

# Расстройство мышления

## «расстройство ассоциативного процесса»

Представления (у олигофренов)→понятия (конкретные и абстрактные)→  
суждения → умозаключения.

1. **Ускорение мышления** и отвлекаемость («скачка идей», «словесная крошка»). При маниакальном синдроме или при приеме психостимуляторов
2. **Замедление мышления** . Похоже на интеллектуальное снижение. При депрессии или оглушенности.
3. **Вязкость** («лабиринтное мышление») при эпилепсии.  
Отличать от
4. **Патологической обстоятельности** при бреде
5. **Резонерство** (многословны, вычурная терминология) вплоть до метафизической или философической интоксикации–  
негативная симптоматика при шизофрении. Вплоть до
6. **Разорванность**: правильная грамматика, сознание не расстроено – негативная симптоматика при шизофрении

# Расстройства мышления

7. **Бессвязность**: грамматическая структура речи нарушена, не доступен контакту, не слышит или не понимает обращенной речи. При аменции.

## 8. Речевые стереотипии

- **«стоячие обороты»** при эпилептическом слабоумии или б-ни Пика
- **персеверации** - навязчивое воспроизведение одних и тех же слов, движений, написание букв или рисование. Возникает при поражении премоторных отделов коры мозга. Моторная речевая персеверация проявляется в виде многократных повторений одного и того же слога или слова в устной речи и при письме и возникает как одно из проявлений моторной афазии — при поражении нижних отделов премоторной области коры левого полушария (у правшей). При Альцгеймере
- **«вербигерация»** похожа на насильственный двигательный акт: «гужу-гужу», «лежу-лежу» при кататонии. Сопровождается ритмическими движениями

# Расстройства мышления

## 9. Идеаторные автоматизмы:

- Ментизм
- Шеррунги.

Отличать от трудностей сосредоточиться и сконцентрироваться при переутомлении, когда нет ощущения чуждости и насильственности.

## 10. Аутистическое мышление.

- Символическое мышление
- Неологизмы
- Паралогическое мышление
- Соскальзывание (смещение понятий)

**Бред** – ложные суждения и умозаключения, возникающие в результате болезненного процесса, овладевающие сознанием больного и не поддающиеся коррекции.

Это продуктивная симптоматика психотического уровня.

Делится по фабуле:

- **Бред преследования** «персекуторный» (воздействия, отравления, ущерба, бред отношения, инсценировки, «преследуемый преследователь»).
- **Депрессивный** (самообвинения, греховности, ипохондрический, дисморфоманический)
- **Бред величия** (богатства, изобретательства, высокого происхождения, любовный)

**Сверхценные идеи** – мысли занимают не соответствующее им доминирующее положение (при паранояльной психопатии, стеничности, эпилептоидности, как этап формирования бреда)

**Навязчивые идеи** (обсессии) при тревожно - мнительном характере. Сочетается с **фобиями, компульсиями и ритуалами**: клаустрофобия, агорафобия, танатофобия, кардиофобия, навязчивый счет, болезненные сомнения.

**Бредоподобные фантазии**: нестойкие, б-ной может осознавать, что это фантазии. Чаще при истерической психопатии

**Примитивные идеи**. При олигофрении

# ВАРИАНТЫ БРЕДА

- ✓ **Систематизированный** - признак хронического психоза
- ✓ **Несистематизированный** – острый психоз или уже распад бредовой системы
- ❖ **Интерпретативный**. Часто отсутствуют галлюцинации и аффект.
- ❖ **Чувственный**: выраженная тревога и сильные эмоции. Например острый параноид, который часто сопровождается бредом отношения и инсценировки, дереализацией, деперсонализацией
- **Первичный бред** - не в результате других псих. расстройств
- **Вторичный бред** –в результате галлюцинаций, депрессии, нарушения памяти
  - **Бред малого размаха** (бытовой). В пожилом возрасте.
  - **Мегаломанический**. При парафреническом синдроме. Бред Котара
- **Индукцированный бред**
- **Резидуальный бред**

# Варианты бреда

**Дисморфофобический** синдром - навязчивые мысли о физическом недостатке (симптом «Зеркала»). Может вести к **Дисморфоманическому** синдрому (это уже бред) и сопровождаться идеями отношения и снижением настроения.

**Синдром психического автоматизма Кандинского – Клерамбо:**

- идеаторный автоматизм : ментизм, шперрунги, симптом открытости или отнятия мыслей, эхо мыслей
- сенсорный автоматизм: обычные ощущения или сенестопатии кажутся сделанными
- моторный двигательный автоматизм (считают ЭПС автоматизмом)

**Возможные этапы развития бреда:**

Сверхценные идеи→

Паранойяльный синдром, то есть первичный интерпретативный бред с патологической обстоятельностью (при инволюционных психозах или в начале шизофрении)→

Параноидный синдром (присоединение галлюцинаций и бреда преследования) →

Парафренный синдром, то есть нелепые идеи величия, благодушное настроение (распад системы , конфабуляции). При прогрессивном параличе.

# Варианты бреда

Надо отличать

**Острую паранойю, острый параноид, острую парафрению:** аффект до степени помрачения сознания- онейроид, низкая систематизация, благоприятный исход.

Синдром **Капгра** : отрицательного двойника (муж – не муж, а самозванец, это не я, а мой двойник) или положительного двойника (во врачах узнает близких родственников)

Симптом **Фреголи**: преследователи постоянно меняют внешность , но больной узнает их во встреченных людях

Бред **интерметаморфозы** (изменилась внутренняя сущность предметов)

Синдром **Котара** мегаломанический ипохондрический нигилистический бред



# Бред отрицательного двойника (бред или синдром Капгра)

- — [синдром](#)— синдром , при котором больной верит, что кого-то из его окружения (мужа, жену, родителей и т.п.) или его самого заменил его [двойник](#)— синдром , при котором больной верит, что кого-то из его окружения (мужа, жену, родителей и т.п.) или его самого заменил его двойник. В последнем случае больной утверждает, что плохие поступки, которые приписывают его авторству, совершил его двойник, который в точности похож на него. Это заболевание обратное [бреду положительного двойника](#), при котором больной «узнаёт» знакомого человека в незнакомых.
- Данное заболевание делят на два типа: аутоскопический – когда пациент убежден, что видит двойника, и, собственно, синдром Капгра – когда двойник остается невидимым.
- Впервые описан [французским](#) психиатром [Жозефом Капгра](#) психиатром Жозефом Капгра ([1873](#) психиатром Жозефом Капгра (1873—[1950](#) психиатром Жозефом Капгра (1873—1950) в [1923 году](#)<sup>[1][2]</sup>,
- Типичный случай из отчёта Пассера и Варнока ([1991](#))<sup>[3]</sup>:
- Миссис Д., 74-летняя замужняя домохозяйка... верила, что её муж заменён другим посторонним мужчиной. Она отказалась спать с самозванцем, запирала спальню, попросила у сына пистолет и вступила в борьбу с полицейскими, пришедшими её госпитализировать. Иногда она верила, что её муж был её давно умершим отцом. Остальных членов семьи она легко узнавала.
- Пример пациента, который убежден в существование своего двойника, приведен в учебнике психиатрии Самохвалова<sup>[4]</sup>: Пациент Л. уверяет, что его неправильное поведение вовсе не его поведение, а его близнеца, который был подброшен родителями и оказался за границей. Теперь он действует от его лица, чтобы его завербовать. «Он точно такой же, как я, и даже так же одет, но всегда совершает поступки, на которые бы я не решился. Вы говорите, что это я разбил лампочку. Это не так, я в это время был в совершенно другом месте».

# Бред положительного двойника (симптом положительного двойника, бред Фреголи)

- убеждённость больного в том, что окружающие его люди на самом деле являются знакомым ему человеком, который меняет внешность и гримируется. Часто бред носит параноидальный характер: больной считает, что этот человек его преследует.
- Название «бред Фреголи» происходит от имени итальянского актёра [Фреголи](#), славящегося своим умением менять внешность по ходу действия.
- Впервые описан в [1927](#) : 27-летняя женщина считала, что её преследуют два актёра из театра, где она часто бывала, принимая вид людей, которых она знала или встречала

## Чезаре Ламброзо. Гениальность и помешательство.1882 г.

**Платон:** (428 - 348 до н. э.) « Бред совсем не есть болезнь, а напротив величайшее из благ, даруемых нам богами; под влиянием бреда дельфийские и додонские прорицательницы оказали тысячи услуг гражданам Греции, тогда как в обыкновенном состоянии, они приносили мало пользы или же совсем оказывались бесполезными».

**Аристотель:** (384 - 322 до н. э.) «Замечено, что знаменитые поэты, политики и художники были частью меланхолики и помешанные, частью мизантропы. Даже в настоящее время мы видим то же самое в Сократе, Эмпедокле, Платоне....»

**Демокрит** (460 – 370 до н. э.) путешествия- растраты- суд- оправдание – конс. Гиппократом. Смеющийся философ. Не считал истинным поэтом человека, находящегося в здоровом уме.

**Паскаль** (1623 – 1662) математик –азартные игры – теория вероятности. 1654 – амулет зашит - уединение, изобрел омнибус – не мог читать, писать, в 37 лет старик (Гюйгенс). Говорил, что величайшая гениальность граничит с полнейшим сумасшествием, и в последствии доказал это на собственном примере.

**Моцарт:** музыкальные идеи являются неволью, подобно сновидениям

**Архимед** голый выскочил на улицу, крича Эврика (нашел)

# Чезаре Ламброзо. Гениальность и помешательство.1882 г.

У женщин любовь оказывает влияние на помешательство 11 :  
100

У мужчин 4 : 100.

Зато несчастливый брак у женщин 4 : 100, а у мужчин 17 : 100

То же в «событиях» смерть супруга