

# ОСНОВНЫЕ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ

# Синдромы

- Симптомоконплекс – совокупность симптомов, выявляемых у конкретного больного.
- Синдром - типичная совокупность патогенетически родственных симптомов («совместный бег синдромов»)

# Основные группы психопатологических синдромов

- ▣ 1 Органическое поражение головного мозга
- ▣ 2 Нарушения сознания
- ▣ 3 Галлюцинаторно- бредовые
- ▣ 4 Кататонические
- ▣ 5 Аффективные
- ▣ 6 Невротические

# Синдромы органического поражения головного мозга

- ▣ Психоорганический
- ▣ Амнестический (Корсаковский) симптомокомплекс
- ▣ Эпилептиформный
- ▣ Деменция

# Психоорганический синдром (Wflter-Buel, 1951)

- ▣ 1. Интеллектуальное снижение  
(недоосмысление, недопонимание)
- 2. Недержание аффекта (слабодушие)
- 3. Мнестические нарушения

Клинические варианты (стадии)

1. Астенический
2. Эксплозивный
3. Эйфорический
4. Апатический

# Психоорганический синдром

- ▣ Локальный
- ▣ Диффузный

Данный синдром проявляется общей психической беспомощностью со снижением памяти, ослаблением понимания и недержания аффекта. Нарушается способность к запоминанию, наблюдается крайняя рассеянность, уменьшается объем и четкость восприятия, оскудевают представления и понятия. Ассоциативные процессы замедленны.

# Психоорганический синдром

- ▣ Классификация по (Б.Н.Пивень) в основе выраженность интеллектуально – мнестических расстройств.
- ▣ 1 стадия Имеется комплекс соматовегетативных расстройств, чаще всего головная боль, метеотропность, обмороки, интеллектуально – мнестические расстройства субъективны и минимальны. Критика сохранена.

# Психоорганический синдром

- 2 стадия Более выраженные признаки 1стадии, эмоциональная лабильность, повышенная утомляемость, выраженная гиперестезия, снижение памяти объективно, нарушение мышления в виде заторможенности и обстоятельности. Картина интеллектуально – мнестического снижения. Критика частично сохранена.



# Психоорганический синдром

- ▣ 3 стадия Более выраженные признаки 1ст и 2ст

Неспособность работать, резкое снижение круга интересов, отсутствие инициативы и активности.

Выраженная картина интеллектуально – мнестического снижения.

# Амнестический синдром

- ▣ 1. Фиксационная амнезия (амнестическая дезориентировка)
- ▣ 2. Ретро- антероградная амнезия
- ▣ 3. Конфабуляции
- ▣ 4. Эйфория

# Амнестический синдром

- Основным расстройством при амнестическом синдроме является утрата памяти на события настоящего при сохранности ее на события прошлого.
- Встречается Корсаковский синдром при травматических, сосудистых, токсических, и других органических заболеваниях головного мозга

# Эпилептиформный синдром

- ▣ Пароксизмальные расстройства, возникающие при различных экзогенно-органических поражениях головного мозга.
- ▣ Под припадком понимается внезапно возникающие кратковременные состояния с помрачением и даже утратой сознания и судорожными (или иными) произвольными движениями.

# Эпилептиформный синдром

- ▣ Большой судорожный припадок (grand mal)
- ▣ Внезапная потеря сознания (по типу комы) ,  
тонические и затем клонические  
судорожные движения и заканчивается  
сном.
- ▣ Тоническая фаза - длится 15-30с. В  
результате сокращения дыхательных мышц  
воздух с силой выдавливается через  
спазмированную голосовую щель. Рот  
несколько секунд широко открыт, затем  
происходит стискивание зубов.

# Эпилептиформный синдром

- ▣ 2 фаза Клоническая - 20-40сек.
- ▣ По окончании судорог в течении нескольких минут отмечается коматозное состояние, затем оглушенность с нередким переходом в сонливость.
- ▣ Малый эпилептический припадок (petit mal) бессудорожный припадок, происходит внезапное кратковременное отключение сознания без падения больного и с сохранением позы. Длится несколько секунд, полная амнезия.

# Эпилептиформный синдром

# Дементный синдром

- ▣ Слабоумие – стойкое малообратимое ослабление психической деятельности, ее обеднение и упадок. Проявляется оно ослаблением памяти, снижением интеллекта и чувственным оскудением.
- ▣ В зависимости от причин возникновения слабоумие подразделяется на врожденное недоразвитие психики - олигофрению (малоумие) и приобретенную (деменцию), возникающее в результате психических заболеваний..



# Дементный синдром

- ▣ Приобретенное слабоумие
- ▣ Тотальное- проявляется одновременным относительно равномерным поражением всех форм познавательной деятельности: мышления, памяти, чувств, внимания и др.
- ▣ Парциальное слабоумие – поражение лишь отдельных сторон познавательного процесса, т.е. памяти и эмоциональной сферы – при относительной сохранности критики, интеллекта и навыков социального поведения, высших чувств.

# Дементный синдром

- ▣ Особые виды деменции
- ▣ 1. Шизофреническая
- ▣ 2. Эпилептическая
- ▣ Шизофреническое (апатическое) слабоумие. Падение энергетического потенциала, при сохранении мнестических и интеллектуальных функций. Утрата внутреннего единства психической деятельности между мыслительными, эмоциональными и волевыми процессами.

# Дементный синдром

- Атактическое мышление в виде атактических замыканий (ассоциативная связь некоординируемых между собой понятий и представлений, сочетание не сочетаемого в суждении). Чувственная тупость с чертами неадекватности, утрата воли, извращенные формы деятельности.

# Дементный синдром

- Эпилептическое слабоумие – нарушения памяти в сочетании со своеобразным изменением мышления в виде инертности, вязкости, тугоподвижности. Абстракция и обобщение не удаются. Мышление конкретное, интересы эгоистичны. Степень слабоумливания при этом типе деменции как бы определяется сужением круга интересов больного.

