

Шизофрения. Маниакально- депрессивный психоз

Профессор О.Ю. Ширяев
Лек. №10

ШИЗОФРЕНИЯ

- хроническое, прогрессирующее психическое заболевание, характеризующееся диссоциативностью психических функций, т.е. утратой единства психических процессов (единства между мышлением, чувствами и волей) с быстро или медленно развивающимися изменениями личности особого типа (снижение энергетического потенциала, прогрессирующая интравертированность, эмоциональное оскудение, атактическое мышление) и разнообразными продуктивными психическими расстройствами.

Клиника шизофрении

«НЕГАТИВНЫЕ» (дефицитарные расстройства)	«ПОЗИТИВНЫЕ» (продуктивные расстройства)
<ul style="list-style-type: none">• <i>структурные расстройства мышления (разорванность, резонерство, разноплановость)</i>• <i>симптомы качественного искажения эмоций,</i>• <i>расстройства воли (амбивалентность, амбитендентность, гипобулия, негативизм),</i>• <i>расстройства личности (аутизм, снижение энергетического потенциала),</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>галлюцинаторно-бредовые расстройства</i>• <i>кататонические явления</i>• <i>гебефреническая симптоматика</i>• <i>аффективно-бредовые расстройства</i>

Классификация шизофрении

По типу течения (прогредиентности)		По клиническим формам	Ведущая симптоматика
Тип течения	Клинические варианты		
Непрерывный	юношеский злокачественный	<i>гебефреническая</i>	негативные и гебефренические расстройства
	мало- прогредиентный	<i>простая</i>	негативные расстройства
	средне- прогредиентный	<i>параноидная</i>	негативные и галлюцинаторно- бредовые расстройства

По типу течения (прогредиентности)		По клиническим формам	Ведущая симптоматика
Тип течения	Клинические варианты		
Приступообразно-прогредиентный (шубообразный)	с галлюцинаторно-бредовыми приступами	<i>параноидная</i>	негативные и галлюцинаторно-бредовые расстройства
	с аффективно-бредовыми приступами	<i>циркулярная</i>	негативные и аффективно-бредовые расстройства
	с депрессивно-деперсонализационными приступами		

По типу течения (прогредиентности)		По клиническим формам	Ведущая симптоматика
Тип течения	Клинические варианты		
Периоди- ческий (рекур- рентный)	шизоаффективный	<i>циркулярная</i>	негативные и аффективно- бредовые расстройства
	кататоно- нейроидный)	<i>кататоническая</i>	негативные и кататонические расстройства
	фебрильный (гипертоксический)		кататонические расстройства и выраженные явления аутоинтоксикации

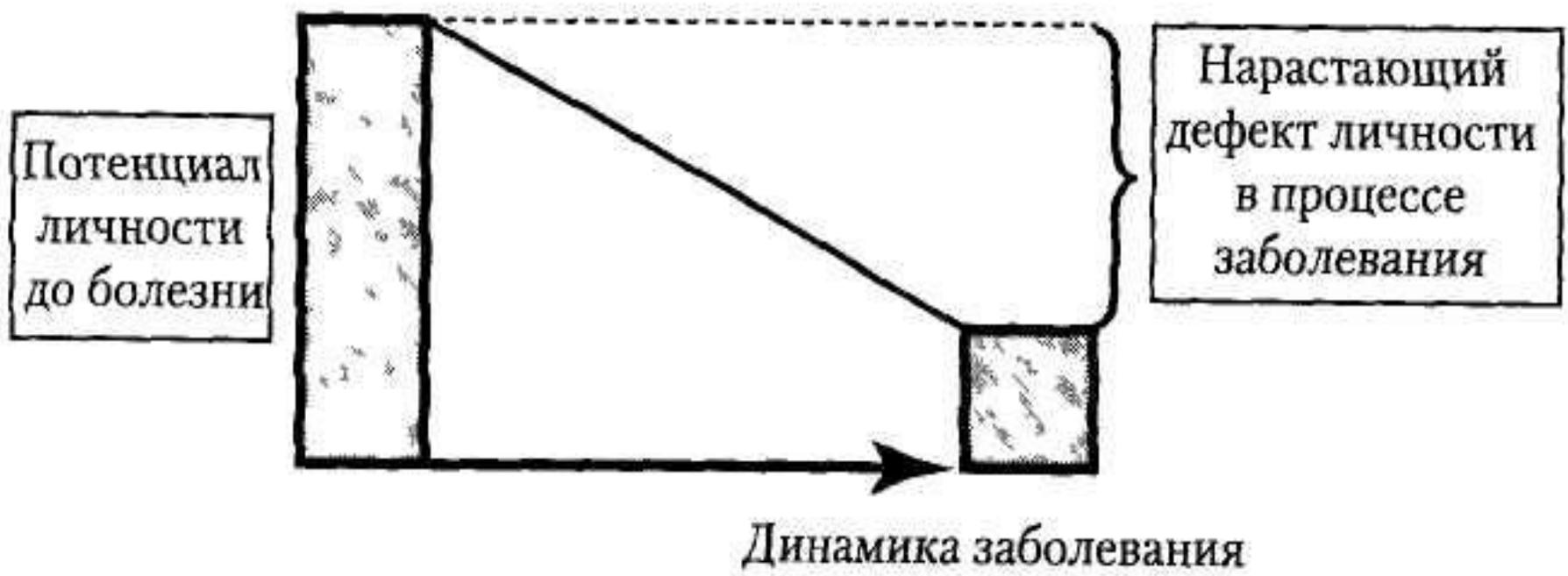
Вялотекущая шизофрения

- А) Неврозоподобная шизофрения** - чаще всего напоминает картину затяжного обсессивного невроза, реже ипохондрического, невротической деперсонализации, а в подростковом возрасте - дисморфомании и нервной анорексии.
- Б) Психопатоподобная шизофрения** - (латентная шизофрения, гебоидная, псевдопсихопатическая, препсихотическая или продромальная шизофрения) - по клинической картине сходна с различными типами психопатий - шизоидной, эпилептоидной, неустойчивой, истерической.

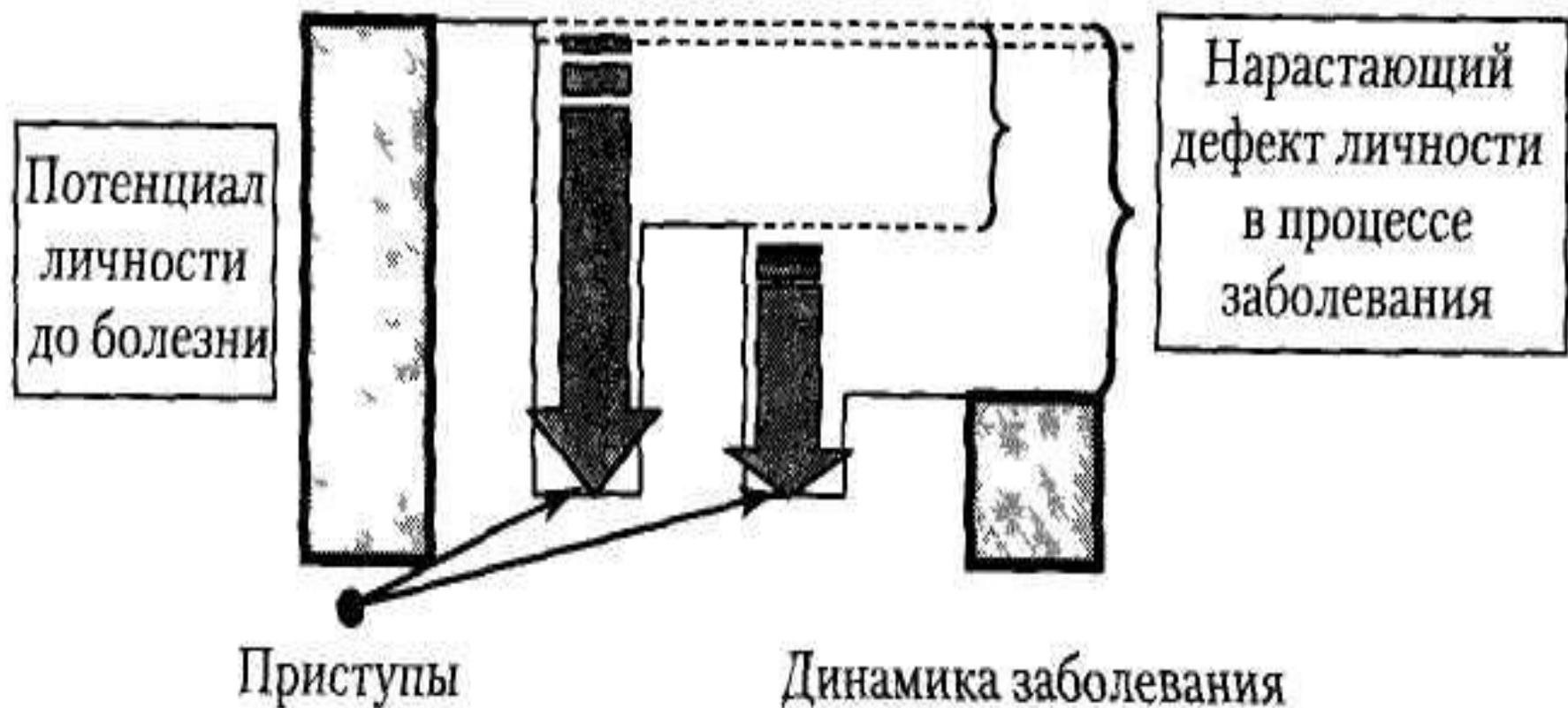
Основные типы течения шизофрении



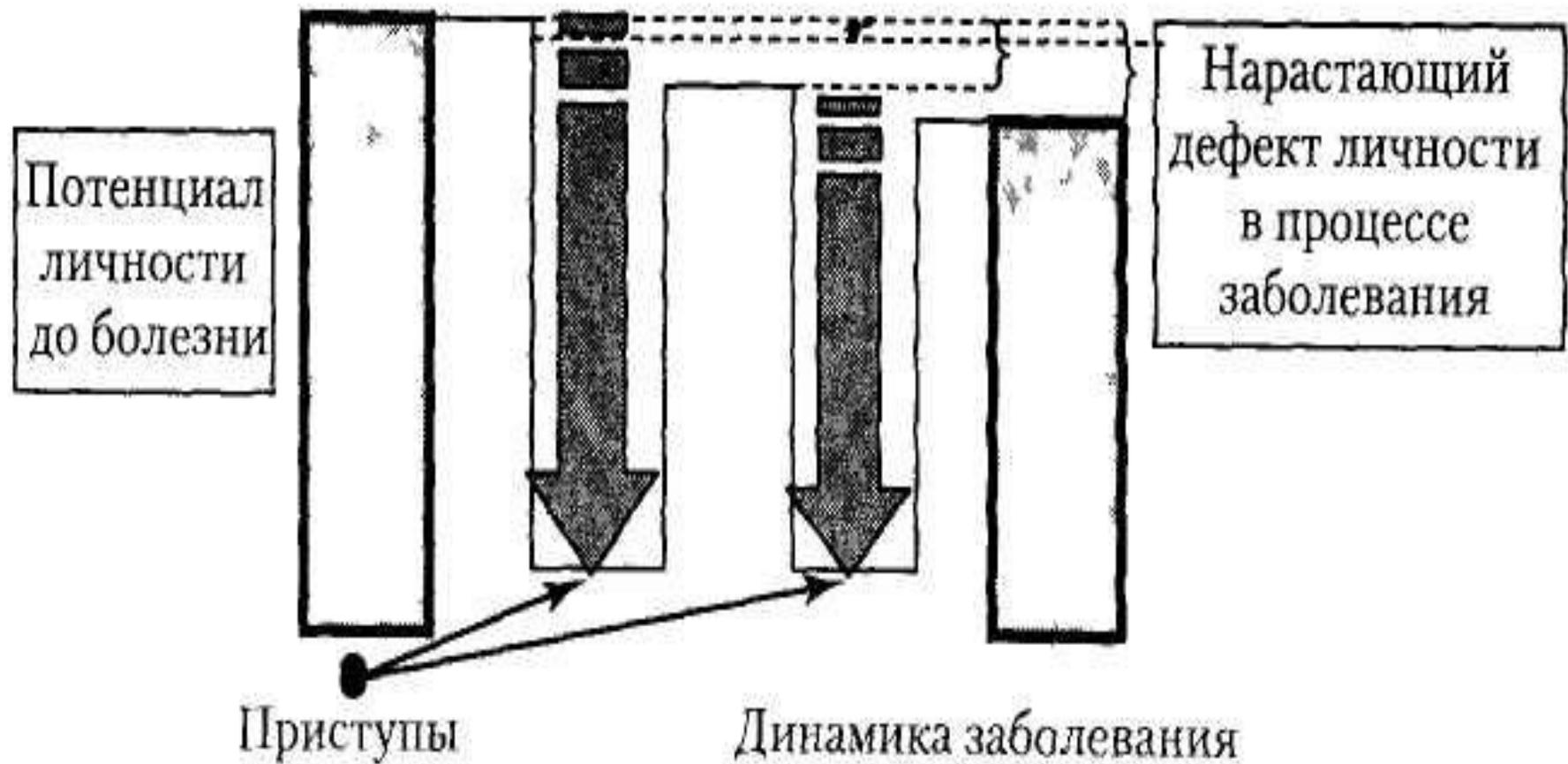
А. Непрерывно-прогредиентный



Б. Приступообразно-прогредиентный



В. Периодический (рекуррентный)



МАНИАКАЛЬНО- ДЕПРЕССИВНЫЙ ПСИХОЗ (МДП) -

хроническое заболевание, протекающее в виде аффективных фаз, разделенных интермиссиями (светлыми промежутками)

Классификация МДП

По клиническим проявлениям

- 1 Типичный
- 2 Атипичный

По степени выраженности

- 1 Циклотимия (70-80%)
- 2 Циклофрения (20-30%)

По типу течения

- 1 Монополярный (80%) в т. ч.
 - *депрессивный (72%)*
 - *маниакальный (8%)*
- 2 Биполярный (20%)

Типология аффективных фаз МДП

- **Смешанные** – сочетание в структуре аффективных расстройств признаков как маниакального, так и депрессивного синдромов
- **Типичные** – клинические проявления исчерпываются аффективной симптоматикой и вторичным (голотимным бредом)
- **Сдвоенные** – характеризуются переходом депрессивной фазы в маниакальную (и наоборот) без интермиссии
- **Атипичные** – присоединение к аффективной патологии навязчивых, сенестоипохондрических и прочих (не аффективных) расстройств

Диагностические критерии шизоаффективного расстройства (по МКБ-10)

- А.** Соответствие критериям аффективных расстройств умеренной или тяжелой степени выраженности
- Б.** В течение большей части времени двухнедельного периода отчетливо отмечается хотя бы один из симптомов «а», «б», «в», «г» *перечня 1* или симптомов «б», «в» *перечня 2* критериев диагностики шизофрении
- В.** Критерии групп А и Б должны выявляться в течение одного и того же эпизода и хотя бы на какой-то период одновременно
- Г.** Наиболее часто используемые критерии исключения расстройства не может быть объяснено органическим заболеванием мозга, либо состоянием алкогольной, наркотической интоксикации, зависимости или отмены