
- - нарушение внимания и концентрации;
- - нарушение функции головного мозга.



ЛЕЧЕНИЕ



- - состояния после перенесенных нарушений мозгового кровообращения и черепно-мозговых травм;- психоорганический синдром;
- - атеросклеротическая, гипертоническая и алкогольная энцефалопатия;
- - отставание умственного развития у детей;



ЛЕЧЕНИЕ

Показания:

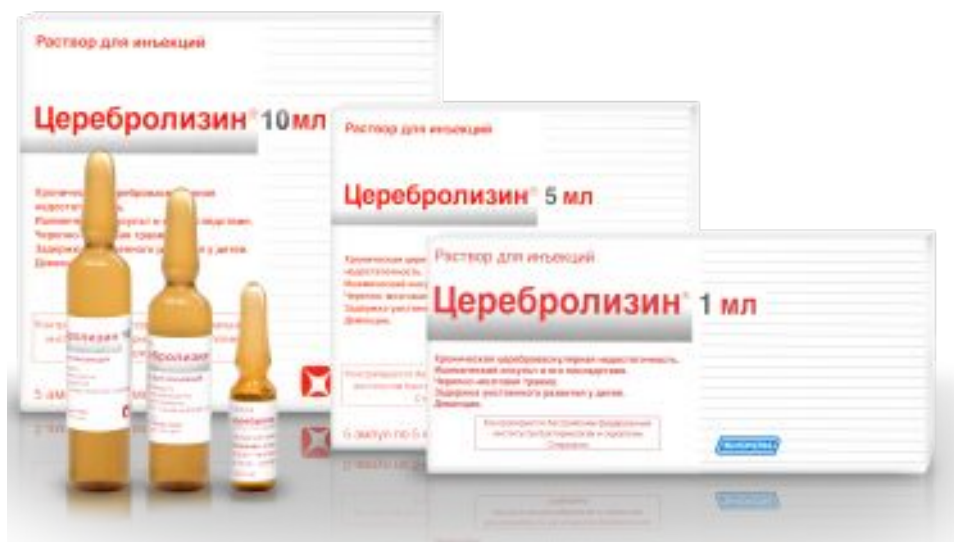
- нарушения мозгового кровообращения: при атеросклерозе сосудов мозга, ишемическом инсульте, в период долечивания после геморрагического инсульта; после черепно-мозговых травм;
- нарушения памяти, мыслительной функции и концентрации внимания; -нарушения настроения (при подавленности и раздражительности); -энцефалопатии различного генеза;
- для улучшения обучения и памяти детей с отставанием интеллектуального развития



ЛЕЧЕНИЕ

Защищает от образования свободных радикалов, снижает вредное действие глутамата.

Применяется при болезни Альцгеймера, синдроме деменции различного цереброваскулярной недостаточности; ишемическом инсульте, травматических повреждениях ГОЛОВНОГО МОЗГА.

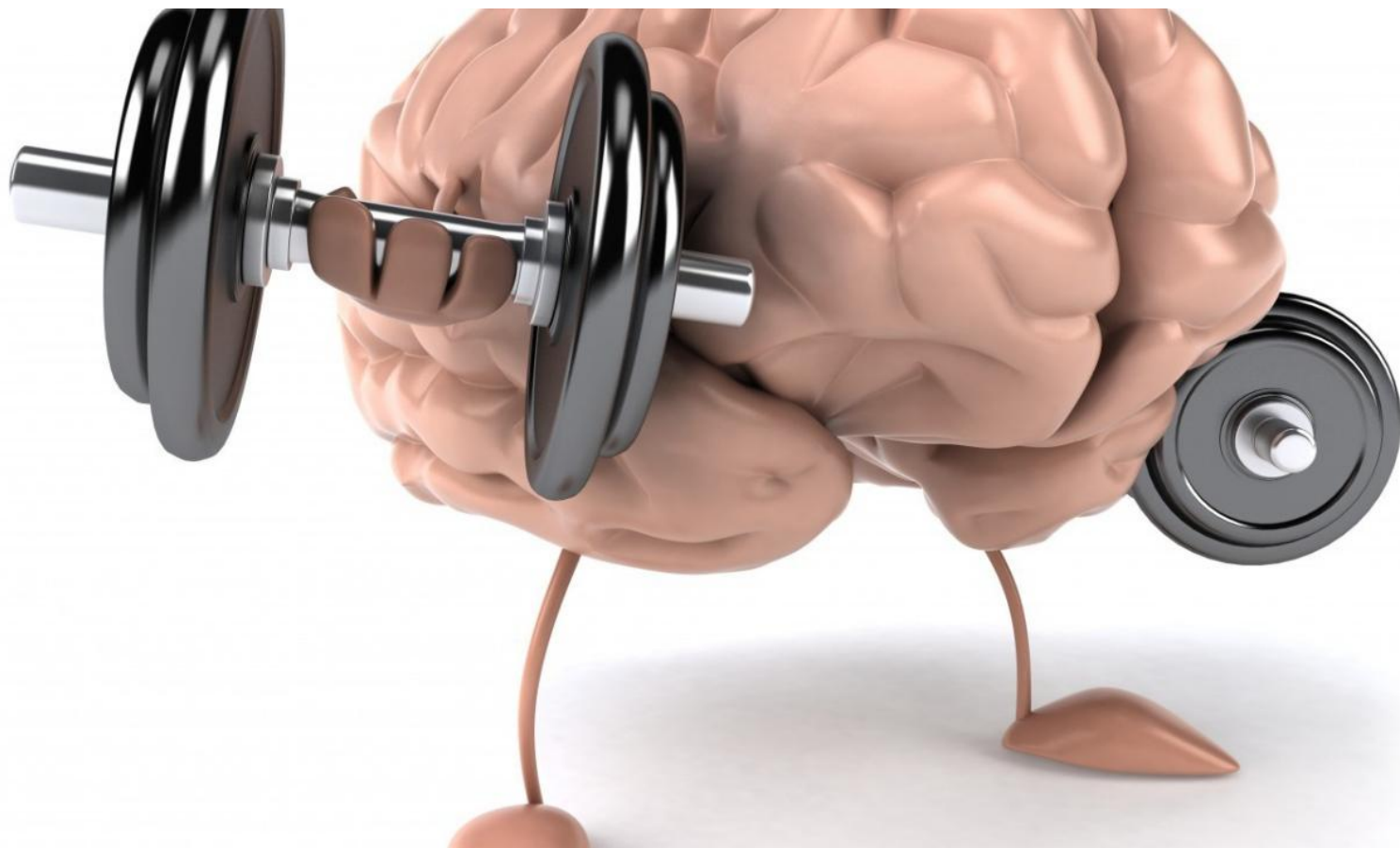


ЛЕЧЕНИЕ

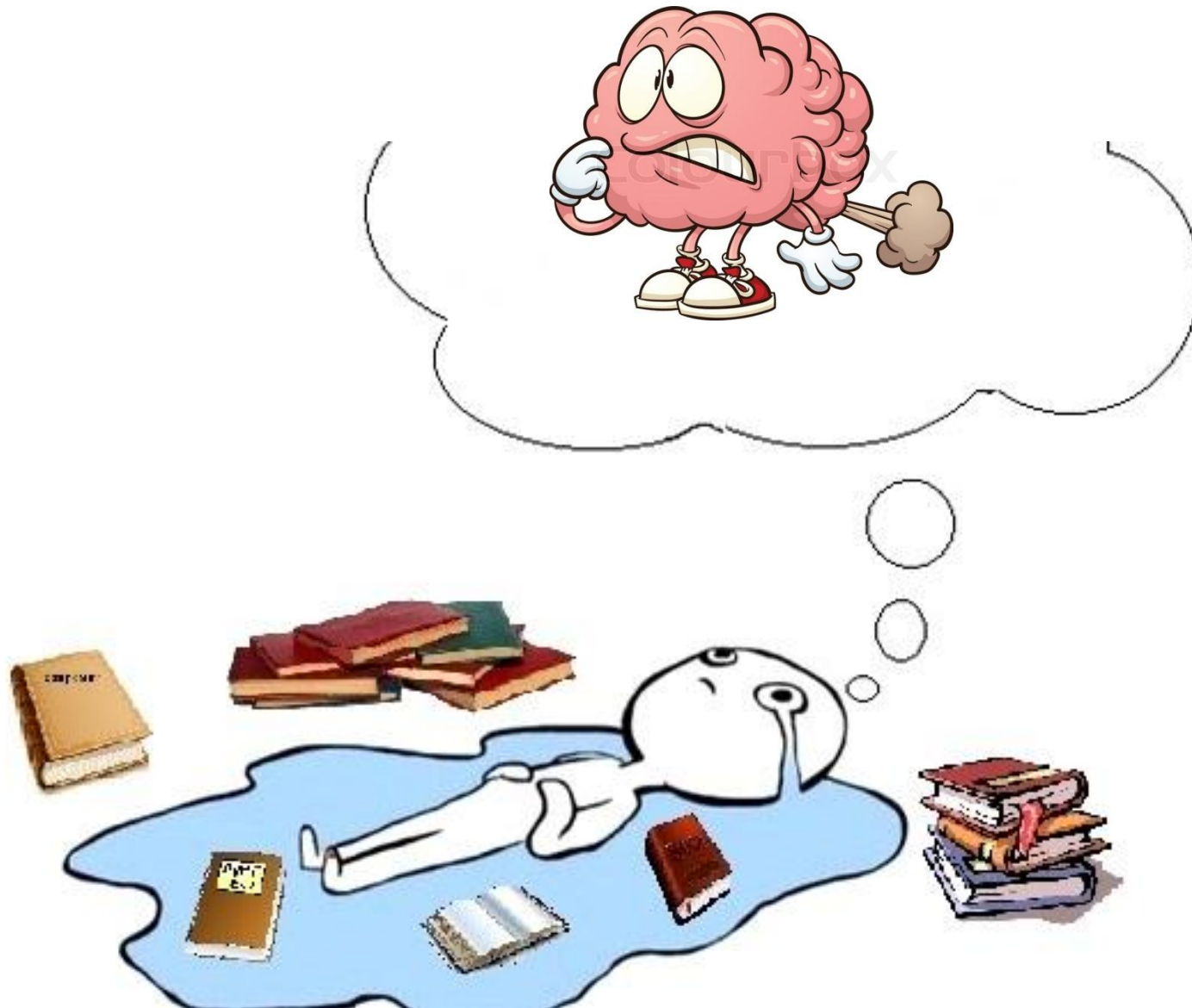
Принимается в составе комплексной терапии функциональных и органических заболеваний нервной системы, сопровождающихся повышенной возбудимостью, эмоциональной нестабильностью, снижением умственной работоспособности и нарушением сна (невротические расстройства, соматоформная вегетативная дисфункция, последствия перенесенной нейроинфекции, черепно-мозговой травмы, инсульта, энцефалопатии).



ТРЕНИРОВКА ПАМЯТИ И ВНИМАНИЯ



СЕССИЯ



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**

