

ФГБОУ ВО
«ПГМУ им. ак. Е.А. Вагнера» МЗ РФ

Невроз навязчивых состояний

Кафедра психиатрии,
наркологии и медицинской
психологии



Презентацию подготовила
студентка 410 гр. леч. фак-та
Макунина Е.В

Пермь, 2018

Классификация

- **ОКР (F.42)**
- F42.0. Преимущественно навязчивые **мысли или размышления**
- F42.1. Преимущественно компульсивное **действие** [навязчивые ритуалы]
- F42.2. **Смешанные** навязчивые мысли и действия
- F42.8. **Другие ОКР**
- F42.9. ОКР **неуточненное**

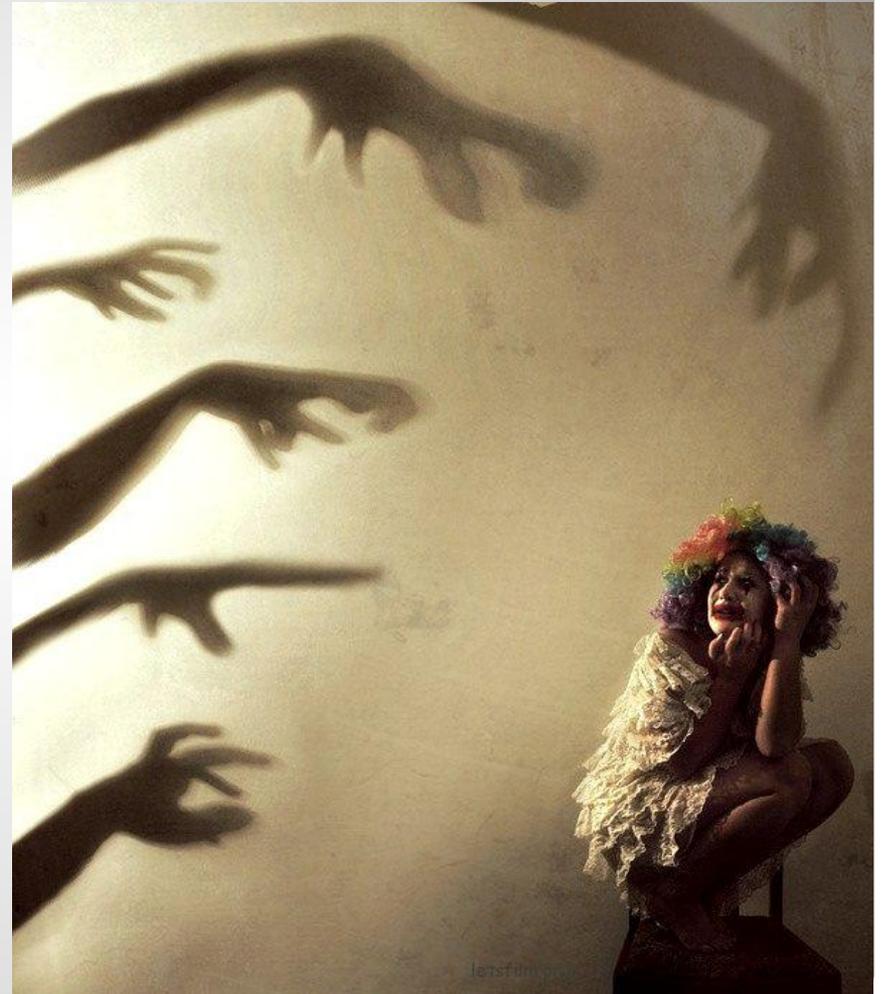
Определение

- Невроз навязчивых состояний, или обсессивно-компульсивное расстройство – заболевание, характеризующееся наличием навязчивых obsessions и compulsions, мешающих нормальной жизни человека.



Обсессии

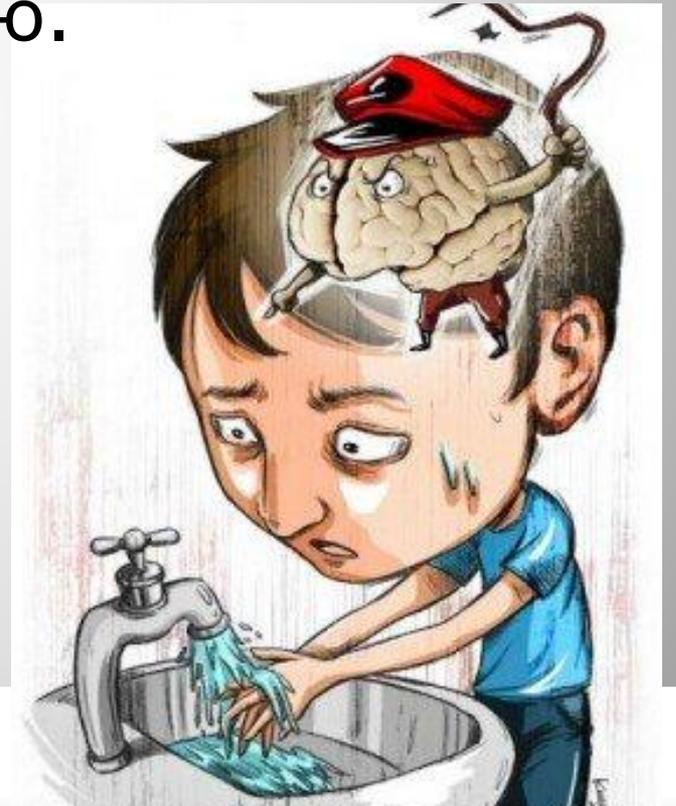
- Навязчивые мысли и идеи;
- Возникают спонтанно;
- Не поддаются контролю;
- Собственные.



Мысли, желания, побуждения, воспоминания, страхи и т.д.

Компульсии

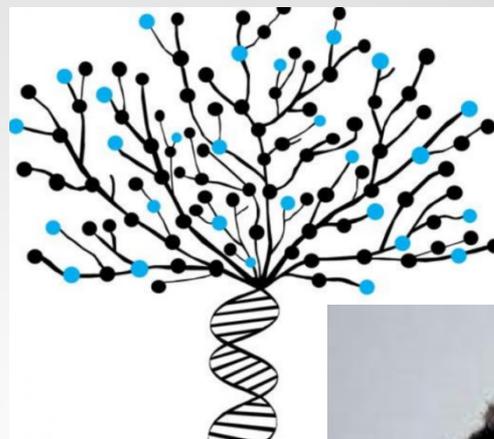
- Навязчивое поведение;
- Возникают периодически;
- Произвольные промежутки времени;
- Ответ на навязчивую идею.



Причины возникновения

- Биологические:

- Наследственность;
- Особенности НС;



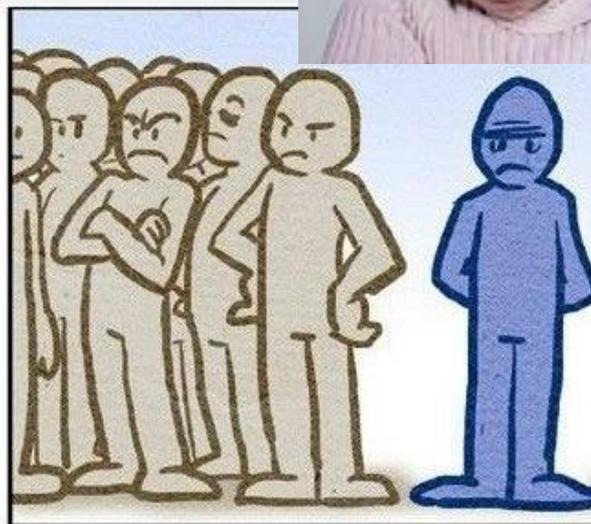
- Психологические:

- Особенности воспитания;
- Психологические травмы;

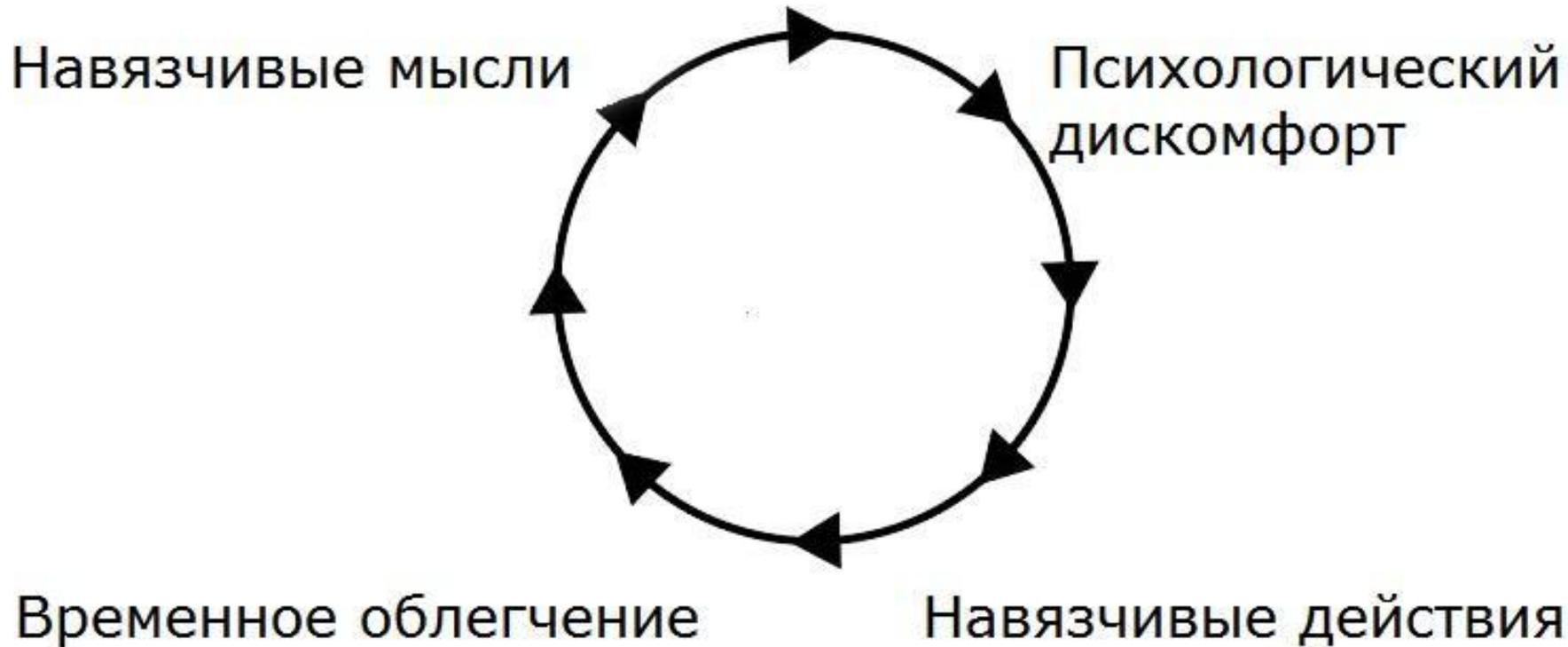


- Социальные:

- Плохая адаптация к окружающей среде.



Механизмы возникновения



К. Леонгард



Ананкастическая психопатия



Неспособность к вытеснению



Любой пустяк ⇔ угроза



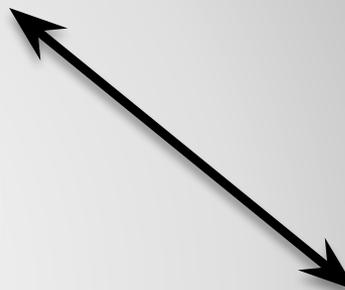
Страхи и/или навязчивые идеи



Обсессии

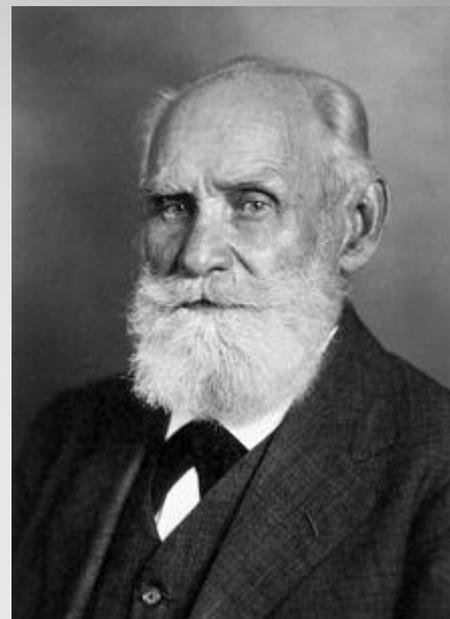


Компульсии



Попытка
бороться.
НО:

И.П. Павлов



Перенапряжение тормозных
процессов

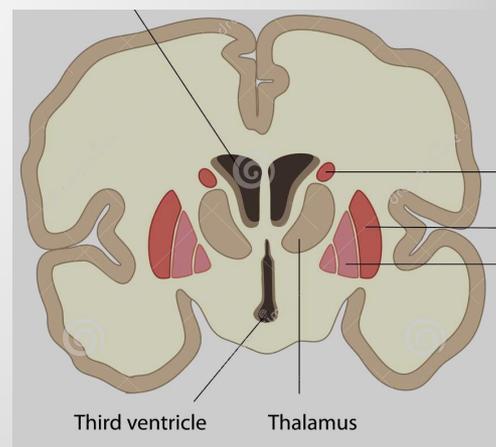
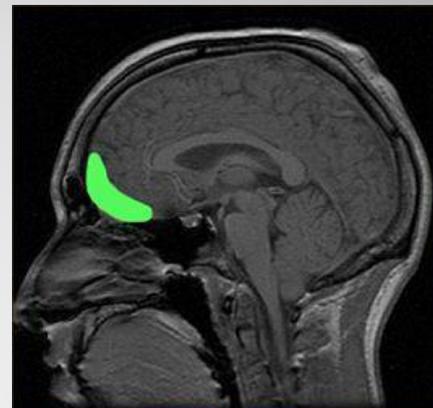
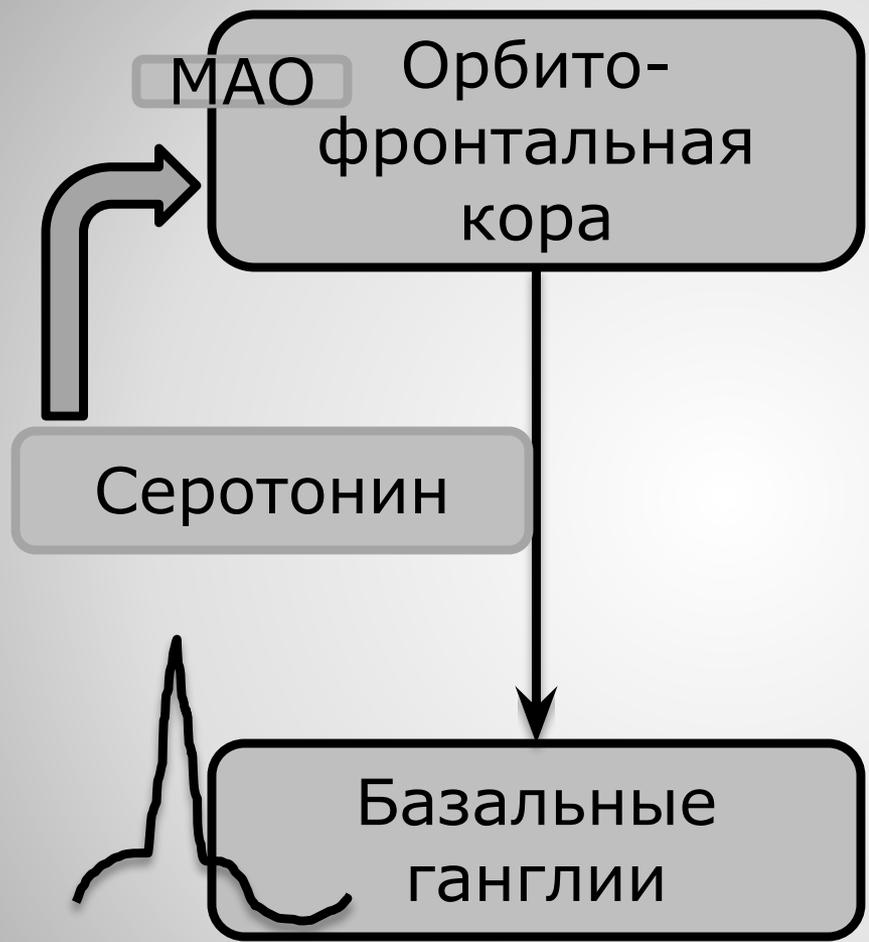
```
graph TD; A[Перенапряжение тормозных процессов] --> B[Инертность нервных процессов в отдельных участках коры головного мозга]; B --> C[Устойчивые навязчивые идеи];
```

Инертность нервных процессов в
отдельных участках коры
головного мозга

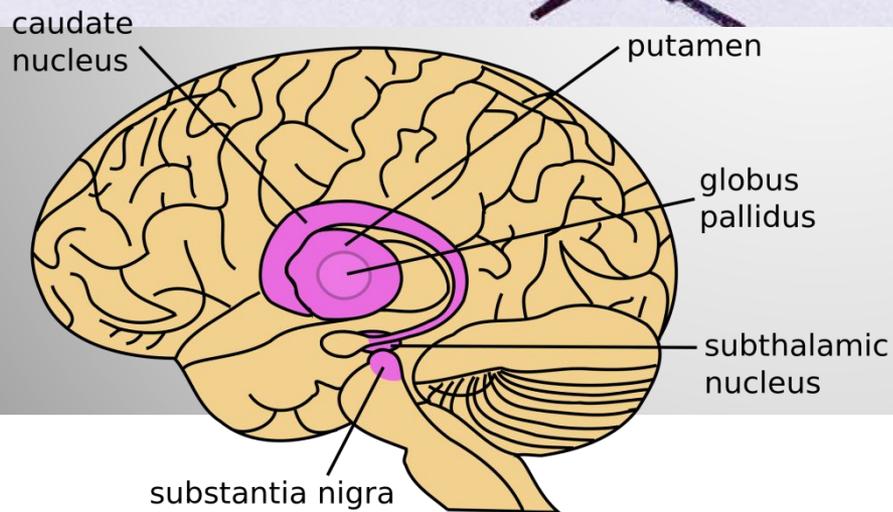
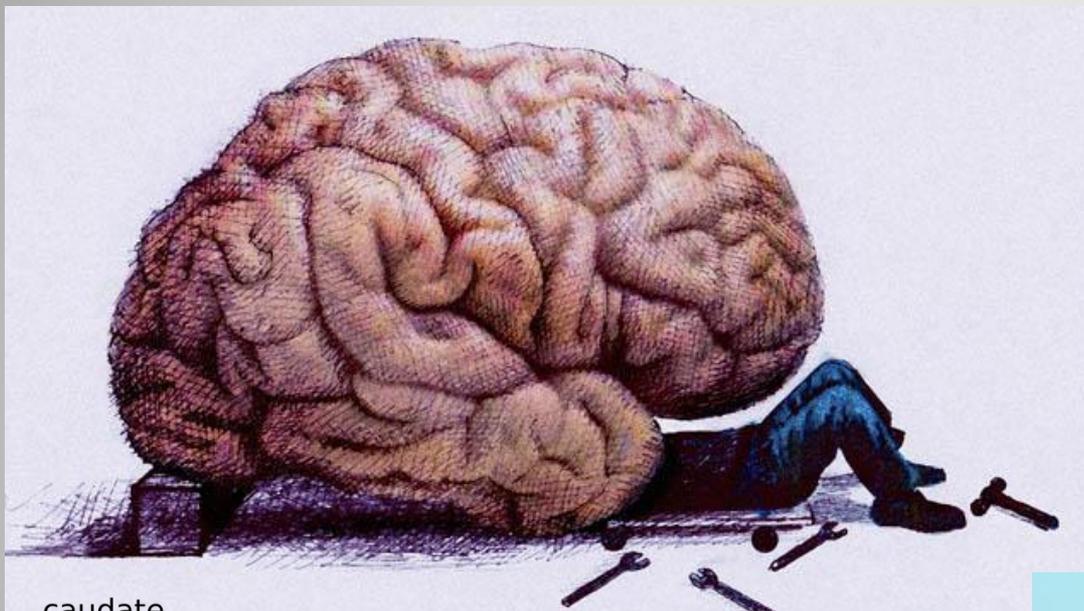
Устойчивые навязчивые идеи

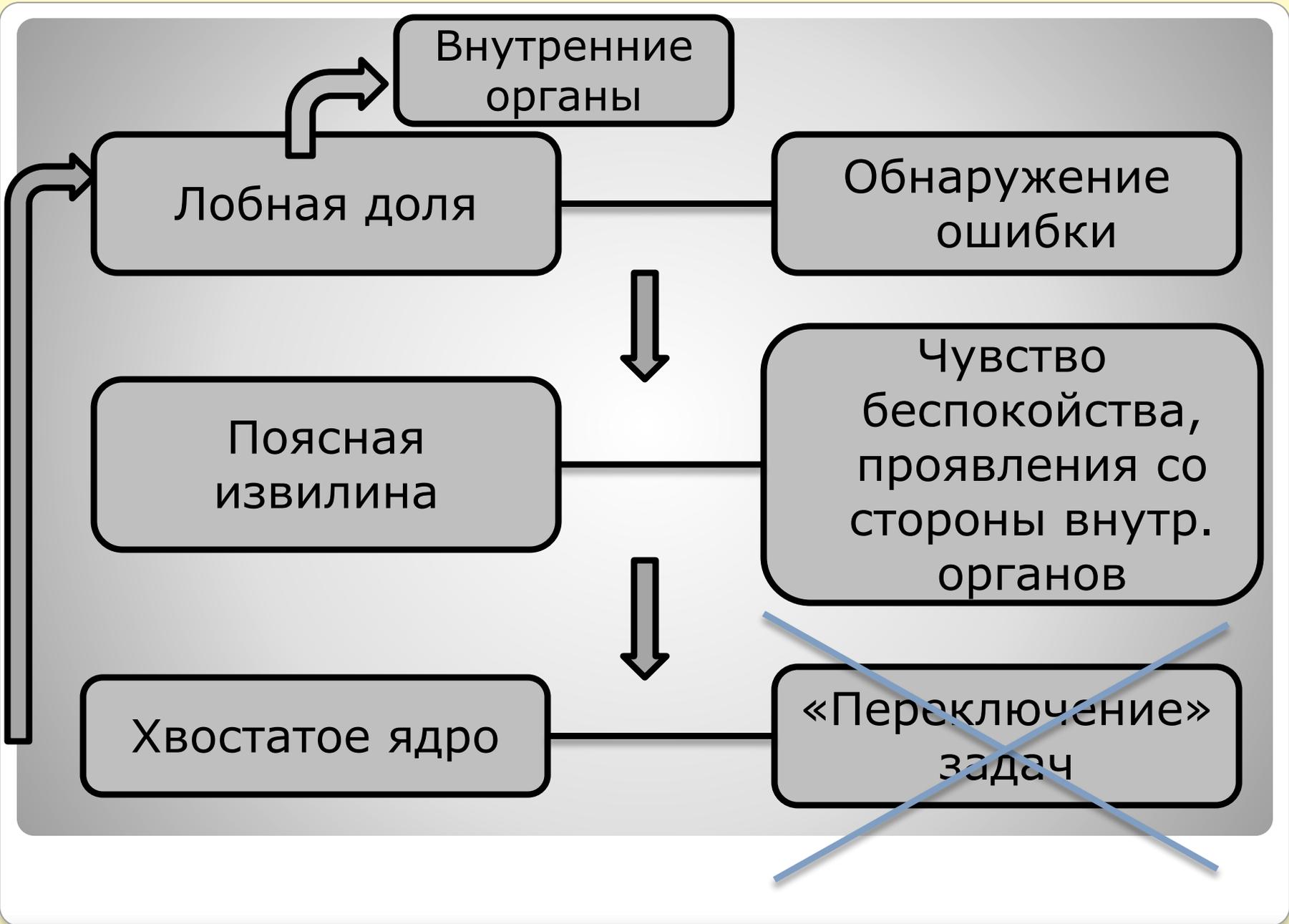
Нейромедиаторная теория





Д. Шварц





Диагностика (критерии)

- - обсессии и компульсии как минимум **2 недели подряд, мучительны** для пациента, **постоянно повторяются**;
- обсессии должны расцениваться пациентом как **собственные** мысли или импульсы;
- должны быть хотя бы одна мысль или действие, которым пациент оказывает **сопротивление**;
- мысль о **выполнении действий не** должна быть пациенту **приятна**.
- + дополнительно: шкала Йеля-Брауна.

Лечение



Фармакотерапия

- Антидепрессанты: селективные ингибиторы обратного захвата серотонина («Сертралин», «Пароксетин», «Флуоксетин», и др.);
- Атипичные антипсихотики (Рисперидон, Оланзапин, Кветиапин);
- Анксиолитики: при наличии выраженной тревоги («Клоназепам», «Алпразолам», «Диазепам», «Феназепам»).



Психотерапия

- Когнитивно-поведенческая;
- Семейная;
- Групповая.

