

Лекция №2

1. Патология ощущения и восприятия.
2. Иллюзии.
3. Галлюцинации.
4. Разновидности по органам чувств.
5. Нарушение сенсорного синтеза.

- **Ощущения и восприятия** - ступень чувственного отражения реальности, когда полученное знание о мире напрямую связано с воздействием объектов реальности на органы чувств.

Классификация ощущений:

- По сенсорной модальности:
 - зрительные,
 - слуховые,
 - кожные (тактильные, температурные, болевые) и т. д.
- По дистантности:
 - дистантные (зрение, слух),
 - контантные (кожные, слуховые, обонятельные).
- По источнику возникновения:
 - энстерорецепторы (внешние воздействия),
 - интерорецепторы (импульсация от внутренних органов)

- **Восприятие** - отражение человеком целостных объектов реальности в совокупности присущих им комплексов свойств при непосредственном их воздействии на органы чувств.

Свойства восприятия:

- **Избирательность** - восприятие одних объектов при игнорировании других (на основании потребностей и установок), как следствие - целенаправленность восприятия:
 - А) выделение наиболее характерных признаков объекта
 - Б) опознание объекта (отнесение и определение категории)
- **Предметность** - любой воспринимаемой образ переживается не как субъективный феномен, а как восприятие свойств, присущих предметам реального мира.

- **Осмысленность восприятия** - тесно связано с мышлением, пониманием сущности предметов.
- **Константность восприятия** - проявляется в том, что воспринимаемые окружающие объекты представляются постоянными по величине, форме, цвету и т.д. вне зависимости от условий восприятия.

Расстройства ощущений:

- Гиперестезия
- Гипестезия
- Дизестезия
- Сенестопатии
- Парестезии

- **Гиперестезия** – повышение восприимчивости внешних раздражителей нейтральных в нормальном состоянии (обычный дневной свет раздражает, окраска предметов кажется слишком яркой, любые звуки - «оглушительные» и т.д.)

- **Гипестезия** - снижение восприимчивости внешних раздражителей (окружающее воспринимается расплывчато, неотчетливо, как сквозь туман, объекты «утрачивают чувственную конкретность»), предметы выглядят лишенными красок, голоса утрачивают интонацию.

- **Дизестезия** - изменение ощущений веса предметов и их объема:
 - а) Увеличение объема и веса - макростезии,
 - б) снижение объема и веса - микростезии.

- **Сенестопатии** - разнообразные крайне неприятные, тягостные ощущения (жжения, давления, раздиранья, переливания, переворачивания и т.п.) - происходящие из разных частей тела, отдельных внутренних органов, не имеющие констатируемых соматическими исследованиями причин.

- **Парестезии:** тактильные неболевые ощущения кожи, (одервенение, ватообразность, давление, чувство жесткости и т.д). В отличие от сенестопатий, они более конкретные (например, как в случаях если человек пересидел ногу).

Расстройства восприятия:

I. Непсихопатические:

- а) **физические** - ошибки восприятия, связанные с обманчивым проявлением физических свойств предмета или действия
- б) **физиологические** - ошибки сопоставления, обусловленные физиологическими особенностями нормального функционирования анализаторов

II. Психогенные

Особенности: критика к ним в момент их переживания нарушена, но по прекращении восприятия - полностью восстанавливается (может быть как у здоровых людей, так и у больных).

- а) **рефлекторные** (синестезии) - иллюзорные восприятия в одном анализаторе при раздражении периферического окончания другого анализатора

б) **парейдолические** (функциональные) - образы возникают в связи с действительно имеющим место раздражителем. Их содержание - образно и фантастично.

в) **аффективные** (психогенные) - искаженное видение действительных объектов под влиянием психогении или аффекта, (способствующие их возникновению условия, затрудняющие четкое восприятие объектов). Как правило, иллюзорно воспринимаемые под влиянием аффекта объекты пугают, представляют враждебную силу.

III. **Эйдетизм** - проявляется сенсореализацией представлений - они приобретают чрезмерную яркость, чувственность - характерное для людей художественного склада.

- В отличие от иллюзий (искаженных восприятий), галлюцинации - восприятия, возникающие без наличия реального объекта, (видения, мнимые звуки, голоса, знаки и т.п.) при наличии уверенности в реальности воспринимаемого образа.

Критерии галлюцинаций:

- сенсорность - (интенсивная чувственность, реалистичность галлюцинаторного образа).
- пространственная проекция - расположение образа в воспринимаемом объективном пространстве.
- реальность - галлюцинаторные образы переживаются как реальные восприятия.
- произвольность - возникновение и исчезновение не зависит от произвольной психической активности больного.

Классификация галлюцинаций:

1. по органам чувств:

- зрительные,
- слуховые,
- обонятельные,
- висцеральные,
- гаптические (отчетливое мнимое ощущение резкого прикосновения, схватывания)

2. по вовлечению анализаторов:

а) одного анализатора (простые)

б) нескольких анализаторов (сложные, комплексные)

3. **Функциональные** - появляются на основе конкретного объективного раздражителя и связаны с ним по времени возникновения, не замещают и не изменяют его (как иллюзия), а сосуществуют с ним.
4. **Рефлекторные галлюцинации**: возникают в одной рефлекторной системе при раздражении другой (при вспышке света, больной «слышит» галлюцинаторный образ, или наоборот при звуках музыки видит женщину).

5. аффективные (психогенные) - _____

галлюцинации - могут возникать у психически здоровых людей под влиянием аффекта, ситуациях близких к гипнотическому внушению. Они обычно отличаются четкостью образов, могут быть трехмерными или двухмерными. Они могут вызывать страх одновременно с пониманием их нереальности.

6. **гипнагогические галлюцинации** - возникают в дремотном состоянии и при переходе ко сну (могут быть «страшные рожи», покойники, гробы).

7. **гипнопомпические галлюцинации** - зрительные, слуховые и другие образы, возникающие при пробуждении. Бывают интимно связаны со сновидениями.

- псевдогаллюцинации - поскольку по своему происхождению галлюцинация есть оживление до степени реального восприятия представления больного,
- при незавершенном процессе образования галлюцинации формируется псевдогаллюцинация.
 - Это чувственно яркие зрительные, слуховые и другие образы.
 - В отличие от истинных галлюцинаций, они не имеют свойства экстрапроекции и воспринимаются больными не как объекты реального мира, а как возникшие в их собственном мозгу.
 - Это делает псевдогаллюцинации больных лишенными естественности, они не сопровождаются чувством субъективной реальности.

Нарушение сенсорного синтеза

- Сущность состоит в дезинтеграции сложного психосенсорного синтеза, который основа таких сложных функций, как восприятие пространства, времени, собственного «я».

Виды нарушений сенсорных синтезов:

а) Аутометаморфопсии - больные жалуются на изменение ощущения нормальной величины и формы частей тела (голова становится «очень большой» или «маленькой», руки «большими» или «короткими»).

- Эти ощущения могут возникать пароксизмально на короткое время, или на достаточно длительное.

б) Экзаметаморфопсия - искажение правильности восприятия величины, формы, соотношения частей окружающих реальных объектов, пространства и времени.

- Могут восприниматься пропорционально или непропорционально уменьшенными, увеличенными, искаженными (микрופсия, макрופсия, дисмегалопсия).

в) Дерееализация - чувство «призрачности» окружающего. Внешний мир воспринимается отдаленным, ненастоящим, неотчетливым, застывшим, бесцветным, силуэтным. Окружающее как бы «покрыто вуалью»

- Близки к дереализации явления «уже виденного» или **Dega Vu**, (в незнакомой местности, помещении, обстановке возникает чувство, что «все это когда-то уже было»). Или наоборот **jamais Vu** (хорошо знакомая местность, помещение, обстановка кажутся незнакомыми, чужими, воспринимаемыми как бы впервые.

г) **Деперсонализация** - нарушение реальности восприятия себя, своего физического и психического»я», как выражение нарушения самосознания, клинически проявляется по-разному:

а) как расстройство отчетливости восприятия себя, своего тела, мыслей, действий.

б) как их отчуждение.

- Появляется чувство изменённости осязания, вкуса, обоняния; при ощупывании себя, тело больного кажется ему нереальным, чужим.
- Ряд больных испытывают мучительное чувство «исчезновения» своего тела и своей личности, «растворение» в окружающем его пространстве.
- Ощущение «измененности» может касаться чувственного тона самих ощущений и восприятий; часто возникает ощущение неполноценности и потери чувств, атак же связанные с этими переживаниями тревога и страх.
- Получается переживание двойственности а) с одной стороны больной жалуется на отчужденность или исчезновение чувств б) с другой полон отчаяния от этого ощущения