

Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (Психопатии)

Психопатия (расстройство личности) -

— *дисгармония* психического склада личности, которая определяет **весь** психический облик индивидуума и **мешает** его социальной адаптации; **постоянное** , чаще врожденное свойство индивидуума, сохраняющееся в течение всей жизни.

Диагностические критерии психопатий П. Б. Ганнушкина (1933):



П. Б. Ганнушкин

1. Тотальность личностной дисгармонии
2. Относительная стабильность состояния
3. Выраженность патологических черт до степени, препятствующей адаптации в обществе

Психопатии

- относятся к пограничным психическим расстройствам (между нормой и манифестными психическими заболеваниями)
- проявляется поведенческими нарушениями
- преимущественно врожденные расстройства эмоционально-волевой сферы

Личность человека:

-гармоничная личность

-акцентуированная личность (гиперболизируется какая-либо одна личностная черта, существенно не меняющая проявлений характерологического склада и стиля поведения, нет стойкой дезадаптации; не является патологией)

Кербиков О.В. выделял (1961):

1. "ядерные" психопатии - в большей степени обусловлены *биологическими факторами* (наследственность, внутриутробные, натальные и постнатальные вредности), проявляются в более раннем возрасте в виде спонтанных декомпенсаций с развитием *более тяжелых* поведенческих нарушений, грубой и стойкой социальной дезадаптацией

2. "краевые" психопатии (*патологическое развитие личности*) - возникают как следствие *неблагоприятных жизненных обстоятельств* (неполная семья, конфликты в семье, порочная воспитательная стратегия, наличие физических дефектов, тяжелых соматических заболеваний и пр.), более пластичны и при изменении жизненной ситуации имеют лучший прогноз

Систематика психопатий по Кербикову О.В.

Возбудимый круг

Тормозимый круг

Паранойяльная

Эксплозивная
(возбудимая)

Эпилептоидная

Астеническая

Психастеническая

Шизоидная

Истероидная

Паранойяльная психопатия

-ригидность и односторонность мышления,
своенравие, эгоизм

-эмоциональная фиксированность на своих
переживаниях

-> в ситуации конфликта легко возникают
сверхценные идеи (преследования, ревности,
изобретательства, ипохондрические,
дисморфоманические)

-> патологическая деятельность (реформаторство,
сутяжничество, кверулянство).

попытки окружающих корректировать ошибки
больных вызывают подозрения в предвзятом
отношении, злом умысле и т.д.

Шизоидная психопатия

-интравертированность -> отгороженность, отсутствие интереса к окружающим людям, их чувствам (в т.ч. по отношению к нему самому)

-часто имеют богатый внутренний мир, обычно занимаются а оторванными от реальной жизни проблемами, имеют необычные увлечения, при этом беспомощны в бытовых вопросах и равнодушны к ним.

-дисгармоничность и парадоксальность внешнего облика и поведения (моторика неестественная, одежда - чаще небрежная, эмоциональные реакции - неожиданные, основываются на внутренних установках)

Сенситивные шизоиды - болезненно чувствительны, ранимы, неспособны противостоять конфликтным ситуациям

Экспансивные шизоиды - решительные, деятельные, холодные, неспособные к сопереживанию, иногда жетокие

Неустойчивая психопатия (диссоциальное расстройство личности)

- непостоянство в побуждениях и устремлениях
- неспособность к целенаправленной деятельности

- > игнорируют общепринятые правила поведения, требования дисциплины, конфликтуют с окружающими, не испытывают привязанности к близким,
- малоспособны к обучению, не имеют жизненных планов и морально-этических установок, живут одним днем, "плывут по течению"
- > часты уходы из дома (в подростковом возрасте),

Возбудимая психопатия (эксплозивная, эмоционально-неустойчивое расстройство личности)

- склонность к неадекватным, неконтролируемым вспышкам безудержного гнева, ярости

-> с детства эмоционально несдержаны, склонны к агрессивному поведению, стремятся к лидерству, конфликтны.

Если дисфорические реакции возникают на фоне педантичности, обстоятельности, ригидности, злопамятности - **эпилептоидная психопатия**

Истерическая психопатия

- *стремление казаться больше, чем они есть на самом деле, стремление привлечь внимание окружающих, "жажда признания"* -> театральность, демонстративность, экстравагантность, стремление драматизировать тривиальные ситуации, хвастовство, иногда лживость, патологическое фантазирование

- *инфантильность* (незрелость) психики из-за преобладания эмоций над мышлением, поведение определяется не внутренними мотивами, а рассчитано на внешний эффект, суждениям не хватает зрелости, склонны к легкомысленным поступкам, авантюрам, неспособны к систематическому труду

- эмоциональные реакции яркие, но поверхностные и нестойкие. При невозможности удовлетворить завышенные эгоистические потребности - шантажное поведение и бурные протестные реакции

Психастеническая психопатия

- тревожность, мнительность, неуверенность в себе, заниженная самооценка -> нерешительность, страх потерпеть неудачу, избегание ответственных решений и действий -> скупуллезность, педантизм, излишняя добросовестность и осторожность в работе, при этом редко удовлетворены результатом -> нуждаются в поддержке, одобрении, стремятся остаться в тени, на вторых ролях
- склонность к формированию навязчивостей

Астеническая психопатия

- низкая переносимость повседневных физических и психических нагрузок, повышенная истощаемость, утомляемость, неспособность к преодолению жизненных трудностей
- тревожны, застенчивы, обидчивы, ранимы, имеют заниженную самооценку, склонны к ипохондрическим реакциям и вегетативной дистонии, формированию сверхценных идей отношения, самоуничижения

Динамика психопатий

- Компенсация - в эти периоды больные не нуждаются в психиатрической помощи, реакции на жизненные события приближаются к проявлениям нормального развития личности
- Декомпенсация - клинические проявления выходят за рамки адекватных личностных реакций с формированием расстройств невротического либо даже психотического круга (развитие сверхценных идей, бреда, дисфорий и пр)
 - Реакции - в ответ на социальные, служебные, семейные конфликты, соматические вредности
 - Фазы - возникают спонтанно, по завершению
 - возвращается состояние, бывшее до начала приступа
 - Патологическое развитие личности - реактивно возникающее стойкое усиление, гипертрофия аномальных черт