

Нарушения аффективной сферы

Профессор О.Ю. Ширяев

Лек.№5

ВАРИАНТЫ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ

продуктивные

негативные

**патология
чувственного
тона**

**патология эмоциональных
состояний, отношений, реакций**

**по
экстенсивности**

**по
интенсивности**

гипотимия

гипертимия

паратимия

**нарушения
динамики
эмоций**

эмоциональная гиперестезия

эмоциональная гипестезия

тоска

тревога

растерянность

страх

эйфория

благодухие

экстаз

гневливость

амбивалентность

неадекватность

**симптом
«стекла и дерева»**

**эмоциональная
лабильность**

тугоподвижность эмоций

слабодушие

**сужение эмоционального
резонанса**

**эмоциональная патологическая
инверсия**

эмоциональная виверировка

поведенные эмоции

эмоциональная тупость

ВАРИАНТЫ АФФЕКТИВНЫХ СИНДРОМОВ

**по
аффективному
полюсу**

депрессивные

манякальные

смешанные

по структуре

типичные

атипичные

**по степени
выраженности**

непсихотические

психотические

Типичные аффективные синдромы включают

- **Триаду обязательных симптомов:**
 - расстройство эмоций (тоска, эйфория)
 - воли (гипо- или ги-пербулия)
 - течения ассоциативного процесса (замедление, ускоренное).
- **Дополнительные симптомы:**
 - пониженная или повышенная самооценка,
 - суицидальные мысли, тенденции и действия (при депрессии),
 - угнетение или усиление влечений.

Непсихотический уровень аффективных синдромов

- эмоциональная патология выражена незначительно,
- сохраняется возможность ситуационного контроля,
- дополнительные симптомы, как правило, отсутствуют,
- нет дезорганизации структуры личности,
- имеется полное критическое отношение ко всем проявлениям болезни.

Психотический уровень аффективных синдромов

- значительные эмоциональные расстройства
- невозможность контролировать поведение,
- наличие дополнительной симптоматики,
- неполное осознание болезни с некритической оценкой ее моментов или полным отсутствием критики.

Продуктивные эмоциональные расстройства

- *Эмоциональная гиперестезия* — нарушение чувственного тона, при котором обычные по силе ощущения и восприятия сопровождаются неадекватно обостренной эмоциональной окраской. Возникает при понижении порога эмоционального реагирования и обычно сочетается с гиперраку-зией, гиперосмией, сенестопатиями.
- *Эмоциональная гипестезия* — это нарушение чувственного тона, при котором обычные по силе ощущения и восприятия сопровождаются неадекватно ослабленной эмоциональной окраской. Возникает при повышении порога эмоционального реагирования.

Продуктивные эмоциональные расстройства

Гипотимия

- *Тоска* — эмоциональное состояние с преобладанием грусти, подавленности и угнетением всех психических процессов. Тоска, сопровождающаяся характерными тягостными ощущениями мучительного сжатия, стеснения за грудиной, в области сердца, называется предсердечной (витальной).
- *Тревога* — эмоциональное состояние или реакция, характеризующаяся внутренним волнением, беспокойством, стеснением и напряжением, локализованными в груди. Сопровождается предчувствием и боязливым ожиданием надвигающейся беды, пессимистическими опасениями, обращенными в будущее.
- *Растерянность* — изменчивое, лабильное эмоциональное состояние с переживанием недоумения, беспомощности.
- *Страх* — эмоциональное состояние или реакция, содержанием которых являются опасения о своем благополучии или жизни.

Продуктивные эмоциональные расстройства

Гипертимия

- *Эйфория* — эмоциональное состояние с преобладанием ощущения радости, «лучезарности», «солнечности» бытия, жизненного счастья, с повышенным стремлением к деятельности.
- *Благодушие* — эмоциональное состояние с оттенком довольства, беспечности без стремления к деятельности.
- *Экстаз* — эмоциональное состояние с наивысшей приподнятостью, экзальтацией, часто с религиозным мистическим оттенком переживаний.
- *Гневливость* — высшая степень раздражительности, злобности, недовольства окружающим со склонностью к агрессии, разрушительным действиям.

Продуктивные эмоциональные расстройства

Паратимия

- *Амбивалентность* — одновременное сосуществование двух противоположных по знаку эмоциональных оценок одного и того же факта, объекта, события.
- *Эмоциональная неадекватность* — качественное несоответствие эмоциональной реакции вызвавшему ее поводу. Одним из вариантов эмоциональной неадекватности является семейная ненависть.
- *Симптом «стекла и дерева»* — сочетание эмоционального притупления с повышенной ранимостью, чувствительностью, душевной хрупкостью. При этом сила и качество эмоциональной реакции не соответствуют значимости раздражителя.

Продуктивные эмоциональные расстройства

Нарушения динамики эмоций

- *Эмоциональная лабильность* — быстрая и частая смена полярности эмоций, возникающая без достаточного основания, порой беспричинно.
- *Тугоподвижность (инертность, ригидность)* — протраги-рование эмоциональной реакции, проявляющееся длительным застреванием на одной эмоции, повод для которой уже исчез.
- *Слабодушие* — невозможность сдержать внешние, контролируемые волевым усилием, проявления эмоциональных реакций.

Негативные эмоциональные расстройства

- *Негативные расстройства, оцениваемые по экстенсивности эмоциональных проявлений*
- Сужение эмоционального резонанса — уменьшение экстенсивности (распространенности) эмоциональных реакций, сужение их спектра, проявляющиеся в уменьшении набора объектов, ситуаций, потребностей, видов деятельности, на которые субъект ранее эмоционально реагировал.
- Эмоциональная патологическая инверсия — крайняя степень сужения эмоционального резонанса с направленностью реагирования на внутренние утилитарно-гедонические потребности.

Негативные эмоциональные расстройства

Негативные расстройства, оцениваемые по интенсивности эмоциональных проявлений

- Эмоциональная нивелировка — исчезновение дифференцированного эмоционального реагирования, ранее свойственного данному субъекту. Оно проявляется в уравнивании выраженности эмоциональных реакций на объекты, события, ситуации, потребности, виды деятельности различной значимости.
- Побледнение эмоций — снижение интенсивности (силы) эмоциональных проявлений, сопровождающееся уменьшением выразительности (экспрессивности) мимики и жестов.
- Эмоциональная тупость — бесчувственность, безразличие, полная эмоциональная опустошенность («паралич эмоций») с исчезновением адекватных эмоциональных реакций.
- Все вышеописанные негативные расстройства, оцениваемые и по экстенсивности, и по интенсивности проявлений, встречаются при апатико-абулическом синдроме различной степени выраженности.

Типичные депрессивные синдромы

- *Субдепрессивный (непсихотический) синдром.* Ведущим симптомом выступает нерезко выраженная тоска с оттенком грусти, скуки, некоторой подавленности, угнетенности, легкой тревоги, пессимизма. Обязательные симптомы — гипобулия и замедление ассоциативного процесса — в силу незначительности в большей степени переживаются больным субъективно и мало заметны при объективном наблюдении.
- *Депрессивный (психотический) синдром, депрессия классического типа.* Ведущим симптомом является выраженная тоска с оттенком витальности, соответствующей мимикой, позой, жестикуляцией. Обязательные симптомы — гипобулия, гипокинезия, замедление темпа мышления..

Атипичные депрессивные синдромы.

Субдепрессивные (непсихотические) синдромы

- *Астеносубдепрессивный синдром*» Ведущий симптом — нерезко выраженная тоска с ощущением потери жизненного тонуса и активности.
- *Динамическая субдепрессия*. Ведущий симптом — тоска без витального компонента, переживаемая больным как безразличие.
- *Анестетическая субдепрессия*. Ведущий симптом — тоска с изменением аффективного резонанса.
- *Ларвированные (маскированные, соматизированные, депрессивные эквиваленты) депрессии (ЛД)* — группа атипичных субдепрессивных синдромов. Их сутью является то, что ведущий симптом — тоска — не находит отражения в субъективных переживаниях больного и его жалобах. Подавляющий удельный вес в этих переживаниях занимают факультативные симптомы (сенестопатии, парестезии, алгии, навязчивости, вегетовисцеральные и сексуальные расстройства), которые маскируют аффект тоски.

Варианты маскированной депрессии

- *Сенестопатический*
- *Агрипнический*
- *Вегетовисцеральный*
- *Обсессивно-фобический*
- *Наркоманический*
- *Вариант с нарушениями в сексуальной сфере (периодическая импотенция).*

Тревожная (тревожно-ажитированная) депрессия

- Ведущие симптомы — выраженная тревога и аффект тоски.
- Обязательные симптомы — тревожно-депрессивное возбуждение (ажитация), достигающее порой до раптуса, и ускорение темпа мышления вплоть до вербигерации.
- Дополнительные симптомы — галотимический бред виновности, греховности, эпизоды бреда осуждения, суицидальные мысли и действия, могут встречаться слуховые и зрительные иллюзии, содержание которых отражает господствующий аффект и бредовую идею.

Типичные маниакальные синдромы

- *Гипоманиакальный (непсихотический) синдром.* Ведущий симптом — умеренно выраженная эйфория с преобладанием чувства радости бытия. Обязательные симптомы — маниакальная гипербулия с субъективным ощущением творческого подъема и повышением продуктивности, несмотря на отвлекаемость внимания, и ускорение темпа мышления. Обязательные симптомы выражены незначительно. Пациенты осознают свое состояние, поведение грубо не страдает.
- *Маниакальный (психотический) синдром, мания классического типа.* Ведущий симптом — выраженная эйфория с ощущением безмерного счастья, радости, восторга. Обязательные симптомы — маниакальная гипербулия со значительной отвлекаемостью, в силу чего значительно страдает продуктивность мышления; ускорение его темпа с тематической отклоняемостью может достигать до «скачки идей». Дополнительные симптомы — переоценка качеств своей личности, достигающая степени галотимических идей величия.

Атипичные маниакальные состояния

- *Гипоманиакальные (непсихотические) синдромы.* При гипоманьях с психопатоподобным поведением ведущий симптом — нерезко выраженная эйфория с оттенком раздражительности, взрывчатости, конфликтности. Обязательные симптомы — гипербулия, связанная с чрезмерным усилением и расторможением низших влечений при одновременном регрессе высших мотивов поведения. Растормаживание влечений пищевого, к алкоголю, к наркотикам, сексуального сочетается с бестактностью, придирчивостью, деспотизмом, требовательностью к окружающим. Поведение может принимать гебоидный оттенок. Следствием нарушения поведения могут быть делинквентные и криминальные поступки. Ускорение темпа мышления незначительно и не сопровождается творческим подъемом.
- *Маниакальные (психотические) синдромы. Маниакальный синдром с преобладанием идей величия.* Ведущий симптом — умеренно выраженная эйфория с колебаниями аффекта от приподнято-благодушного до гневливо-раздражительного. Особенность гипербулии — характерный оттенок поведения, проявляющийся в горделивых позах, осанке, жестике, обличительном или приказном тоне беседы. Мышление и речь обычно несколько ускорены, «скачки идей» не бывает. Выраженность дополнительных симптомов в виде бреда величия значительна и не соответствует степени выраженности ведущего и обязательных симптомов.

Атипичные маниакальные состояния

- *Гневливая мания.* Ведущий симптом — нерезко выраженная эйфория, доминирует раздражительно-гневливый аффект. Обязательные симптомы — маниакальная гипербулия, в которой преобладают активная «борьба за справедливость», нетерпимость к малейшим недостаткам, язвительность, сварливость, склонность к сарказму. Ускорение темпа мышления незначительно и степени «скачки идей» не достигает. Дополнительные симптомы — переоценка социальной значимости своей личности, не доходящая, однако, до степени бреда.
- *Экстатически-экзальтированная мания.* Ведущий симптом — эйфория с преобладанием торжественно-приподнятого настроения, чувства радостного благоговения, слезливого умиления. Обязательные симптомы — эйфорическая гипербулия и ускорение темпа мышления — выражены незначительно или отсутствуют. Дополнительные симптомы — переоценка собственных интеллектуальных качеств, ощущение проникновения в суть вещей, познания внутреннего смысла явлений и мироздания.