

# Лекция №2.

## Расстройства ощущений и восприятия, внимания, памяти, интеллекта, мышления

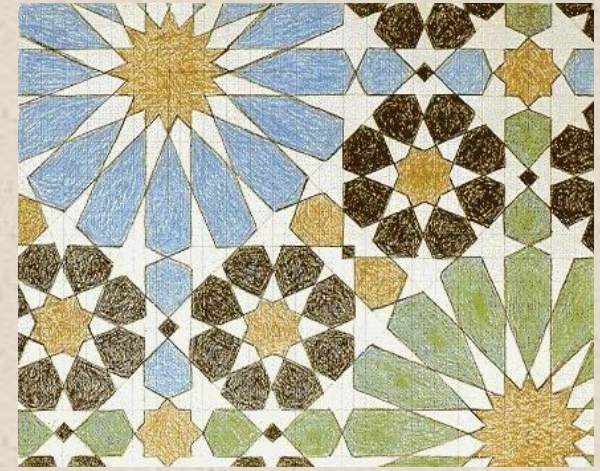
*Зав. кафедрой психиатрии,  
д.м.н. БОЙКО Елена Олеговна*



- ◆ **Ощущение** — **исходная** ступень познавательной деятельности. Благодаря ощущению внешние и внутренние стимулы становятся фактами сознания, отражающими **отдельные свойства** объектов.
- ◆ **Восприятие** – психический процесс отражения предметов и явлений в целом, **в совокупности их свойств.**
- ◆ **Представление** – **образ** предмета или явления, воспроизведенный в сознании на основе прошлых впечатлений.
- ◆ **Ассоциация** – связь представлений.

# Классификация ощущений

- ◆ По модальностям;
- ◆ По субмодальностям;
- ◆ По функциональному признаку;
- ◆ Эволюционно:  
протопатические/эпикритические.



# Психологические свойства ощущений

- ◆ **Абсолютный порог чувствительности (порог восприятия)** — минимальная интенсивность стимула, при которой осознается соответствующее ощущение.
- ◆ **Чувствительность к различению** — способность дифференцировать сигналы разной силы.
- ◆ **Адаптация и сенсбилизация** — изменение чувствительности к повторяющимся стимулам.
- ◆ **Структурная сложность ощущений.**

Структура ощущения складывается из рецептивного и эмоционального компонента.

# Восприятие – отражение действительности в её **внешних** связях и отношениях.

- Гиперестезии
- Гипестезии
- Анестезии
- Парестезии
- Сенестопатии
- Алгезии

## • Сенестопатии

### • Патология ощущений

- Физиологические/ патологические
- Аффективные
- Вербальные Парейдолические

## • Иллюзии

Р-ва

восприятия

### • Ошибочное восприятие реально существующего объекта

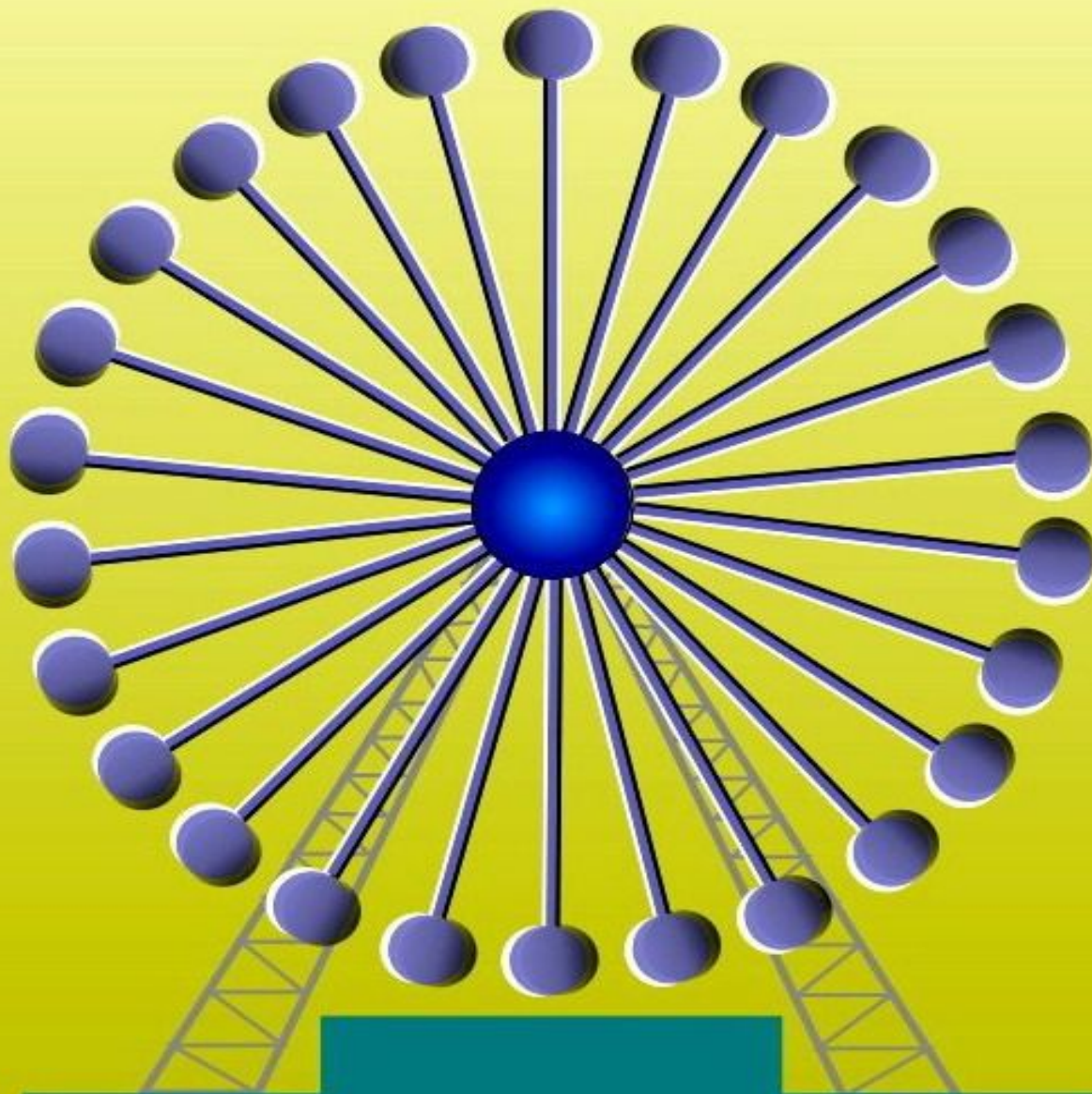
- Элементарные/ простые/ сложные
- Зрительные/ слуховые
- Истинные/ ложные
- Внушенные

### • Галлюцинации

### • Мнимое восприятие (восприятие без объекта)

- Аутометаморфопсии
- Метаморфопсии
- Нарушение восприятия времени
- Дереперсонализация
- Деперсонализация
- Психосенсорные рас-ва

# ИЛЛЮЗИИ



Это без сомнения лучшая РС иллюзия. Попробуй обязательно:

- 1) Расслабься и смотри неотрываясь 30 сек. на 4 маленькие точки в центре.
- 2) Потом переведи медленно взгляд на стену (или что-то большое и одноцветное) возле тебя.
- 3) Ты увидишь, как образуется светлый круг.
- 4) Пару раз моргни и ты увидишь, как в этом кругу образуется фигура.
- 5) Что или кого ты видишь?



*Concentrate on the 4 dots in the middle of the picture for about 30 secs.*

*Then, take a look at the wall and start blinking your eye.*

*You will see a circle of light... continue looking at that circle.....*

*what do you see?*

# Дифференциальный диагноз ИСТИННЫХ И ЛОЖНЫХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ

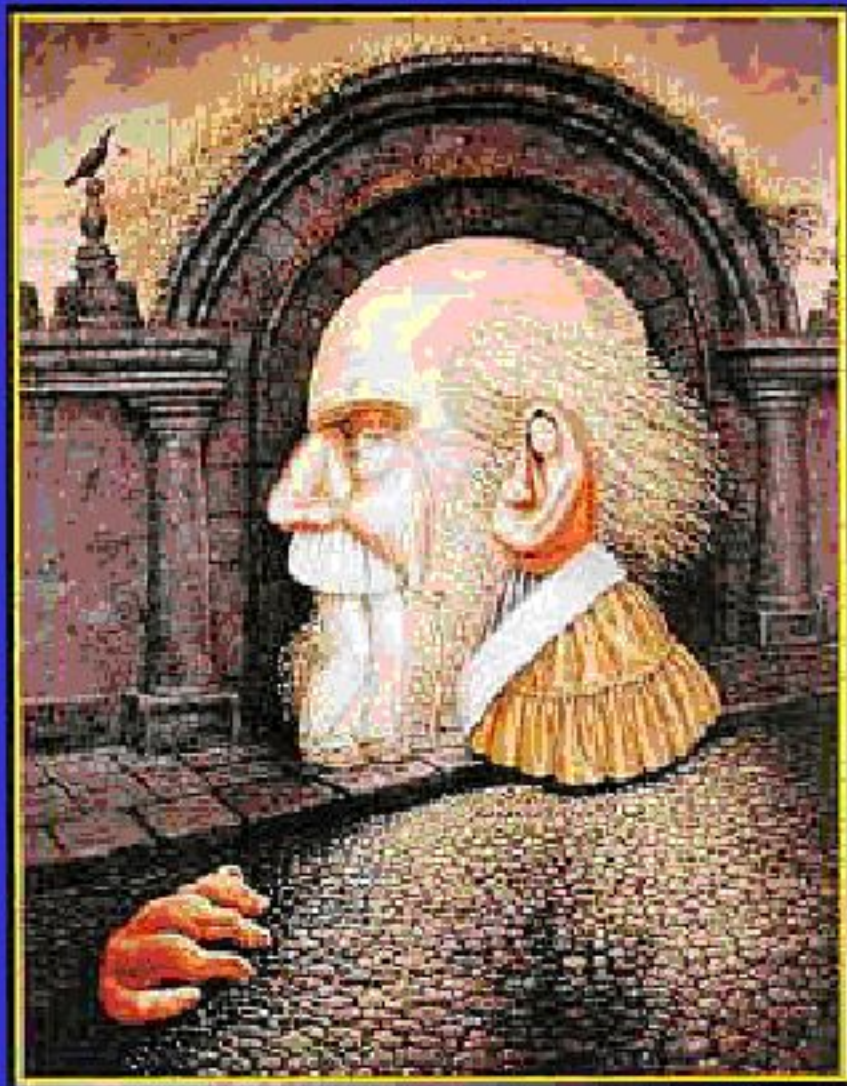
Галлюцинации	Проекция патологических образов	Чувственная яркость, живость	Чувство "сделанности", насильственности
<b>Истинные</b>	В окружающее пространство ("во вне")	Сохранена	Отсутствует
<b>Ложные (псевдогаллюцинации)</b>	В субъективное пространство ("во внутрь")	Отсутствует	Выявляется



**Внимание** – направленность и сосредоточенность психической деятельности на определённом объекте

## **Основные свойства внимания:**

- ◆ *устойчивость;*
- ◆ *сосредоточенность;*
- ◆ *переключаемость;*
- ◆ *распределение;*
- ◆ *объем.*



**Сколько человек можно  
найти на этой картине?**



# Патология внимания

Симптомы	Краткая характеристика
Апрозексия	Полное отсутствие (выпадение) внимания
Гипопрозексия (рассеянность)	Неспособность к сосредоточению внимания
Истощаемость	Неспособность к длительному сосредоточению внимания
Слабая распределяемость	Сосредоточенность только на ситуационно значимом объекте (сужение "поля внимания")
Гиперметаморфоз (отвлекаемость)	Повышенная переключаемость внимания
Застреваемость (прикованность)	Сниженная переключаемость внимания

# Синдром дефицита внимания

- ◆ 1. Беспокойные движения в кистях и стопах.
- ◆ 2. Невозможность спокойно сидеть на месте, когда это требуется.
- ◆ 3. Легкая отвлекаемость на посторонние стимулы.
- ◆ 4. Нетерпеливость.
- ◆ 5. Склонность отвечать не задумываясь, не выслушав до конца вопроса.
- ◆ 6. Сложности при выполнении предложенных заданий.
- ◆ 7. Сложности сохранения внимания при выполнении заданий или во время игр.
- ◆ 8. Частый переход от одного незавершенного действия к другому.
- ◆ 9. Невозможность играть тихо и спокойно.
- ◆ 10. Болтливость.
- ◆ 11. Склонность мешать другим, «приставать» к окружающим.
- ◆ 12. Внешние проявления несосредоточенности на обращенную к человеку речи.
- ◆ 13. Склонность терять вещи необходимые в школе и дома.
- ◆ 14. Частое совершение опасных действий. При этом не ищет приключений или острых ощущений.

# **Память** – процесс образования, хранения, воспроизведения и забывания следов ощущений и восприятий

- **Гипермнезия**
  - Избирательное повышение памяти на отдельные события
- **Гипомнезия**
  - Снижение памяти
- **Амнезия**
  - Утрата памяти:
    - Ретроградная, конградная, антероградная, перфорационная (палимпсесты), фиксационная, прогрессирующая (з. Рибо)
- **Парамнезии**
  - Качественное искажение памяти:
    - Конфабуляции, криптомнезии, псевдо-реминисценции

# Корсаковский (амнестический) синдром

1. *Фиксационная амнезия*
2. *Дезориентировка во времени  
(пространстве)*
3. *Парамнезии (конфабуляции,  
псевдореминисценции).*

- Дементный синдром (приобретённое слабоумие)

- Тотальное;
- парциальное.
- *Особые виды:*
- Шизофреническое;
- эпилептическое;
- органическое.



# Диагностические критерии деменции

**Деменция** – синдром хронического и/или прогрессирующего характера, включающий:

1. Нарушения ряда высших функций коры головного мозга: память, ориентировка, мышление, понимание, способность к обучению и суждениям, объединяющихся в снижении интеллекта и уровня ранее приобретенных знаний, вплоть до утраты элементарных навыков, способности к самообслуживанию (афазия, апексия, апраксия)
2. *Продолжительность не менее 6 мес.*
3. *Сохранность ясного сознания*

**Умственная отсталость (олигофрениии)** – врождённые или рано (до 3-х лет) приобретённые состояния психического недоразвития с преимущественным поражением интеллекта с указанием на отсутствие или выраженность нарушения поведения.

### Классификация по этиологии

#### Наследственно обусловленные

- Истинная микроцефалия
  - Энзимопатические формы (фенилкетонурия, гипо-гипертиреоз)
  - Обусловленные хромосомными абберациями

#### Эмбриопатии

- Обусловленные вирусными инфекциями
- Экзогенными токсическими факторами

#### Обусловленные пери- и постнатальной патологией

- Резус-конфликтом
  - Связанная с недоношенностью
- Асфиксией плода
- Родовыми травмами
- Инфекциями, ЧМТ и интоксикациями раннего детского возраста

# Умственная отсталость

## Общие диагностические указания:

- А.** умственная отсталость – состояние задержанного или неполного развития психики, которое в первую очередь характеризуется нарушением способностей, проявляющихся в период созревания и обеспечивающих общий уровень интеллекта, т.е. когнитивных, речевых, моторных и социальных способностей.
- В.** отсталость может развиваться с любым другим психическим или соматическим расстройством или возникать без него.
- С.** адаптивное поведение всегда нарушено, но в защищенных социальных условиях, где обеспечена поддержка, это нарушение у больных с легкой степенью умственной отсталости может совсем не иметь явного характера.
- Д.** измерение коэффициентов умственного развития должно проводиться с учетом кросс-культуральных особенностей.
- Е.** четвертый знак используется для определения выраженности поведенческих нарушений, если они не обусловлены сопутствующим (психическим) расстройством.

# Умственная отсталость легкой степени

## Диагностические критерии:

- А.** проявляется затруднениями в сфере школьной успеваемости, чаще - в освоении навыков чтения и письма
- В.** в большинстве благоприятных случаев легкой умственной отсталости возможно трудоустройство в сфере практической деятельности, включая неквалифицированный и полуквалифицированный ручной труд
- С.** отмечается заметная эмоциональная и социальная незрелость, что проявляется в ограничении социальной роли (например, неспособность справляться с требованиями, связанными с брачной жизнью или воспитанием детей; затруднения в адаптации к культуральным традициям и нормам)
- Д.** по стандартизованным тестам оценки умственного развития легкой умственной отсталости указывают показатели коэффициента в диапазоне 50-69

### *Включаются:*

- малоумие;
- легкая умственная субнормальность;
- легкая олигофрения;
- дебильность.

# Умственная отсталость умеренная

## Диагностические критерии:

**А. существенно отстают в период развития и ограничены в зрелом возрасте:**

1. понимания и использования речи, в том числе – письма и счета
2. навыки самообслуживания и моторики (некоторые пациенты нуждаются в надзоре на протяжении всей жизни).

**В. в зрелом возрасте – обычно имеются способности:**

1. к простой практической работе при тщательном построении заданий и обеспечении квалифицированного надзора
2. к установлению контактов, общению с другими людьми и участию в элементарных социальных занятиях

**С. по стандартизованным тестам оценки умственного развития легкой умственной отсталости указывают показатели коэффициента в диапазоне 35-49**

**Включаются:**

- имбецильность;
- умеренная умственная субнормальность;
- умеренная олигофрения.

# Умственная отсталость тяжелая

## Диагностические критерии:

- А.**наблюдается выраженная степень моторного нарушения или другие сопутствующие дефекты, указывающие на наличие клинически значимого повреждения или аномального развития центральной нервной системы.
- В.**коэффициент умственного развития обычно находится в пределах от 20 до 34

### *Включаются:*

- тяжелая умственная субнормальность;
- тяжелая олигофрения.

# Умственная отсталость глубокая

## Диагностические критерии:

**А.в большинстве случаев больные:**

- 1. Неподвижны или резко ограничены в подвижности**
- 2. Страдают недержанием мочи и кала**
- 3. Способны лишь на самые простые формы невербального общения**
- 4. Нуждаются в постоянной помощи и надзоре**

**В.у больных этой степени умственной отсталости коэффициент умственного развития ниже 20**

***Включаются:***

- идиотия;**
- глубокая умственная субнормальность;**
- глубокая олигофрения.**

# Классификация по тяжести проявлений

*Лёгкая*

*Умеренная*

*Тяжёлая*

*Глубокая*



IQ 50 – 69  
Умственный  
возраст  
9 – 12 лет



IQ 35 – 49  
Умственный  
возраст  
6 – 9 лет



IQ 20 – 34  
Умственный  
возраст  
3 – 6 лет



IQ < 20  
Умственный  
возраст  
до 3-х лет



# Дифференциальная диагностика умственной отсталости

Клинические признаки	Легкая	Средняя	Тяжелая (Глубокая)
Речь	Конкретно-образная	Фразовая	Отсутствует (отсутствует)
Инстинктивная деятельность	—	+	++ (+)
Способность к самообслуживанию	++	+	— (-)
Способность к обучению	+	—	— (-)



**НАРУШЕНИЯ  
МЫШЛЕНИЯ:  
РАССТРОЙСТВА  
АССОЦИАТИВНОГО  
ПРОЦЕССА.  
ПАТОЛОГИЯ  
СУЖДЕНИЙ И  
УМОЗАКЛЮЧЕНИЙ**



# Мышление — отражение действительности в её *внутренних* связях и отношениях.

## • **Продуктивные** (по “содержанию”)

- Навязчивые идеи (обсессии)

- Сверхценные идеи

- Бредовые идеи

## • **Непродуктивные** (по “форме”)

- **Количественные нарушения**

- **ассоциативной деятельности** (по *темпу*):

- ◊ Ускорение (тахифрения)

- ◊ Обрыв мысли

- ◊ Замедление (брадифрения)

- ◊ Ментизм

- ◊ Тугоподвижность (торпидность)

- ◊ Речевые итерации (палилалия,

- ◊ Шперрунг (закупорка)

- ◊ вербигерация, персеверация)

## • **Качественные нарушения ассоциативной деятельности**

- (по *стройности*):

- ◊ разорванность

- ◊ паралогическое

- ◊ бессвязность

- ◊ разноплановость

- ◊ резонёрство

- ◊ символизм

- ◊ формализм

- ◊ патологическая обстоятельность

- ◊ неологизмы

# Обсессии и импульсивные влечения

- ◆ **Обсессии (навязчивости)** - мысли, воспоминания, сомнения, страхи, влечения, действия, движения, возникающие независимо и вопреки желанию, непреодолимо, и отличающиеся постоянством при сознании их болезненности и критическом отношении к ним.

- ◆ **Импульсивные влечения** - расстройства, характеризующиеся внезапно возникающими стремлениями к совершению какого-либо действия, овладевающими сознанием, рассудком и подчиняющие себе поведение больного.



*дромомания*  
*клептомания*  
*дипсомания*



*пиромания*  
*"симптом Плюшкина"*

# Классификация obsessions

• По реакции личности на obsessions и по содержанию

• Образные (чувственные):

- Навязчивые сомнения
- Навязчивые воспоминания
- Навязчивые влечения
- Навязчивые действия
- Навязчивые страхи (фобии)
- Навязчивые контрастные представления

• Отвлечённые:

- Бесплодное мудрствование
- Навязчивый счёт
- Навязчивые репродукции

• Страхи (фобии)

- Агорафобия
- Оксифобия

• Гипсофобия

• Антропофобия

• Дисморфофобия

• Клаустрофобия

• Нозофобия

• Тенетафобия

# *Синдром сверхценных идей*

- ◆ характеризуется суждениями, возникающими вследствие реальных обстоятельств и на основе действительных фактов, приобретающими в сознании больного доминирующее, не соответствующее их истинному значению место

# Варианты сверхценных идей

Переоценка  
**биологических** свойств  
своей личности

- ❖ Дистморфобические
- ❖ Ипохондрические
- ❖ Сексуальной неполноценности
- ❖ Самоусовершенствования

Переоценка  
**психологических**  
свойств своей  
личности или её  
творчества

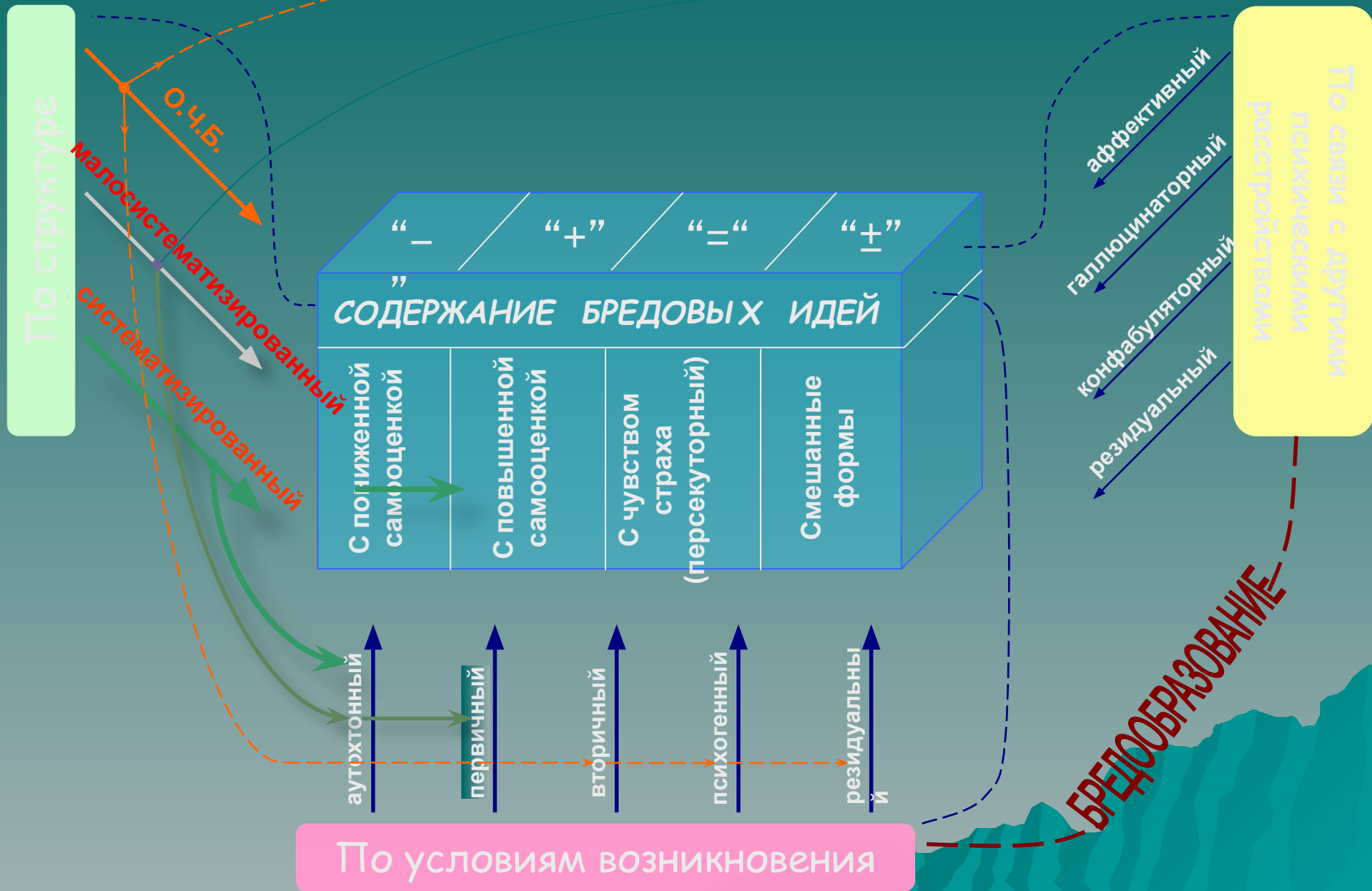
- ❖ Изобретательства
- ❖ Реформаторства
- ❖ Талантливости

Переоценка  
**социальных**  
факторов

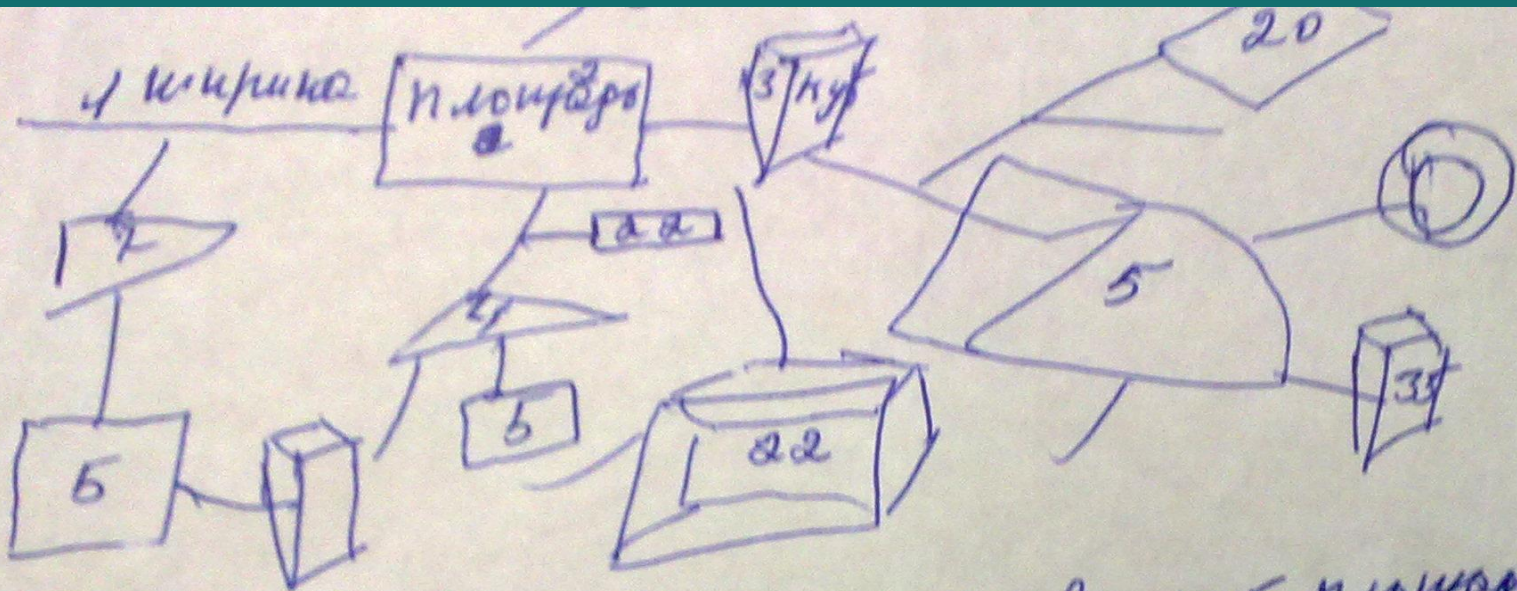
- ❖ Виновности
- ❖ Эротические
- ❖ Сутяжничества (кверулянства)



# Классификация бредовых идей - схема (по содержанию, структуре и механизмам бредообразования)



# Бред ИЗОБРЕГАТЕЛЬНОСТИ

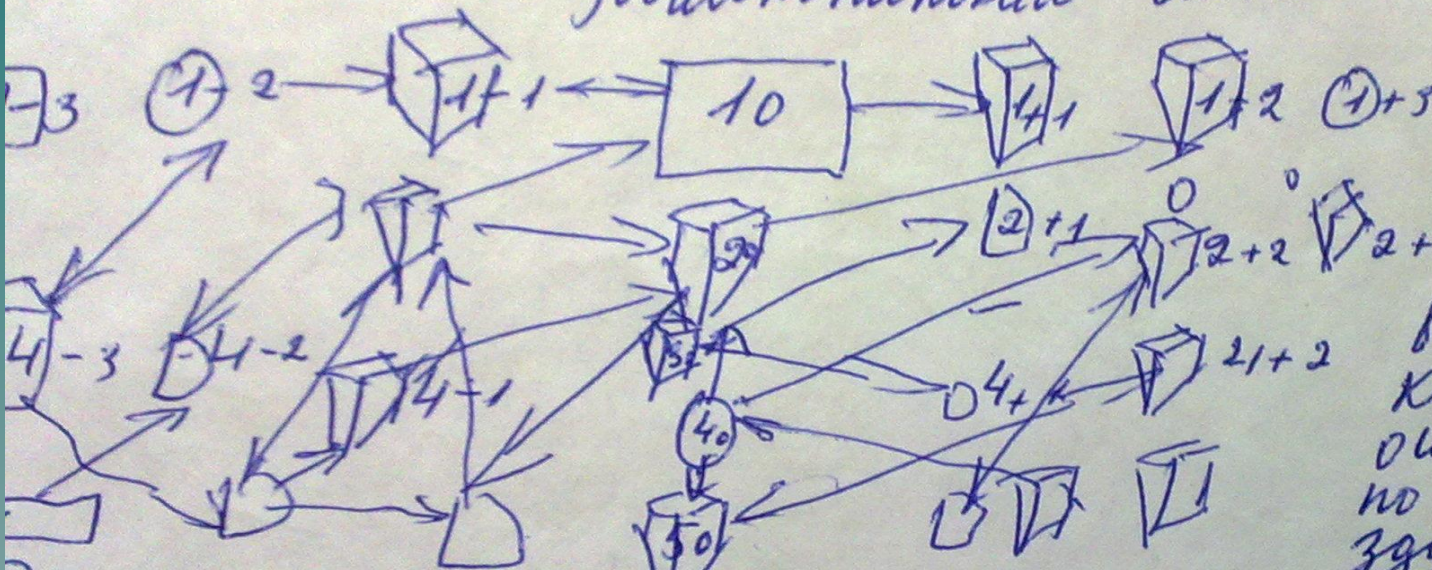


первая ширина с первой второй площадью  
 третий куб с 35 кубом, 20 высота с 30 высотой,  
 с 35 кубом, с 5 площадью, первая длина с третьей  
 длиной, и с 10 длиной или шириной или кубами  
 всё по системе ПРАВИЛЬНОСТИ без ошибок как шутки  
 в жизни давай без порчи с увеличением  
 энергии ток вод платиновая эрми  
 сокровища электрона  
 система

# Бред ИЗОБРЕТАТЕЛЬСТВА

всё посылу ПРАВИЛЬНОСТИ без ошибок  
 в жизни дадите без порчи с увеличением  
 энергии платиновая энергия  
 сокровища электричества  
 3 открытия

## Математическая система



делаем  
 движение  
 математическую  
 систему как  
 без ошибок  
 как у нас без  
 ошибок Правильно  
 по смыслу  
 здоров, я

Дата 28 июля

2004 год

А. Аджигитов

**Господи Аам**

Подпись Аджигитов  
 Ахат Аджигитович  
 здоров

# ОСНОВНЫЕ ВИДЫ БЕССВЯЗНОСТИ МЫШЛЕНИЯ И РЕЧИ

(ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ И ВАРИАНТЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ)

НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ расстройства «связности» мышления (по отношению к пс.пат-ким синдромам ясного или помраченного сознания)

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ расстройства «связности» мышления (по отношению к нозологическим формам и пс-пат-м синдромам)

НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ расстройства «связности» мышления (по отношению к нозологическим формам и некоторым синдромам)

**БЕССВЯЗНОСТЬ** мышления и речи

**СПУТАННОСТЬ** мышления и речи

**АТАКТИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ** (атимическая ассоциативная атаксия)

**ШИЗОФАЗИЯ**

При других психопатологических синдромах

1. АПРОЗЕКТИЧЕСКАЯ (маниакальная) бессвязность
2. Бессвязность при выраженном СЛАБОУМИИ
3. Бессвязность при острых ГАЛЛЮЦИНАТОРНО-БРЕДОВЫХ состояниях
4. Прочее

до степени ВЕРБИГАЦИИ

При состояниях помраченного сознания: аментивная спутанность - «инкогеренция»

- ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ:
1. Первичная АСТЕНИЧЕСКАЯ (адинамическая)
  2. АМЕНТИВНАЯ спутанность (инкогеренция)

3. ВЕРБИГАЦИЯ (аментивная)

При шизофрении, в т.ч. кататоническом синдроме, синдроме «интрапсихической атаксии»

- ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ:
1. «Соскальзывания», расплывчатость (аморфность), разноплановость
  2. Разорванность логическая, разорванность грамматическая (словесная окрошка)

3. ВЕРБИГАЦИЯ (кататоническая)

При шизофрении, др. нозологических формах и психопатологических синдромах

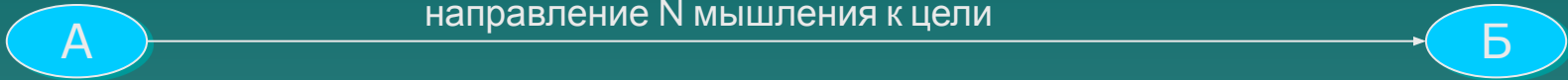
1. Галлюцинаторно-бредовый с-м
2. «Органические» психозы (в т.ч. травматические)
3. Острый эпилептический психоз
4. Как форма шизофренического дефекта

до степени ВЕРБИГАЦИИ

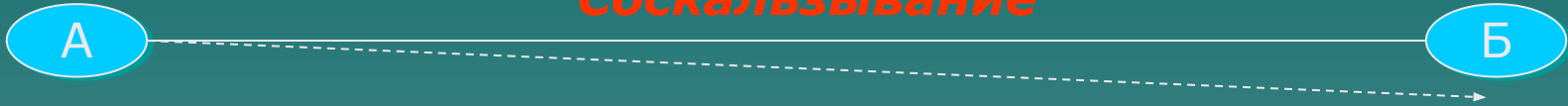
# Этапы формирования атактического мышления

## Норма

направление N мышления к цели



## Соскальзывание



## «Расплывчатость» (аморфность)



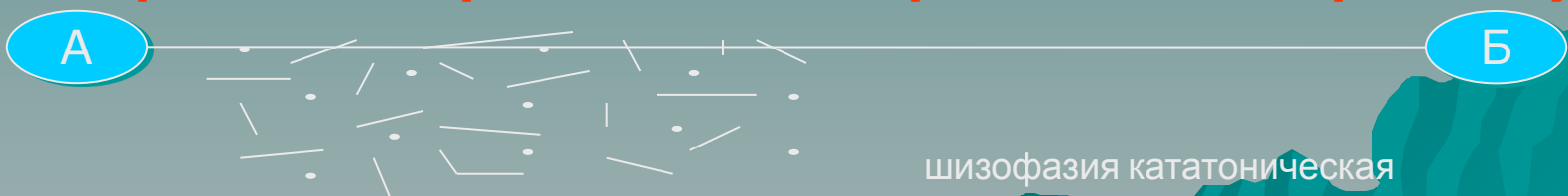
## Разноплановость



## Разорванность логическая



## Разорванность грамматическая («словесная окрошка»)

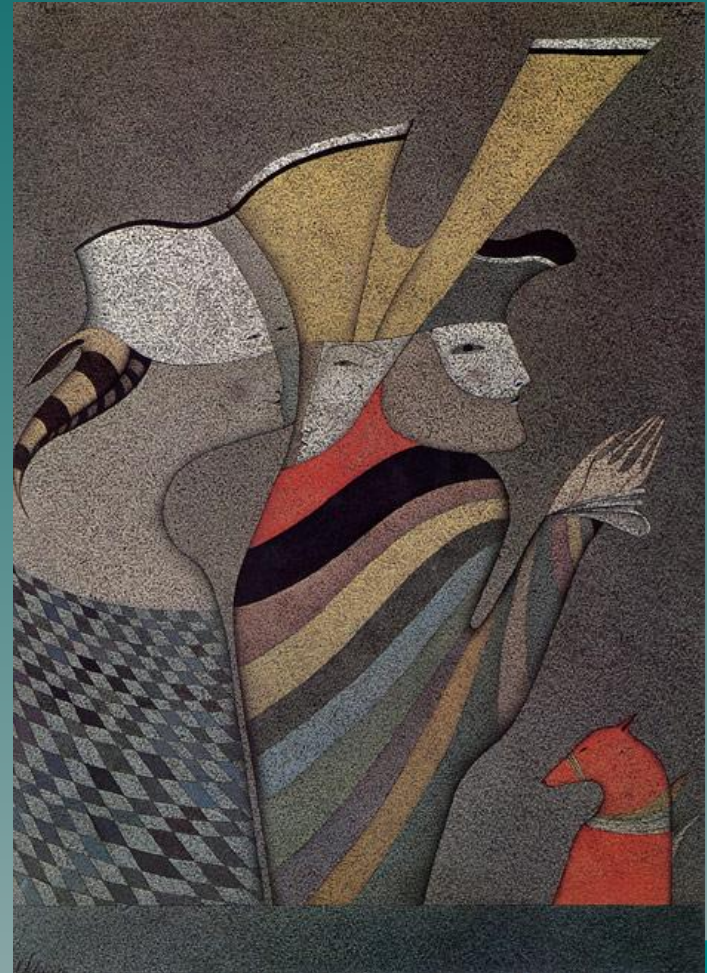


шизофазия кататоническая

# Галлюцинаторно-бредовые

## СТРУКТУРА ПАРАНОЯЛЬНОГО СИНДРОМА

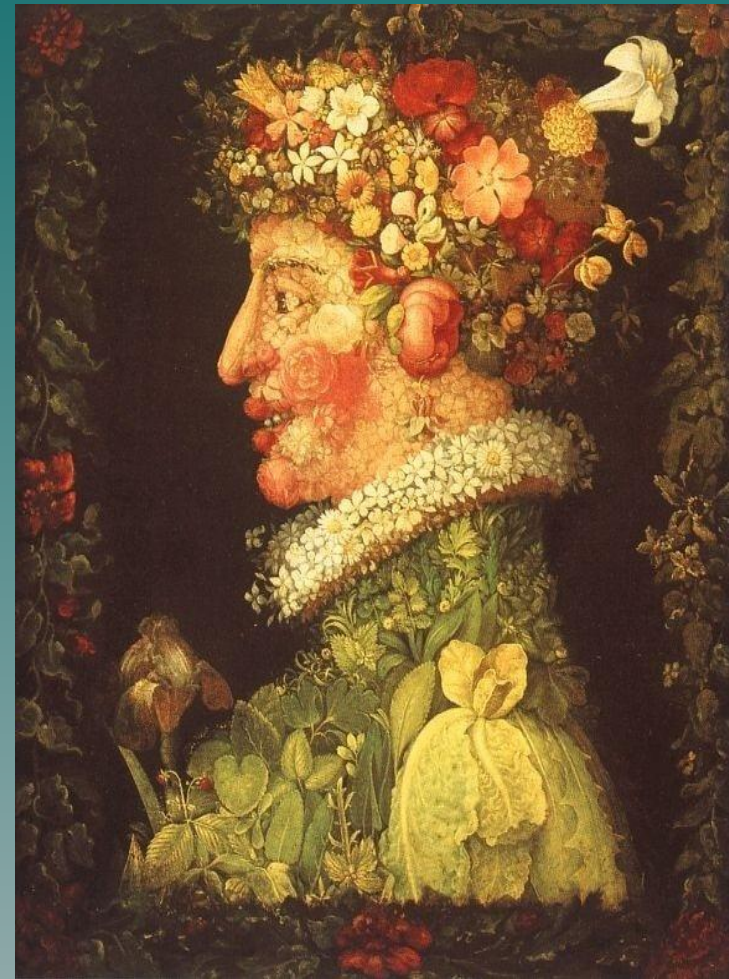
- Интерпретативный бред (систематизированный: изобретательства, ревности, физического недостатка, любовный, сутяжный);
- Стеничность, стойкость;
- Аффективная напряжённость;
- Не характерны галлюцинаторные расстройства



# Галлюцинаторно-Бредовые синдромы

## СТРУКТУРА ГАЛЛЮЦИНАТОРНО- ПАРАНОИДНОГО СИНДРОМА (КАНДИНСКОГО-КЛЕРАМБО)

- ◆ Бред преследования и воздействия;
- ◆ Явления психического автоматизма:
  - ◆ идеаторный (ассоциативный);
  - ◆ сенсорный (сенестопатический);
  - ◆ моторный (кинестетический);
- ◆ Псевдогаллюцинации



# Галлюцинаторно-Бредовые синдромы

## СТРУКТУРА ПАРАФРЕННОГО СИНДРОМА

- Систематизированный бред преследования и величия (чаще фантастического содержания)
- Явления психического автоматизма
- Псевдогаллюцинации
- Чаще гипертимия





# Дифференциальная диагностика бредовых синдромов

Синдром	Идеи преследования и/или воздействия	Псевдогаллюцинации	Другие психические автоматизмы
Параноидный	+++	+	+
Галлюцинаторно-параноидный	+	+++	+
Психического автоматизма	+	+	+++

**СПАСИБО  
ЗА ВНИМАНИЕ !**

