

**Донецкий национальный медицинский университет им.М.Горького
Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии**

АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА

Лектор: Доцент, к.мед.н. Голоденко Ольга Николаевна

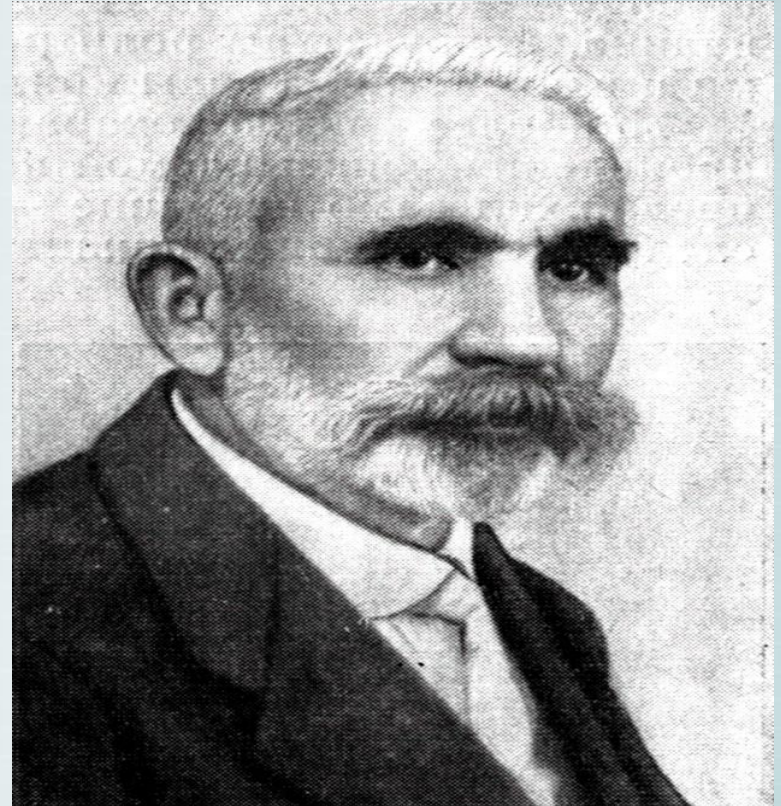
История

- ❖ Аретей из Александрии в III в. описывал чередование маний и депрессий
- ❖ В середине XIX в. Августо Фальере предложил термин «ЦИРКУЛЯРНОЕ ПОМЕШАТЕЛЬСТВО»
- ❖ В конце XIX в. Карл Кальбаум ввел понятие «ЦИКЛОТИМИЯ»



История

- ◆ В 1896 г. Эмиль Крепелин на страницах 5-го издания «Руководства по психиатрии» выделил ряд болезней
- ◆ **МАНИАКАЛЬНО-ДЕПРЕССИВНЫЙ ПСИХОЗ**
- ◆ **ИНВОЛЮЦИОННЫЕ ПСИХОЗЫ**



Аффективные расстройства

- По этиологии:

- Эндогенные
- Психогенные
- Органические

- По степени выраженности:

- Психотический уровень
- Непсихотический (невротический) уровень



СПбГМУ им. И. П. Павлова

www.spbmedu.ru

кафедра психиатрии и наркологии

Биполярное аффективное расстройство

- ❖ Маниакально-депрессивный психоз (МДП) распался в МКБ-10 на ряд синдромологических форм
- ❖ Биполярное расстройство (БАР) встречается у 1% населения (М: Ж=1: 1,2)
- ❖ Монополярная депрессия встречается у 5-9% женщин и 2-4% мужчин (М: Ж= 1: 2)
- ❖ Пик заболеваемости 35 лет
- ❖ Эндогенно-функциональное заболевание, характеризующееся сменой аффективных фаз
- ❖ Фаза – приступ психической болезни после которого не обнаруживается психических изменений

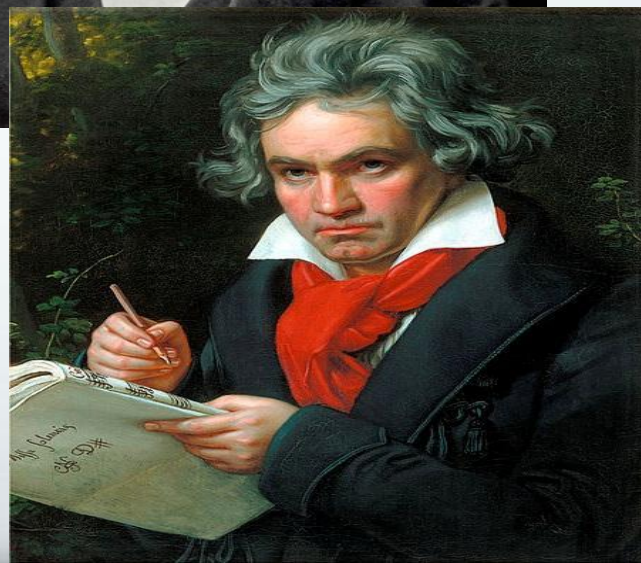
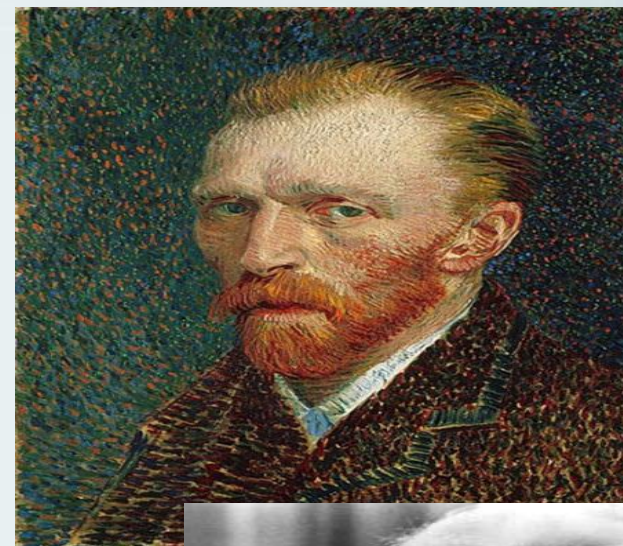
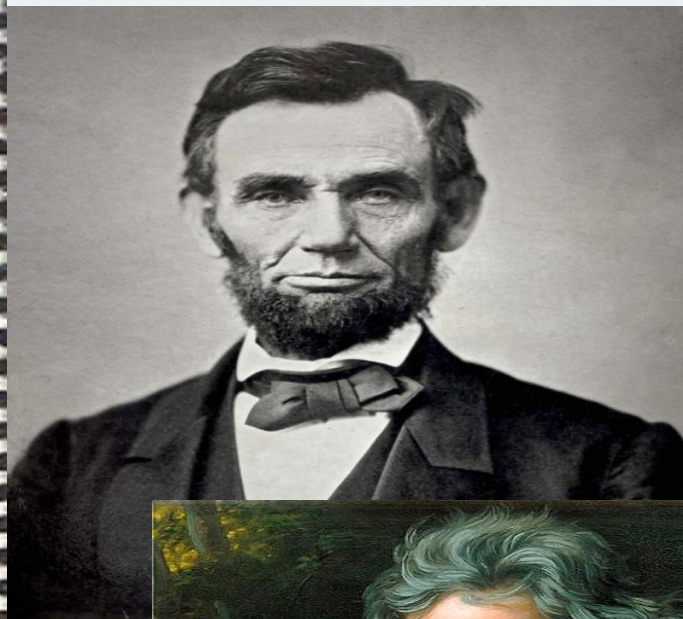
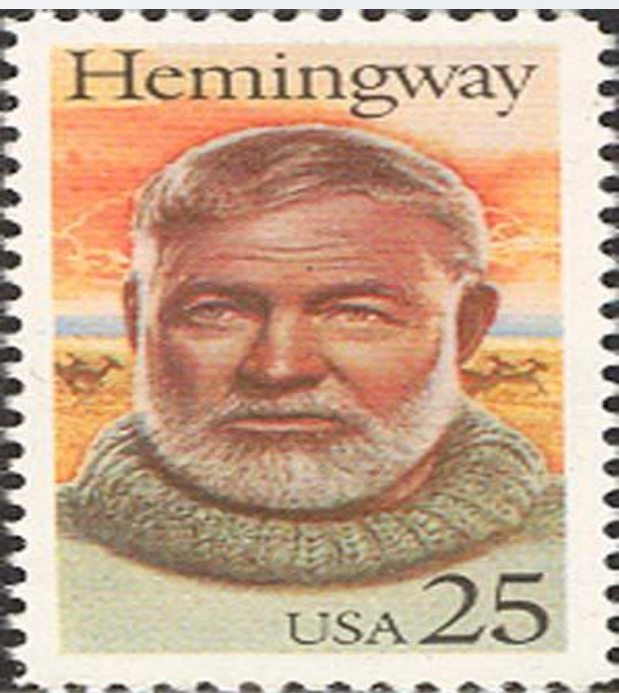


Биполярное аффективное расстройство

- ❖ Пациенты с БАР выздоравливают полностью
- ❖ Состояние после выхода из фазы называют **ИНТЕРМИССИЕЙ**
- ❖ Фазы бывают либо депрессивные либо маниакальные



Биполярное аффективное расстройство



ЭТИОПАТОГЕНЕЗ

- ◆ **Ген заболевания сцеплен с X – хромосомой**
- ◆ **Болезнь биоритмов**
- ◆ **Депрессия – эквивалент зимней спячки**
- ◆ **Мания – весенней активности**
- ◆ **В ряде случаев фазы действительно бывают весной и осенью**



Механизмы развития депрессии и мании

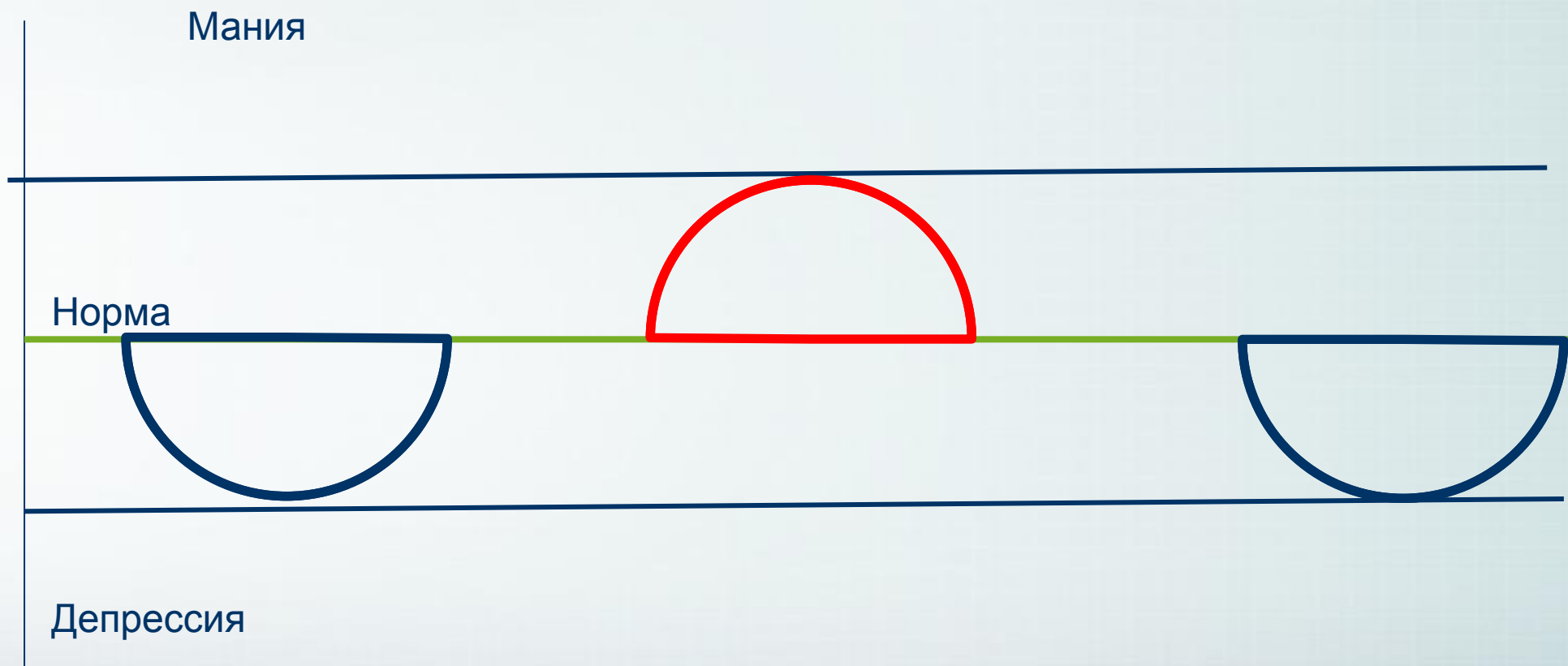


Варианты БАР

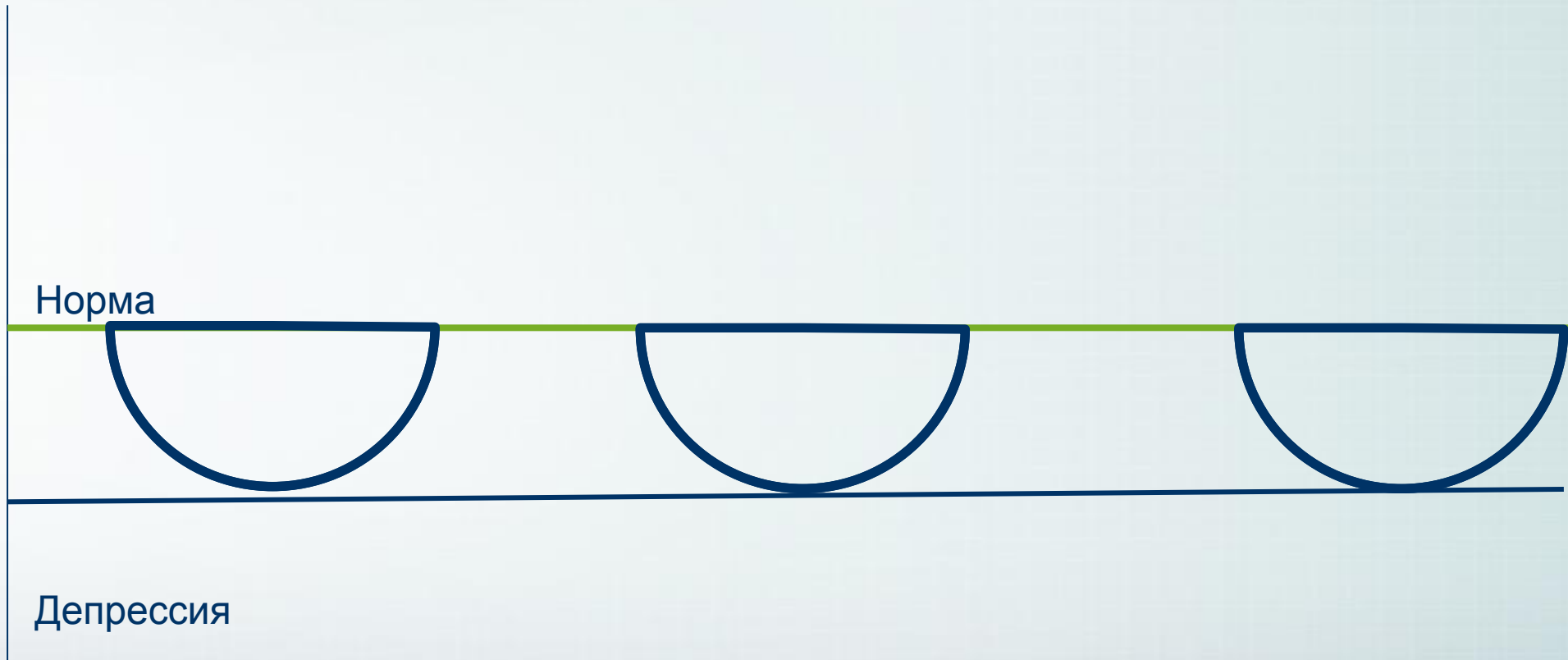
- ❖ **ЦИКЛОФРЕНИЯ – психоз с выраженными клиническими проявлениями**
- ❖ **ЦИКЛОТИМИЯ – мягкая, амбулаторная форма болезни**



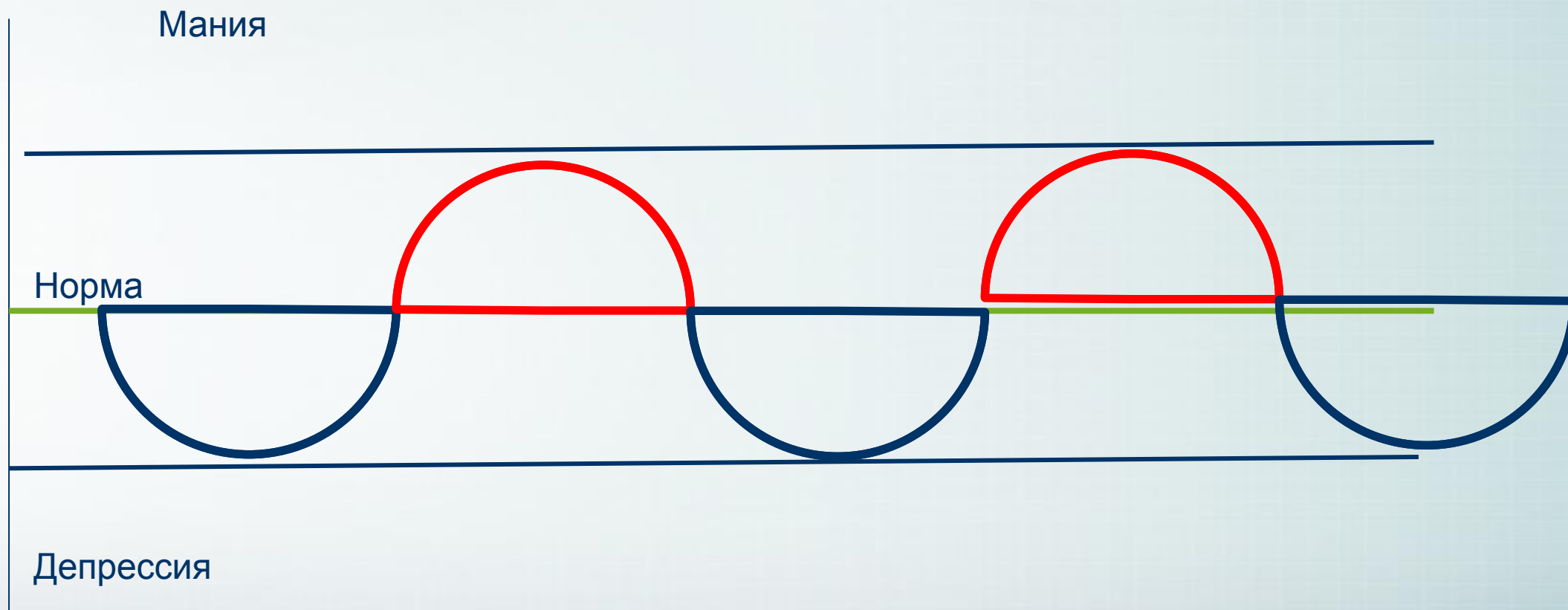
Биполярное течение (биполярное расстройство)



Монополярное течение (депрессивное рекуррентное расстройство)



Континуальное (неблагоприятное) течение



Континуальное течение

- ◆ **В период смены фаз возможны «СМЕШАННЫЕ СОСТОЯНИЯ», когда одновременно имеются признаки и мании и депрессии**
 - Депрессия с двигательной расторможенностью и ускоренным течением мыслей
 - Мания противоположными изменениями



Депрессивный эпизод

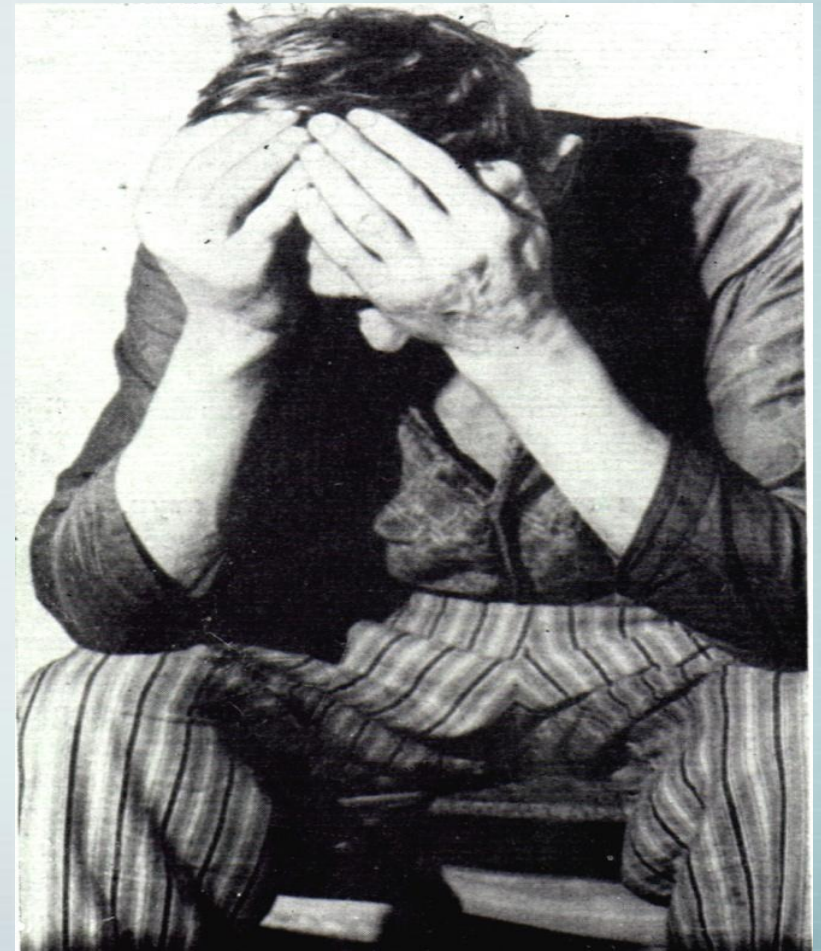
◆ Крепелиновская триада

- Гипотимия
- Брадифрения
- Гипобулия

◆ Депрессивная деперсонализация («чувство потери чувств» до болезненной психической анестезии)

◆ Соматовегетативный симптомокомплекс

- Симпатикотония (триада Протопопова): 1. учащение пульса,
2. расширение зрачков,
3. склонность к запорам
- Эндокринная дисрегуляция



Динамика депрессивного эпизод

- ◆ **Дистимическая депрессия**
- ◆ **Астеническая депрессия**
- ◆ **Классическая депрессия**
- ◆ **Анестетическая депрессия**
- ◆ **Депрессия с бредом Котара**



Анестетическая депрессия

–Анестетическая депрессия (Shafer A., 1880) характеризуется болезненным чувством отчуждения эмоций.

Такие больные предъявляют жалобы на отсутствие чувства сопереживания, тусклость, безжизненность как окружающего мира, так и себя самого, «одеревенение» в душе, в голове, притупление вкуса, обоняния. Они ощущают, что мир отделен от них «пеленой», он как бы «нарисован», а сами они мучительно переживают отсутствие у себя чувства любви, эмоционального резонанса и привязанности.

Маскированная депрессия

- ◆ **Депрессия собственно аффективное ядро которой замаскировано неприятными телесными ощущениями**
 - Депрессивные боли (мышечные)
 - Сенестоалгии (жжение, зуд, боль, давление, растяжение)
 - Актуализация старых болей



Депрессивный эпизод

- ◆ Депрессивный эпизод легкой степени
- ◆ Депрессивный эпизод средней степени
- ◆ Депрессивный эпизод тяжелой степени без психотических симптомов
- ◆ Депрессивный эпизод тяжелой степени с психотическими симптомами

Депрессивный эпизод легкой степени (субдепрессия)

- ◆ Основные проявления слабо выражены;
- ◆ В клинической картине могут проявляться лишь отдельные черты (моносимптомы) – утомляемость, нежелание что-либо делать, ангедония, нарушение сна, ухудшение аппетита;
- ◆ Депрессивные проявления могут быть замаскированы другими психопатологическими расстройствами (тревожно-фобическими, ипохондрическими, вегетативными, алгическими и др.).

В клинической картине доминирует один симптом (моносимптом) без выраженных проявлений всего аффективного спектра.

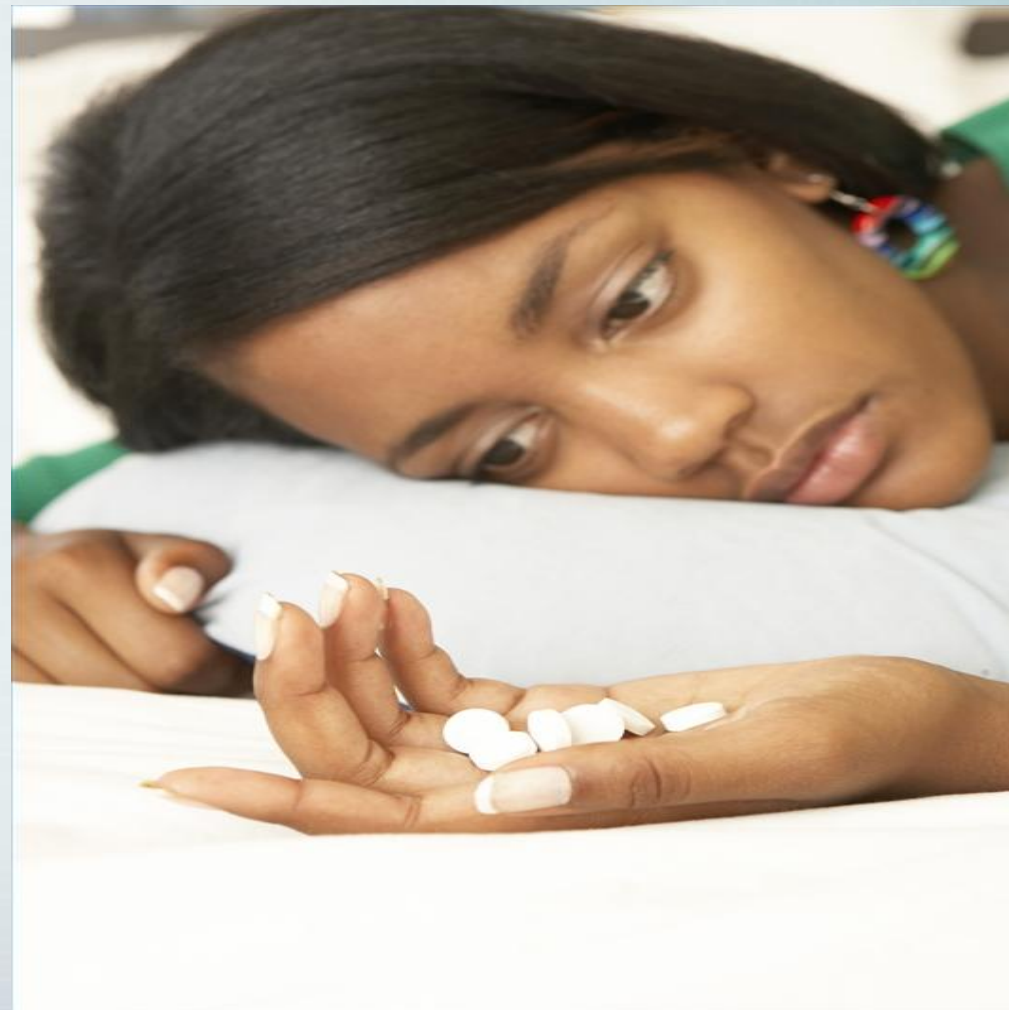
Депрессивный эпизод средней степени (умеренные)

- ❖ Основные проявления депрессии выражены умеренно;
- ❖ Снижение социального и профессионального функционирования.



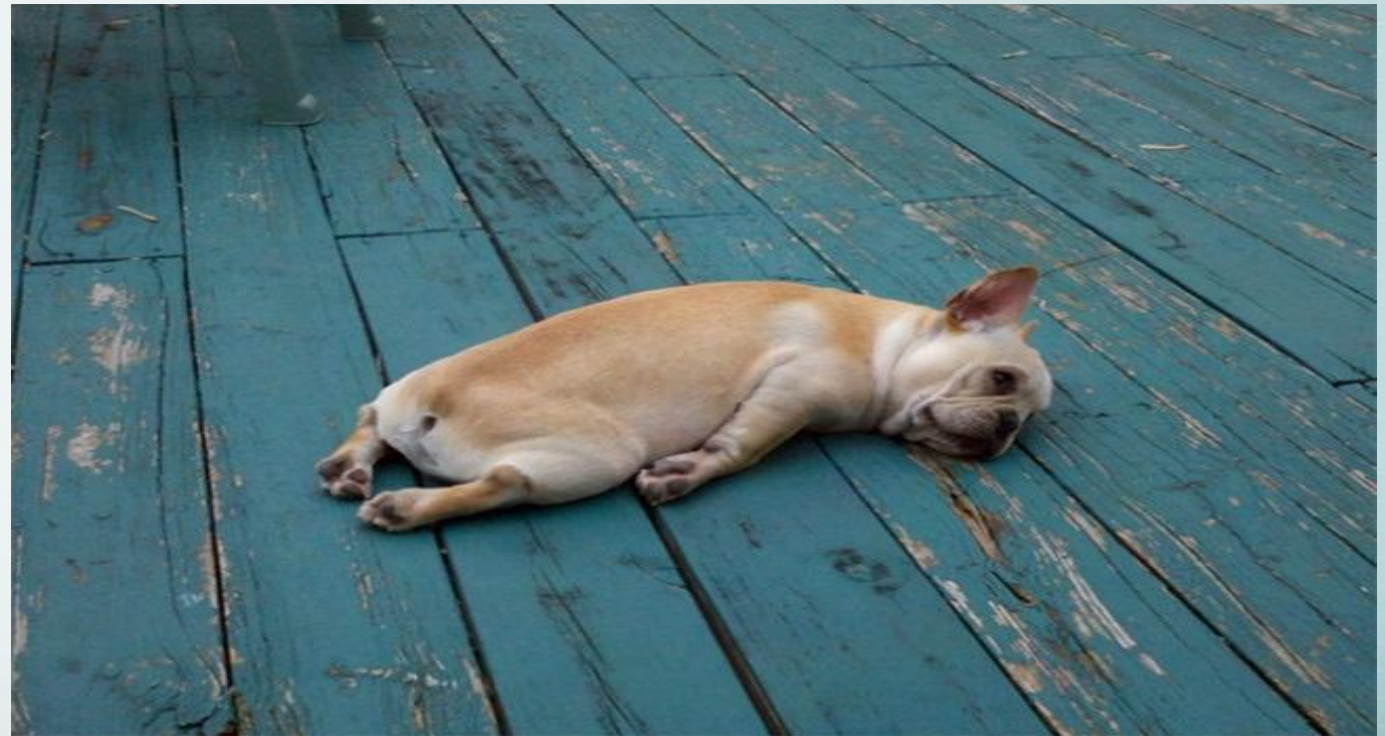
Депрессивный эпизод тяжелой степени без психотических симптомов

- ❖ Доминируют либо тоска, либо апатия, психомоторная заторможенность, тревога, беспокойство, выявляются суицидальные мысли и тенденции;
- ❖ Выраженные нарушения социального функционирования, неспособность к профессиональной деятельности.



Депрессивный эпизод тяжелой степени с психотическими симптомами

- ◆ **Бредовые идеи вины, болезни, двигательная заторможенность (вплоть до ступора) или беспокойство (ажитация).**



Рекуррентное депрессивное расстройство

- ◆ **Расстройство, характеризующееся повторными эпизодами депрессий, без анамнестических данных об отдельных эпизодах приподнятого настроения, гиперактивности.**



Терапия депрессии

ТЦА (амитриптилин, анафранил, мелипрамин)	
Бредовая или ступорозная депрессия	Дефицит ДА
СИОЗСН (VELOФАКС), ОИМАО (ПИРАЗИДОЛ)	
Классическая депрессия	Дефицит НА
СИОЗС (ФЕВАРИН, РЕКСИТИН, ПРОЗАК)	
Дистимия, маскированная депрессия, астеническая депрессия	Дефицит СТ
Коаксил, гептрал	
Депрессивные реакции	Дефицит СТ

Терапия депрессии

- ◆ ЭСТ – некурабельная депрессия, ступорозная депрессия, бредовая депрессия, депрессия с повторными суицидальными попытками
- ◆ Психотерапия – рациональная (когнитивная) на выходе из депрессии, при легких депрессиях



Маниакальный эпизод

◆ Крепелиновская триада

- Гипертимия (радость)
- Тахифрения
- Гипербулия

◆ Варианты

- Маскированная мания (усиление влечений, психопатоподобное поведение)
- Гипомания
- Гневливая мания
- Классическая мания
- Мания со спутанностью





Мания напоминает

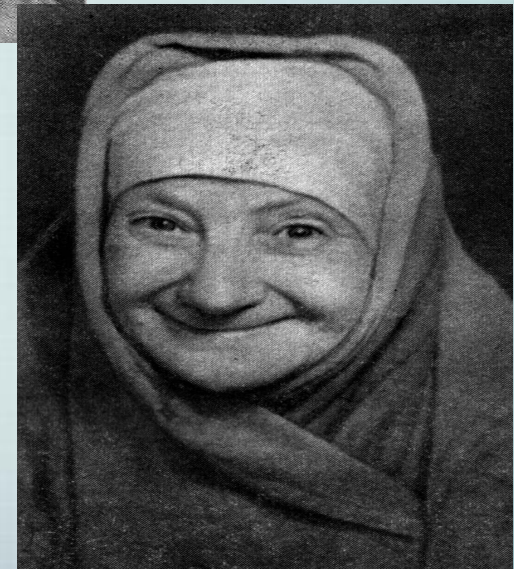
◆ Гебефренический синдром

- Не радость – а нелепая дурашливость с гримасничаньем
- Шутки не заражают, а отталкивают
- Мышление разорванное
- Времяпровождение – бесцельное с импульсивностью



◆ Эйфорию пациентов с органическим поражением ЦНС (мориоидное состояние)

- Не радость – а эйфория
- Не ускорение мысли – а слебоумие
- Не усиление воли – а бездеятельность



Маниакальный эпизод

Выделяются три степени тяжести, при которых имеются общие характеристики повышенного настроения и увеличения в объеме и темпе физической и психической активности. Все подрубрики этой категории должны использоваться только для единичного маниакального эпизода.

- **Гипомания**
- **Мания без психотических симптомов**
- **Мания с психотическими симптомами**

Гипомания

Гипомания - это легкая степень мании.

- **Постоянный легкий подъем настроения (по крайней мере в течение нескольких дней).**
- **Повышенная социабельность, разговорчивость, чрезмерная фамильярность, повышенная сексуальная активность и сниженная потребность в сне, не приводящие к серьезным нарушениям в работе или социальному неприятию больных.**
- **Нарушения внимания могут снижать возможности работы и отдыха, но не препятствуют появлению новых интересов и активной деятельности.**

Мания без психотических симптомов

Настроение приподнято неадекватно обстоятельствам Повышенная энергичность, гиперактивности, речевой напор, снижение потребности во сне.

Мания с психотическими симптомами

Повышенная самооценка и идеи величия могут развиваться в бредовые идеи собственной значимости, а раздражительность и подозрительность - в бред преследования. В тяжелых случаях - бредовые идеи величия или знатного происхождения.

Терапия мании

- ❖ **Выравнивание настроения**
 - Аминазин, тизерцин
- ❖ **Упорядочивание мышления и поведения**
 - Галоперидол
- ❖ **Общее гармонизирующее влияние – Оланзапин (зипрекса)**



Нормотимики

- ❖ Для закрепления эффекта терапии и сохранения ремиссии
- ❖ **Антиконвульсанты**
 - Вальпроаты
 - Финлепсин
- ❖ **Препараты лития**
 - Лития карбонат
 - Лития оксибутират можно в остром состоянии (в/м)



Хронические (аффективные) расстройства настроения

◆ **Циклотимия**

◆ **Дистимия**

Расстройства носят хронический характер, где отдельные эпизоды недостаточно глубоки, чтобы можно было их определить в качестве гипомании или легкой депрессии.

Они длятся годами, а иногда в течение всей жизни больного, они причиняют беспокойство и могут привести к нарушению продуктивности.

Циклотимия

- ❖ **Состояние хронической нестабильности настроения с многочисленными эпизодами субдепрессии и легкой приподнятости.**

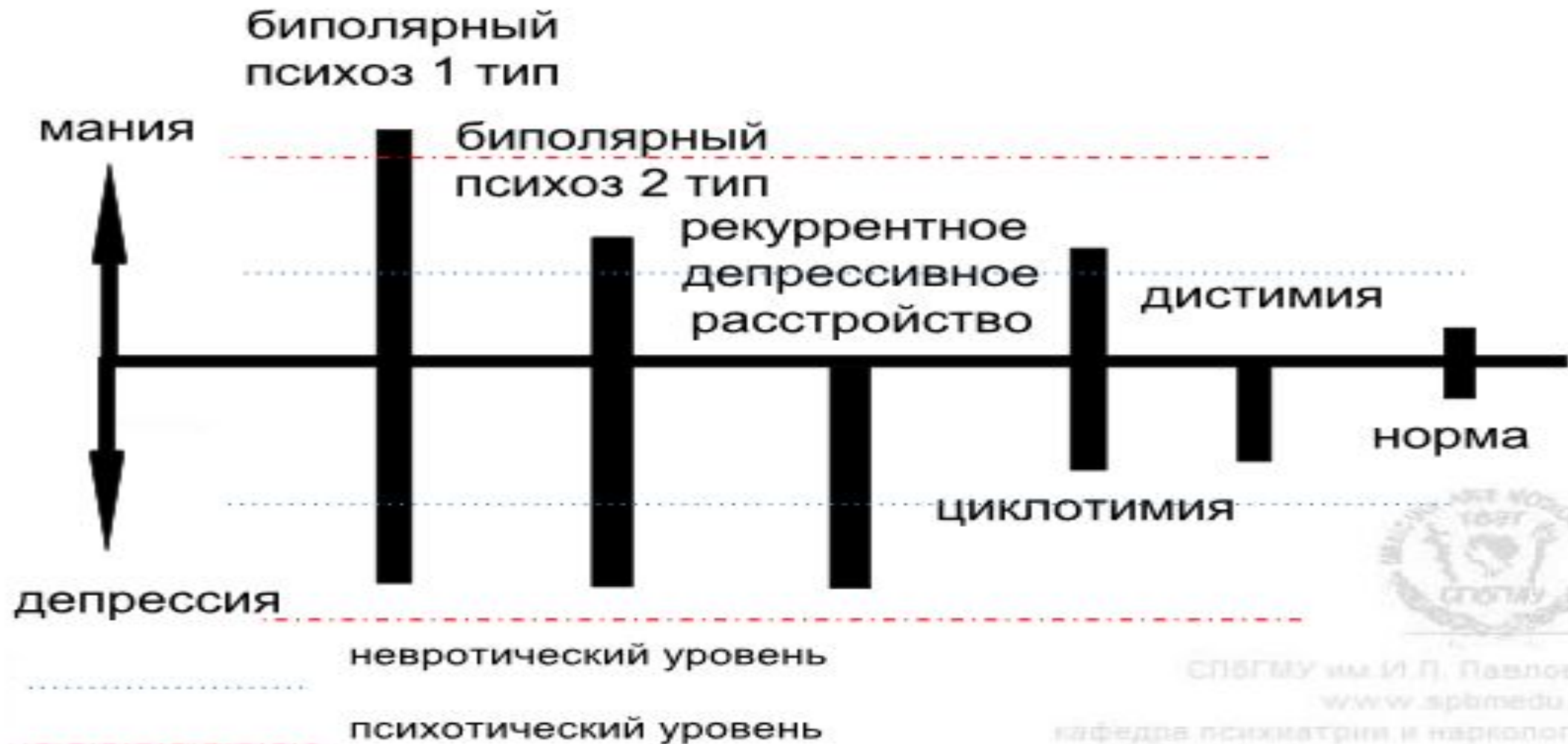


ДИСТИМИЯ

- ❖ **Хроническое депрессивное настроение, которое не отвечает описанию рекуррентного депрессивного расстройства ни по тяжести, ни по длительности отдельных эпизодов.**



Аффективные расстройства



Распространённость эндогенных аффективных расстройств

- болезненность населения **аффективными психозами** составляет 0,45—0,49 на 1000
 - Соотношение **биполярный : монополярный тип** = 1 : 3
- Дистимия – 3-6% населения
- Циклотимия – 0,5-3% населения
- Чаще **страдают женщины** (особенно при монополярном типе)



СПбГМУ им. И. П. Павлова

www.spbmedu.ru

кафедра психиатрии и наркологии

Инволюционная депрессия

- ❖ Доминирует тревога
- ❖ Тоски нет
- ❖ Идеи осуждения или ипохондрические
- ❖ Тягостные сенестоалгии (боли в костях, мышцах, жжение кожи)
- ❖ Легко формируется бред Котара (тело «распалось», «развалилось»)



ВОПРОСЫ?

