# Розлади відчуття та сприймання. Ілюзії, галюцинації. Галюцинаторно-параноїдний синдром. Принципи організації психіатричної допомоги

Відчуття і сприйняття — перші кроки до пізнання людиною самої себе та світу.

# Відчуття

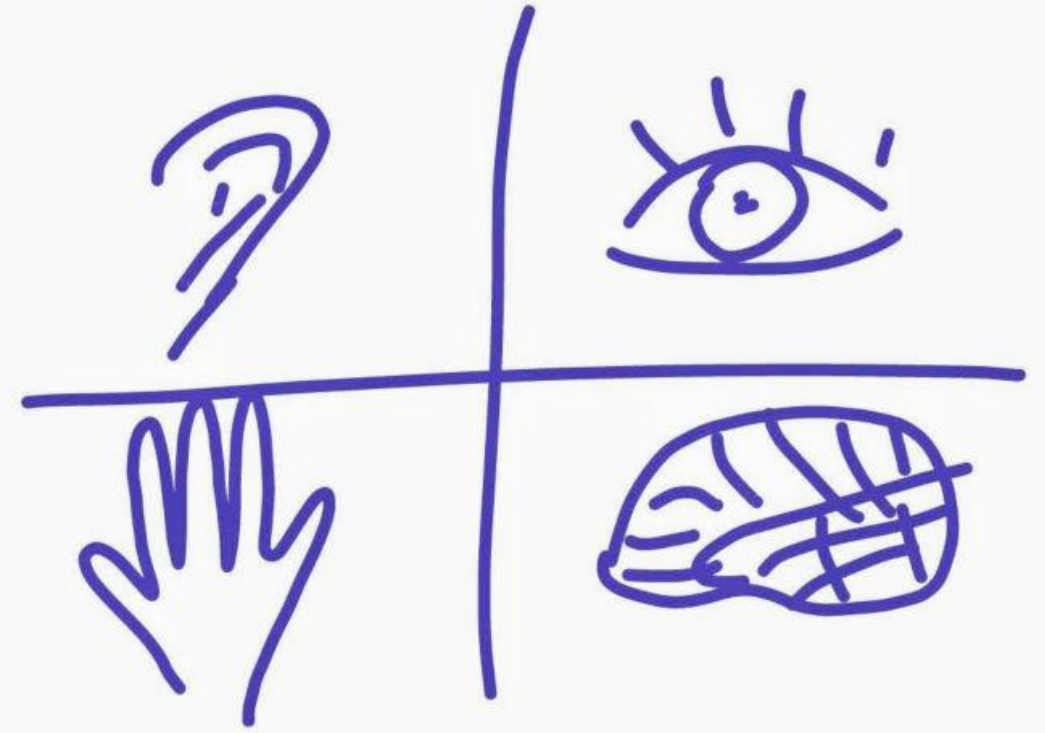
- Відображення окремих властивостей предметів та явищ, які безпосередньо впливають на органи чуття – сенсорні системи.

- КЛАСИ ВІДЧУТТІВ:

- **Екстероцептивні**:
  - дистанційні (зір, слух, нюх);
  - контактні (дотик і смак).
- **Пропріоцептивні**, або кінестетичні (відчуття положення і рухів тіла).
- **Інтероцептивні**, або органічні (голод, спрага, біль, статеві відчуття, відчуття внутрішніх органів).

# Розлади відчуттів

- Гіперестезія;
- Гіпестезія;
- Анестезія;
- Аналгезія;
- Парестезія;
- Синестезія;
- Сенестопатія.



# Сприйняття

- Процес цілодобового відображення в ГМ предметів та явищ у сукупності з їхніми властивостями.

- **Сприйняття залежить від**: стану рецепторів, провідникових шляхів, коркового (мозкового) кінця аналізаторів, свідомості, уваги, емоцій, життєвого досвіду.

- **ПОРУШЕННЯ ВІДЧУТТІВ**:
  - Ілюзії;
  - Галюцинації;
  - Психосенсорні розлади.

# Ілюзії та психосенсорні розлади:

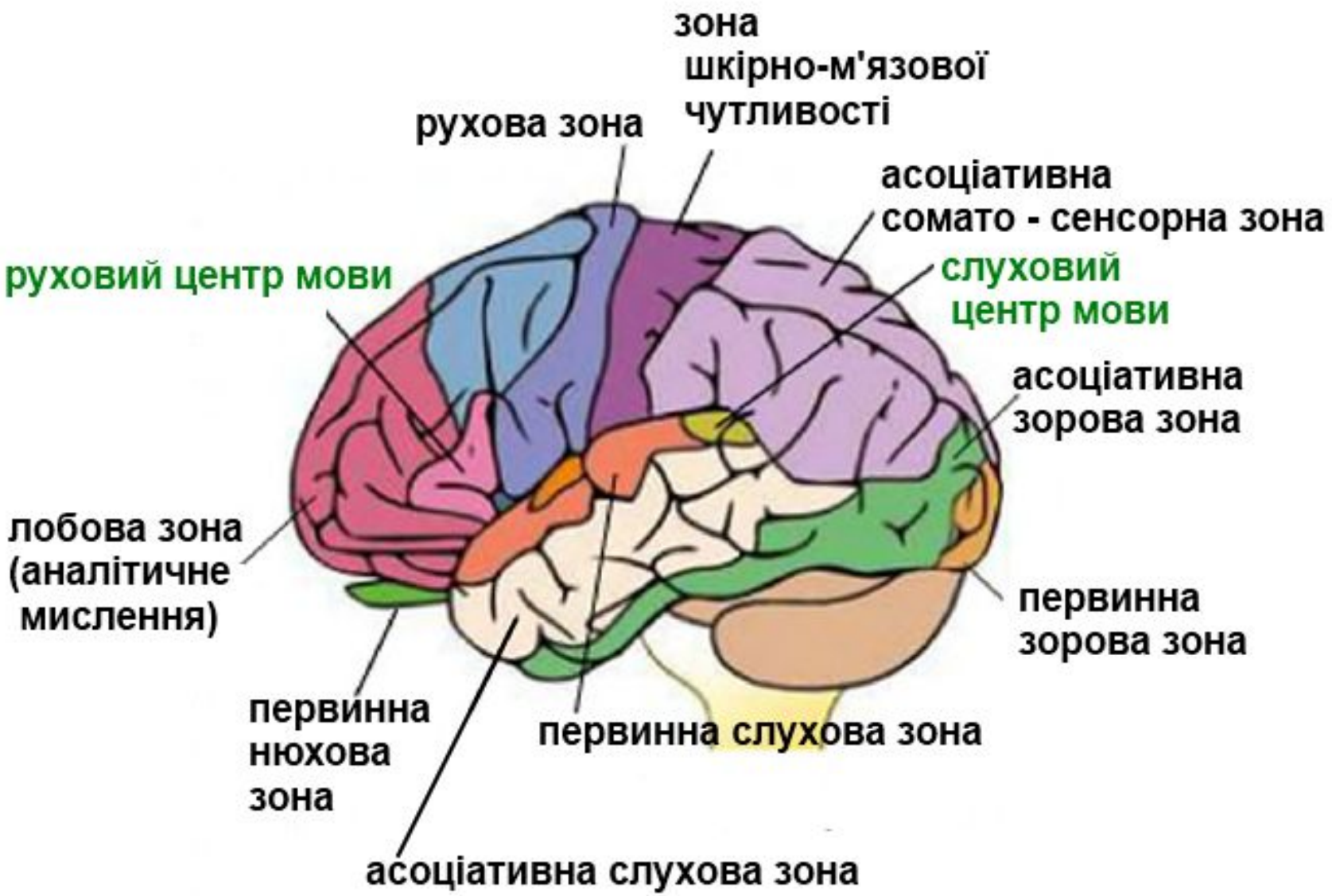
- **ІЛЮЗІЇ**:
  - культурні;
  - особистісні;
  - оптичні;
  - оптико-фізичні;
  - фізіологічні;
  - вербальні;
  - парейдолічні.

- **ПСИХОСЕНСОРНІ РОЗЛАДИ:**
  - дереалізація;
  - деперсоналізація;
  - метаморфопсії:
    * екзометаморфопсії (мікропсія, макропсія, галопсія, поропсія, психічні алестезія);
    * автометаморфопсія (порушення власної схеми тіла).

# Галюцинації

- **За ступенем складності** (прості, складні, комбіновані);
- **За аналізаторами** (зорові, вербальні, тактильні, нюхові, смакові, вісцеральні);
- **За повнотою розвитку** (справжні галюцинації, псевдогалюцинації).

- **ПОПУЛЯРНІ ПРОБИ ДЛЯ ОБ`ЄКТИВНОГО ВИЯВЛЕННЯ ГАЛЮЦИНАЦІЇ**: Ашафенбурга, Рейгардта, Ліппмана.


зона
шкірно-м'язової
чутливості
рухова зона
асоціативна
сомато - сенсорна зона
руховий центр мови
слуховий
центр мови
асоціативна
зорова зона
лобова зона
(аналітичне
мислення)
первинна
зорова зона
первинна
нюхова
зона
первинна слухова зона
асоціативна слухова зона

# Галюциноз

- Патологічний стан, який характеризується появою у людини стійких галюцинацій.

- **Найбільш часті причини виникнення**: епілепсія, ЧМТ, патології ЦНС, кістозні злоякісні та доброякісні утворення ГМ, шизофренія, тяжкий перебіг інфекцій, енцефаліт, абстинентний синдром, внутрішньочерепний крововилив, хронічний алкоголізм та наркоманія.

- **Варіант перебігу**: гострий, підгострий, хронічний.

# Галюцинаторно-параноїдний синдром

- Прийнято виділяти **галюцинаторно-параноїдний** синдром і **галюцинаторно-маячний** синдроми.

- Перший різновид поєднує в собі такі форми:
  - паранояльна;
  - парафренная;
  - параноїдна;
  - синдром Кандинського-Клерамбо.

- Всі варіанти можуть зустрічатися ізольовано, але нерідко розглядаються як стадії протікання одного психічного розладу. Однак параноїдний педункулярний синдром (судинного генезу) носить другорядний характер.

# Синдром Кандинського-Клерамбо

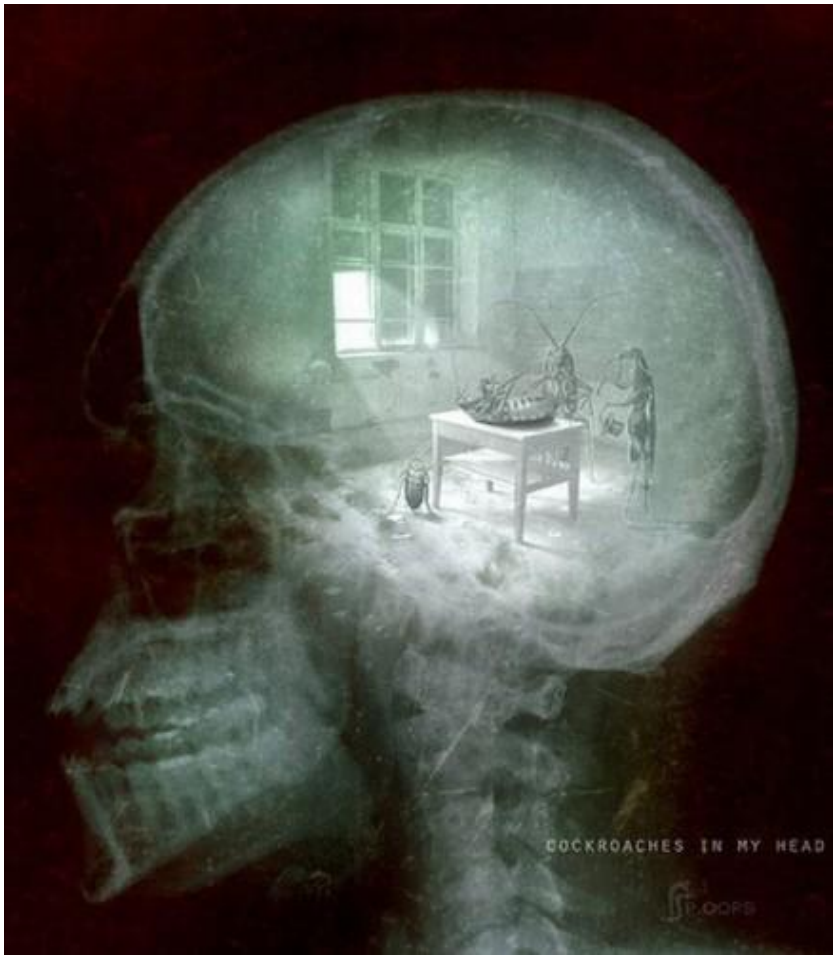
- Синдром, що поєднує псевдогалюцинації, ментизм і психічний автоматизм. Явища психічного автоматизму супроводжуються маячними ідеями переслідування і стороннього впливу.

# Принципи організації психіатричної допомоги

- Диференційованість (спеціалізація) допомоги різним контингентам хворих;
- Ступінчатість;
- Послідовність надання допомоги в системі різних психіатричних закладів.

- **СИСТЕМА ПОВИННА ЗАБЕЗПЕЧУВАТИ:**
  - усі види амбулаторного та стаціонарного лікування;
  - соціальну і правову допомогу психічнохворим;
  - допомогу у реадаптації та реабілітації;
  безпеку суспільства від соціально небезпечних психічнохворих.

**Психіатр відрізняється від звичайної людини не кількістю тарганів у голові, а тим, що він знає кожного таргана по імені.**



# Дякую за увагу!