

Невроз

Неврозы — это группа преходящих психогенных заболеваний с тенденцией к затяжному течению, клиника которого определяется навязчивыми истерическими расстройствами, а также снижением умственной и физической работоспособности.

Виды невроза

- ▶ *Неврастения*
- ▶ *Истерия*
- ▶ *Психастения*

Этиология

Этиологическим фактором невротозов является психогенное воздействие – психотравма.



Патогенез

На фоне взаимодействия психотравмы и особенностей личности формируется ключевое звено патогенеза - невротический конфликт, формирование, а в дальнейшем разрешение конфликта тесно связано с состоянием защитных механизмов личности. Достаточная защита приводит к психической адаптации личности к психотравмирующим воздействиям; недостаточность же защитных механизмов ведёт к развитию заболевания.

Патогенез

При неврозе обнаруживаются дезинтеграция и деструкция мембранного аппарата нервных клеток, уменьшение числа рибосом, нарушение структуры субсинаптических мембран, увеличение содержания ферментов и нуклеиновых кислот в нейронах (т.е. разрушение ядра, либо гибель нейрона, либо выраженное снижение его функциональной активности).

В патогенезе основное значение имеют 3 механизма: 1) гипоксия; 2) усиление ПОЛ; 3) снижение иммунитета.

Патогенез

Постоянным спутником всех видов стресса является «гипоксия». Это прежде всего обусловлено повышением тонуса симпатoadренальной системы, что приводит к спазму сосудов и уменьшению объемного кровотока различных органов и тканей. Вследствие уменьшения катехоламина, адренорецепторов, сосудов сердца и головного мозга, скелетной мускулатуры происходит перераспределение кровотока в пользу жизненно важных органов. Процесс усугубляется повышением концентрации гормонов (Т3 Т4) в щитовидной железе, которая повышает чувствительность тканей к катехоламинам.

Неврастения

Клинические проявления неврастении характеризуется тремя состояниями нарушения ВНД:

- ▶ *ослаблением внутреннего торможения и следовательно, усилением раздражительного процесса (гиперстения);*
- ▶ *патологической лабильностью раздражительного процесса при одновременной слабости тормозного процесса;*
- ▶ *различным торможением в коре головного мозга и ослаблением раздражительного процесса (гипостения).*

1 стадия неврастении

- ▶ *Гиперстеническая-характеризуется ослаблением процессов торможения и преобладанием процессов возбуждения.*

При гиперстеничной форме неврастении относительно сохраняется адаптация больных к физическим нагрузкам. Отклонения в эмоциональной сфере выражаются в раздражительности, несдержанности, беспокойстве. Имеется ряд вегетативно-дистонических нарушений сердечно-сосудистой системы: боли, тахикардия, повышение АД.

2 стадия неврастении

- ▶ *(раздражительная слабость) характеризуется патологической лабильностью возбудительного процесса и слабостью тормозного. При этой форме неврастении наблюдается эмоциональной лабильность, выражающаяся в частых сменах настроения, слезливости, необоснованной обидчивости: больные впечатлительны, тревожны, мнительны. Наблюдаются нарушения системы кровоснабжения: боли, аритмии, изменения АД.*

3 стадия неврастении

- ▶ *(гипостения) характеризуется развитием разлитого торможения, и ее рассматривают как тормозную. На первый план выступают явления астении, слабости, выраженного снижения переносимости физических нагрузок.*

Истерия

► *Проявления истерии очень разнообразны, для истерии типично:*

- *Стремление обратить на себя внимание окружающих*
- *Отсутствие правильного объективного представления о других и о самом себе*

Психастения

- ▶ *Характеризуется преобладанием второй сигнальной системы с застойным возбуждением в коре головного мозга. Этому заболеванию свойственна инертность корковых процессов, их малая подвижность. В клинических проявлениях заболевание на первый план выступают повышенная рассудительность, чрезвычайная бедность инстинкта и влечений. Характерны навязчивость в трех видах: навязчивые идеи, движения, эмоции.*