

# **Интеллект**

**(интеллектус - лат.)-  
относительно  
устойчивая структура  
умственных  
способностей  
индивида**

**Интеллектуальное нарушение** – состояние, обусловленное нарушениями структуры и функций мозга и его реакциями на эти нарушения.

Повреждение различных структур организма происходит под влиянием:

**Экзогенных** (внешних) и **Эндогенных** (внутренних) факторов.

Момент повреждения организма – начало длинной и сложной цепи – патогенез болезни.

# Врожденная патология развития



# \* Инфекционные болезни нервной системы (общие сведения)



- Молниеносное (первые часы или сутки болезни);
- острое;
- подострое;
- хроническое.

Стойкие нарушения интеллекта, речи, зрения, слуха, движения.

# Инфекционные болезни нервной системы: менингит

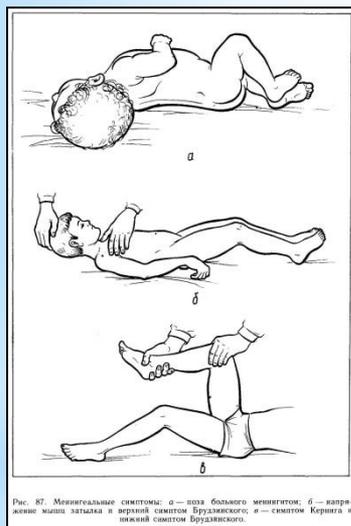
## Менингит – воспаление мозговых оболочек

**Первичный** – возникает под воздействием бактерий, грибков, простейших, вирусов

**Вторичный** - возникает как осложнение других заболеваний

### **Клиническая картина – менингеальный синдром:**

- головная боль (носит разлитой характер и отмечается в любое время суток);
- рвота;
- гиперестезия (тактильная, слуховая, зрительная);
- специфическая поза больного;
- адинамичность больного;
- ригидность мышц затылка;
- симптом Кернига; симптом Брудзинского.



### Виды менингита:

Гнойный

Серозный

### **Последствия: гидроцефальный синдром –**

головные боли, частая рвота, повышенная утомляемость, эмоциональная лабильность, быстрая истощаемость нервной системы.

# Инфекционные болезни нервной системы: энцефалит

**Энцефалит – воспаление головного мозга**

**Первичный** – вызывается нейротропным вирусом: *эпидемическим, клещевым, комариным, полиомиелитоподобным, вирусом простого герпеса.*

**Вторичный** – является осложнением инфекционных заболеваний: *корь, ветряная оспа, токсоплазмоз, иногда - после прививок АКДС.*

**Механизм заболевания** – отёк; повышенное кровенаполнение сосудов; мелкоточечные кровоизлияния; разрушение нервных клеток и их отростков.

## **Клиническая картина:**

повышение температуры до 40; общемозговые симптомы; очаговые симптомы; нарушение сознания до полной **КОМЫ**.

**Кома:** глубокое угнетение сознания, характеризующееся нарушением регуляции жизненно важных функций (дыхания, кровообращения).

**Формы**

**Эпидемический**

**Клещевой**

**Постветряночный**

**Последствия**

Грубые задержки психического и моторного развития, нарушение высших психических функций, двигательной сферы.

# Инфекционные болезни нервной системы: полиомиелит

Полиомиелит – избирательное поражение двигательных нейронов спинного и головного мозга и оболочек мозга

Причина

⇒ вирус полиомиелита, попадающий в организм воздушно-капельным путём или через пищу

Формы

Стёртая –  
легкая форма

Непаралитическая –  
доброкачественное  
течение болезни

Паралитическая –  
приводит к параличам

Менингеальная

Мостовая

Энцефалитическая

Бульбарная

Спинальная

Последствия

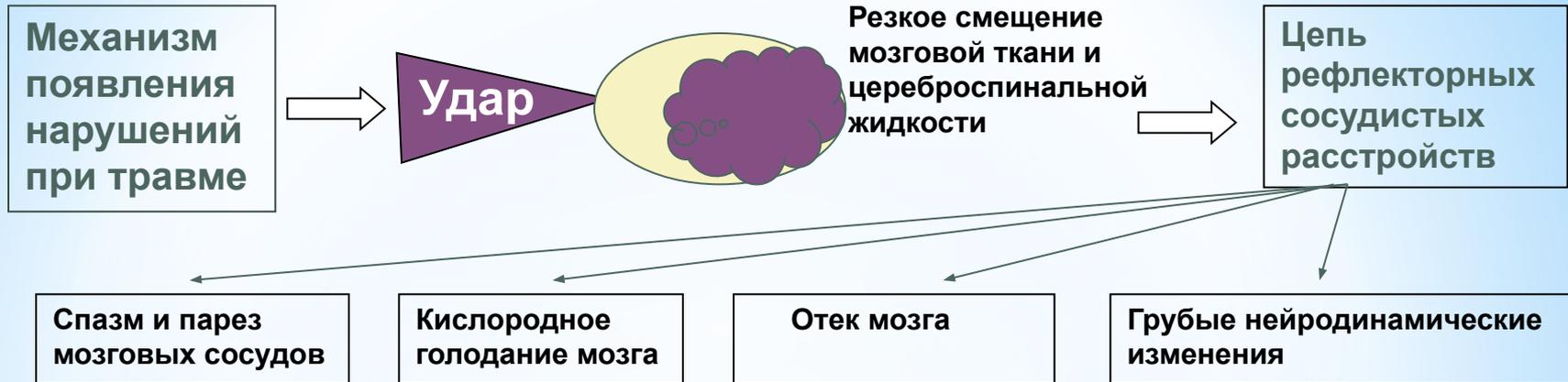
⇒ Параличи и парезы различных групп мышц, приводящие к нарушениям опорно-двигательного аппарата (ДЦП), нарушениям речи, зрения.

Профилактика

⇒ Прививка от вируса полиомиелита



# Черепно-мозговая травма



## Степени тяжести черепно-мозговой травмы

### Легкая

#### Сотрясение

##### Клиническая картина

##### Общемозговые симптомы:

- потеря сознания или его нарушение в виде вялости, сонливости, адинамии;
- головная боль;
- рвота;
- расстройства памяти.

### Средняя

#### Ушиб

##### Клиническая картина

##### Общемозговые симптомы + локальные (очаговые) нарушения:

- расстройства функций черепно-мозговых нервов;
- парезы и параличи конечностей;
- нарушения речи;
- судороги.

### Тяжелая

#### Сдавление

##### Клиническая картина

##### Общемозговые симптомы + проявления имеющейся гематомы:

- наличие периодов в развитии внутричерепной гематомы:
  - острый – с симптомами сотрясения или ушиба;
  - скрытый (светлый) – мнимое благополучие;
  - ухудшение состояния больного.

## Последствия

Зависят от степени тяжести травмы.

Наиболее частое последствие – церебрастенический синдром.

# Церебрастенический синдром

Наиболее частое последствие черепно-мозговой травмы

## Проявления

### Эмоционально-волевая сфера

- Неустойчивость настроения;
- склонность к плаксивости;
- раздражительность;
- страхи, связанные с травмой;
- склонность к истерическим реакциям.

### Интеллектуальная деятельность

- Нарушение деятельности при сохранности интеллекта;
- снижение работоспособности при интеллектуальных нагрузках;
- снижение памяти;
- истощение внимания;
- трудности в овладении счетом и письмом.

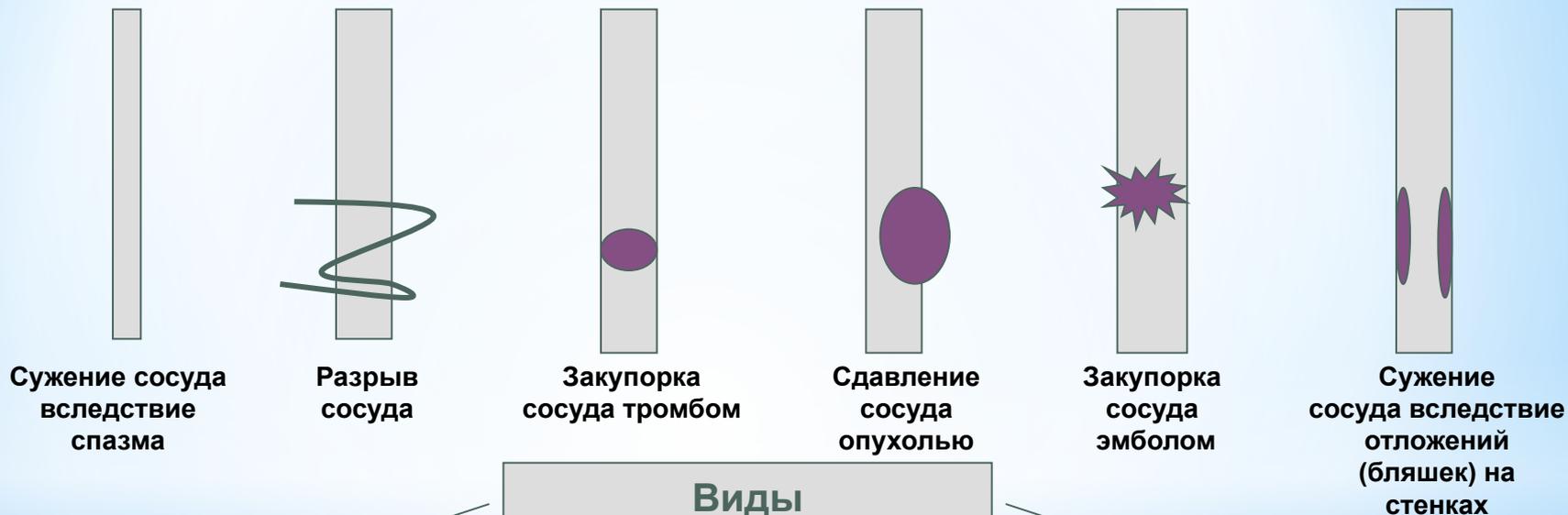
### Вегетативная система

- Головная боль, которая появляется при беге, шуме, в духоте, отрицательных эмоциях;
- головокружение;
- неустойчивость пульса;
- неустойчивость артериального давления.

# Сосудистые расстройства мозга

## Инсульты

### Причины



### Ишемический – без кровоизлияния

#### Клинические проявления:

- развивается постепенно;
- предвестники – головная боль, головокружение, бледность лица;
- остро – потеря сознания, очаговые неврологические симптомы.

### Геморрагический – с кровоизлиянием

#### Клинические проявления:

- развивается остро;
- быстро потеря сознания;
- лицо и шея багрово-синюшные;
- судороги;
- неврологические, менингеальные симптомы.

### Последствия

Зависят от степени тяжести болезни. Чаще всего – церебрастенический синдром, расстройства высших психических функций.

# Врожденная патология нервной системы

## Гидроцефалия –

прогрессирующее увеличение размеров головы вследствие избыточного скопления спинномозговой жидкости в полости черепа.

Причины

Врожденные пороки развития ликворной системы.



Клинические признаки

Прогрессирующее увеличение размеров головы. Вследствие давления цереброспинальной жидкости на мозг развиваются нарушения двигательной сферы, снижение зрения и слуха. Страдают вегетативные функции. Снижается интеллект. Возможны случаи сохранного интеллекта. Гипертензии в период декомпенсации вызывают сильные головные боли, тошноту, головокружение, нарушение координации движения.

Рекомендации

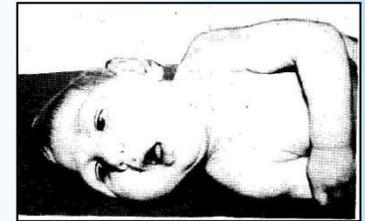
Своевременная диагностика и лечение.

## Микроцефалия –

уменьшение размеров черепа и мозга. Может встречаться как самостоятельный синдром и как симптом при хромосомных болезнях.

Причины

Воздействие на развивающийся мозг неблагоприятных факторов.



Клинические признаки

Значительное уменьшение массы мозга, недоразвитие коры головного мозга (особенно лобных долей). Основное проявление болезни – интеллектуальный дефект в значительной степени (имбецильность, идиотия).

Наблюдаются также неврологические нарушения: спастические параличи и парезы, косоглазие, судороги, задержка развития психомоторных функций. Деятельность крайне ограничена.

Рекомендации

Лечение, воспитание, обучение.

# Хромосомные болезни

## Болезнь Дауна

**Причина**



Наличие лишней хромосомы в наборе аутосом.

**Клинические проявления**



Аномалии нервной системы: недоразвитие мозга в целом или его отдельных частей, микроцефалия. Часты пороки сердца и других внутренних органов; эндокринные нарушения. Нарушение интеллекта.

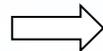
**Особенность**



Специфическая внешность больного.



**Рекомендации**



Комплексная лечебно-коррекционная работа, направленная на социальную адаптацию детей.

# Синдром Шерешевского – Тернера

Встречается только у женщин

## ПРИЧИНЫ

- Отсутствие одной половой хромосомы во всех клетках или в части клеток

## ОСОБЕННОСТЬ

- Выглядят старше сверстников, лицо старообразное и т.д. Своеобразие строения лица и тела - вид «СФИНКСА»

## КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

- Отмечается атипичная структура интеллектуального дефекта
- Психический инфантилизм: непосредственность мимики, интонаций, преобладание игровых интересов даже в старшем дошкольном возрасте.
- Инфантильность сочетается с целенаправленностью в деятельности, усидчивость, трудолюбие, тщательность в работе

# Синдром Клайнфелтера

## причины

- Присутствие добавочной **X – хромосомы**. У больного 47 хромосом. Встречается только у мальчиков.

## особенность

- Высокий рост, непропорционально длинные руки и ноги, отложения на бедрах и груди как у женщин. Недоразвитие половых органов.

## клиника

- Психическая вялость, повышенная внушаемость, малая активность, нарушение работоспособности. Интеллект у 50% - норма, у остальных –слабоумие в степени дебильности. Психопатоподобное поведение.

# Наследственные болезни обмена веществ: фенилкетонурия

Фенилкетонурия – наследственная болезнь обмена аминокислот

## Патогенез заболевания

Снижение активности или полное отсутствие фермента фенилаланингидроксилазы, участвующего в обмене фенилаланина

Избыточное накопление токсических веществ (кетокислот)

Поражение центральной нервной системы

## Клиническая картина

### Отставание в психическом развитии:

- снижение интеллекта: фенилпировиноградная олигофрения;
- задержка и нарушение развития речи;
- бедность эмоций;
- лабильность поведения,
- склонность к аффектам.

### Неврологические расстройства:

- отставание в физическом развитии;
- снижение тонуса мышц;
- постепенное развитие спастических параличей и парезов;
- постепенное нарастание гиперкинезов;
- появление судорог.

### Характерный внешний вид больного:

- признаки заболевания выявляются в возрасте до года:
- светлые волосы;
  - голубые глаза;
  - недостаточная пигментация кожи;
  - специфический «мышинный» запах, исходящий от больного.

Рекомендации

Лечение, соблюдение специальной диеты, специальное обучение и воспитание.

Рекомендации

# Эпилепсия

Хроническое прогрессирующее заболевание мозга, проявляющееся периодическими приступами судорог, нарушением сознания, нарастающими изменениями в эмоционально-волевой сфере.

## Причины

Наследственность, предрасположенность к болезни

Последствия черепно-мозговых травм, инсультов

## Формы эпилепсии

подразделяются по принципу имеющих приступов

### Припадки общие (генерализованные)

### Припадки очаговые (фокальные)

#### Большой судорожный припадок Фазы:

- тоническая (потеря сознания, резкое напряжение мышц – 10-30 сек);
- клоническая (ритмическое сокращение мышц лица, туловища, конечностей -2 -5 мин);
- состояние оглушенности (15-20 мин.);
- длительный тяжелый сон.

#### Малые эпилептические припадки:

- абсанс – мгновенное отключение сознания с остановкой движения;
- бессудорожные – внезапное снижение тонуса мышц;
- гипертонические припадки – кратковременное напряжение мышц.

#### Проявляются различно, в зависимости от расположения очага эпилептической активности:

- судороги или онемение различных частей тела;
- повороты головы и глаз в стороны;
- жевательные и сосательные движения;
- обонятельные, слуховые, вкусовые галлюцинации;
- вегетативные расстройства;
- нарушения в эмоционально-волевой сфере;
- психомоторные припадки – автоматическое выполнение действий, носящих элементарный, бессмысленный характер.

## Последствия

Тяжелые психические нарушения, эмоциональная неустойчивость, снижение интеллекта. Стереотипность поведения, вязкость мышления, педантизм.

# ШИЗОФРЕНИЯ

Процессуальное психическое  
заболевание, Эндогенной природы

непрерывным приступообразным  
течением

**Повышенный риск заболевания в юношеском возрасте**

наследственность

Генетические и средовые факторы

**симптомы**

Нарушение инсайта, аутизм

Угасание эмоциональных  
реакций, бред

**классификация**

Простая форма

Гебефреническая форма

Параноидная форма

Кататоническая форма