

Общая психопатология

часть 4

Эмоциональные расстройства

Сферы психической деятельности человека

1. Чувственное познание (ощущение и восприятие)
2. Мышление
3. Память и внимание
4. Интеллект
- 5. Эмоции**
6. Воля и психомоторная сфера
7. Влечения
8. Сознание

Эмоции - реакции в виде субъективно переживания индивида, отражающие значимость для него окружающего воздействия раздражителя или результата собственного действия (удовлет-ния или неудовлет-ния).

- ***Эмоциональные реакции*** — кратковременны и связаны с ситуацией. ***Аффект*** — предельно выраженная эмоц. р-ция, имеющая тенденцию к двигательной разрядке и сопровождающаяся вегетативными проявлениями
- ***Эмоциональные состояния*** — длительные изменения, часто не имеют тесной связи с раздражителем, характерно изменение нервно-психического тонуса и отражаются на деятельности и поведении человека (например, маниакальный и депрессивный синдромы)
- ***Эмоциональные свойства***

Аффект

физиологический	патологический
1. Кратковременность (10 мин)	1. Несколько часов
2. Соответствие силе переживания (адекватность раздражителю)	2. Несоответствие силе раздражителя (неадекватность, достаточно ничтожной обиды)
3. Возникает сразу в ответ на действие раздражителя (реакция «короткого замыкания»)	3. Нет реакции «короткого замыкания»
4. Сознание не помрачено (но сужено)	4. Сумеречное помрачение сознания (часто в виде галлюцинаторно-бредового варианта)
5. Действия носят целенаправленный характер	5. В действиях отражаются психотические переживания
6. Как правило после помнят все	6. Амнезия всего периода
7. После – эмоцион. облегчение	7. После – терминальный сон
8. Не освобождает от уголовной ответственности	8. Признаются невменяемыми

Гипертимия

— болезненно повышенное настроение

(болезненное т.к. снижается способность к адекватной оценке ситуации и собственного поведения).

Входит в состав **триады маниакального синдрома**

1. Гипертимия
2. Повышенная двигательная активность
3. Повышенная мыслительная активность

Эйфория — болезненно повышенное настроение без двигательного возбуждения, сопровождающееся чувством удовольствия, комфорта, благополучия, расслабленности. Встречается при интоксикациях (инфекционного, алкогольного и т.п. характера).

Мория — веселое возбуждение с дурашливостью, детскостью,

Маниакальный синдром

- Гипертимия
- Повышенная двигательная активность
- Повышенная мыслительная активность

+ ↓ сна, ↑ влечений (полового, пищевого)

[Прослушайте запись беседы с больной с маниакальным синдромом \(файл .mp3, 750Кб, 3 минуты\). Запись 1962 года](#)

- **Классическая** («солнечная», «лучезарная») **мания** –
- представлены все компоненты «триады»
- **Гневливая мания** – представлены все компоненты «триады», характерны раздражительность, нетерпение
- вспышки гнева, агрессии

Бредовая мания – в дополнение к «триаде» -

- бредовые идеи величия, переоценки собственных

Гипотимия

— болезненно пониженное настроение,

Входит в состав триады депрессивного синдрома

1. Гипотимия
2. Пониженная двигательная активность
(моторная заторможенность)
3. Пониженная мыслительная активность
(идеаторная заторможенность)

Депрессия

• По этиологии

- **Эндогенная**
(обусловлена наследственностью)
- **Психогенная** (при психических травмах)
- **Экзогенная** (при органических заболеваниях головного

• По клинической картине

- **Тоскливая**
- **Тревожная**
- **Апатическая**
- **Маскированная**
- **Депрессивно-ипохондрический с-м**

Тоскливая (классическая, меланхолическая, витальная) депрессия

- Выражены **все** компоненты классической депрессивной триады
- Характерна **тоска** (ощущение потери, горя, траурное чувство), со сниженной самооценкой, идеями вины вплоть до **бреда самообвинения** (высок риск суицида)
- Характерна «витализация» тоски:
 - Загрудинная локализация аффекта («камень на сердце», «предсердечная тоска», «душевная боль»)
 - Ангедония (неспособность испытывать удовольствие;
 - деперсонализация чувственной сферы)
 - Суточная динамика состояния (утром хуже, чем вечером)
 - Ранние пробуждения (в 3-4 утра, «предрассветная тоска»)
 - Снижение аппетита (часто с похуданием) и полового влечения
 - нарушения менструального цикла и потенции
 - Симпатикотония (триада Протопопова – тахикардия, запоры, расширение зрачков)

Критерии депрессии по МКБ-10

- По крайней мере 2 из трех признаков:
 - **сниженное настроение,**
 - **утрата интересов и способности получать удовольствие,**
 - **повышенная утомляемость**
- Плюс как минимум 2 из дополнительных:
 - сниженная способность к сосредоточению и вниманию;
 - сниженные самооценка и чувство уверенности в себе;
 - идеи виновности и уничижения (даже при легком типе эпизода);
 - мрачное и пессимистическое видение будущего;
 - идеи или действия направленные на самоповреждение или
 - суицид;
 - нарушенный сон;
- **сниженный аппетит.**

Тревожная депрессия

- В триаде вместо заторможенности – **двигательное и идеаторное возбуждение**
- Характерна **тревога** (беспредметное чувство близкого несчастья, сопровождается внутренним напряжением) или **страх** (ощущение какой-либо непосредственной, конкретной угрозы).
Состояние резко выраженного тревожного возбуждения с аутоагрессивным поведением -
- депрессивный раптус.
- Ухудшение состояния в вечерние часы, трудности с засыпанием

Характерна для депрессий экзогенной природы

	Тоска	Тревога
<i>Вектор переживаний</i>	В прошлое (что-то было не так, вина)	В будущее (что-то должно произойти)
<i>Рисунок поведения</i>	Двигательная заторможенность	Двигательное беспокойство
<i>Мимика</i>	Грусть, печаль	Испуг
<i>Вегет-ные с-мы</i>	↑ЧСС, ↓АД, запоры	↑ ЧСС, ↑АД, ↑мочеиспускание
<i>Суточные колебания</i>	Хуже утром. Ранние пробуждения.	Хуже вечером.
<i>Локализация</i>	Тяжесть в груди, «камень на сердце»	Трудности с засыпанием. Жар, жжение в груди или животе

Апатическая депрессия

- Имеются **все** компоненты депрессивной триады, но наиболее выражена идеаторная заторможенность
- Характерна **апатия** (отсутствие эмоций, интереса к своей судьбе, безучастность к происходящему вокруг)

Маскированная (скрытая, соматизированная) депрессия

- симптомы депрессии скрываются за
соматическими симптомами или другими
психическими расстройствами

- алгически-сенестопатическая (хронические боли, часто мигрирующие; варианты: абдоминальный,
- кардиалгический, цефалгический, паналгический и пр)
- с паническими атаками (психовегетативные кризы)
- обсессивно-фобическая
- агрипническая (упорная бессонница)
с симптомами зависимости (симптоматическое
пьянство)

Что поможет в диагностике маскированной депрессии?

- больной длительно, но безрезультатно лечится у различных врачей
- врачи не находят у больного какого-либо соматического заболевания или ставят малоопределенный диагноз
- (например, «вегето-сосудистая дистония»)
- аутохтонность и сезонность возникновения
- СИМПТОМОВ
- часто ухудшение состояния в утренние часы
- отсутствие эффекта от соматической терапии

Дисфория

— гипотимия сочетающаяся одновременно со злобой, тревогой и страхом.

- Обычно аутохтонное расстройство (возникает и оканчивается внезапно, без значимых причин)
- Длится часы – дни.
- При дисфории высок риск агрессивных действий.

Возникают при эпилепсией, при травматических и других органических поражениях головного мозга

Эмоциональные расстройства характерные для органических заболеваний головного мозга (1)

Эксплозивность (взрывчатость) - чрезмерная эмоциональная возбудимость с бурными вспышками аффектов ярости и гнева; может сопровождаться агрессией. Снижается контроль за поведением, не способны «сдерживать» себя. Характерна для последствий ЧМТ, эпилепсии; в основе дисфорий.

Эмоциональное огрубение - утрата тонких эмоциональных дифференцировок, высших чувств. Больные теряют присущие им ранее сдержанность, учтивость, такт, чувство собственного достоинства, становятся назойливыми, бесцеремонными, заносчивыми, не соблюдают элементарных приличий, преобладают

Эмоциональные расстройства характерные для органических заболеваний головного мозга (2)

- Эмоциональная лабильность - легкая изменчивость
- настроения по разным, часто сиюминутным причинам.

Повышение настроения имеет оттенок сентиментальности, умиления, понижение — слезливости.

- Выраженная степень – эмоциональное слабость (резкими колебания настроения по любому поводу с неспособностью сдерживать их внешние проявления).
- Встречается при астенических состояниях, при сосудистых заболеваниях головного мозга.

Эмоциональные расстройства характерные для шизофрении

Эмоциональная неадекватность — возникновение эмоции, не соответствующей вызывающему ее стимулу (пациент с грустным лицом говорит о приятных впечатлениях).

Эмоциональная амбивалентность — одновременное сосуществование противоположных эмоций, обуславливает непоследовательность мышления и непредсказуемость поведения.

Эмоциональная холодность — уменьшение выраженности эмоций в виде ровного, равнодушного отношения ко всем событиям (затрагивает как высшие, так и низшие эмоции, в отличие от эмоционального огрубения, где снижаются высшие, а низшие растормаживаются).

Апатия — безразличие, полное отсутствие эмоций, при котором не возникают желания и побуждения («ноль» эмоций, «бодрствующая кома»). В сочетании с абулией (отсутствие