

Общая психопатология

(пропедевтика психических заболеваний)

часть 6

расстройства внимания и сознания

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**

Память

— это психический процесс отражения и накопления непосредственного и прошлого индивидуального и общественного опыта. Основными функциями ее являются запоминание, сохранение, воспроизведение.

Выделяют *краткосрочную (кратковременную), долгосрочную (долговременную) и оперативную* память

Физиология памяти

• ***Запоминание (фиксация)***

Психические ассоциации — основа запоминания — отражают действительные, реальные связи объектов и явлений. Ассоциации бывают простые и сложные.

• ***Сохранение (ретенция)***

• ***Воспроизведение (эйфория энграмм)***

ВАРИАНТЫ ПАТОЛОГИИ ПАМЯТИ

дисмнезии

гипермнезии

гипомнезии

амнезии

парамнезии

псевдореминисценции

криптомнезии

конфабуляции

Амнезия

— полное выпадение из памяти событий, фактов, явлений, имеющих место в определенный временной период, или же выпадение из памяти той или иной конкретной ситуации

ВАРИАНТЫ АМНЕЗИИ

по отношению периода, подвергнувшегося амнезии, к периоду болезни

ретроградная

конградная

антероградная

антероретроградная
(тотальная)

по нарушению функции памяти

фиксационная

энкфорическая

прогрессирующая

по динамике

стационарная

регрессирующая

ретардированная

по объекту амнезии

аффективная

истерическая

скотомизационная

Парамнезии

- **Псевдореминисценции** — ошибочные воспоминания, «иллюзии памяти»
- **Криptomнезии** — искажения памяти, при которых происходит отчуждение или присвоение воспоминаний.
Варианты криptomнезии: Ассоциированные (болезненно присвоенные), Ложные ассоциированные (отчужденные)
- **Эхомнезии** (*редуплицирующая парамнезия Пика*) — обманы памяти, при которых какое-то событие, факт, переживание в воспоминаниях предстают удвоенными, утроенными.
- **Конфабуляции** («вымыслы памяти», «галлюцинации памяти», «бред воображения») — яркие, образные ложные воспоминания с патологической убежденностью в их истинности.
Варианты криptomнезии: Замещающие конфабуляции, Фантастические конфабуляции, Паралитические конфабуляции
- **Галлюцинаторные воспоминания Кальбаума** (*конкретная фанторемия*) — вид парамнезий. Факт, узанный в галлюцинаторном переживании, фиксируется памятью как реальное событие и проецируется в прошлое, где в действительности места не имел.
- **Псевдогаллюцинаторные псевдовоспоминания** (*В. Х. Кандинский*)

ВАРИАНТЫ ПАРАМНЕЗИЙ

псевдо-
реминис-
ценции

экинезии

крипто-
мнезии

ассоциированные
воспоминания

ложные ассоцииро-
ванные воспоминания

конфа-
буляции

замещающие

паралитические

фантастические

экомнезии

галлюцинаторные
воспоминания Кальбаума

псевдогаллюцинаторные
псевдовоспоминания

Расстройства внимания

Сужение объема внимания — характеризуется неспособностью удерживать в кругу целенаправленной деятельности более одного-двух компонентов.

Отвлекаемость (неустойчивость) внимания — выражается в неспособности концентрировать длительное время внимание на одном объекте, в результате чего больной не может закончить начатого действия. Встречается при маниакальном состоянии.

Истощаемость внимания — выражается в повышенной утомляемости при концентрации внимания на выполнении какой-либо деятельности. Наблюдается при астенических состояниях.

Тугоподвижность внимания — затрунения в

Сознание

— высшая, интегративная форма психического отражения действительности

- *Ясное, бодрствующее сознание* – состояние при котором человек в состоянии **правильно ориентироваться** в собственной личности (*аутопсихическая ориентировка*), месте, времени, ситуации, окружающих лицах (*аллопсихическая ориентировка*).

Патология сознания

```
graph TD; A[Патология сознания] --> B[Выключение]; A --> C[Помрачение]; B --- B1["(количественные нарушения)"]; C --- C1["(качественные нарушения)"];
```

Выключение

(количественные
нарушения)

Оглушение

Умеренное

(обнубиляция)

Глубокое

(сомноленция)

Сопор

Кома

Помрачение

(качественные
нарушения)

- **Делирий**
- **Онейроид**
- **Аменция**
- **Сумерки**

<i>признак</i>			сопор	кома
	<i>Умеренное</i>	<i>Глубокое</i>		
оглушение				
Ориентировка	частичная	нарушена	-	-
Речевой контакт	ограничен	резко затруднен	нет	нет
Выполнение инструкций	замедлено	элементарные	нет	нет
Открывание глаз	сохранено	сохранено	На сильный болевой раздражитель	нет
Двигательная реакция на боль	целенаправленная	целенаправленная	нецеле направлен	нет

Критерии помрачения сознания К. Ясперса

Совокупность следующих признаков:

- 1. отрешенность от окружающей действительности*** (затруднение или полной невозможность восприятия окружающего, м. б. самостоятельным расстройством или из-за наплыва психотических переживаний, например, галлюцинаций)
- 2. нарушение мышления*** (нарушение понимания происходящего вокруг из-за обеднения, дезорганизации мышления; мышление становится непоследовательным, фрагментарным, бессвязным)
- 3. дезориентировка*** (в месте, времени, окружающих лицах и/или собственной личности; нужно дифференцировать с нарушениями ориентировки, которые могут быть еще и бредовыми и амнестическими)
- 4. амнезия периода помраченного сознания*** - полная или частичная; на реальные события или на болезненные

Делирий (1)

– галлюцинаторное помрачение сознания.

- • Характерны: истинные зрительные галлюцинации и иллюзий, аллопсихическая дезориентировка, образный бред, изменчивое настроение (преобладает страх), двигательное возбуждение, частичная амнезия болезненных переживаний и полная реальных событий.
- • Одна из наиболее частых реакций экзогенного типа: металкогольные психозы (алкогольный делирий, «белая горячка»), интоксикации (лекарственные, наркотические), при инфекционных и соматических заболеваниях, менингоэнцефалитах, сосудистых заболеваниях головного мозга.

Этапы развития: **Делирий (2)**

- 1. инициальный** – общая взбудораженность, суетливость, беспокойство, многоречивость, гиперестезия, настроение изменчиво, повышена отвлекаемость внимания, нарушен сон, кошмары.
- 2. иллюзорных расстройств** – к картине 1-ого этапа + зрительные иллюзии, парейдолии гипнагогические галлюцинации, эпизодически неточная ориентировка.
- 3. истинных галлюцинаций** – к картине 2-ого этапа + истинные зрительных галлюцинаций, видения сменяют друг друга без особой связи, обычно общая фабула - преследование. Аффект и поступки соответствуют содержанию виденного (бежит, прячется, обороняется и пр). Выражена аллопсихическая дезориентировка.

Характерно **ундулирующее** (волнообразное) течение (ухудшение ночью). м.б. люцидные (чистые) промежутки.

Аменция

— помрачение сознания с **бессвязностью** речи, **инкогеренцией мышления**, т.е. невозможностью осмысления окружающего и собственной личности.

Встречается при **при тяжелых формах** соматических заболеваний, инфекций, интоксикаций. **Свидетельствует о тяжести состояния!**

Характерно **возбуждение**, ограничивающееся пределами постели: хаотичные движения конечностями, метание, обирание; возбуждение сменяется периодами астенической прострации.

Речь больных **бессвязна** (отдельные слова, звуки); нарушены **все виды ориентировки** .

Возможны **отдельные** элементарные галлюцинации.

Весь период помрачения сознания **амнезируются**

Онейроид

- *«сновидное», грезеподобное помрачение сознания*
- помрачение сознания с наплывом фантастических сценopodobных псевдогаллюцинаций,
фантастическим бредом (м.б. депрессивный или экспансивный) и двигательными расстройствами (кататонический ступор).

Зрительные псевдогаллюцинации следуют одна за другой так, что одно событие как бы вытекает из другого (сценopodobность), они м.б. изолированными или переплетаться с деталями окружающей обстановки («двойная» ориентировка).

Больные ощущают себя участниками действия («перевоплощение» в героев грез)

Этапы развития онейроида

Стереотип этого развития (семь этапов) описан Т. Ф.
Попандопулосом (1975)

- инициальный этап
- этап бредового аффекта
- этап аффективно-бредовой дереализации и деперсонализации (интерметаморфоза и бреда значения)
- этап фантастической аффективно-бредовой дереализации и деперсонализации
- этап иллюзорно-фантастической дереализации и деперсонализации
- этап истинного онейроидного помрачения сознания
- этап аментивноподобного помрачения сознания с фрагментацией онейроидных переживаний

Формы онейроида

- *Аффективно-онейроидная форма*
- *Онейроидно-бредовая форма*
- *Кататонно-онейроидная форма*

	Делирий	Онейроид	Аменция
<u>ориентировка</u>	В месте и времени	Перевоплощение, двойная ориентировка	Все виды
<u>Преобладающие патологические расстройства восприятия</u>	зрительные галлюцинации и иллюзии	Фантастические зрительные псевдогаллюцинации	Отсутствуют или элементарные
<u>Эмоции</u>	Тревога, страх	Восторг, удивление, восхищение	Растерянность, недоумение
<u>Моторика</u>	Психомоторное возбуждение	Психомоторная заторможенность	Возбуждение в пределах постели
<u>Амнезия</u>	Частичная	Реальных событий, болезненные сохранены (кататон. ступор)	Полная

Сумеречное помрачение сознания (1)

Характерно:

- внезапное возникновение и завершение
- полная отрешенность от окружающего
- мира
- полная дезориентировка

может быть: выраженное возбуждение или внешне упорядоченное поведение, наплыв различных видов галлюцинаций, острый образным бред, тоска, страх или злоба (*см. след.*

- *слайд*).

- после - полная амнезия

встречается при **эпилепсии** и травматическом поражении головного мозга.

Сумеречное помрачение сознания (2)

Варианты:

- **простое** - поведение больных внешне правильное, выражение лица отрешенно-угрюмое, высказывания стереотипны или отсутствуют. Если сопровождается непроизвольным блужданием – это **амбулаторный автоматизм** (в бодрствующем состоянии - **фуга** или **транс**; во время сна – **сомнамбулизм** (лунатизм)).
- **галлюцинаторное** - преобладают различные виды галлюцинаций: зрительные (сценоподобные, религиозно-мистические), слуховые (часто императивные), обонятельные.
- **бредовое** – преобладает образный бред преследования, величия.

Для галлюцинаторных и бредовых вариантов типичны аффективные расстройства — страх, тревога, злоба, восторженность, экстаз; они могут сопровождаться резко выраженным возбуждением с **агрессии и разрушительными действиями.**

Патологическое опьянение – сумеречное помрачение сознания, развившиеся на фоне употребления небольшого количества спиртного.