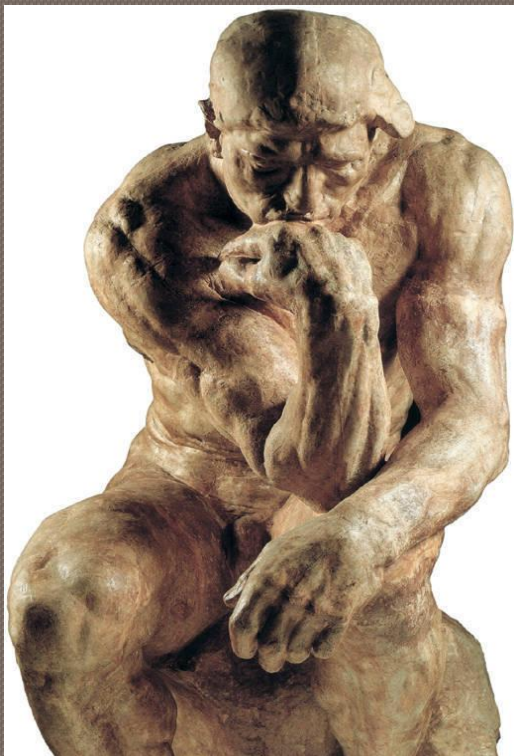


# Расстройства мышления



Обучающая программа.  
Кафедра психиатрии  
и наркологии.

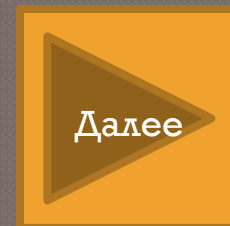
Разработчики: Колесниченко Е.В.,  
Барыльник Ю.Б.



# Инструкция

---

- Для выбора ответа наведите курсор на вариант ответа (гиперссылку) и нажмите левой кнопкой мыши.
- Для возврата к заданию в случае неверного ответа или перехода к следующему используйте управляющие кнопки
- Управляющая кнопка:



# Выберите корректное определение:

Мышление

• - интегративный  
нейробиологический  
процесс

Мышление

организации и  
сохранения  
прошлого  
• - это психический  
процесс, заключающийся  
в сознании восприятия,  
воспроизведения,  
повторного представления и

Мышление

использования предметов и  
представлений.  
• - субъективная деятельность  
человека на основе логических  
связей между объектами  
воздействия на них.  
различных внутренних и

# Неверный ответ!

---

- Интегративный нейробиологический процесс организации и сохранения прошлого опыта с возможностью его воспроизведения, повторного использования в психической деятельности – это память.
- Вернитесь к заданию:



# Неверный ответ!

---

- Субъективная реакция человека на воздействие различных внутренних и внешних раздражителей – это эмоциональная реакция.
- Вернитесь к заданию:



# Верный ответ!

---

- Мышление -- это психический процесс, заключающийся в сознании человеком общих свойств явлений и предметов и установлении логических связей между ними. Высшая форма познавательной деятельности человека, включает в себя анализ и синтез, обобщение и отвлечение, абстракцию и конкретизацию, выделение существенного и несущественного.
- Вы можете вернуться к заданию, нажав на кнопку «Назад», и просмотреть неверные ответы.
- Кнопка «Вперёд» направит Вас к следующему заданию.



# Выберите верное утверждение:

---

Абстрактно-логическое мышление в онтогенезе образует первую ступень развития мыслительной деятельности

В процессе абстрактно-логического мышления человек воплощает отвлечённые мысли в художественные образы

Абстрактно-логическое мышление – это мышление отвлечёнными категориями, которых нет в природе.

# Неверный ответ!

---

- Воплощение отвлечённых мыслей в художественные образы происходит в процессе **конкретно-образного** (художественного) мышления.
- Абстрактно-логическое мышление оперирует главным образом понятиями, широкими категориями, а образы, представления в нем играют вспомогательную роль.
- Вернитесь к заданию:





# Неверный ответ!

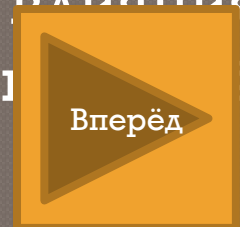
---

- Первую ступень мыслительной деятельности в онтогенезе образует **наглядно-действенное мышление**. Это форма мышления, вплетенная в реальное манипулирование предметами и обслуживающая прежде всего практические задачи.
- А абстрактно-логическое мышление формируется с 7 лет.
- Вернитесь к заданию:



# Верный ответ!

- Абстрактно-логическое мышление — вид мышления, основанный на выделении существенных свойств и связей предмета и отвлечении от других, несущественных; естественная способность здорового человеческого мозга к «добыванию» из окружающей действительности новых знаний; способность оперировать с «отвлеченными», «воображаемыми» понятиями (которые в принципе невозможно увидеть или «потрогать руками» и способность к отслеживанию развития «отвлеченных» понятий на явлениях жизни).



# Различают расстройства мышления:

---

По форме и тяжести

A white rectangular box with an orange border, intended for notes or examples related to the first classification criterion.

По тяжести и по содержанию

A white rectangular box with an orange border, intended for notes or examples related to the second classification criterion.

По форме и по содержанию

A white rectangular box with an orange border, intended for notes or examples related to the third classification criterion.

# Неверный ответ!

---

○ Вернитесь к заданию:



# Верный ответ!

---

- Все расстройства мышления делят на две большие группы:
- Расстройства мышления по форме  
(кликните по ссылке для ознакомления)
- Расстройства мышления по содержанию  
(кликните по ссылке для ознакомления)



# Расстройства мышления по форме

---

- 1. По темпу:
  1. Ускоренное мышление
  2. Замедленное мышление
- 2. Обстоятельное мышление
- 3. Резонёрство
- 4. Разорванность
- 5. Бессвязность
- 6. Вербигерация
- 7. Персеверации
- 8. Символизм
- 9. Неологизмы
- 10. Шперрунги
- 11. Ментизм



# Расстройства мышления по содержанию

---

1. Навязчивые идеи
2. Сверхценные идеи
3. Бредовые идеи



# Квалифицируйте расстройство мышления:

- Пациент передал врачу тетрадь, в которой была сделана следующая запись:  
«Ей-богу, убью первого озверелого бандита святого Владимира из Киевского монастыря и, ей-богу, убью озверелого бандита священника Николая из города Чебоксарского собора. Христа ради, прекратите насмерть отравлять меня, будущего святого Василия Ананьевича Кафтаника (имя, отчество и фамилия не принадлежат больному!) со своей будущей семьей Александр, Варвара и Екатерина и четыре из детдома как Мокеев Михаил Егорович регент русского хора наизусть на четырех голосах этих вышеуказанных озверелых святых бандитов Владимира и Николая живьем сжечь миллиард святых крестов» (далее три страницы заполнены крестиками)

**Бессвязность  
мышления**

**Патологическое  
резонёрство**

**Разорванность  
мышления**



# Неверный ответ!

---

- **Бессвязность мышления** – формальное расстройство мышления при котором отсутствуют и логическая, и грамматическая связи.
- Речь состоит из бессвязных обрывков фраз, слов.
- **Синонимы:** инкогеренция, инкогерентное мышление.
- Возникает на фоне аменции.
- **Пример:** «Чудо-чудо... жили-были... ах, как холодно... день, пень... до свидания...».



# Неверный ответ!

---

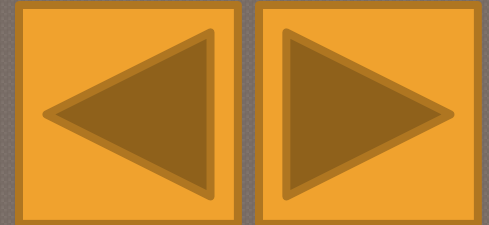
- **Патологическое резонёрство** — пустые бесплодные рассуждения, лишённые познавательного смысла.
- Грамматически речь построена правильно, но многословна, изобилует причастными, вводными словами. Мышление непродуктивное.
- Обнаруживается при шизофрении



# Верный ответ!

---

- Разорванность мышления - - отсутствие логической (смысловой) связи в предложениях при сохранении грамматического строя.
- Речь утрачивает свои коммуникационные свойства.
- Один из основных симптомов шизофрении.



# Квалифицируйте расстройство мышления:

- Вопрос врача: «Как Ваше имя и отчество?»
- Ответ больного: «Виталий Александрович»
- Вопрос врача: «Сколько Вам лет?»
- Ответ больного: «Александрович».
- Вопрос врача: «Где Вы живете?»
- Ответ больного: «Александрович».



**Вербигерации**

**Ментизм**  
**(мантизм)**

**Персеверации**

# Неверный ответ!

---

- Вербигерации -- речевые стереотипии, бессмысленное, ритмичное монотонное повторение слова или словосочетания.
- Являются компонентом кататонического или гебефренического синдромов, характерны для шизофрении.



# Неверный ответ!

---

- Ментизм (мантизм) -- «наплыв мыслей», непроизвольное, не зависящее от воли больного течение мыслей, сопровождающееся тягостным чувством сделанности мыслей, невозможности управлять ими. Относится к явлениям идеаторного автоматизма, наблюдается у больных шизофр

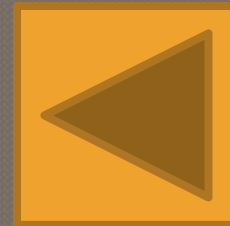


й.

# Верный ответ!

---

- Персеверации -- застревание в сознании одной мысли или представления с монотонным их повторением в ответ на вновь задаваемые вопросы.
- Встречаются при органических поражениях головного мозга.



# Выберите верное определение

Сверхценные идеи

•- это ложные умозаключения, возникающие на болезненной основе, не поддающиеся разубеждению.

Сверхценные идеи

•- это идеи, возникающие на базе реальных фактов, доминирующие в сознании человека и определяющие его поведение.

Сверхценные идеи

возникающие, непреодолимые, чуждые больному мысли при сохранности критического отношения к ним и попытках борьбы с ними



# Неверный ответ!

---

- Ложные умозаключения, возникающие на болезненной основе, не поддающиеся разубеждению – это **определение бредовых идей.**
- Различают 4 группы бредовых идей:
  - Бредовые идеи величия
  - Депрессивные бредовые идеи
  - Бредовые идеи толкования
  - Ипохондрические бредовые идеи



# Неверный ответ!

---

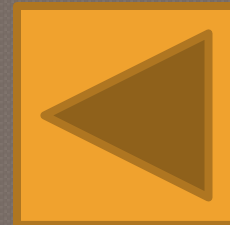
- Непроизвольно возникающие, непреодолимые, чуждые больному мысли при сохранности критического отношения к ним и попытках борьбы с ними – это **определение навязчивых идей.**



# Верный ответ!

---

- **Сверхценные идеи** - это идеи, возникающие на базе реальных фактов, доминирующие в сознании человека и определяющие всё его поведение.
- **Характерны для психопатических личностей.**



# Квалифицируйте расстройство мышления

- Больной Е., 40 лет. Жалуется на неприятные ощущения в затылке. Из рассказа больного выяснилось, что впервые признаки заболевания он заметил два года назад. Обратился за помощью к экстрасенсу, который сказал, что у него «рак головного мозга». С того времени он обследовался у многих врачей, которые связывали неприятные ощущения с шейным остеохондрозом, опухоль головного мозга отрицали. Неоднократно был на консультации у профессоров, ездил в Москву. Убеждён, что болен тяжёлым онкологическим заболеванием, врачи не распознают его болезнь. Все возражения врача, ссылки на многочисленные отрицательные данные анализов, консультации высококвалифицированных специалистов тут же парирует, вспоминая многочисленные случаи, когда врачи не распознали своевременно тяжёлое заболевание, а поставили диагноз только тогда, когда помочь больному было уже невозможно. Вспоминает также, что некоторые врачи, у которых больной консультировался, хотя и не ставили диагноз опухоли, но высказывались по этому поводу осторожно, будто бы что-то скрывали.

**Ипохондрические  
бредовые идеи**

**Ипохондрические  
навязчивые идеи**

**Ипохондрические  
сверхценные идеи**

# Неверный ответ!

---

- Бредовые идеи имеют исключительно болезненную основу, их возникновение не имеет реальной подоплёки, тогда как в задаче есть указание на реальный «пусковой» факт в анамнезе в виде «диагноза» экстрасенса.



# Неверный ответ!

---

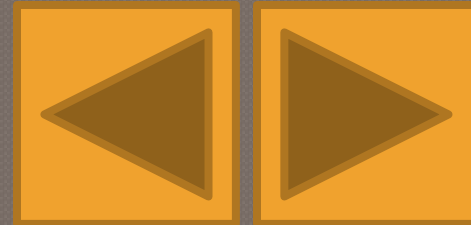
- В соответствии с определением к навязчивым идеям у больных имеется критическое отношение, больные пытаются от них избавиться. Данный пациент не критичен к состоянию, идея об онкологическом заболевании доминирует в его сознании.



# Верный ответ!

---

- Больной фиксирован на идее «мнимой болезни» по сверхценному типу. Ипохондрические идеи доминируют в его сознании, определяя поведение больного, заставляя вновь и вновь обращаться ко врачам.



# Квалифицируйте расстройство мышления

- Больная Ш., 32 года. По характеру впечатлительная, мнительная. Заболевание началось вскоре после родов, протекавших тяжело, с осложнениями. Уход за ребёнком отнимал много сил. После ссоры с родственниками мужа расстроилась, плакала, с аффектацией говорила о своём нежелании жить. Одновременно возникла мысль о том, что она больна раком. Сама испугалась этих мыслей, попыталась отогнать их, но они продолжали преследовать больную, вызывая тревогу и страх. Обратилась к врачу терапевту, который не нашёл каких-либо заболеваний внутренних органов. На некоторое время успокоилась, но вскоре мысль о возможности гибели в тяжёлых мучениях возникла вновь. На приёме у врача-психиатра волнуется, плачет, просит помочь ей, жалуется на назойливые мысли о тяжелом заболевании, о смерти. Понимает безосновательность своих опасений, но не может избавиться от них.

**Ипохондрические  
бредовые идеи**

**Ипохондрические  
навязчивые идеи**

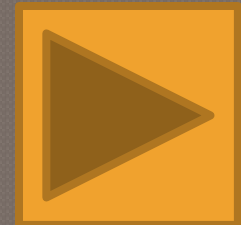
**Ипохондрические  
сверхценные идеи**



# Неверный ответ!

---

- К бредовым идеям больной относится без критики, тогда как данная пациентка критически оценивает чуждость идей «мнимой болезни», понимает их нелепость и просит врача избавить её от нелепых идей.



# Неверный ответ!

---

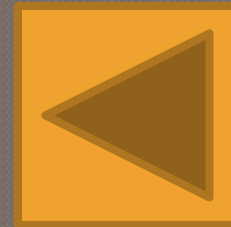
- Сверхценные идеи доминируют в сознании человека, на высоте аффекта не поддаются разубеждению, что делает их иногда трудно отличимыми от бредовых идей. Пациенты совершают поступки согласно со своими сверхценными убеждениями, а не пытаются найти способ опровергнуть сверхценную идею и избавиться от неё.
- Пациентка в задаче чётко указывает на назойливость идей «мнимой болезни», просит врача от них избавиться, так как самостоятельно избавиться от идей не получается.



# Верный ответ!

---

- У пациентки навязчивые идеи ипохондрического содержания (идеи «мнимой болезни»). Пациентка относится к ним критически, хочет от них избавиться, просит врача избавиться от чуждых навязчивостей.



# Квалифицируйте расстройство мышления

- Больная П., 61 год. Госпитализирована в психиатрический стационар после суицидальной попытки. Во время беседы с врачом говорит, что ей «некуда есть», «внутренности слиплись». Утверждает, что она уже несколько месяцев не ест, не пьет и не спит. О себе говорит: «я труп», «я мертва», «нет внутренностей», «нет горла», «все спазмировано». Кричит, что у неё «нет желудка», просит умертвить её.

Дерматозойны  
й бред Экбома

Бред  
физического  
уродства  
(дисморфомания  
)

Ипохондрически  
й бред Котара

Бред  
метаморфозы

# Неверный ответ!

---

- Дерматозойный бред (“наружная зоопатия, бред кожных паразитов”) — убеждение в присутствии на поверхности тела, под кожей или внутри ее живых существ (E.Ekbot, 1938).



# Неверный ответ!

---

- Бред физического уродства (дисморфомания) — убеждение в наличии телесного уродства, бросающегося в глаза окружающим.



# Неверный ответ!

---

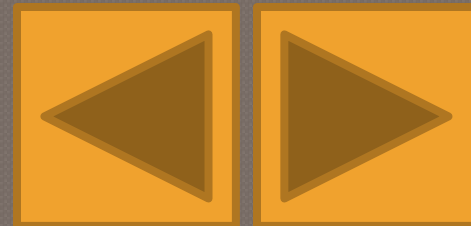
- Бред метаморфозы—уверенность в превращении своего организма в тело животного, птицы, другого человека, в неодушевленный предмет. Обычно сочетается с бредом физического воздействия.



# Верный ответ!

---

- Ипохондрический бред Котара (J. Cotard; синонимы: нигилистический бред, нигилистическая парафрения, бред отрицания) – разновидность бреда Котара, содержащая идеи частичного или полного отсутствия внутренних органов, частей тела вплоть до отрицания существования своего физического "Я"





# Квалифицируйте расстройство мышления

- Больной передал врачу записку следующего содержания:  
«Прошу меня умертвить, так как я не хочу больше жить... Скоро меня уже не будут навещать, это точно. Пока приходят ко мне товарищи по школе, помня мою бывшую с ними дружбу. Мне нет места среди людей. Мне стыдно перед всеми людьми. Лежу на чистой кровати, разве мне место на ней? Таких скверных и гадких как я больше ни

Бред малого  
размаха

Ипохондрический  
бред

Депрессивный бред

# Неверный ответ!

- **Бред малого размаха** - преобладают темы ущерба (чаще морального), притеснения в правах, мелкого преследования, отравления. Бредовые идеи простые, обыденные и правдоподобные, направлены против конкретных лиц из окружения больного (родных, соседей). Бредовые высказывания больных содержат большое количество конкретных деталей бытового характера (испачкали перепутали бумаги, отлили из кастрюли суп, трясут половики под дверь и т.д.), в связи с чем такой бред часто называют бредом обыденных отношений, или бредом «малого размаха». В части случаев бред может существовать без какого-либо усложнения в течение многих лет, иногда до самой смерти. У больных отмечается выраженное бредовое поведение, вырабатываются характерные приемы борьбы с чинимыми «хулиганскими» действиями. Так, они ставят дополнительные замки на дверях, особым образом раскладывают предметы, чтобы по изменению их положения уличить лиц, подозреваемых воровстве или попытке проникновения в комнату, во время приготовления пищи не отходят от плиты или привязывают крышку к кастрюле и т.д. Развивается в рамках пресенильных психозов (инволюционный паранойд).



# Неверный ответ!

---

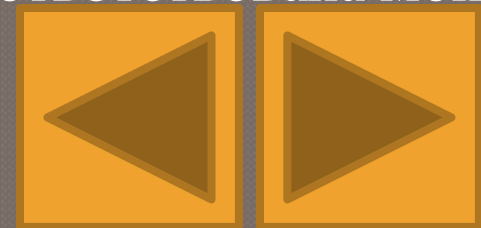
- Ипохондрический синдром – это болезненно преувеличенное опасение за свое здоровье, а также убежденность в наличии той или иной болезни при отсутствии действительного заболевания.



# Верный ответ!

- Бредовые идеи самоуничтожения (депрессивный бред)

**Бред самоуничтожения, самообвинения, виновности, греховности** - весьма близкие по клиническому содержанию патологические идеи о своих мнимых ошибках, несуществующих грехах, несовершенных преступлениях («в жизни не сделано ничего хорошего», «я никуда не годный человек», «вся моя жизнь - сплошная цепь ошибок и преступлений»). Такие больные очень часто убеждены, что своими ошибками и проступками они погубили не только свою жизнь, но и жизнь своих близких, что они «всем в тягость», «объедают окружающих», «не имеют никакого права даже на кусок черствого хлеба». Для них характерно также ожидание наказания, убежденность в его необходимости или неизбежности («я - чудовище, не понимаю, как меня земля держит», «нет такой кары, которая бы соответствовала моим проступкам»).



# Дайте синдромальную оценку бредовым идеям:

---

- В редакцию одной из газет пришло письмо от гр-ки Ж., 67 лет, следующего содержания: "Единственное, что творится в этом доме, излучают мое жилье, гоняются в транспорте с аппаратурой, уже с 1991 года. Я ветеран войны, 67 лет, меня превратили в зомби, вживили микрочип в мозг, передают команды из центра, обещают убить. Всюду писала, до президента, ни один чиновник не помог. Люди озверели. Вся надежда на Вас" (орфография сохранена).

**Паранойяльный  
синдром**

**Параноидный  
синдром**

**Парафренный  
синдром**

# Неверный ответ!

---

- Паранойяльный бред – одноплановый (монотематический) систематизированный бред. Не сопровождается галлюцинациями.
- Пример: паранойяльные дебюты шизофрении, алкогольный бред преследования, инволюционный параноид.



# Неверный ответ!

---

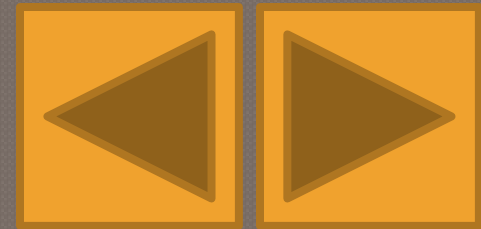
- Парафренный бред – бредовые идеи грандиозного, фантастического содержания. Наиболее тяжелая форма бредового синдрома.



# Верный ответ!

---

- Параноидный бред – несистематизированные бредовые идеи политематического содержания. Как правило, сопровождаются галлюцинациями.





**Вы прошли все задания!**

---

**Желаем успехов в дальнейшей учёбе!**