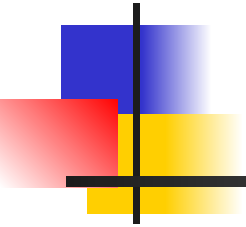


Психиатриядағы шұғыл жағдайлар.




Психогенді бұзылыстар

Диагностика жасаудағы жалпы критерий

К.Ясперс үштігі (1910)

- Психогенді бұзылыс психотравмадан кейін дамиды ;
- Ауырсыну белгілері психотравманы бейнелейді, олардың арасында психологиялық түсінікті байланыс болады;
- Ауру ағымы психотравманың айқындалағымен және актуальділігімен тығыз байланысты, психотравманың шешілуі бұзылыстың жойылуына немесе әлсіреуіне әкеледі.

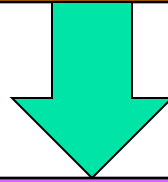


**Психогенді бұзылыстар эндогенді
аурумен салыстырғанда
психологиялық қолайлы жағдайда
дамымайды.**

**Бас миында органикалық өзгерістер
болмайды.**

**Психотерапевтік емдеу тәсілдерінің
жоғарғы эффективтілігі байқалады.**

ПСИХОТРАВМА



РЕАКТИВТІ ПСИХОЗ

ҚАТТЫ ШАРШАУ

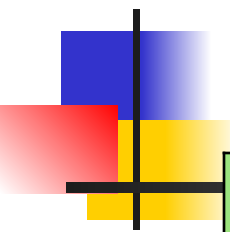
**ӘРҚАШАН ҚИНАЛУ
БОЛСА**

**СОМАТИКАЛЫҚ
АУРУ**


**БАС-МИ ЖАРАҚАТЫ
САЛДАРЫ**

ҰЙҚЫСЫЗДЫҚ

**ИНТОКСИКАЦИЯ
(алкоголизация)**



Реактивті психоз



Өмірге қауіпті
катастрофа

Аффективті-
шоқты
реакциялар

Эмоциональді жоғалту
жағдайы

Реактивті
депрессия

Болашаққа қауіпті
болатын белгісіз
ситуация

Реактивті
параноид

Реактивті психоз варианттары



**Аффективті-шоқты
реакциялар**

ступор

қозу

**Истериялық
психоз**

Пуэрилизм

Ганзера
синдромы

Псевдодеменция

Сандырақ тәрізді фантазия

Истериялық
сананың
бұлыңғырлану
(фуга, транс,
ступор)

Реактивті психоз варианты

(жалғасы)

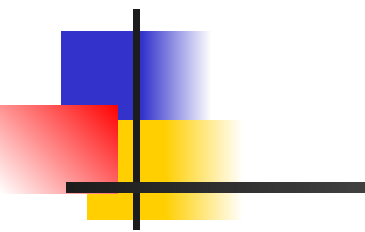


Реактивті депрессия

**Реактивті параноид
(сандырақты психоз)**

НЕВРОЗ

(анықтама)



Психотикалық емес бұзылыс, ауыр және ұзаққа созылған конфликтіден және тұлғаишілік конфликтіден пайда болады. Бұл бұзылыстар функциональді сипатта болады және адамның сыни көзқарасы сақталған.



Тұлғаишілік конфликт

НЕВРОЗ

**ТҰЛҒАЛЫҚ
ЕРЕКШЕЛІКТЕР**

**ТҰҚЫМҚУАЛАУШЫ
ФАКТОРЛАРЫ**

**БАС МИЫНДА
БИОХИМИЯЛЫҚ
ПРОЦЕССТЕР
ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ**

**БАЛАЛЫҚ ШАҚТА
ДҰРЫС
ТӘРБИЕЛЕМЕУ**

НЕВРОЗДАРДЫҢ КЛИНИКАЛЫҚ ВАРИАНТЫ



НЕВРАСТЕНИЯ

ЖАБЫСҚАҚ ЖАҒДАЙЛАР
НЕВРОЗЫ

ИСТЕРИЯЛЫҚ НЕВРОЗ



НЕВРАСТЕНИЯ

- Астениялық синдром;
- Астениялық конституция;
- Әйелдер және жастар көп аурады
- Болжамы жақсы

Жабысқақ жағдайлар неврозы (обсессивті-фобиялық невроз)

- **Фобиялар**
- **Обсессиялар**
- **Компульсиялар**
- **Паникалық шабуылдар**
- **Әйел мен ерлерде бірдей жиілікте кездеседі**
- **Орташа жас - 22 жас**

ИСТЕРИЯЛЫҚ НЕВРОЗ ДИССОЦИАТИВТІ НЕМЕСЕ КОНВЕРСИОНДЫ БҰЗЫЛЫСТАР

- Бұзылыстар спектрі ,патогенезінде ең басты рольді психологиялық қорғаныстың қыртыс асты механизмдері және саналы мотивация мен іс-әрекеттердің мәні зор.
- Жалпы медициналық практикада жиі кездеседі, олардың жиілігі барлық пациенттердің 20-25% құрайды.
- Жиі әйелдерде кездеседі.
- Көп жағдайларда қарапайым, төменгі әлеуметтік және экономикалық топтарда білімі таяз адамдарда кездеседі.

Диссоциативті амнезия
психикалық жарақаттан кейін
адамның жадысынан жеке
фактылар мен оқиғаларды
біртіндеп ығыстыру .

Диссоциативті фуга-уйінен немесе
жұмыс орынынан аяқ астынан
жиналып кетіп қалу, өткен өмірін еске
түсіре алмайды, өзінің кім екенін
білмей шатасады тұлғалық
ерекшелігіне байланысты шатасу.

Тұлғаның диссоциативті бұзылысы -екі және одан көп әр түрлі тұлғалардың болуы , индивидтің тәртібін кезектесіп бақылайды,мұндай жағдайда маңызды информацияны еске түсіру мүмкін емес.

Деперсонализация -өзінің психикалық үрдістері мен өз денесінен алшақтау, айналадағы шындықты интакты түрде қабылдайды.

Диссоциативное расстройство личности - наличие двух или более различных личностей, которые периодически берут под контроль поведение индивида, при этом невозможно вспомнить важную личную информацию.

Деперсонализация - стойкое или повторное ощущение наличия отделенности от собственных психических процессов или тела, сопровождается интактным восприятием реальности.

Қимыл-қозғалыс бұзылыстары

паралич, парез, атаксия, астазия-
абулия, афония, дизартрия,
гиперкинезы, тремор,
блефароспазм и др.

Конверсионнды бұзылыстар

Сенсорлы бұзылыстар

анестезия, гипо- и гиперестезия,
парестезия, ауырсыну, есту мен
көру қабілетінен айырылу.

Соматизирленген бұзылыстар

(синдром Брике, истерия)

- Шағымдары-көптеген бұзылыстар әр түрлі локализациядағы ауырсынулар гастринтестинальді, жүрек қан тамыр аурулары, сексуальді дисфункция.
- Анамнезінде әр түрлі ұзақ емделген, сонымен қатар хирургиялық ем алған.
(синдром Мюнхгаузена)
- Нақты соматикалық аурумен, ПАЗ немесе басқа психикалық синдроммен байланысты деп санауға болмайды.

Психогенді бұзылыстар емі

- Психотерапия
- Медикаментозды ем
- Арнаулы емес әсер еті әдістері

БОЛЖАМЫ

Көп жағдайда қолайлы

Кейбір жағдайда созылмалыға ауысады.