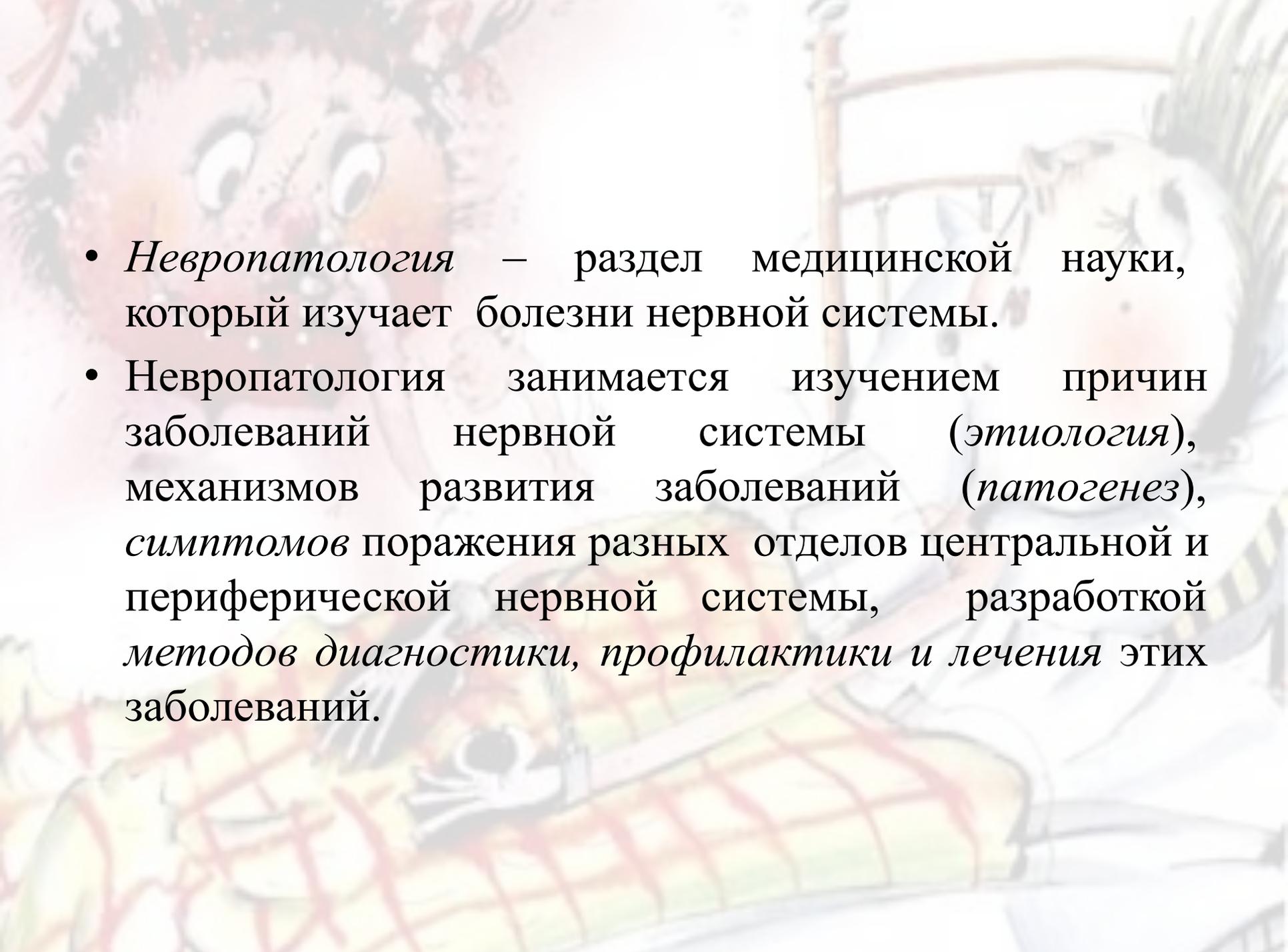
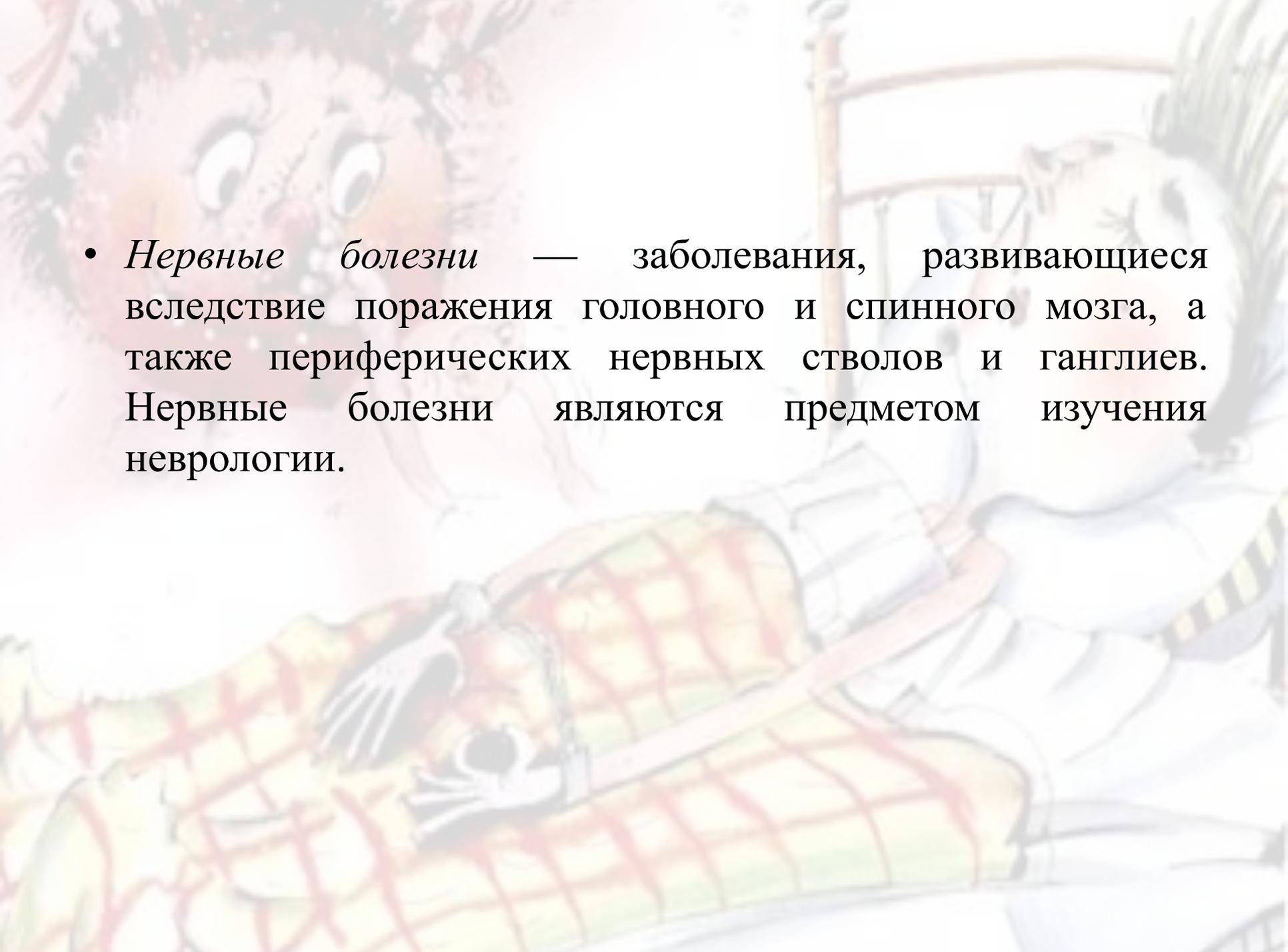


An illustration of a woman with curly hair and a red top looking at a child lying in bed. The child is wearing a white shirt and a yellow and red checkered blanket. The woman has a surprised or concerned expression, with wide eyes and an open mouth. The child is looking up at her with a neutral expression. The background is a simple wooden bed frame.

Нервные и психические болезни

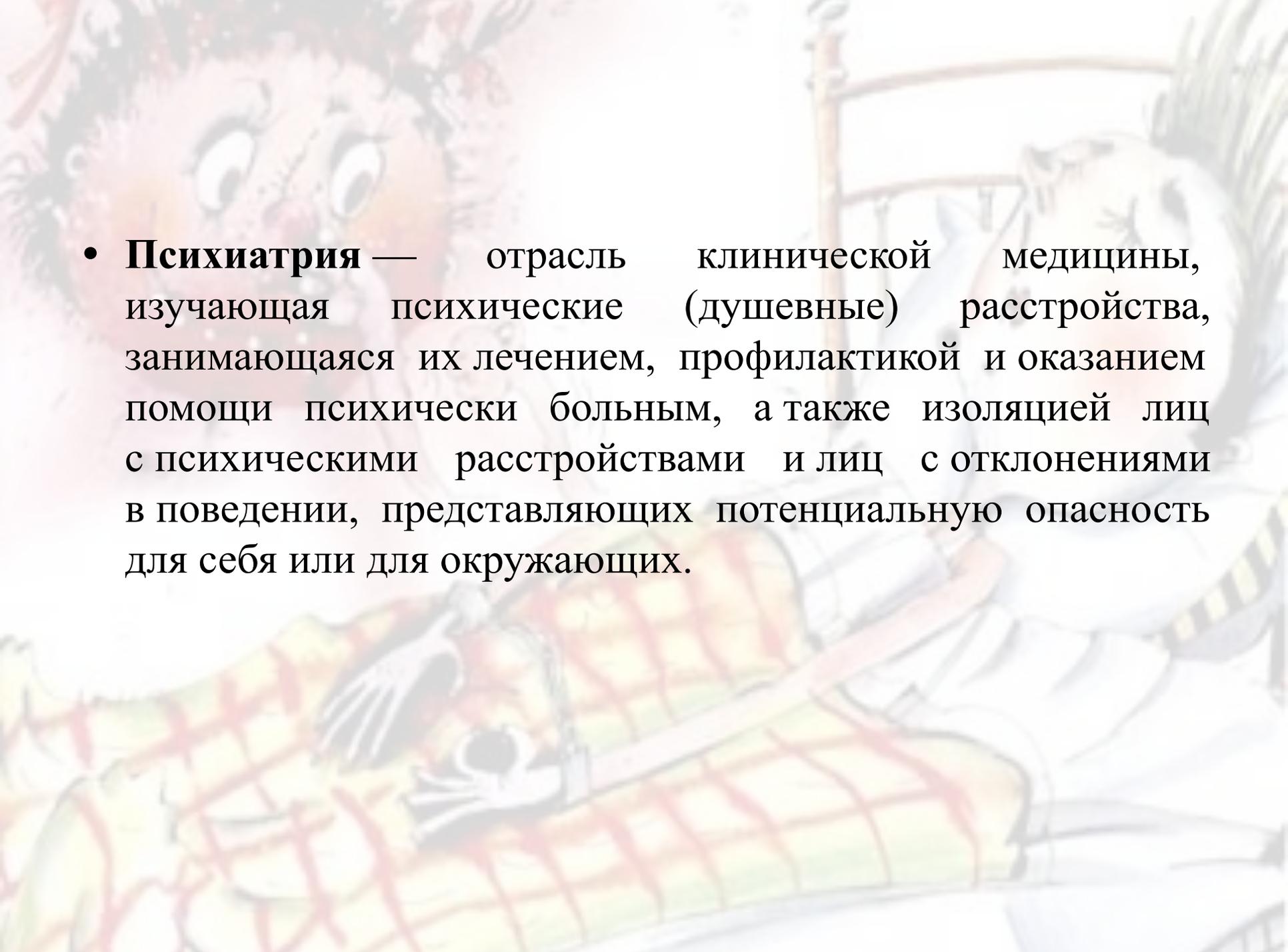
Лекция 4

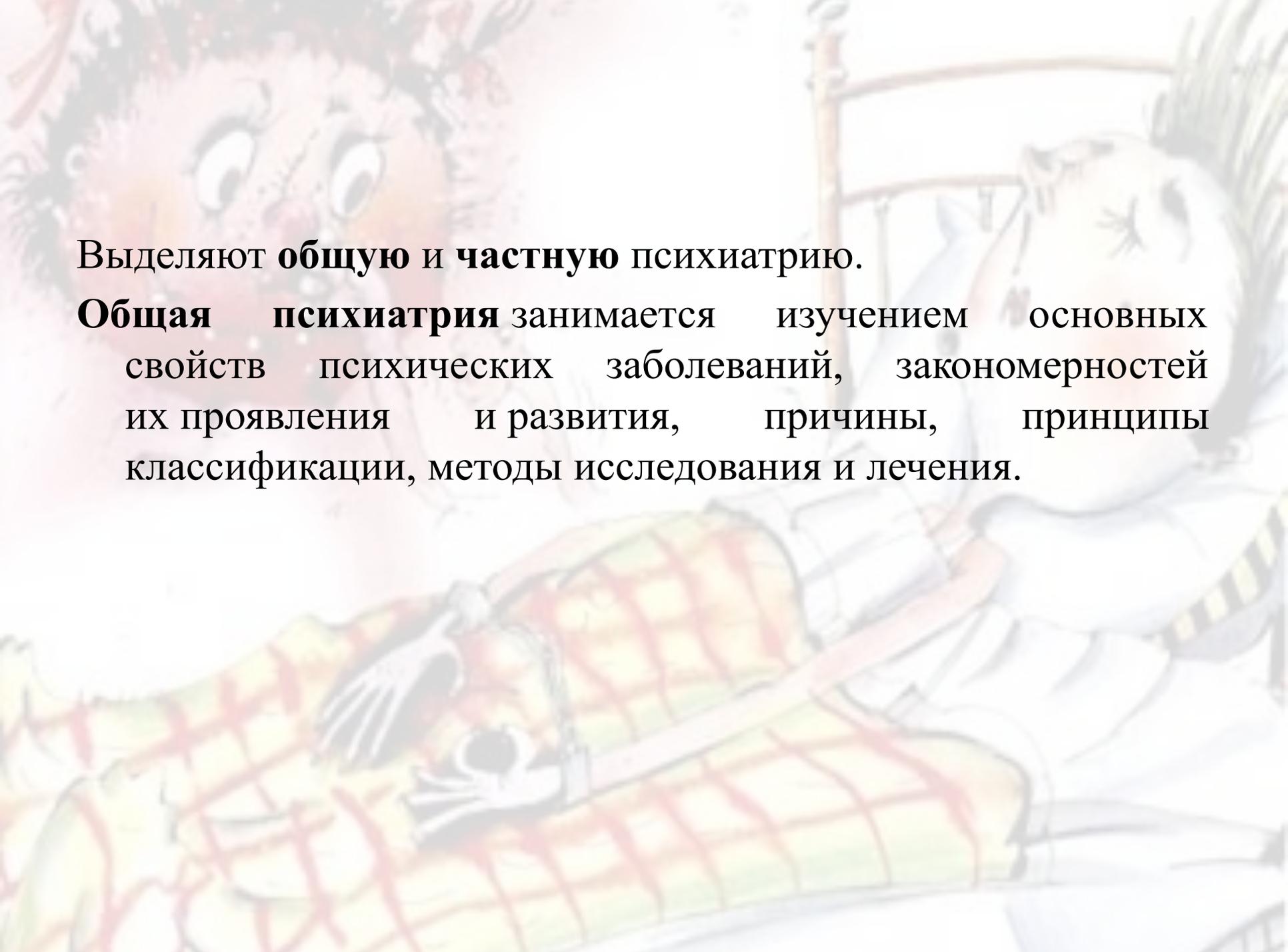
- 
- *Невропатология* – раздел медицинской науки, который изучает болезни нервной системы.
 - Невропатология занимается изучением причин заболеваний нервной системы (*этиология*), механизмов развития заболеваний (*патогенез*), *симптомов* поражения разных отделов центральной и периферической нервной системы, разработкой *методов диагностики, профилактики и лечения* этих заболеваний.

- 
- A faint, artistic illustration of a child lying in bed, looking distressed with wide, worried eyes. The child is wearing a white nightgown and is tucked under a yellow and red plaid blanket. The background is a soft, warm-toned wash.
- *Нервные болезни* — заболевания, развивающиеся вследствие поражения головного и спинного мозга, а также периферических нервных стволов и ганглиев. Нервные болезни являются предметом изучения неврологии.

Причины нервных заболеваний:

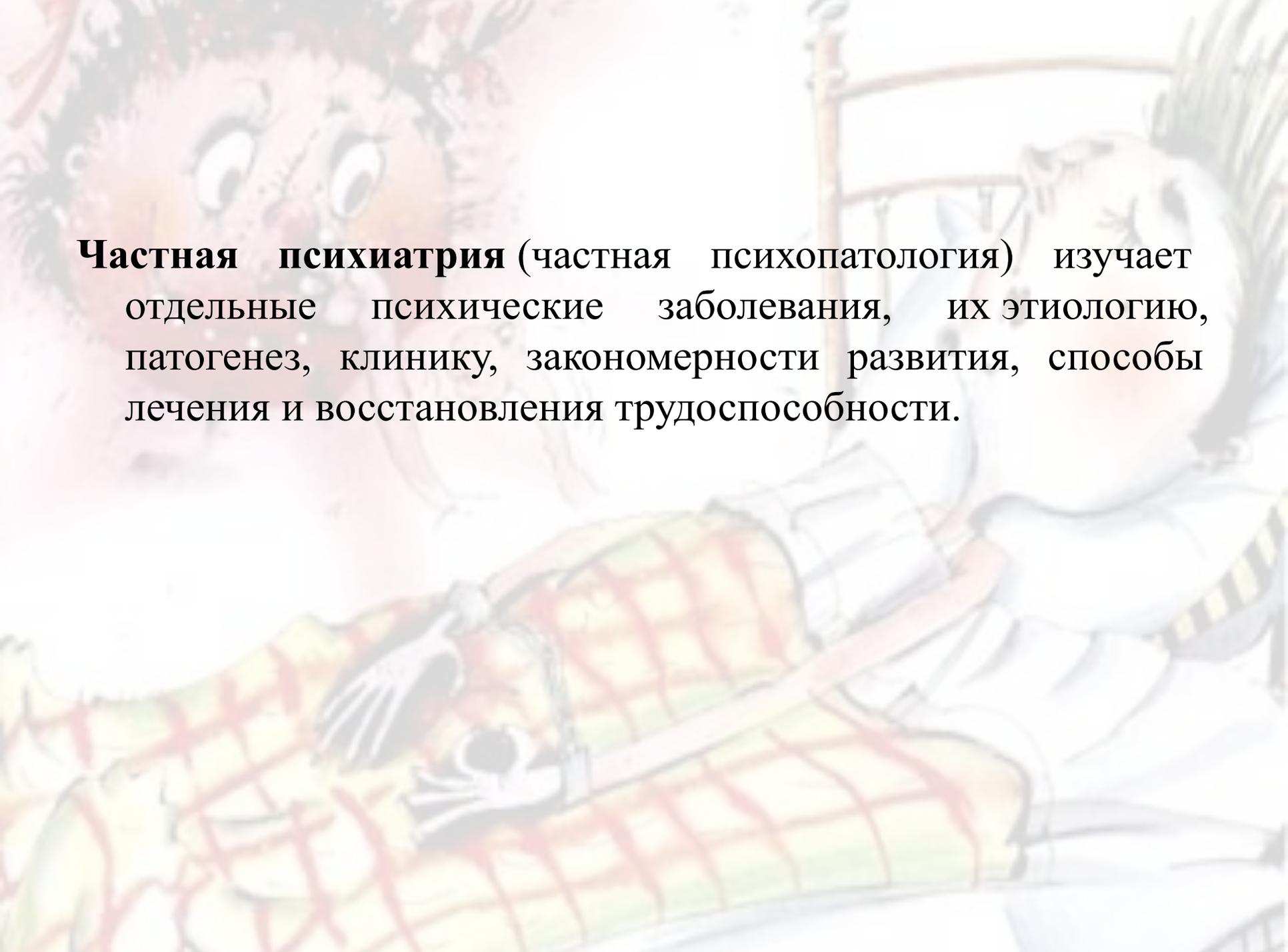
1. Наследственные факторы.
2. Неблагоприятные пороки внутриутробного развития.
3. Инфекции или травматические поражения ЦС ребенка после рождения.
4. Возрастные изменения сосудов.
5. Опухоли.

- 
- **Психиатрия** — отрасль клинической медицины, изучающая психические (душевные) расстройства, занимающаяся их лечением, профилактикой и оказанием помощи психически больным, а также изоляцией лиц с психическими расстройствами и лиц с отклонениями в поведении, представляющих потенциальную опасность для себя или для окружающих.

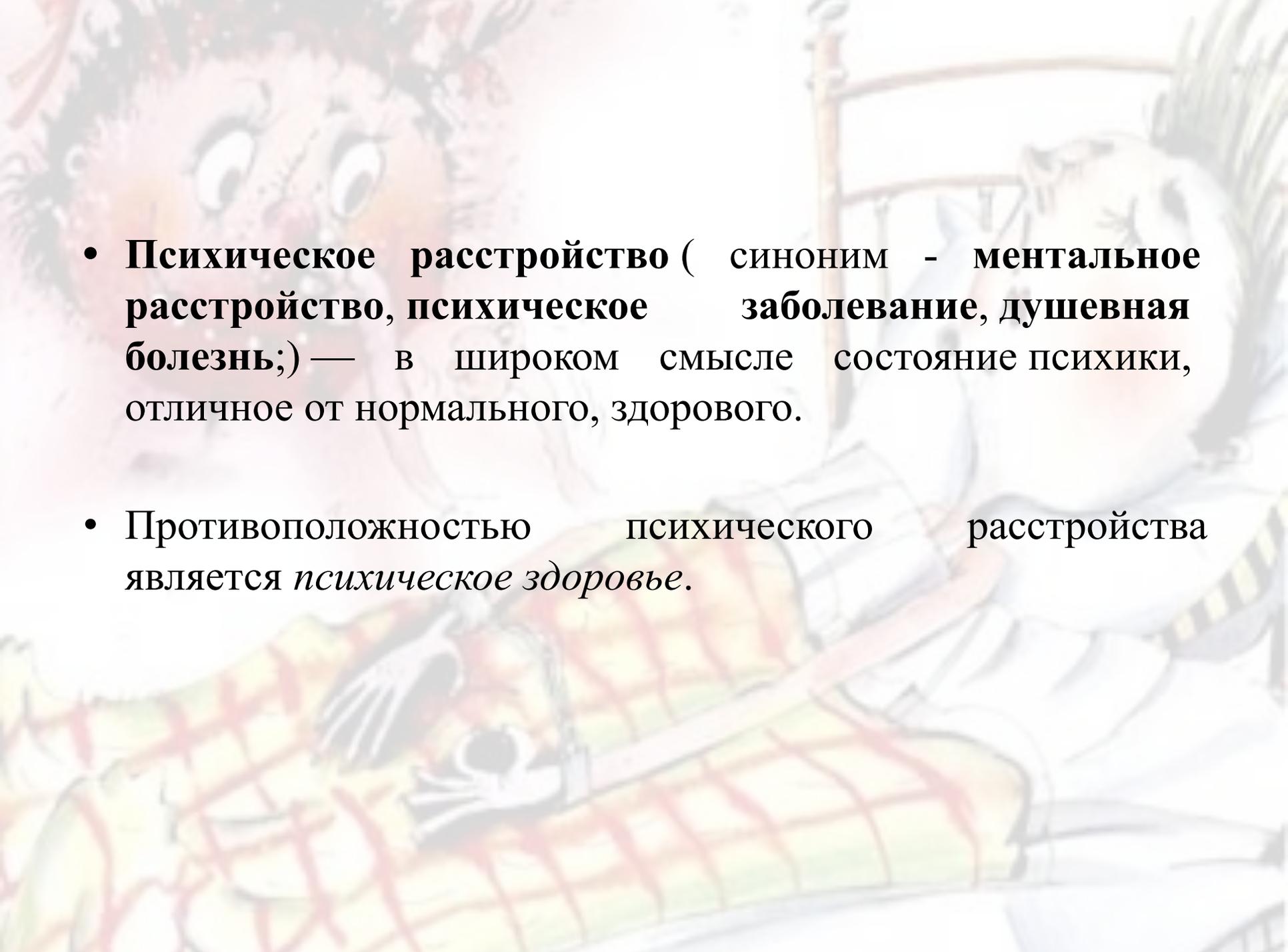


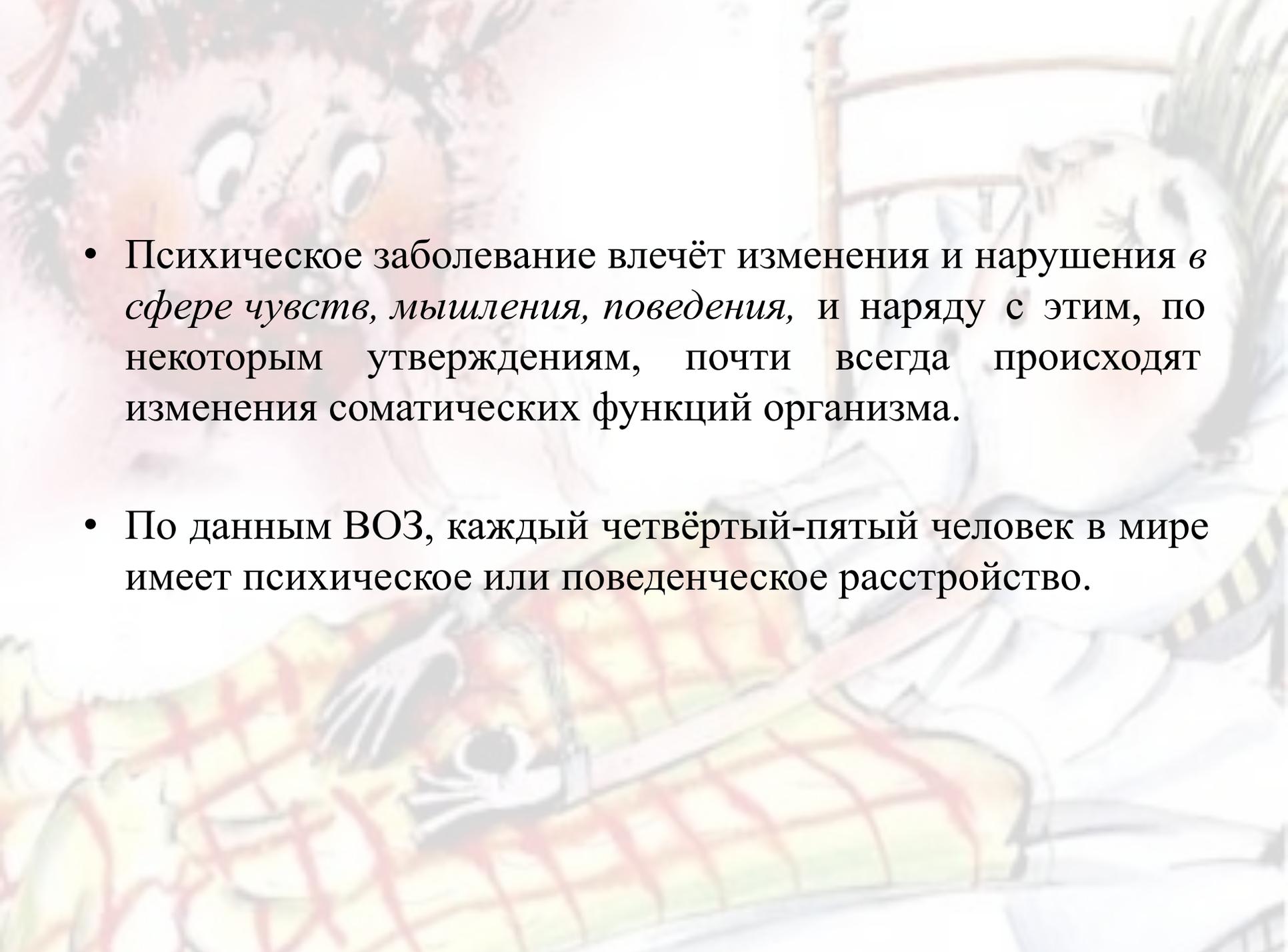
Выделяют **общую** и **частную** психиатрию.

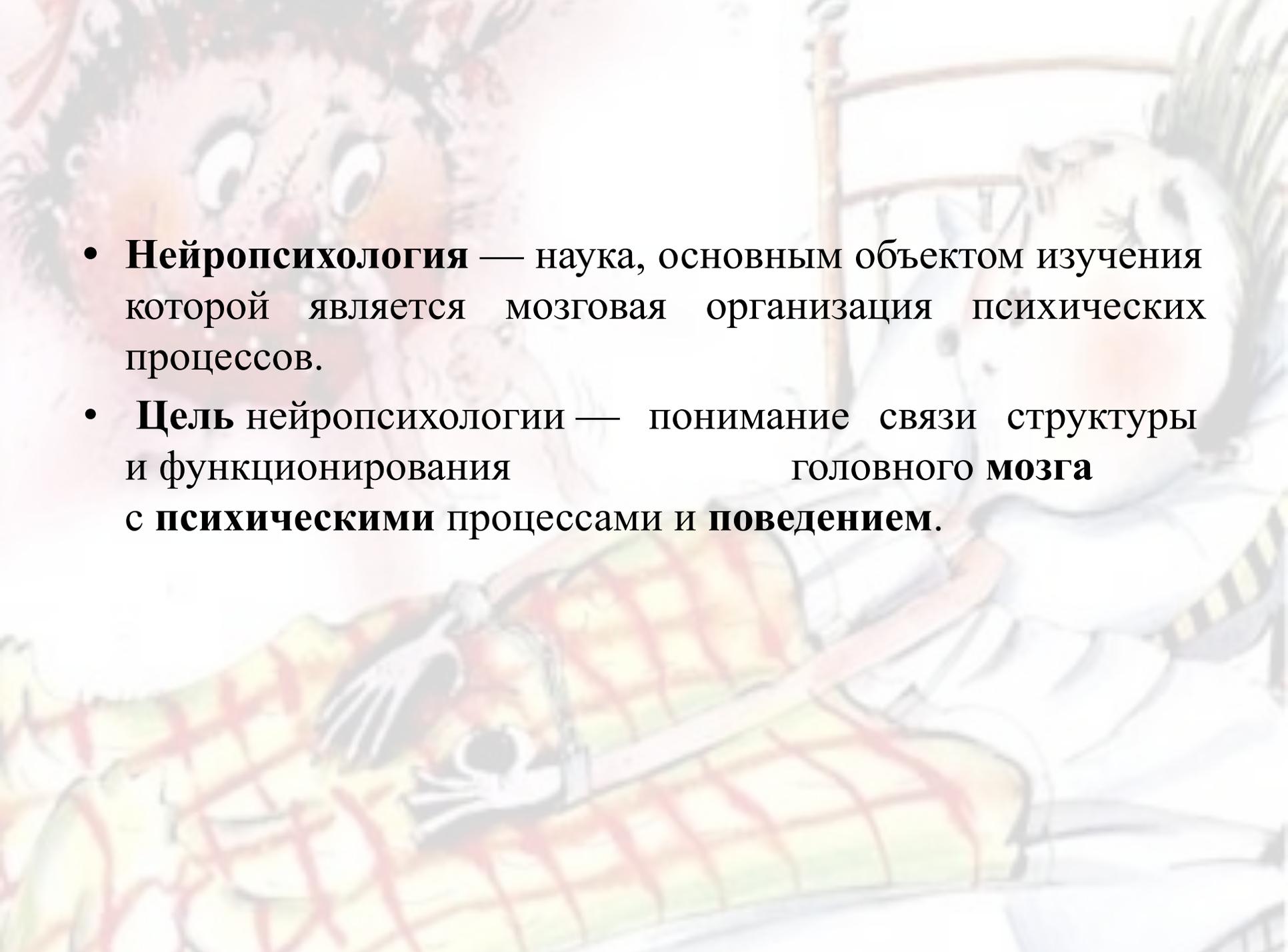
Общая психиатрия занимается изучением основных свойств психических заболеваний, закономерностей их проявления и развития, причины, принципы классификации, методы исследования и лечения.

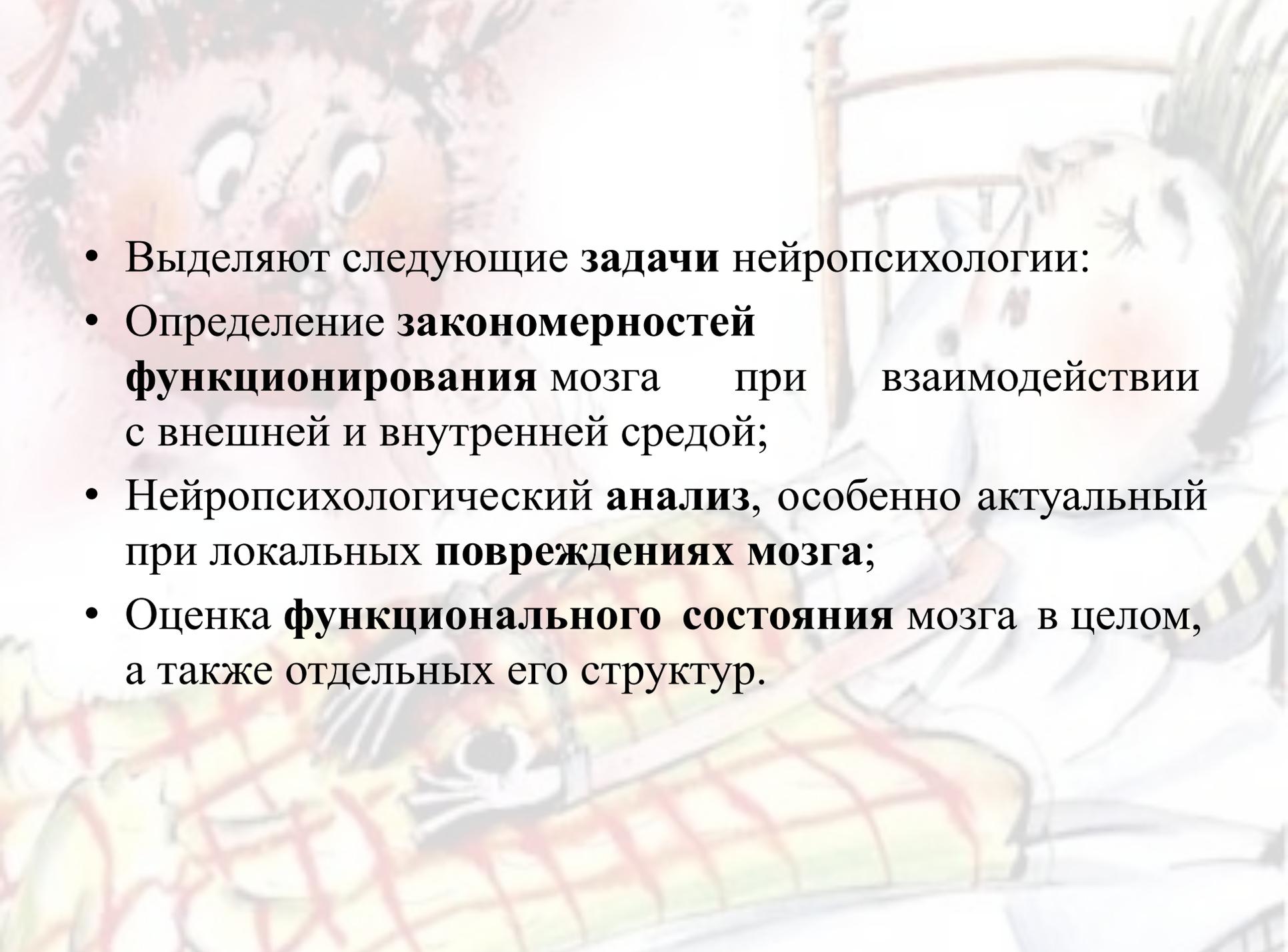
The background features a soft, painterly illustration. On the left, a woman's face is shown in a close-up, with large, wide eyes and a gentle expression. On the right, a child is lying in a bed, wearing a white nightgown and a striped headband. The child's face is partially visible, looking towards the woman. The overall tone is warm and intimate.

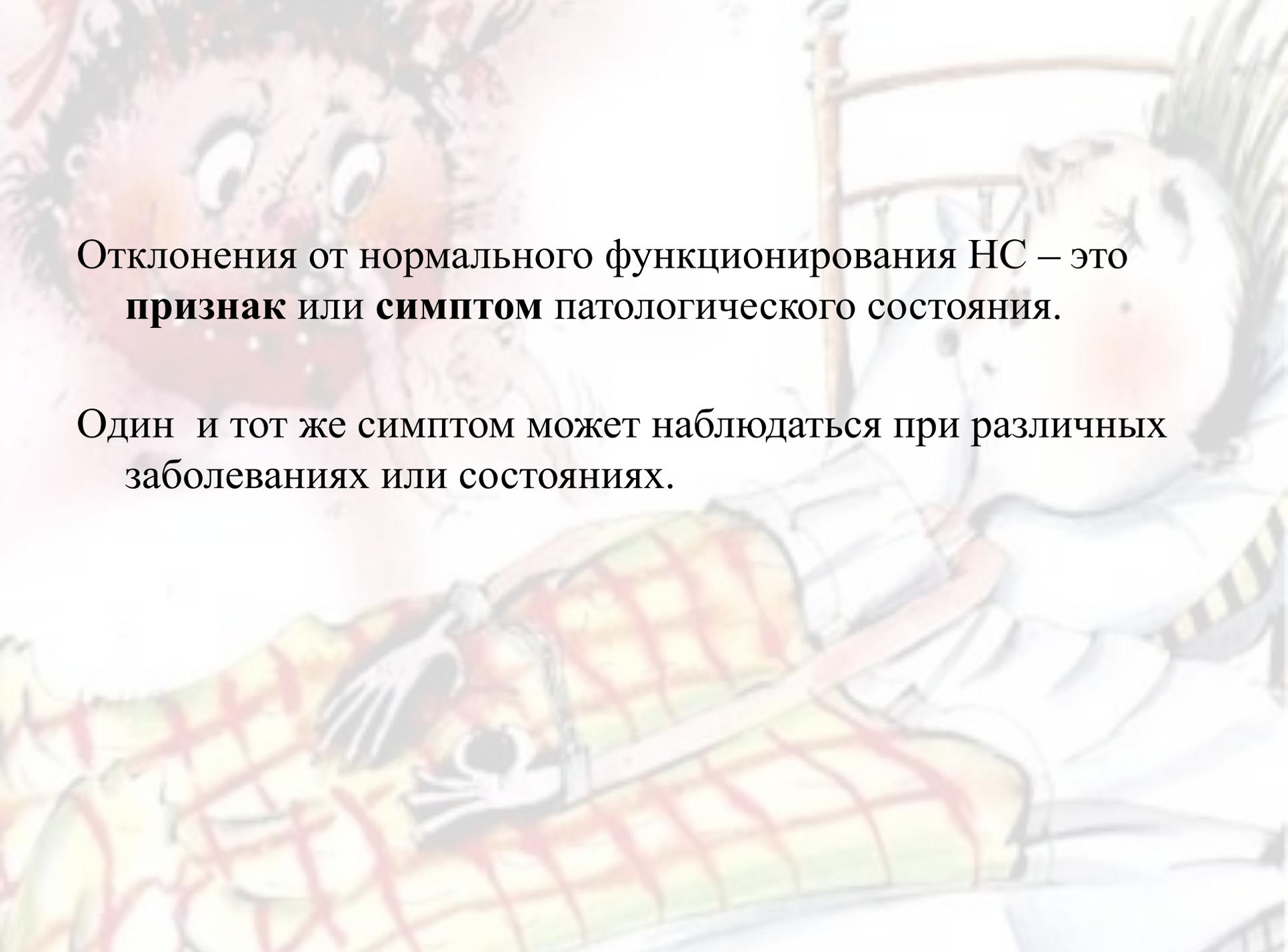
Частная психиатрия (частная психопатология) изучает отдельные психические заболевания, их этиологию, патогенез, клинику, закономерности развития, способы лечения и восстановления трудоспособности.

- 
- **Психическое расстройство** (синоним - **ментальное расстройство, психическое заболевание, душевная болезнь;**) — в широком смысле состояние психики, отличное от нормального, здорового.
 - Противоположностью психического расстройства является *психическое здоровье*.

- 
- Психическое заболевание влечёт изменения и нарушения в сфере чувств, мышления, поведения, и наряду с этим, по некоторым утверждениям, почти всегда происходят изменения соматических функций организма.
 - По данным ВОЗ, каждый четвёртый-пятый человек в мире имеет психическое или поведенческое расстройство.

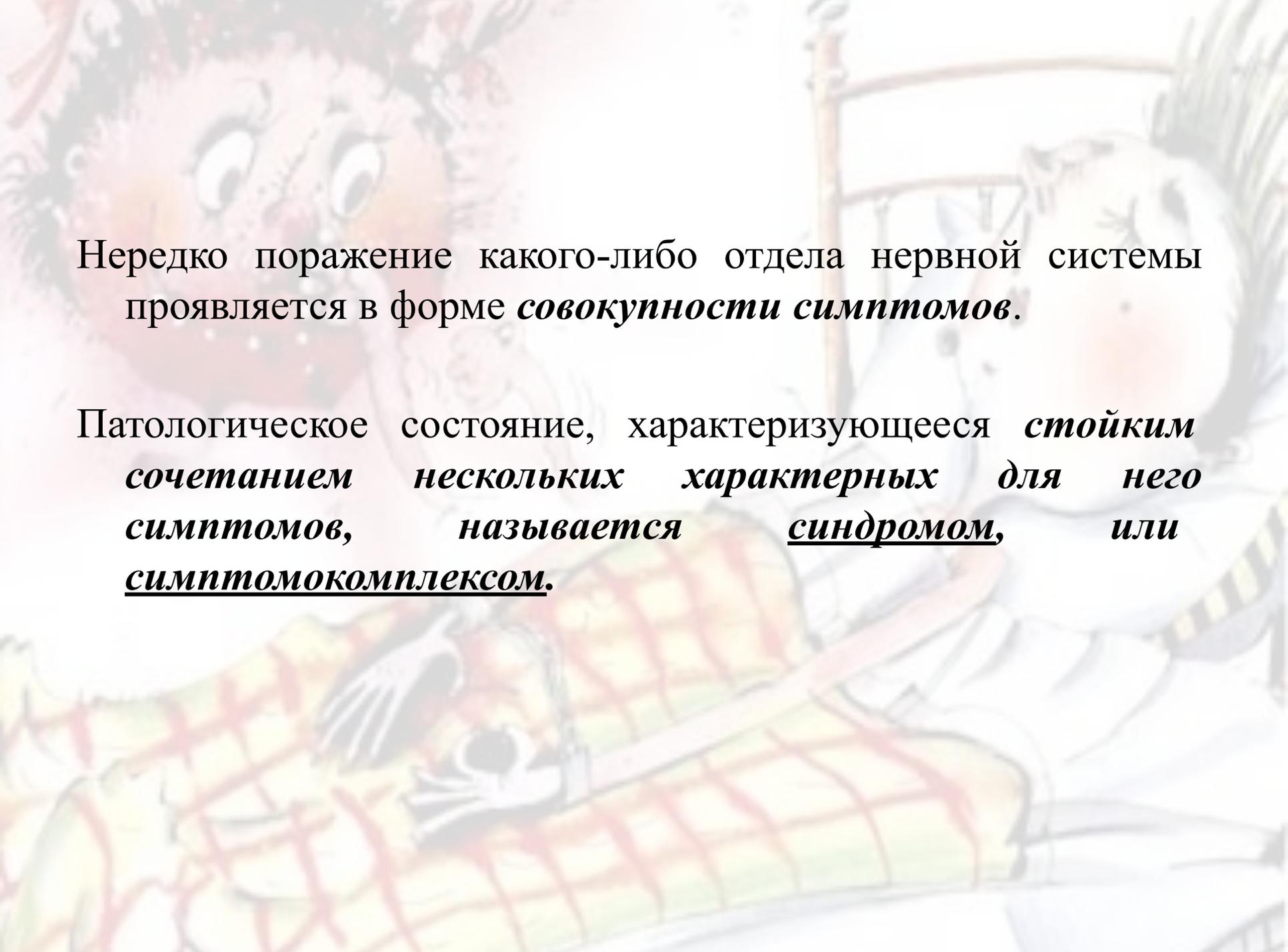
- 
- **Нейропсихология** — наука, основным объектом изучения которой является мозговая организация психических процессов.
 - **Цель** нейропсихологии — понимание связи структуры и функционирования **головного мозга** с **психическими** процессами и **поведением**.

- 
- Выделяют следующие **задачи** нейропсихологии:
 - Определение **закономерностей функционирования** мозга при взаимодействии с внешней и внутренней средой;
 - Нейропсихологический **анализ**, особенно актуальный при локальных **повреждениях мозга**;
 - Оценка **функционального состояния** мозга в целом, а также отдельных его структур.



Отклонения от нормального функционирования НС – это **признак** или **симптом** патологического состояния.

Один и тот же симптом может наблюдаться при различных заболеваниях или состояниях.

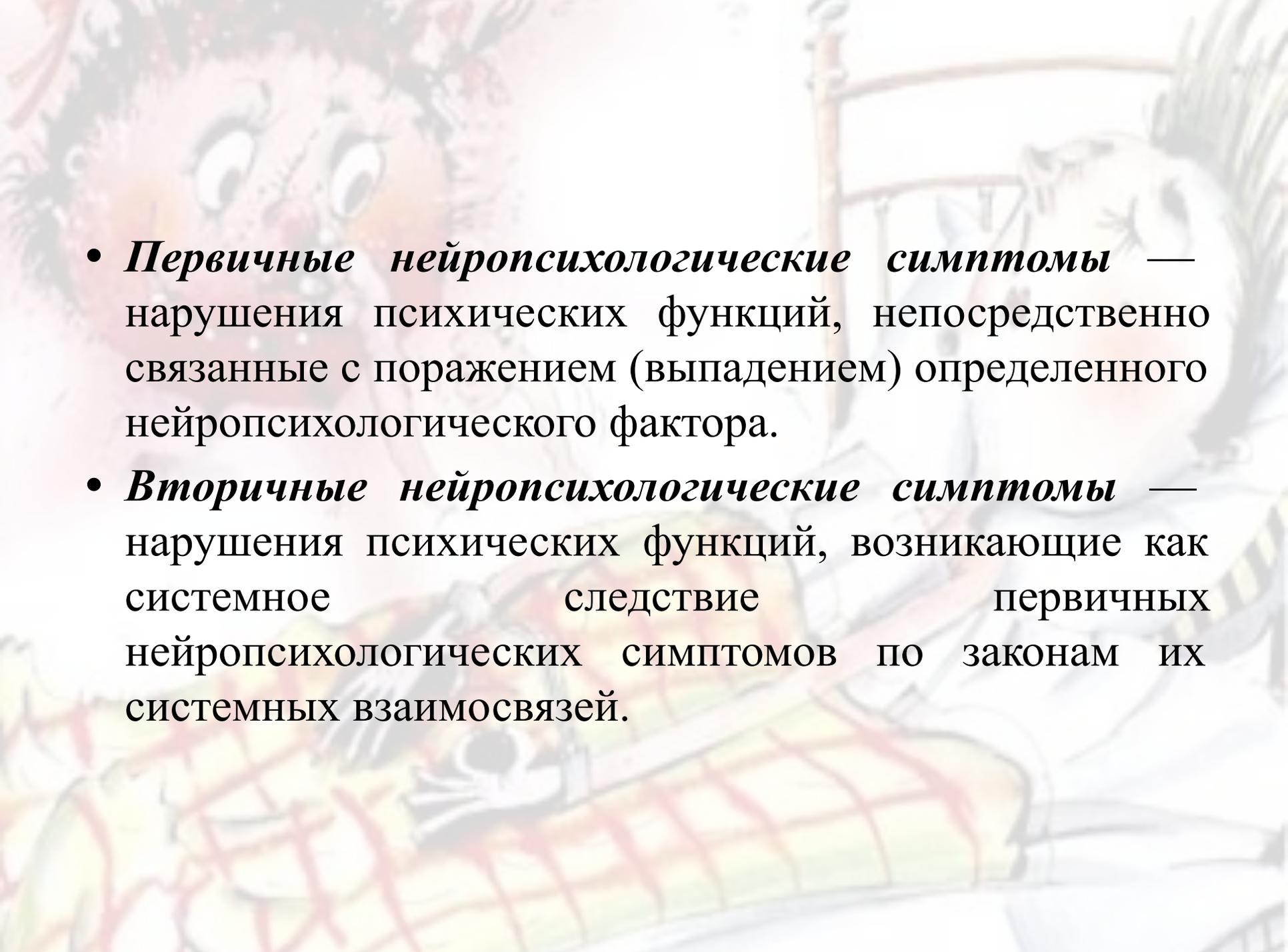


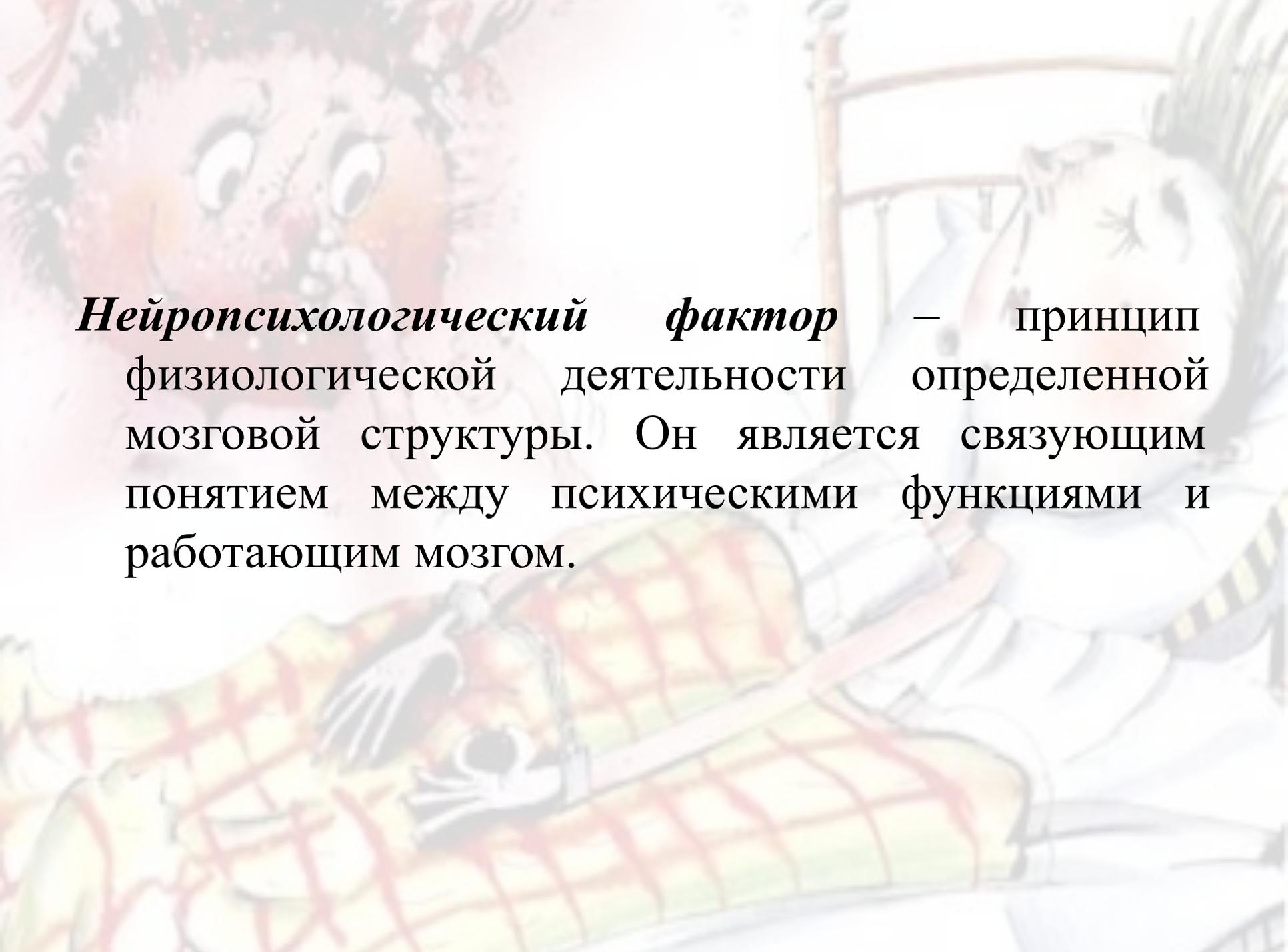
Нередко поражение какого-либо отдела нервной системы проявляется в форме ***совокупности симптомов***.

Патологическое состояние, характеризующееся ***стойким сочетанием нескольких характерных для него симптомов, называется синдромом, или симптомокомплексом***.

Нейропсихологический симптом — нарушение психической функции, возникающее вследствие локального поражения головного мозга (или вследствие иных патологических причин, приводящих к локальным изменениям в работе мозга).

Симптом — внешнее проявление нарушения ВПФ, связанное с повреждением определенного нейропсихологического фактора и соответственно с нарушением работы определенной зоны мозга.

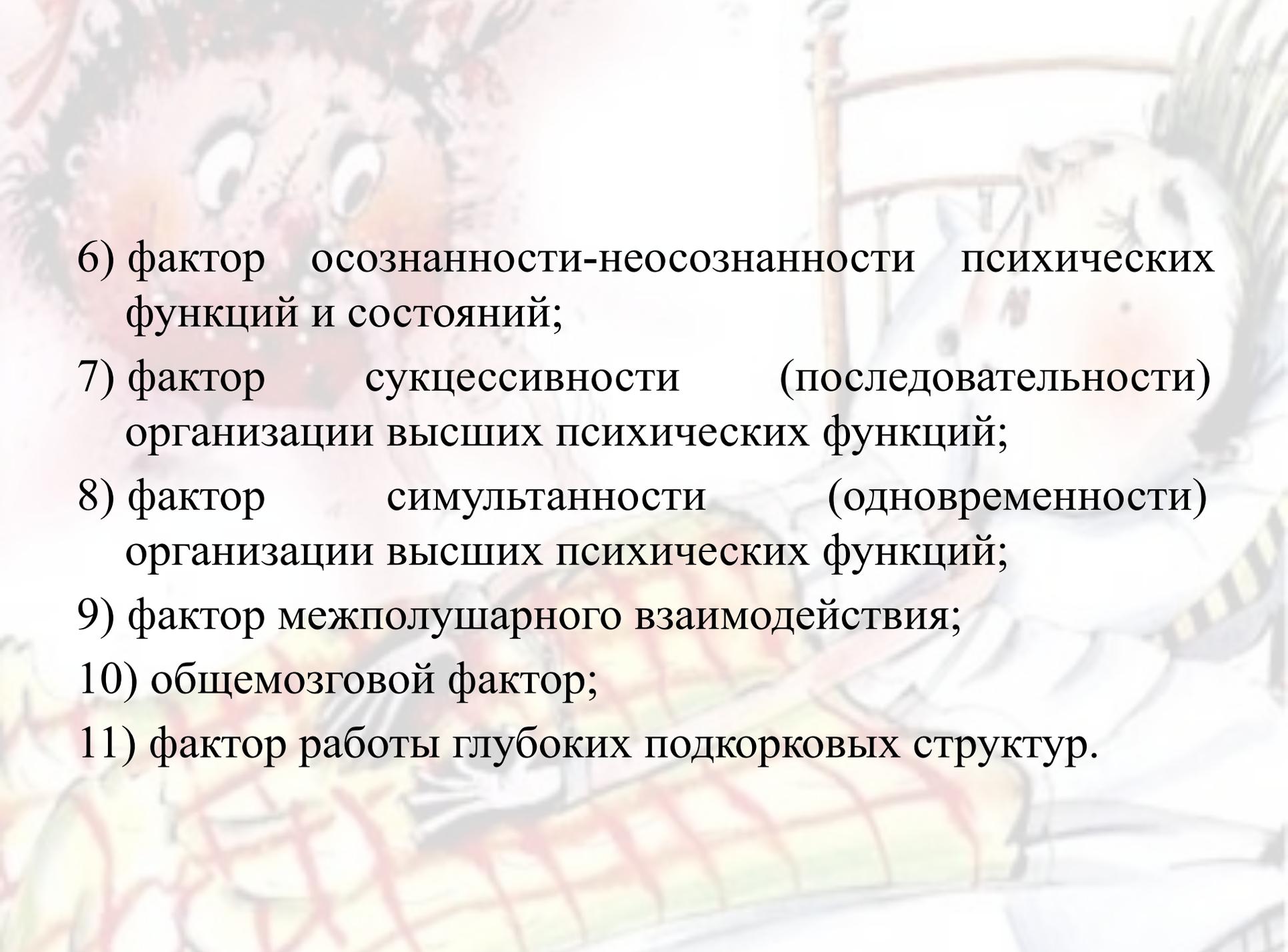
- 
- ***Первичные нейропсихологические симптомы*** — нарушения психических функций, непосредственно связанные с поражением (выпадением) определенного нейропсихологического фактора.
 - ***Вторичные нейропсихологические симптомы*** — нарушения психических функций, возникающие как системное следствие первичных нейропсихологических симптомов по законам их системных взаимосвязей.

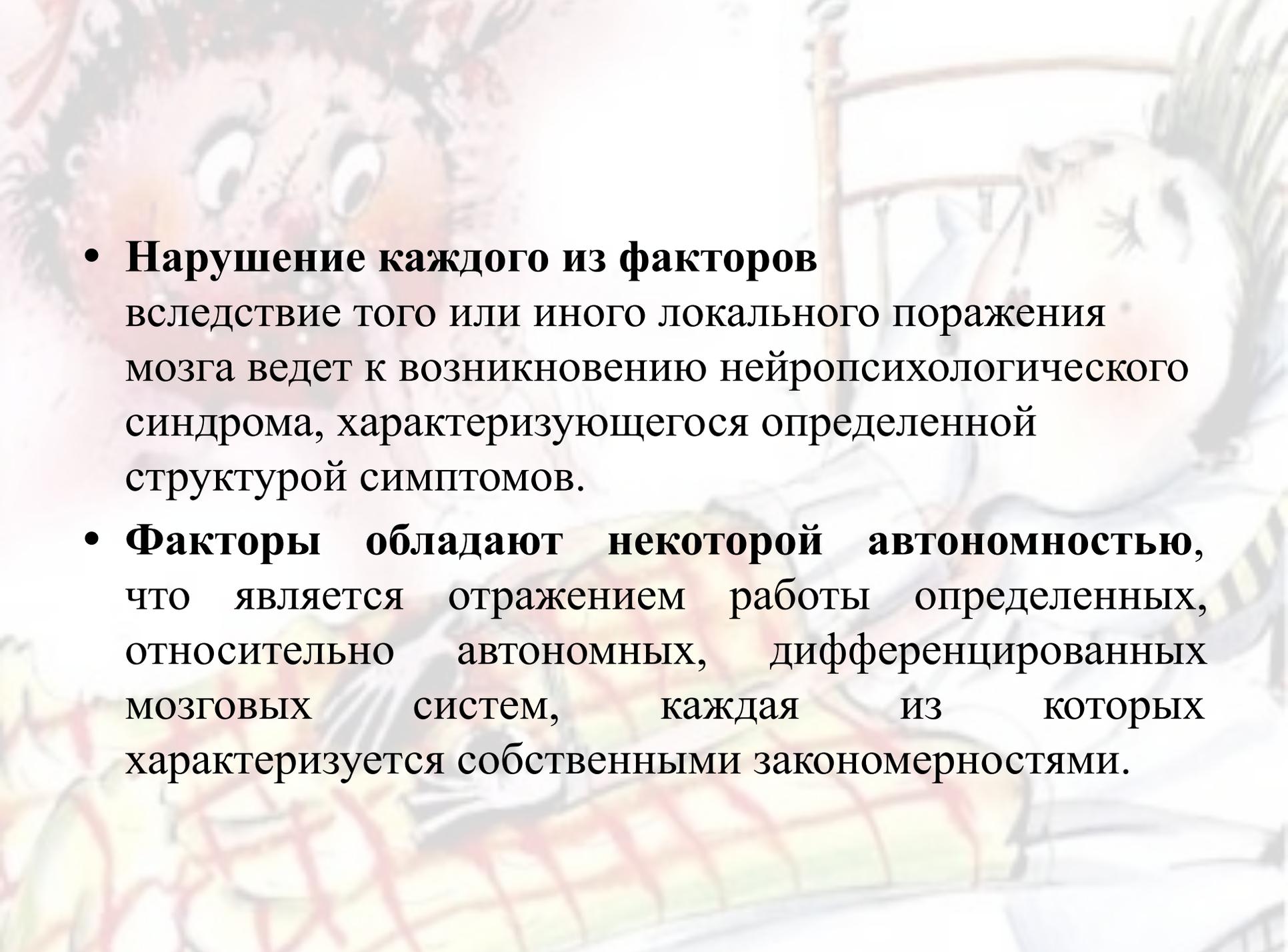


Нейропсихологический фактор – принцип физиологической деятельности определенной мозговой структуры. Он является связующим понятием между психическими функциями и работающим мозгом.

Основные нейропсихологические факторы:

- 1) модально-неспецифический (энергетический) фактор;
- 2) кинетический фактор;
- 3) модально-специфический фактор;
- 4) кинестетический фактор (частный случай модально-специфического фактора);
- 5) фактор произвольной-непроизвольной регуляции психической деятельности;

- 
- 6) фактор осознанности-неосознанности психических функций и состояний;
 - 7) фактор сукцессивности (последовательности) организации высших психических функций;
 - 8) фактор симультанности (одновременности) организации высших психических функций;
 - 9) фактор межполушарного взаимодействия;
 - 10) общемозговой фактор;
 - 11) фактор работы глубоких подкорковых структур.

- 
- The background features a soft, faded illustration of a child's face on the left and a bed with a white pillow and a colorful blanket on the right. The child's eyes are wide and looking towards the right. The overall tone is gentle and illustrative.
- **Нарушение каждого из факторов** вследствие того или иного локального поражения мозга ведет к возникновению нейропсихологического синдрома, характеризующегося определенной структурой симптомов.
 - **Факторы обладают некоторой автономностью**, что является отражением работы определенных, относительно автономных, дифференцированных мозговых систем, каждая из которых характеризуется собственными закономерностями.

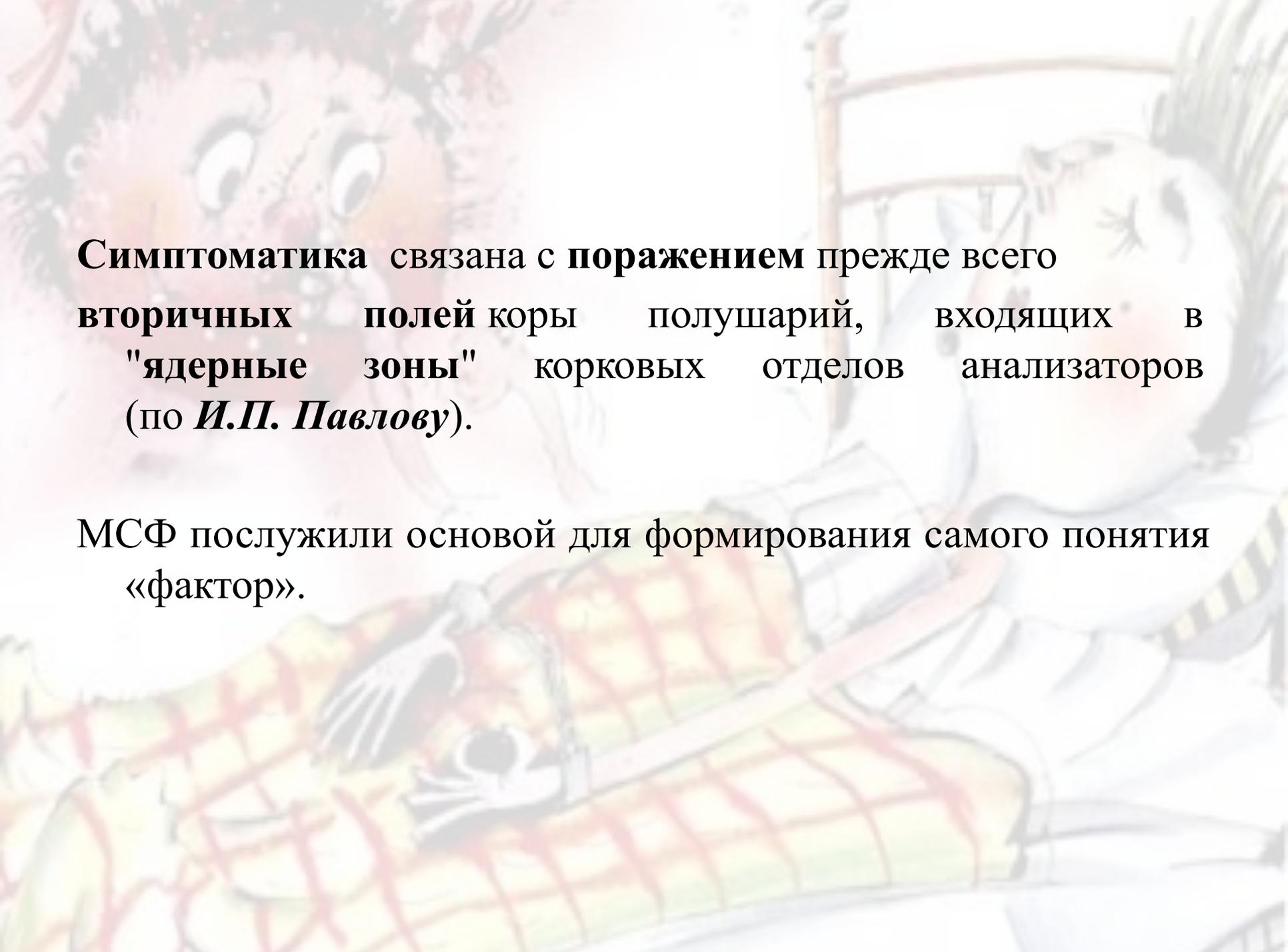
Модально-специфические факторы

Связанны с работой анализаторных систем

- зрительной,
- слуховой,
- кожно-кинестетической,
- двигательной (моторная сфера).

Проявляются в виде:

- **агнозий** – гностических дефектов,
- **апраксий** – праксиса,
- **амнезий** – модально-специфических мнестических нарушений.



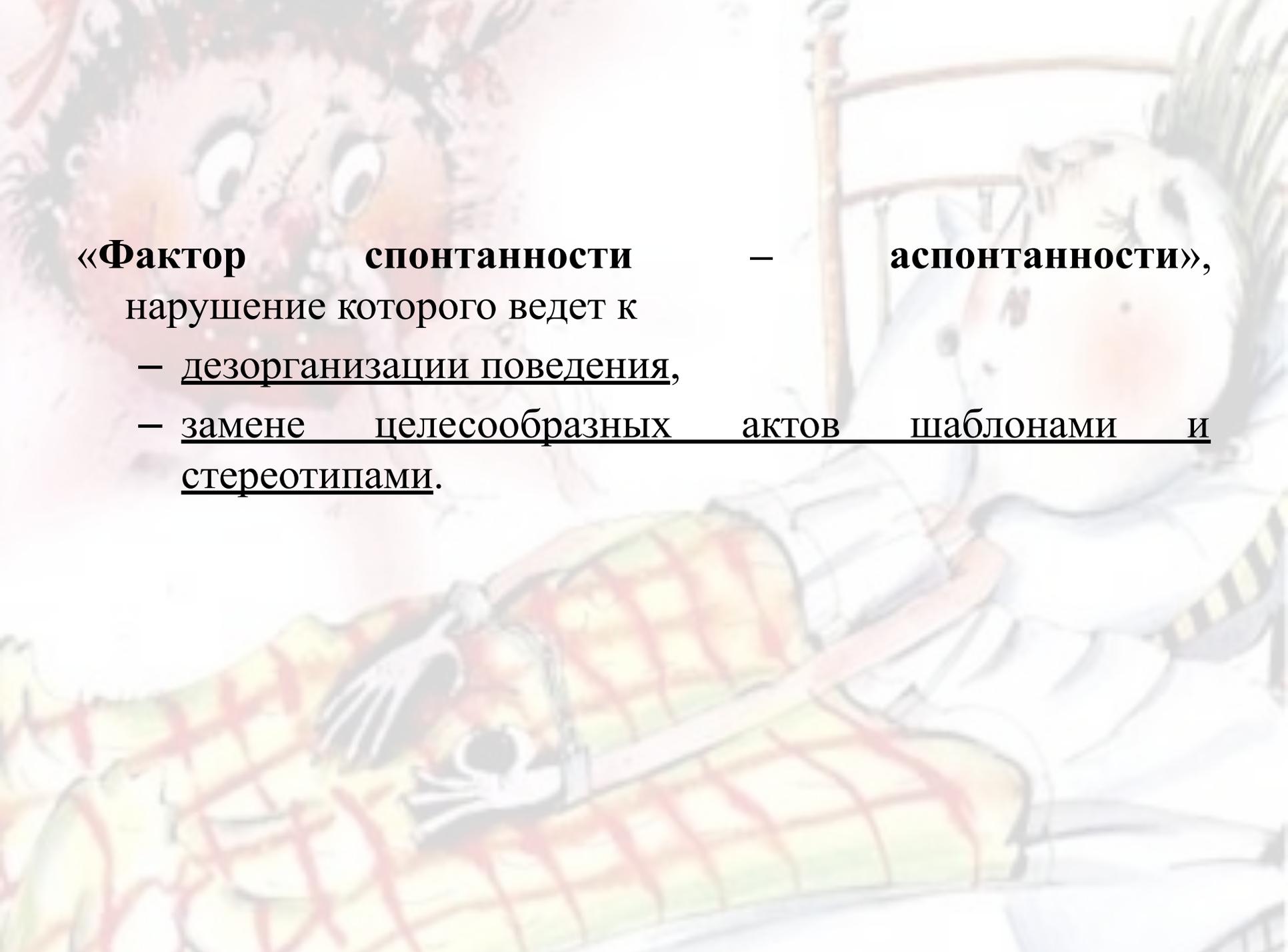
Симптоматика связана с поражением прежде всего **вторичных полей** коры полушарий, входящих в **"ядерные зоны"** корковых отделов анализаторов (по *И.П. Павлову*).

МСФ послужили основой для формирования самого понятия «фактор».

Модально-неспецифические факторы

Связаны с работой неспецифических срединных структур мозга.

- **«Фактор инертности – подвижности»** нервных процессов, лежащий в основе синдромов поражения передних отделов мозга (персевераций);
- **«Фактор активации – дезактивации»**, нарушение которого проявляется
 - адинамией,
 - нарушениями произвольного внимания,
 - нарушениями селективности психических процессов;

A faint, artistic illustration of a child lying in bed, looking distressed or worried. The child's face is in the upper left, with wide, anxious eyes. The child is wearing a white nightgown and is tucked under a yellow and red plaid blanket. The background is a soft, warm-toned wash.

«Фактор спонтанности – аспонтанности»,
нарушение которого ведет к

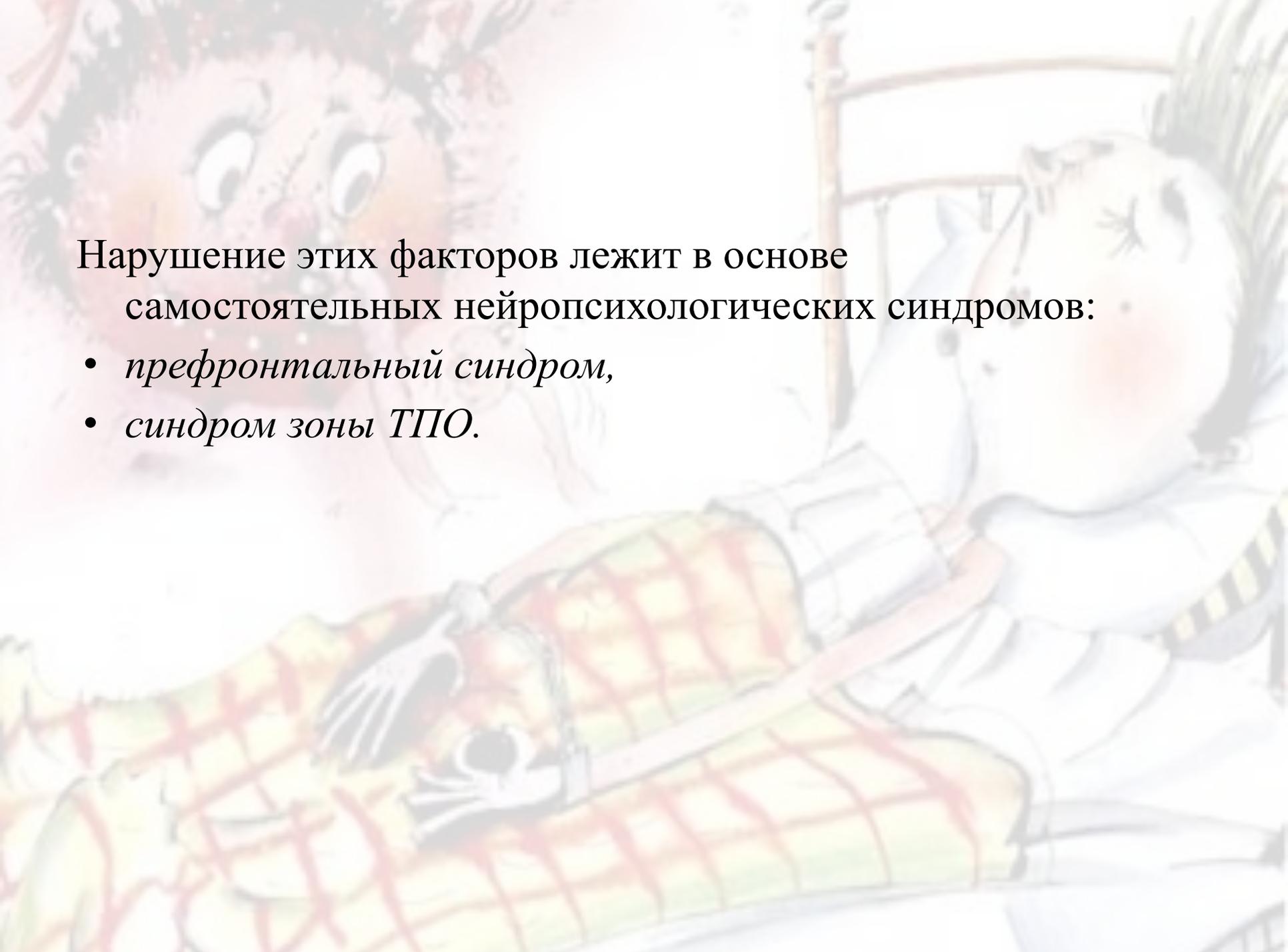
- дезорганизации поведения,
- замене целесообразных актов шаблонами и стереотипами.

Факторы, связанные с работой третичных (ассоциативных) областей коры

Эти факторы отражают процессы интеграции анализаторных систем,

отражают работу двух основных комплексов третичных полей:

- **конвекситального (префронтального) - «фактор программирования и контроля»;**
- **височно-теменно-затылочного (зоны ТРО) - «фактор симультанной организации» психических процессов.**

An illustration of a child lying in bed, looking unwell with their eyes closed. A parent's face is visible in the background, looking on with a worried expression. The child is wearing a white shirt and a yellow and red plaid blanket. The background is a soft, light pinkish-red color.

Нарушение этих факторов лежит в основе самостоятельных нейропсихологических синдромов:

- *префронтальный синдром,*
- *синдром зоны ТПО.*

Полушарные факторы, связанные с работой левого и правого полушарий мозга как целого

- **Интегративны по своей сути;**
- **Характеризуют общую стратегию работы всего полушария в целом.**
- **Носят характер дихотомий, различающий принципы работы правого и левого полушарий.**
- **Обеспечивают закономерности совместной работы левого и правого полушарий мозга;**
- **Связаны со структурами комиссур мозга**
 - **мозолистое тело (*corpus callosum*) и др.**

Факторы, связанные со способами переработки информации

Абстрактные (вербально-логические) способы

- функции, опосредованные речью, связаны преимущественно с работой левого полушария;

Конкретные (наглядно-образные) способы

- связаны преимущественно с работой правого полушария.

Фактор произвольной / непроизвольной регуляции психической деятельности

Уровень регуляции высших психических функций:

- **Произвольный**
 - связан с работой левого полушария (у правшей);
- **Непроизвольный**
 - связан с работой правого полушария.

Фактор осознанности / неосознанности психических функций и состояний

Осознанность тесно связана с речевой системой, с языковыми семантическими категориями.

Поражения правого полушария чаще, чем поражения левого, сопровождаются нарушениями осознания больным своего дефекта - анозогнозии.

Фактор сукцессивной / симультанной организации ВПФ

Сукцессивная организация психической деятельности:

- последовательная,
- развернутая во времени,
- подчиненная определенной программе,
- связана с работой левого полушария в большей степени (у правшей).

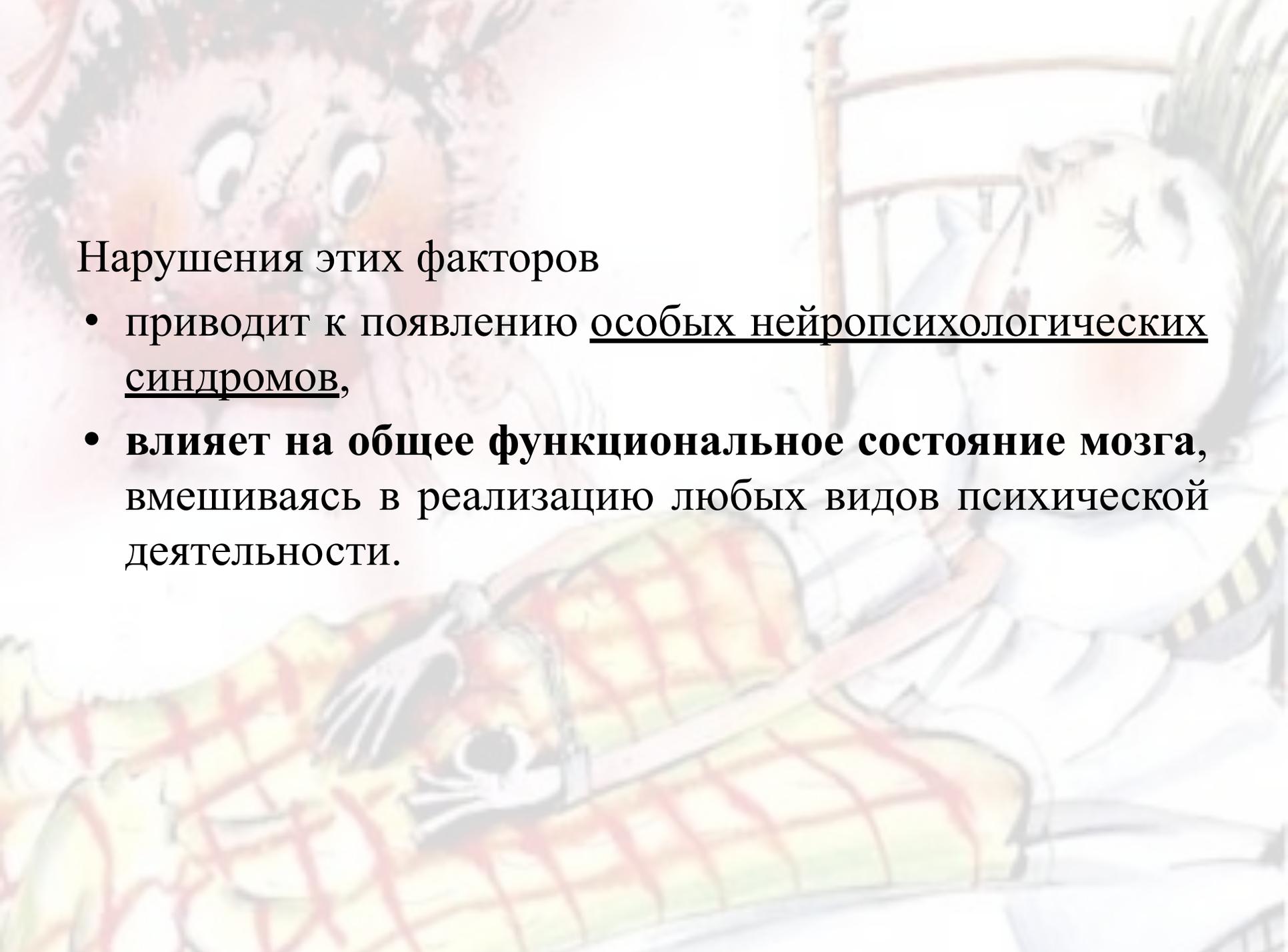
Симультанный принцип организации психической деятельности:

- принцип гештальта
- преимущественно в правом полушарии.

Общемозговые факторы, обеспечивающие целостную интегративную работу мозга

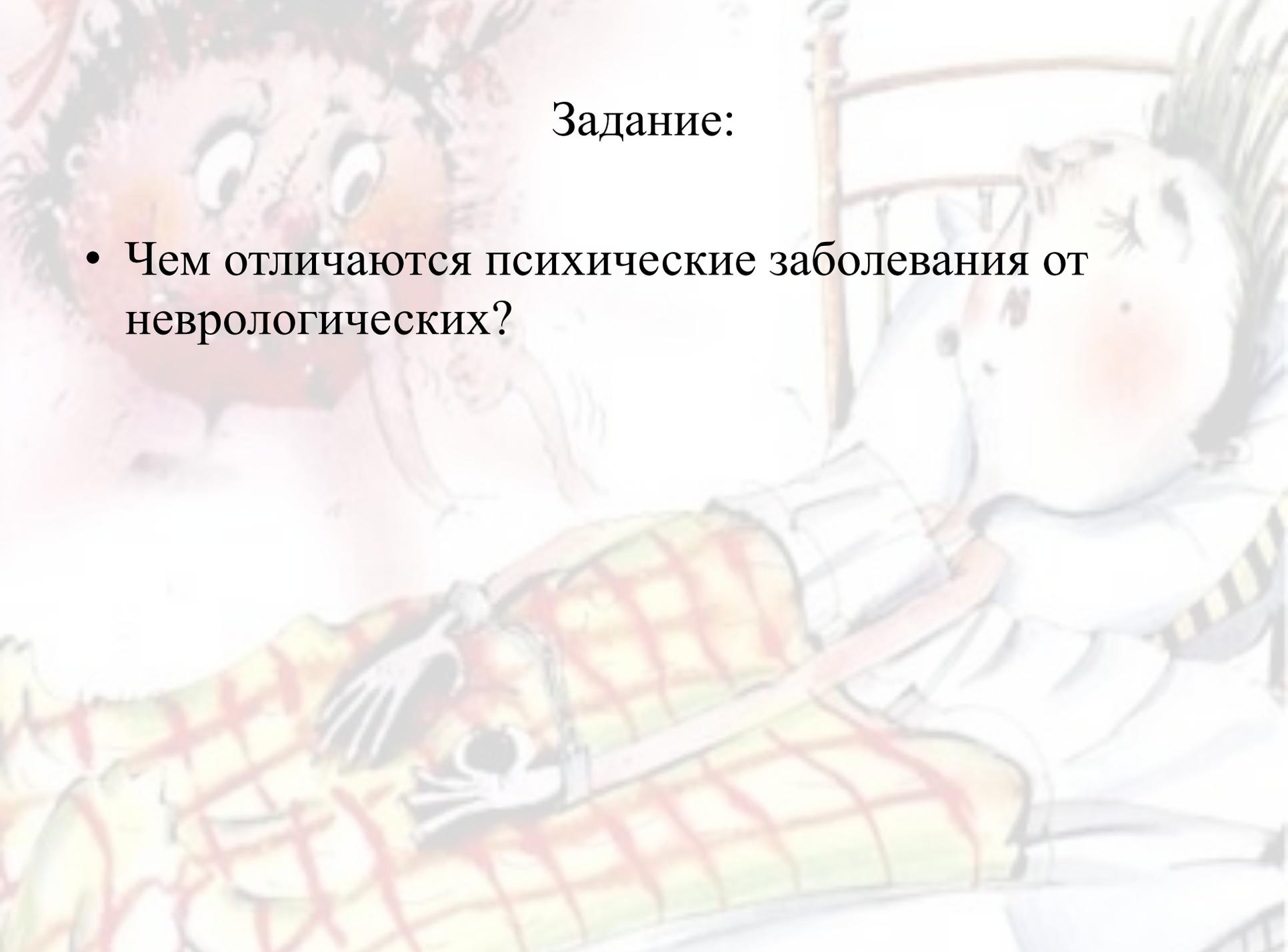
Механизмы, обеспечивающие целостную интегративную работу мозга:

- **Общемозговые механизмы кровообращения и ликворообращения;**
- **Гуморальные, биохимические процессы и т.п.**

A faded illustration of a woman with curly hair looking at a child in bed. The woman is on the left, looking towards the right. The child is on the right, lying in bed with their head on a pillow. The background is a soft, light color.

Нарушения этих факторов

- приводит к появлению особых нейропсихологических синдромов,
- **влияет на общее функциональное состояние мозга**, вмешиваясь в реализацию любых видов психической деятельности.

A faint, artistic illustration serves as the background. On the left, a woman with curly hair and a surprised expression looks towards the right. On the right, a child with a large tuft of hair lies in a bed, looking up. The child is wearing a white shirt and a yellow and red checkered blanket. The overall style is soft and painterly.

Задание:

- Чем отличаются психические заболевания от неврологических?