

# ОСНОВЫ В ПСИХИАТРИИ

Врач-психиатр, психолог

Граница Александр Станиславович



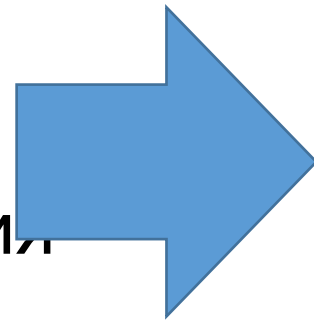
# определение

- Психиатрия - медицинская дисциплина, занимающаяся изучением диагностики и лечения, этиологии, патогенеза, распространенности психических болезней и организации психиатрической помощи населению.

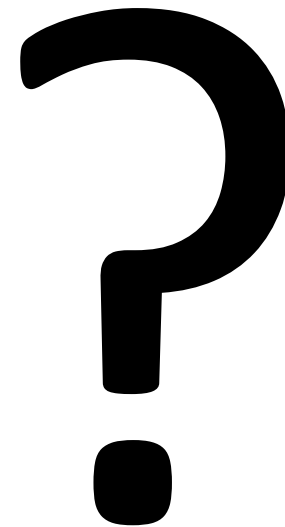
# Место психиатрии в общей медицине

Симптомы:

- Периодическое повышение артериального давления
- Загрудинные боли
- Одышка
- Пароксизмальная тахикардия
- Гипергидроз
- Тошнота
- Вертиго



## Диагноз



## **F41.0 Паническое расстройство [эпизодическая пароксизмальная тревожность]**

Характерной чертой расстройства являются рецидивирующие приступы резко выраженной тревоги (паники), которые не ограничены какой-либо особой ситуацией или комплексом обстоятельств и, следовательно, непредсказуемы.

Как и при других тревожных расстройствах, основная симптоматика включает внезапное возникновение сердцебиений, боли за грудиной, ощущение удушья, тошноту и чувство нереальности (деперсонализация или дереализация).

Кроме того, как вторичное явление часто присутствует боязнь умереть, потерять контроль над собой или сойти с ума.

К 58.0 Синдром раздражённого кишечника с диареей. 58.9 Синдром раздражённого кишечника без диареи.

боль или дискомфорт в животе, облегчающиеся после дефекации, связанные с изменением частоты дефекации и консистенции стула, возникающие в течение не менее 3 дней в месяц на протяжении 3-х месяцев за шесть месяцев, предшествующих постановке диагноза.

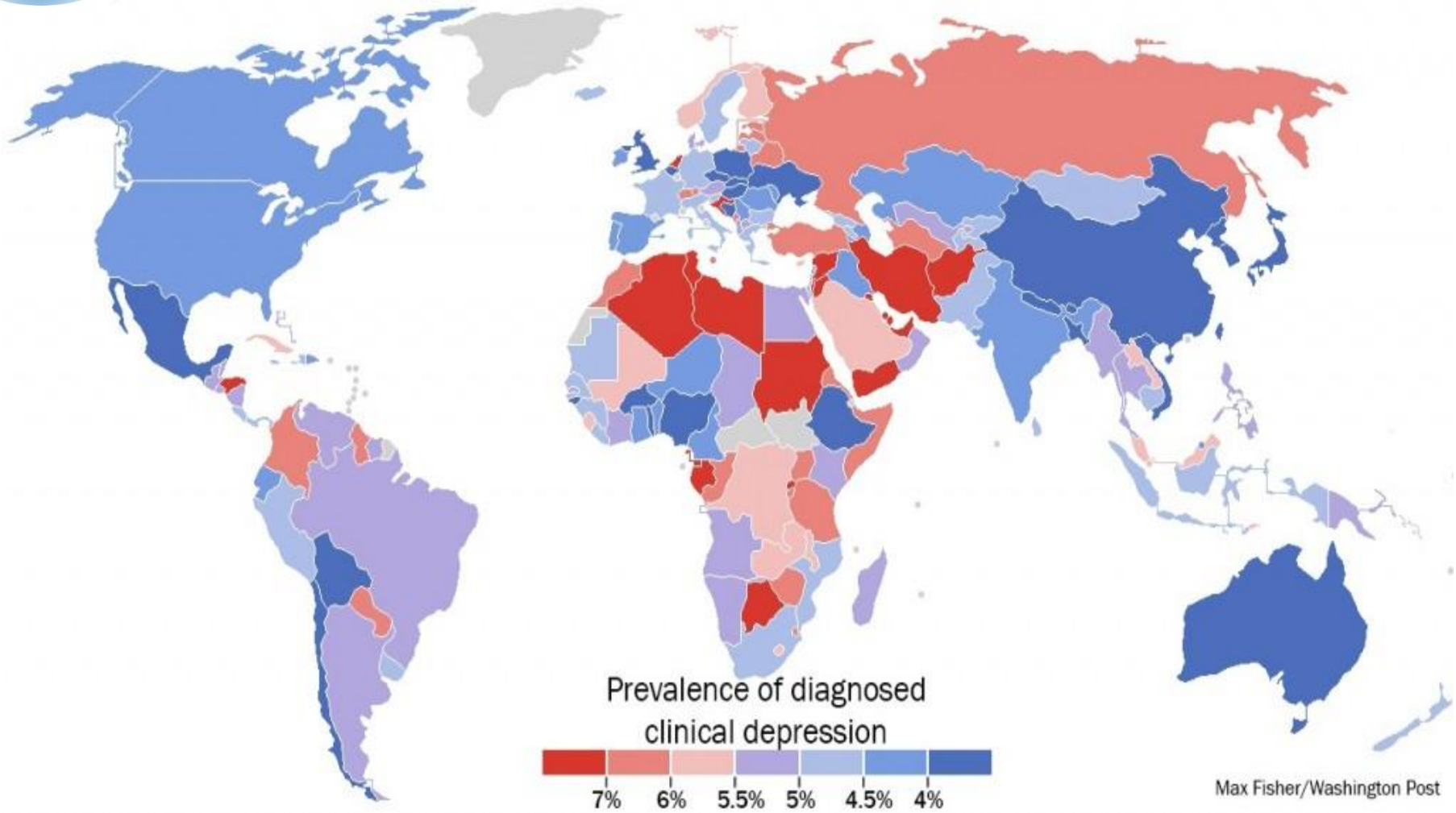
**F45.3 Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы**

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ**

## Распространенность психических расстройств

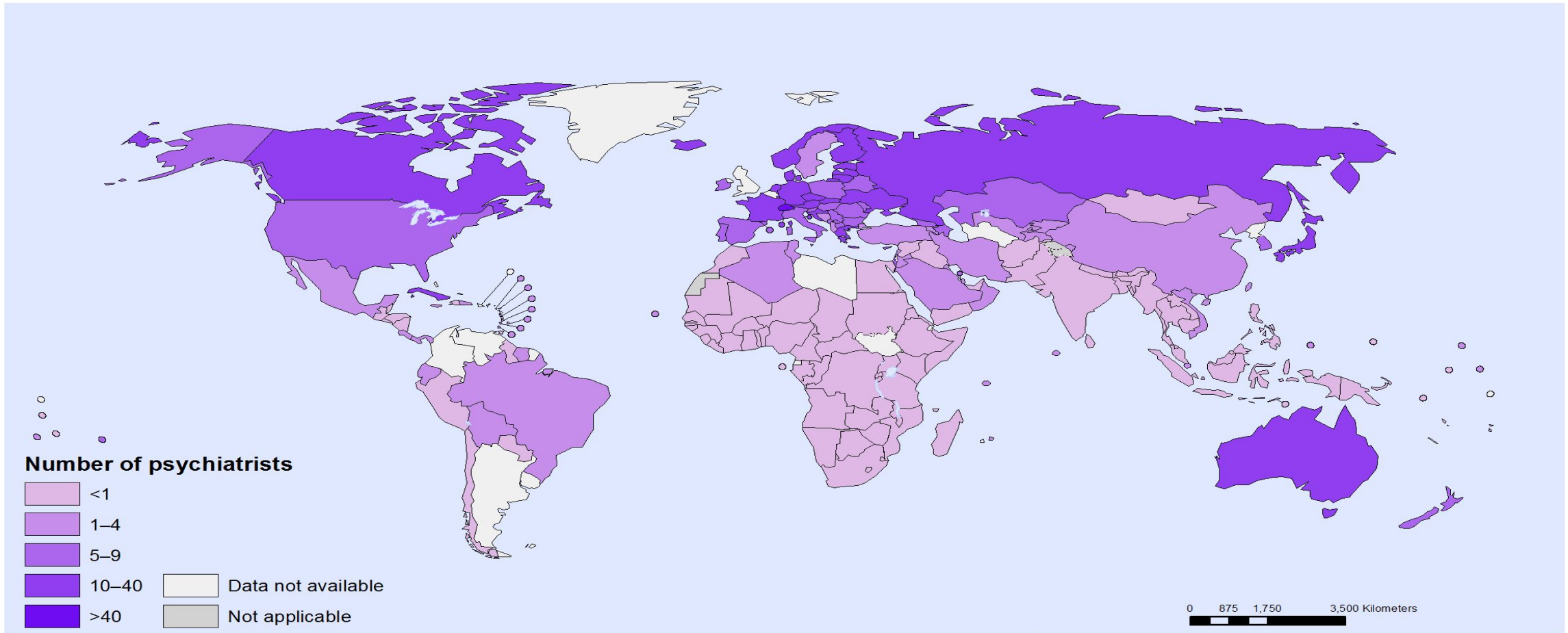
Психическое расстройство	Все население	Пациенты	
		амбулатории	стационары
Депрессия (все формы)	9–20%	10–23%	15–35%
Рекуррентное депрессивное расстройство	5–11%	2–16%	3–15%
Расстройство адаптации	0,5–2,5%	5–20%	12–14%
Дистимия	2–6%	2,1–3,7%	2–4%
Тревога (все формы)	5–10%	10–20%	11–30%
Паническое расстройство	1,5–4%	7–13%	16–25%
Соматоформные расстройства	1–4%	16–28%	5–35%
Зависимость от алкоголя	7–8%	10–20%	20–40%

Источники: (Смулевич А.Б., 2000; ECA, 1988; Kathol R.G., et al., 1990; Koenig H.G., et al., 1990; АНСРР, 1993; Chiu E., et al., 2002; Goodwin R.D., et al., 2005; Kroenke K., et al., 2007; King M., et al., 2008; Mitchell A.J., et al., 2009).





## Psychiatrists working in mental health (per 100 000 population), 2011



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there is no agreement.



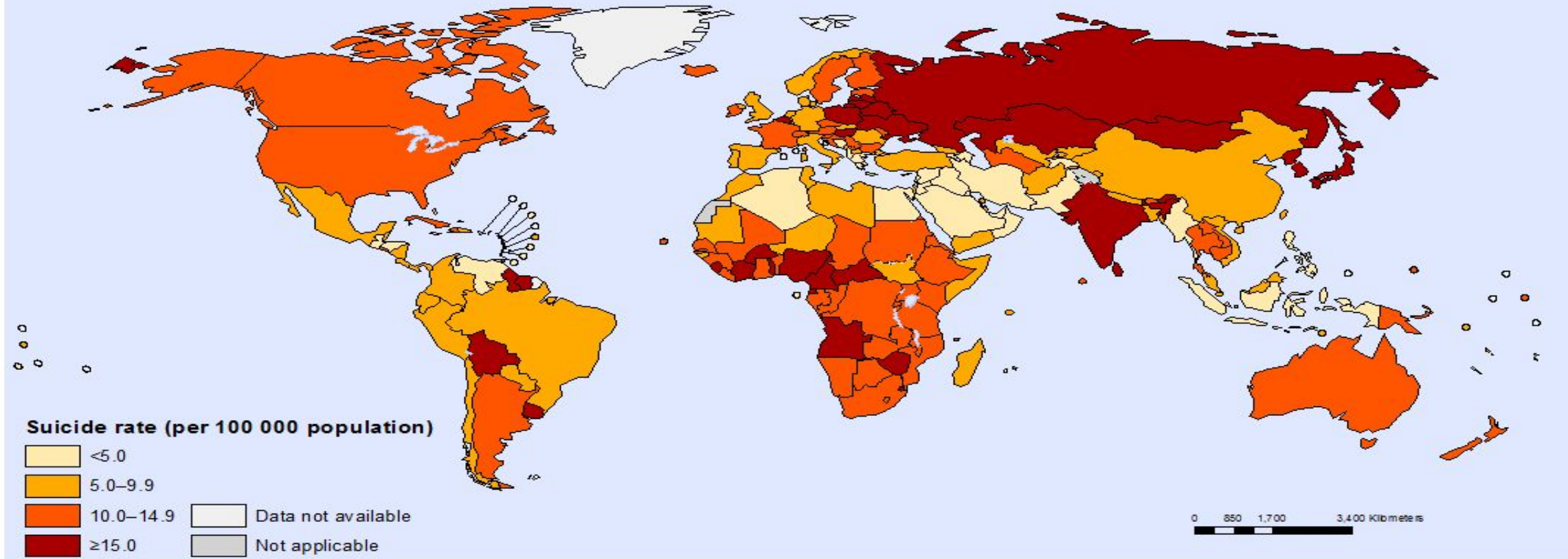
Data Source: World Health Organization  
 Map Production: Health Statistics and Information Systems (HSI)  
 World Health Organization



© WHO 2014. All rights reserved.



## Age-standardized suicide rates (per 100 000 population), both sexes, 2015



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

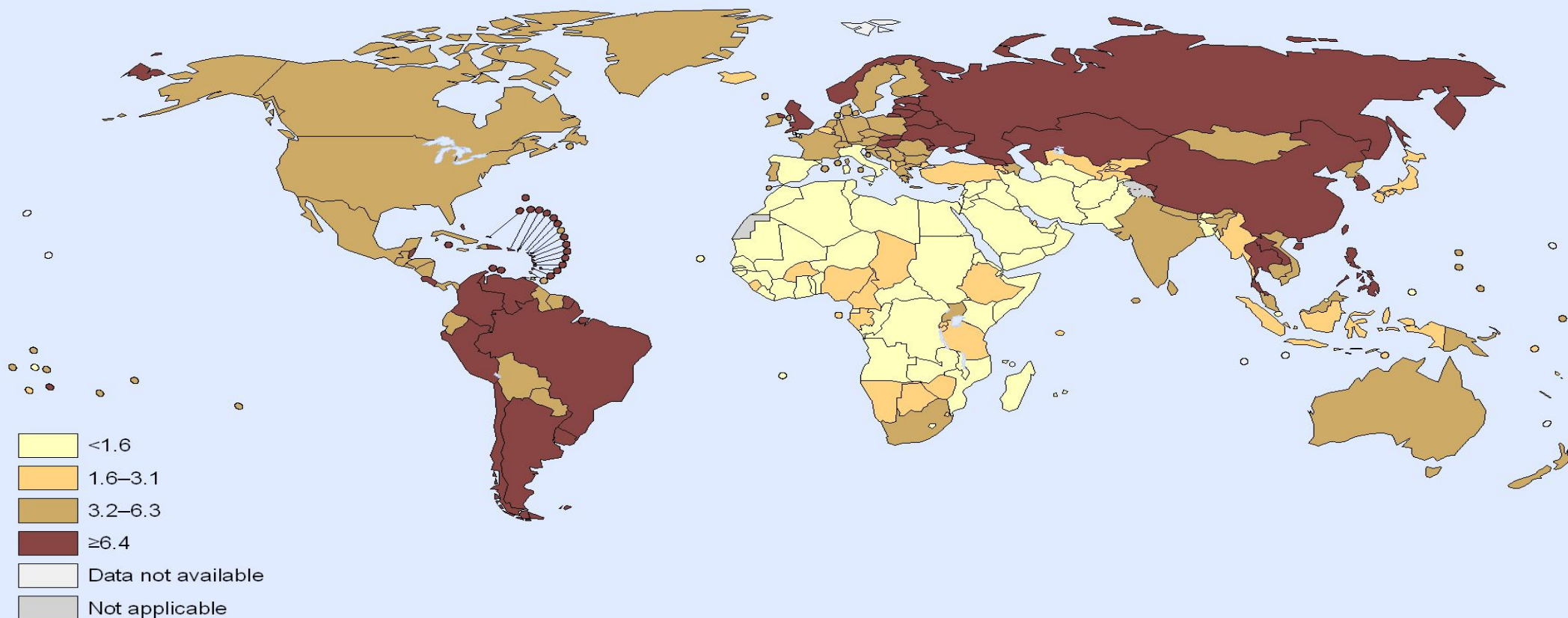
Data Source: World Health Organization  
Map Production: Information Evidence and Research (IER)  
World Health Organization



**World Health Organization**

© WHO 2017. All rights reserved.

## Prevalence of alcohol use disorders (%), adult males (15+), 2004



The boundaries and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the position of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there is no agreement.

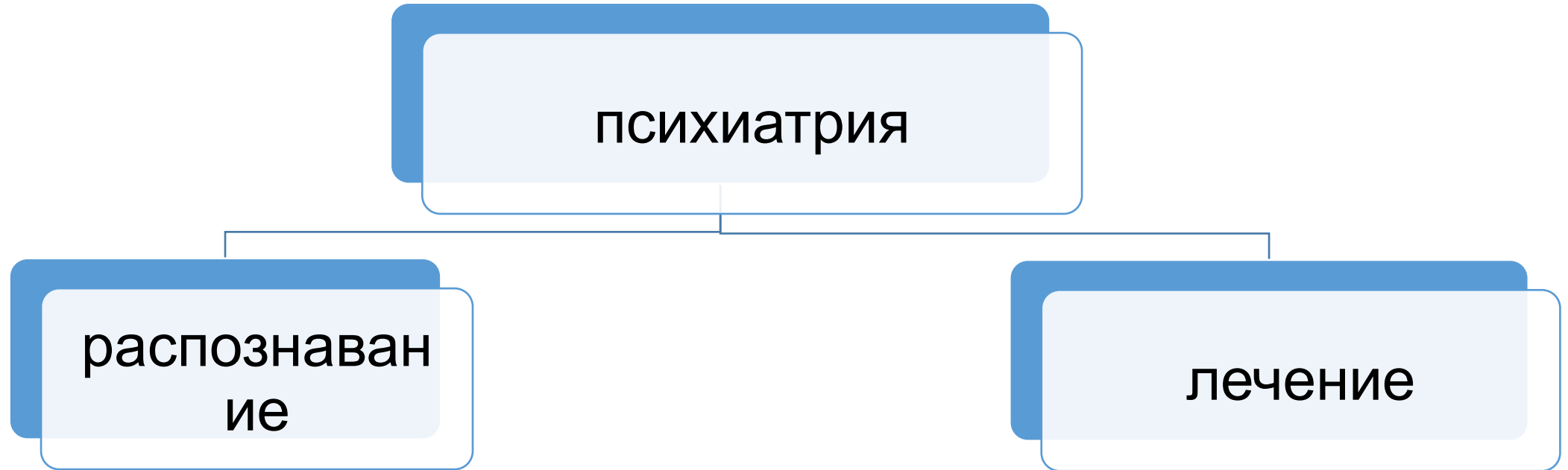


Data Source: World Health Organization  
Map Production: Public Health Information  
and Geographic Information Systems (GIS)  
World Health Organization



© WHO 2010. All rights reserved.

# Предмет и задачи психиатрии.



- Диагностика, исследование этиологии, патогенеза, течения и исхода психических болезней

- терапии, включает организацию психиатрической помощи, профилактику и решение социальные проблем



# предмет

- Психика-свойство высокоорганизованной материи, являющейся особой формой отражения субъектом объективной реальности.
- Важнейшая особенность психического отражения - его активность.

# Видео-самоосознание

# Психическая болезнь

- заболевание, характеризующееся преимущественным расстройством психики.
- Это болезненное состояние с психопатологическими или поведенческими проявлениями, обусловленными воздействием биологических, социальных, психологических и других факторов.

# Разделы

- Общая психопатология - изучает общие закономерности и клинические проявления психических расстройств
- Психиатрическая пропедевтика- методы клинического обследования больного, семиотике болезней и воспитание профессиональных черт личности врача на основе медицинской деонтологии.
- Частная психиатрия – изучает особенности проявления конкретных заболеваний





# Разделы

- 1) по возрастному фактору:
  - 1.детская
  - 2.подростковая психиатрия и
  - 3.геронтопсихиатрия (психиатрия позднего возраста)
- 2)по социальной функции:
  - 1. трудовая,
  - 2. военная,
  - 3. судебная.





# разделы

- Наркология - диагностика, лечение и профилактика алкоголизма, наркоманий и токсикомании («аддиктология» - от англ. addiction — пристрастие)
- Сексopatология
- Суицидология (изучение причин и разработка мер по предупреждению самоубийств и суицидального поведения, предшествующего им).
- Смежными с психиатрией, но особыми научными дисциплинами являются психотерапия, медицинская психология и психофармакология



# Этапы развития

- Донаучный период– мистическое представление о причинах психических расстройств
- Древняя греко-римская медицина(от 7 века до нашей эры до 3 века нашей эры). Гиппократу принадлежат такие термины как «меланхолия», «мания», «френия», «эпилепсия», «истерия». Он же ввел гуморальную теорию психической патологии.







Первая психиатрическая  
больница:  
**Бетлемская королевская  
больница – «Бедлам» 1377 год**



# Этапы развития

- Эпоха возрождения
- F.Platter (1536—1614), создал первую в истории психиатрии классификацию психозов, состоящую из 23 видов психических болезней, размещенных в 4 классах.
- Филипп Пинель (1745–1826) возглавил движение за ограничение мер стеснения психически больных - первым сняв с душевнобольных цепи, а в области терапии предложил «моральное лечение» душевнобольных







# Этапы развития. Биологический подход.



Так же, как и другие болезни, психические болезни связаны с биологическими причинами: конституциональными, инфекционными, биохимическими

Нозологическое направление: психические расстройства представляют собой отдельные заболевания.

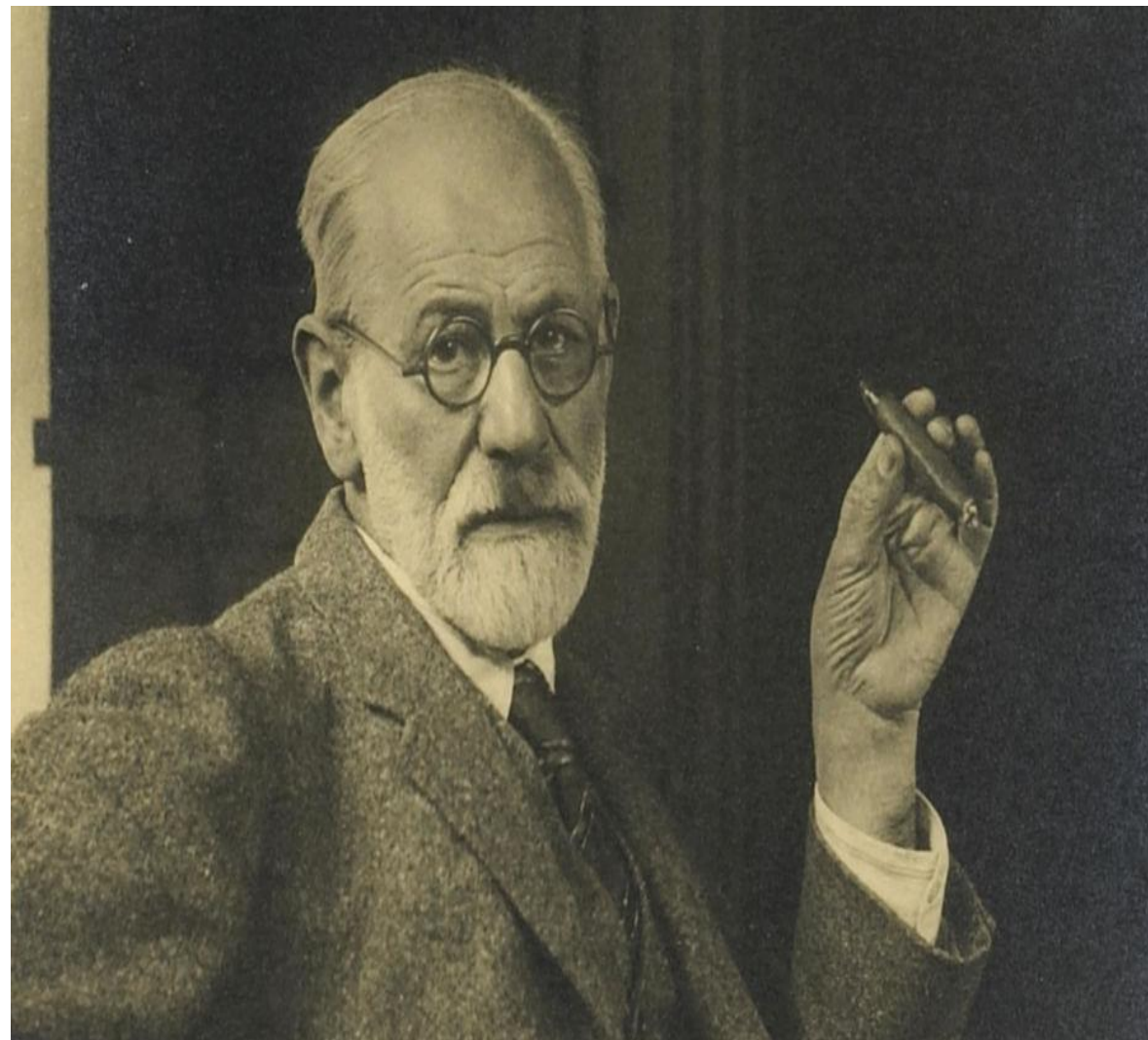
Куллен (невроз, неврастения), Жан-Пьером Фальрё(МДП), С.С. Корсаков(алкогольный психоз), А.Бейль (прогрессивный паралич), Блейлер(шизофрения), Эмиль Крепелин(шизофрения, классификация), К.Кальбаум (кататония, гебефрения)

Концепция единого психоза Гризингера-Неймена: все психические расстройства-проявления разной степени (стадии) одного заболевания.

Синдромологическое направление – важнее наблюдаемые симптомы, чем причина.

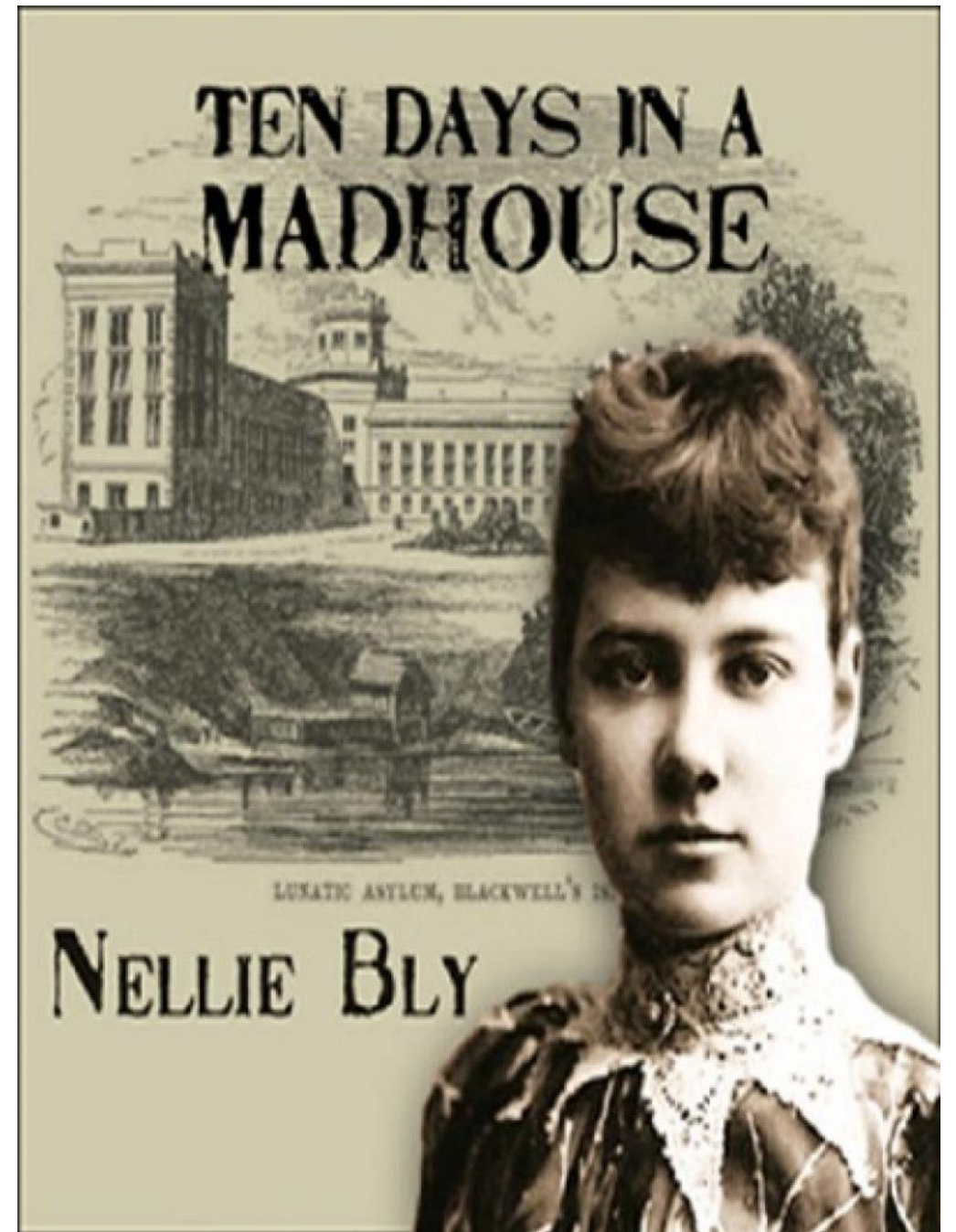
# Этапы развития. Психологический ПОДХОД

Психические  
расстройства  
являются  
следствием  
психологических  
внутри-личностных  
конфликтов и травм



# Критика психиатрии

- **Нелли Блай 1887**  
женский сумасшедший  
дом на острове Блэкуэлл





12 психиатрических  
клиник,  
7(8)  
псевдопациентов,  
100% диагностики

Эксперимент Д.  
Розенхана 1973 год

# Антипсихиатрия

Психические расстройства не болезнь, а особое состояние психики

Психиатр Р. Лэнг, Философ, психолог М.  
Фуко



# Критика психиатрии

- Медикализация социальных явлений
- Конвенциональная диагностика
- Токсичность психотропных препаратов
- Нет стандарта нормы
- Недобровольность
- Стеснение свободы пациентов



# Деинституализация психиатрии

- Реформы в Италии 1978 года – сокращение психиатрических коек.

# Современный этап психиатрии

- Ведущее направление – эклетическое (прагматическое). Если причина болезни известна, то выделяется отдельно, если нет-то выделяется ведущий синдром
- Спектральный подход к диагностике
- Психогенетика и нейропсихиатрия

Спасибо за внимание!