

# Лекция № 14

- Гормоны. Важнейшие нейромедиаторы  
Принципы гормональной и нейромедиаторной регуляции

**Синдром дефицита серотонина:** сниженное настроение, тревога, приступы паники, фобии, навязчивости, пищевой крейвинг, булимия, боли

**Синдром избытка серотонина:** повышенное настроение, «олимпийское» спокойствие, «приступ бесстрашия», недооценка опасности, скачки идей, импульсивные действия, пищевое воздержание, анорексия, своеобразная анестезия

**Синдром дефицита дофамина:** апатия, аспонтанность, уплощенный аффект, эмоциональная отгороженность, затрудненное абстрактное мышление, нарушение содержательности и обеднение мышления.

**Синдром избытка дофамина:** быстрая смена побуждений и интересов, гипербулия, эйфория, эмоциональная сверхвключаемость, чрезмерно абстрактный характер мышления, путаница в мыслях

**Синдром дефицита норадреналина:** трудности концентрации внимания, анергия, замедление информационных процессов, сниженное настроение, моторная заторможенность, утомляемость, боли

**Синдром избытка норадреналина:** неустойчивость внимания, прилив сил, ускоренное мышление, повышенное настроение, двигательное возбуждение, неумоимость, своеобразная анестезия.

Синдромы дефицита характеризуют депрессию, избытка, соответственно, манию.

P.S. Все 6 синдромов легко сводятся в табличку, где синдрому дефицита соответствует синдром избытка соответствующего нейромедиатора и тогда полярные симптомы расположатся по отношению к друг другу напротив.