

# Расстройство эмоциональной сферы.

Выполнила: ст. 509 гр. МПФ  
Тарабара Е.В.

Эмоции - один из важнейших механизмов психической деятельности, обеспечивающий чувственно окрашенную общую оценку внутреннего состояния человека и сложившейся ситуации.



# Эмоции бывают:

- положительные;
- отрицательные;
- сильные;
- слабые;
- стеничные;
- астеничные.



# Функции ЭМОЦИЙ:

- сигнальная;
- коммуникативная;
- формирование поведения.

# Симптомы эмоциональных расстройств:

Гипотимия - стойкое болезненное понижение настроения. Понятию гипотимии соответствуют печаль, тоска, подавленность. В отличие от естественного чувства печали, обусловленного неблагоприятной ситуацией, гипотимия при психических заболеваниях отличается удивительной стойкостью. Независимо от сиюминутной ситуации больные крайне пессимистически оценивают свое нынешнее состояние и имеющиеся перспективы. Важно отметить, что это не только сильное чувство тоски, но и неспособность испытывать радость. Поэтому человека в подобном состоянии не может развеселить ни остроумный анекдот, ни приятное известие.

Гипертимия - стойкое болезненное повышение настроения. С этим термином связывают яркие положительные эмоции - радость, веселье, восторг. В отличие от ситуационно обусловленной радости гипертимия характеризуется стойкостью. На протяжении недель и месяцев больные постоянно сохраняют удивительный оптимизм, ощущение счастья. Они полны энергии, во всем проявляют инициативу, заинтересованность. Ни печальные известия, ни преграды на пути реализации замыслов не нарушают их общего радостного настроения. Гипертимия - характерное проявление маниакального синдрома.

Тревога - важнейшая эмоция человека, тесно связанная с потребностью в безопасности, выражающаяся ощущением надвигающейся неопределенной угрозы, внутренним волнением. Тревога - стеническая эмоция: сопровождается метанием, неусидчивостью, беспокойством, напряжением мышц. Как важный сигнал неблагополучия она может возникать в инициальном периоде любого психического заболевания. При неврозе навязчивых состояний и психастении тревога служит одним из основных проявлений заболевания.

Амбивалентность - одновременное сосуществование взаимоисключающих эмоций (любви и ненависти, привязанности и брезгливости). При психических заболеваниях амбивалентность причиняет значительные страдания пациентам, дезорганизует их поведение, приводит к противоречивым, непоследовательным действиям (амбитендентность).

Апатия - отсутствие или резкое снижение выраженности эмоций, равнодушие, безразличие. Больные теряют интерес к близким и друзьям, равнодушны к событиям в мире, безразличны к своему здоровью и внешнему виду. Речь пациентов становится скучной и монотонной, они не выказывают никакой заинтересованности беседой, мимика их однообразна, слова окружающих не вызывают у них ни обиды, ни смущения, ни удивления. Они могут утверждать, что испытывают любовь к родителям, но при встрече с близкими остаются безучастными, не задают вопросов и молча съедают принесенную им пищу. Особенно ярко их безэмоциональность проявляется в ситуации, требующей эмоционального выбора («Какая пища вам нравится больше всего?», «Кого вы любите больше: папу или маму?»). Отсутствие чувств не позволяет больным выказать какое-либо предпочтение.

Симптом болезненного психического бесчувствия (*anaesthesia psychica dolorosa* - «скорбное бесчувствие»). При этом эмоции фактически не исчезают, но больные испытывают тягостное чувство собственной погруженности в эгоистические переживания, считают, что они неспособны сопереживать кому-либо. Такие мысли часто сочетаются с бредом самообвинения и гипестезией (см. раздел 6.1). Больные жалуются, что стали «как деревяшка», что у них «не сердце, а пустая консервная банка»; сокрушаются, что не испытывают тревоги за малолетних детей, не интересуются их успехами в школе. *Anaesthesia psychica dolorosa* - типичное проявление депрессивного синдрома. Этот симптом относят к продуктивным, поскольку он выражается в сильном чувстве страдания.

Эмоциональная лабильность - это чрезвычайная подвижность, неустойчивость, легкость возникновения и перемены эмоций. Пациенты легко переходят от слез к смеху, от суетливости - к беспечной расслабленности. Эмоциональная лабильность свидетельствует о том, что де-монстрируемые чувства являются поверхностными, больной не переживает их в глубине своей души. Это характерно для пациентов с истерическим неврозом и истерической психопатией. Неустойчивость и переменчивость эмоций отмечаются также при острых психозах с помрачением сознания (делирий, онейроид).

Эмоциональная ригидность - тугоподвижность, застреваемость эмоций, склонность к длительному переживанию чувств (особенно эмоционально неприятных). Выражениями эмоциональной ригидности являются злопамятность, упрямство, упорство. В речи эмоциональная ригидность проявляется обстоятельностью (вязкостью): больной не может перейти к обсуждению другой темы, пока полностью не выскажется по интересующему его вопросу. Эмоциональная ригидность - проявление общей торпидности психических процессов, наблюдающейся при эпилепсии.

Депрессивный синдром	Маниакальный синдром	Апатико-абулический синдром
<p>Депрессивная триада:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• снижение настроения,</li> <li>• идеаторная заторможенность,</li> <li>• моторная заторможенность</li> </ul> <p>Пониженная самооценка, пессимизм</p> <p>Бред самообвинения, самоуничижения, ипохондрический</p> <p>Подавление влечений: снижение аппетита, снижение либидо, избегание контактов, замкнутость, обесценивание жизни, стремление к суициду</p> <p>Расстройства сна: уменьшение продолжительности, раннее пробуждение, отсутствие чувства сна</p> <p>Соматические расстройства: сухость кожи, снижение ее тургора, ломкость волос и ногтей, отсутствие слез, запор, тахикардия и повышение артериального давления, расширение зрачка (мидриаз), снижение массы тела</p>	<p>Маниакальная триада:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• повышение настроения,</li> <li>• ускорение мышления,</li> <li>• психомоторное возбуждение</li> </ul> <p>Завышенная самооценка, оптимизм, стремление похвастаться</p> <p>Сверхценные идеи или бред величия</p> <p>Усиление влечений: повышение аппетита, гиперсексуальность, стремление к общению, потребность оказывать помощь окружающим, альтруизм</p> <p>Расстройство сна: сокращение продолжительности сна, не вызывающее чувства усталости</p> <p>Соматические расстройства не характерны. Больные жалоб не предъявляют, выглядят молодо. Повышение АД соответствует высокой активности больных. Масса тела часто повышается, потеря ее бывает только при выраженном психомоторном возбуждении</p>	<p>Преобладают безразличие и равнодушие, темп речи обычный, при общей пассивности движения не затруднены</p> <p>Безразличное или эйфоричное отношение к себе</p> <p>Бредовые идеи отсутствуют либо не соответствуют настроению</p> <p>Обычная выраженность влечений: нормальный аппетит, отсутствие контроля за поведением (в том числе сексуальным), отсутствие потребности в общении</p> <p>Сон не нарушен, часто больные проводят в постели весь день</p> <p>Соматическое благополучие, отсутствие жалоб. У больных часто увеличивается масса тела из-за того, что они мало двигаются и едят без ограничений</p>

**Благодарю за внимание!**









