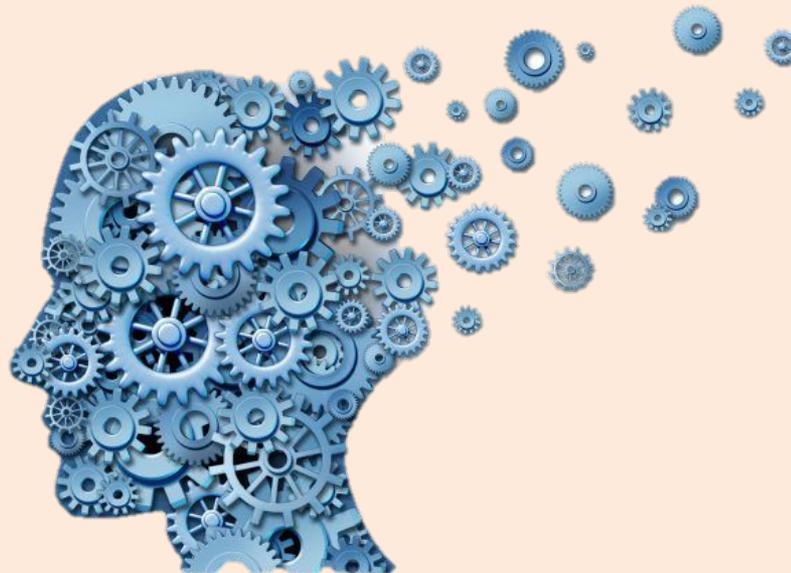


Расстройства мышления

Мышление

это способность отражать в собственном сознании окружающий мир в полноте существующих связей,

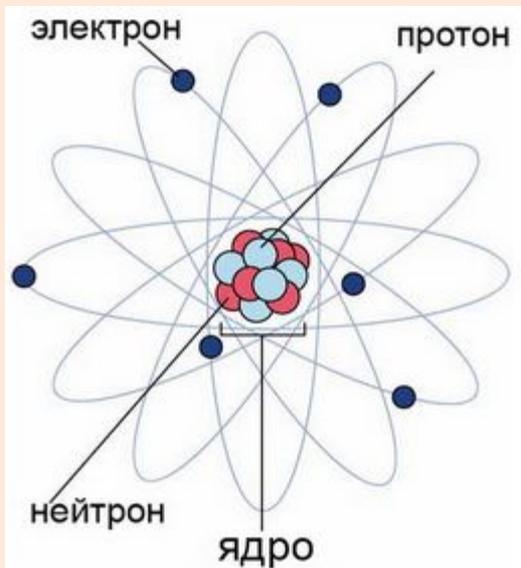
т.е. способность не только наблюдать, но и понимать суть происходящего.



Понятия

это выработанные опытом и знаниями человечества категории, отражающие суть (сущность) предметов и явлений.

Чем понятие отличается от представления?



Пример из учебника: мы не можем наблюдать электрон непосредственно, но можем *представить* его в виде маленького шарика, вращающегося вокруг ядра атома, но такое представление не будет отражать сути данного явления, так как мы понимаем, что электрон одновременно является и волной, и частицей, и представить себе это довольно трудно.

Понятия

- **конкретные (единичные)**, названия предметов, действий, явлений)
- **абстрактные (общие)**, обозначение классовой и родовой принадлежности, идеальных объектов, которые невозможно наблюдать непосредственно)

Ассоциации

это связь между понятиями.

Другое определение: ассоциация – связь между отдельными психическими явлениями, при которой актуализация (возникновение восприятия, представления, суждения, умозаключения и т.д.) одного из них влечёт за собой появление другого.

Ассоциации могут быть:

- активными
- пассивными

Понятия могут ассоциироваться по множеству признаков. Некоторые из них случайны, поверхностны, ситуационны (ассоциации по созвучию, противоположности, смежности), другие отражают существенные закономерности.

Важно: мышление опирающееся на несущественные связи между понятиями, субъективное, противоречивое толкование их смысла, указывает на наличие психических расстройств.

Суждения и умозаключения

Суждение - мысль, в которой утверждается или опровергается связь между объектами и признаками.

Пример: сидящие передо мной люди – студенты (суждение, в котором устанавливается связь между присутствующими в учебной комнате людьми и их принадлежностью к группе)

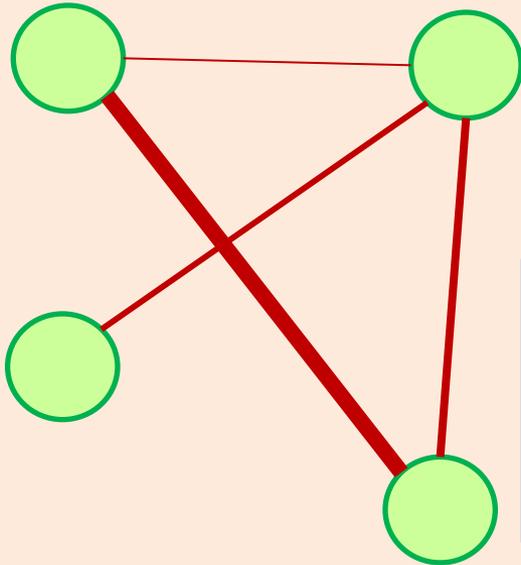
Ещё **пример:** сегодня – двадцать четвёртое октября, но на улице совсем холодно. (суждение, устанавливающее связь между датой и особенностями погоды в этот конкретный день)

Умозаключение – логический вывод из сопоставления нескольких суждений.

Пример: Сегодня – двадцать четвёртое октября (суждение). На улице совсем холодно (суждение). Значит, нужно одеться теплее (умозаключение).

понятие
(отражает суть
предметов и явлений)

несущественные

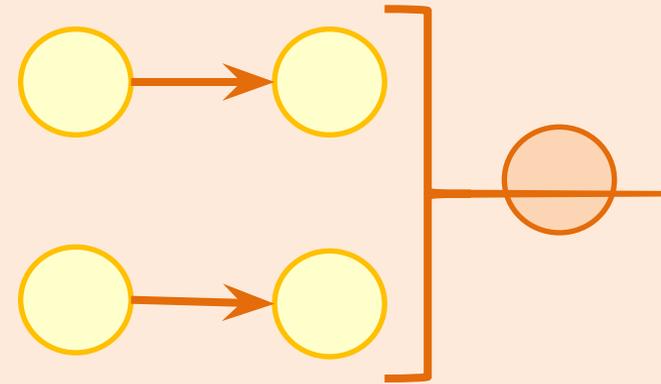


существенные



мышление
(способность отражать в
собственном сознании
окружающий мир в полноте
существующих связей)

суждение
(отдельные высказывания
о предметах и явлениях,
мысль, в которой
утверждается или
опровергается связь
между объектами и
признаками)



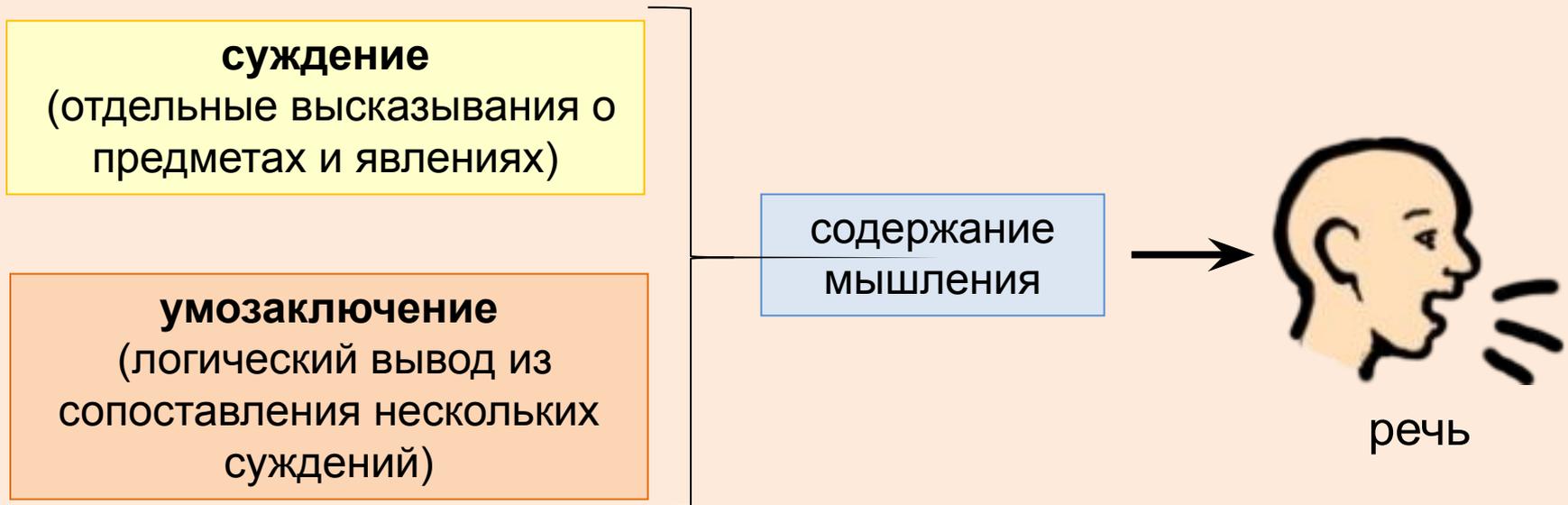
ассоциации
(связь между понятиями, при
актуализации одного понятия
«всплывает» другое)

умозаключение
(логический вывод из
сопоставления
нескольких суждений)

Речь

Речь – главный способ выражения мышления, поэтому, чтобы обнаружить расстройства мышления, врач должен анализировать именно речь больного (возможно, написанный им текст).

Полноценность речи определяется наличием суждений и умозаключений.



Важно с врачебной точки зрения

Если по каким-либо причинам (нарушено сознание, двигательные расстройства, мутизм) больной не говорит и не может изложить свои мысли на бумаге, врач не может сделать заключение о способе и содержании мышления.

- **о мышлении судим по речи или написанному тексту**

Попытки догадаться, что имеет в виду пациент, каковы его действительные мотивы и мысли, обязательно приведут к ошибкам, заключающимся в том, что врач приписывает больному свои мысли.

- **не додумывать за пациента**

Задача врача – определить, что первично: ошибки в суждениях возникают непосредственно из-за нарушения способа мышления или возникают самостоятельно, без грубого расстройства ассоциативного процесса.

- **есть ли нарушение ассоциаций?**

Расстройства мышления

- **расстройства ассоциативного процесса**
(выражаются в нарушении *способа мышления*, таким образом, весь ход рассуждений становится непродуктивным, хаотичным, нецеленаправленным, возникает изменение темпа, подвижности, стройности, целенаправленности)
- **патология суждений и умозаключений**
(*отдельные* существенные ошибочные выводы могут сосуществовать с вполне логичными и рассуждениями)

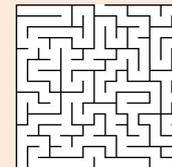
Расстройства ассоциаций

- ускорение мышления
 - fuga idearum (скачка идей)
- замедление мышления
- патологическая обстоятельность (вязкость)
- разорванность
- бессвязность
- речевые стереотипии
 - персеверации
 - вербигерации
 - стоячие обороты
- формальное мышление
 - аутистическое
 - символическое
 - паралогическое
 - резонёрство
- наплыв мыслей (ментизм)
- перерыв в мышлении (шперрунг)

Изменение темпа мышления

- ускорение мышления (обильные поверхностные ассоциации, быстрая переключаемость, отвлекаемость, речь быстрая, пытается побыстрее высказаться, не слушает ответов на задаваемые вопросы)
 - fuga idearum - скачка идей (чрезвычайное ускорение мышления, при котором невозможно сосредоточиться на одной мысли, речь распадается на отдельные выкрики, связь между которыми понять трудно)
- замедление мышления (бедность ассоциаций, больные с трудом подбирают слова, ответы односложны (да/нет), формирование умозаключений медленное, сложно решать логические задачи, иногда не справляются со счётом)

Патологическая обстоятельность (вязкость)



Проявление тугоподвижности мышления, больной говорит медленно, растягивая слова, многословно, склонен к излишней детализации, в его речи сложно уловить основную мысль, до конечной мысли добирается витиеватым путём (лабиринтное мышление), постоянно отвлекаясь на детали.

Пример: на вопрос «Какие лекарства вы принимали?» пациент рассказывает, что дорога к аптеке у него выложена плохим асфальтом, который клали в дождь, и лекарства сейчас дорогие, и соседка, у которой живёт маленькая громко гавкающая по ночам такса, говорит, что даже пенсии не хватает, так что он даже думал лечиться травами, которые посоветовал какой-то давний школьный друг... и т.д.

Важно: отличать от вязкости мышления *обстоятельность больных с бредом*, в этом случае больной так захвачен бредовой идеей, что не может переключиться на другую тему и постоянно возвращается к волнующим его мыслям, при этом на вопросы, не касающиеся этой темы, отвечает конкретно и коротко.

Разорванность и бессвязность

Разорванность – мышление, полностью лишённое смысла и цели, при этом грамматическая структура сохраняется, больной использует бессмысленные, случайные ассоциации. При этом сознание ясное, обращённую речь больной понимает, выполняет инструкции.

Пример: записи больного с диагнозом «шизофрения юношеская, конечное состояние»: «Жизнь Иисуса – это закон природы. Посмотрите на его распятие – но умер от искривления позвоночника и нарушения кровообращения. Как выходила жизненная энергия у него? И раны на руках и ногах – следствия чего? Вы называете это болезнью Рейно. Но есть люди, которые живут по этому закону или этот закон нарушается из-за чего-то»

Бессвязность (инкогерентность) – так называемая «словесная окрошка», исчезает не только смысл, но и грамматическая структура.

Пример: в тарелке борщ, потому что лампочка не светит, а солнце греет, книга упала.

Речевые стереотипии



Проявляются в повторении одних и тех же фраз, слов.

- персеверации – возвращение к мысли, которая уже была высказана ранее, повторение ответа на предыдущий вопрос из-за неосмысления следующего.

Пример: пациент по просьбе врача с некоторой задержкой, но в правильном порядке называет месяцы года. Выполняя просьбу врача вспомнить названия пальцев, показывает свою руку и перечисляет: «Январь, февраль, март, апрель...»

- вербигерации – повторение стереотипно, ритмически, иногда в рифму отдельных слов, иногда бессмысленных сочетаний звуков, фактически представляют собой насильственные двигательные акты.

Часто являются компонентом кататонического и гебефренического синдрома, сопровождаются ритмичными движениями: больные раскачиваются, вертят головой, и т.д.

Пример: «самоболтовня, самоболтаю, простите меня... самоболтовня, самоболтаю, простите, самоболтовня...»

- стоячие обороты – короткие, стереотипные выражения, однотипные мысли, которыми больной настолько заполняет свою речь, что она теряет смысл.

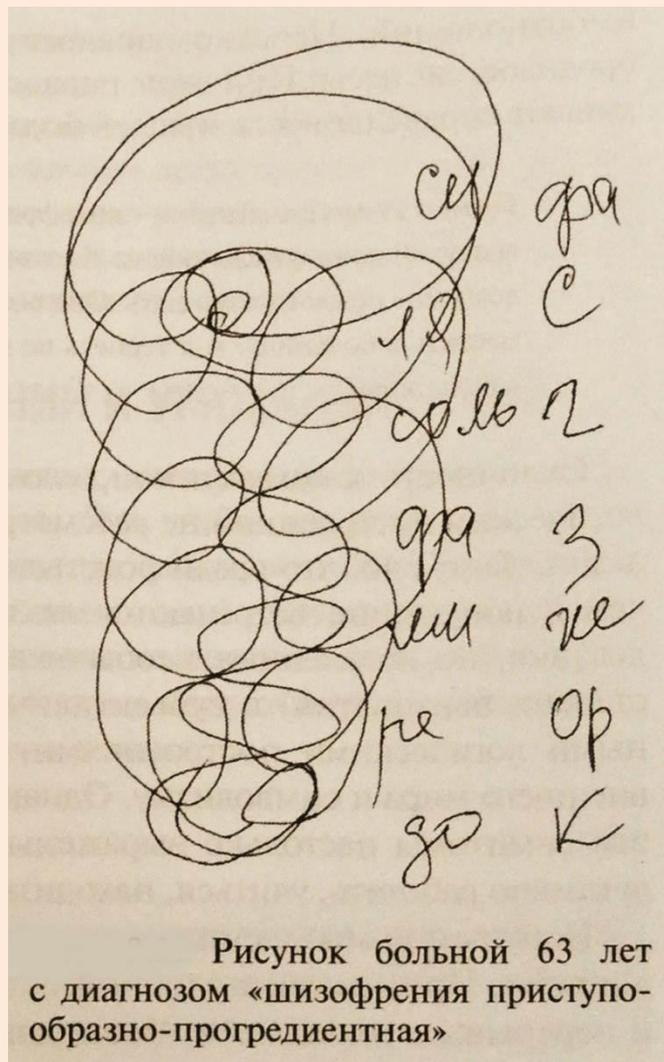
Чем-то похоже на «слова-паразиты», которые некоторые включают в речь через каждое слово.

Формальное мышление

При сохранении внешней формы (грамматики, интонации, внешнего подобия логики) речь становится бессодержательной, далёкой от реальности и практики, парадоксальной или даже абсурдной.

- аутистическое – чрезвычайная замкнутость, погружённость в мир собственных фантазий, отрыв от реальности, больные не интересуются практической значимостью своих идей, могут обдумывать мысль, противоречащую действительности, делать из неё выводы. Обычно больные малоразговорчивы, скрытны, но на бумаге излагают свои мысли охотно.
- символическое – употребление для выражения мыслей собственные, не всегда понятные для окружающих символы.
- паралогическое – больные путём сложных логических размышлений приходят к выводам, явно противоречащим действительности. Возникает из-за *соскальзывания* (внезапный переход от одной мысли к другой, не связанной с первой), подмены прямого и переносного смысла слов, нарушения причинно-следственных взаимодействий.

Пример символического мышления:



Резонёрство



Тоже можно отнести к формальному мышлению.

Мышление становится витиеватым, сложным, наукообразным, но нецеленаправленным, больной говорит много, склонен к рассуждательству, философствованию, при этом больному интересен сам процесс логических построений, а не конечная идея, и его не слишком беспокоит, понял ли его собеседник.

Подобная склонность к пространным, бесплодным рассуждениям часто сочетается с нелепыми абстрактными увлечениями (метафизическая, или философическая интоксикация).

Ментизм и шперрунг

Ментизм (наплыв мыслей) – тягостное чувство хаотичного потока проносящихся в голове мыслей, обычно возникающее в виде приступа.

Закупорка мышления (шперрунг) – перерыв в мышлении, внезапный обрыв ассоциативного процесса, насильственное, помимо воли, «автоматическое» исчезновение мыслей, типично для шизофрении.

Важно именно то, что мысль не просто оборвалась сама по себе, как это бывает у нас, а ощущение постороннего вмешательства, что мысль «забрали», т.е. явление *психического автоматизма*.



Патология суждений и умозаключений

- **бред** (ложные суждения и умозаключения, возникающие на болезненной основе и не поддающиеся разубеждению)
- **бредоподобные фантазии** (возникают у людей с демонстративными чертами, больные понимают, что излагаемые ими факты – не существуют, но признать их вымыслом не могут, чувствуя, что фантазии производят впечатление на собеседника)
- **сверхценные идеи** (в отличие от бреда, не содержат нелепых и противоречащих действительности мыслей, пациент придаёт какой-либо мысли явно чрезмерное значение, подчиняет свою жизнь этой одной идее)
- **навязчивые идеи (обсессии)** (настойчиво возникающие в сознании больного мысли, появление которых он тягостно переживает и стремится избавиться от них)

Критерии бреда по К. Ясперсу:

- субъективная уверенность пациента в адекватности содержания бредовой идеи (в правильности умозаключений)
- недоступность коррекции бредовой идеи ни путём переубеждения, ни посредством суггестии
- ложность содержания бредовой идеи

Фабула бреда

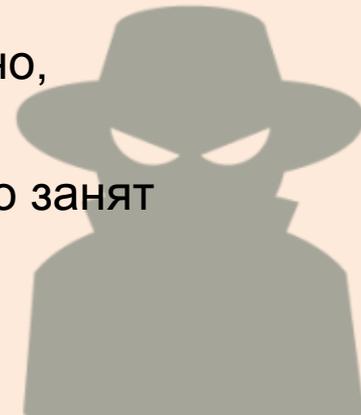
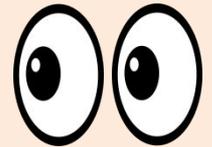
Фабула бреда – сюжет, содержание бредовой мысли.

Основные фабулы бреда (3) и их клинические варианты:

персекуторный (преследования)	депрессивный	величия
<ul style="list-style-type: none">• преследования• воздействия• отравления• материального ущерба• сутяжный (кверулянтский)• отношения (особого значения)• инсценировки• ревности	<ul style="list-style-type: none">• самоуничижения• самообвинения• греховности• ипохондрический• дисморфофобический• дисморфоманический	<ul style="list-style-type: none">• богатства• изобретательства• реформаторства• высокого происхождения• любовный

Персекуторный бред (преследования)

- преследования (уверенность в том, что больного преследуют, следят за ним)
- воздействия (на больного воздействуют с помощью лучей, аппаратов, телепатии, гипноза, колдовства и т.д., важная часть синдрома психического автоматизма)
- отравления (больного хотят отравить)
- материального ущерба (преследователи воруют продукты, портят вещи, бьют посуду и всячески стараются нанести материальный ущерб)
- сутяжный (больные обращаются в различные инстанции с требованиями и жалобами на несуществующих преследователей)
- отношения (или особого значения, случайные факты воспринимаются как важные символы, имеющие непосредственное отношение к больному или определённой ситуации, связанной с ним)
- инсценировки (уверенность в том, что вокруг всё подстроено, инсценировано)
- ревности (больной уверен в неверности супруга и постоянно занят сбором свидетельств измены)



Депрессивный бред

- самоуничижения, самообвинения (больные винят себя во всех бедах окружающих, приписывают себе преступную халатность и недопустимое поведение)
- греховности (больные упорно считают себя ужасно греховными, особенно часто у религиозных людей)
- ипохондрический (больные уверены, что у них какая-то серьёзная болезнь)
- дисморфофобический (страх в связи с имеющейся особенностью внешности)
- дисморфоманический (больные убеждены в существовании у них физического недостатка, считают, например, себя слишком полными и т.д.)

Бред величия

- богатства
- изобретательства
- реформаторства (уверенность в создании новых общечеловеческих теорий, подготовка к реформам и т.д.)
- высокого происхождения
- **ЛЮБОВНЫЙ** (больной уверен, что в него влюблён кто-либо)



Какой ещё бывает бред:

- **первичный** (возникший самостоятельно) / **вторичный** (следствие нарушения других сфер психики, таких как галлюцинации, расстройства сознания, памяти или интеллекта)
- **систематизированный** / **несистематизированный**
- **чувственный** (образный, отсутствует чёткое понимание происходящих событий, основой для бреда являются яркие эмоции и нарушения восприятия) / **интерпретативный** (бред толкования, чётко понимают суть событий, связанных с бредом, бред возникает из-за паралогической трактовки реальных фактов)
- **малого размаха** (бред бытовых отношений, «бред лестничной площадки») / **мегаломанический** (бред громадности)
- **нигилистический** (отрицание чего-либо)
- **психогенный** (под влиянием какой-либо ситуации)
- **индуцированный** (folie a deux, «психоз на двоих», когда имеющуюся у больного бредовую идею начинает разделять здоровый человек (чаще со сниженным интеллектом), находящийся в постоянном контакте с больным)
- **конформный** (двое больных находятся в постоянном контакте и у них совпадает бредовая идея)
- **резидуальный** (когда больной уверен, что всё, что ему казалось в состоянии психоза было на самом деле)

Острый бред

- лишён стройной системы
- эмоционально насыщен (чувственный)
- сопровождается детализацией
- включает идеи отношения и инсценировки
- склонен к обратному развитию, может разрешиться без лечения

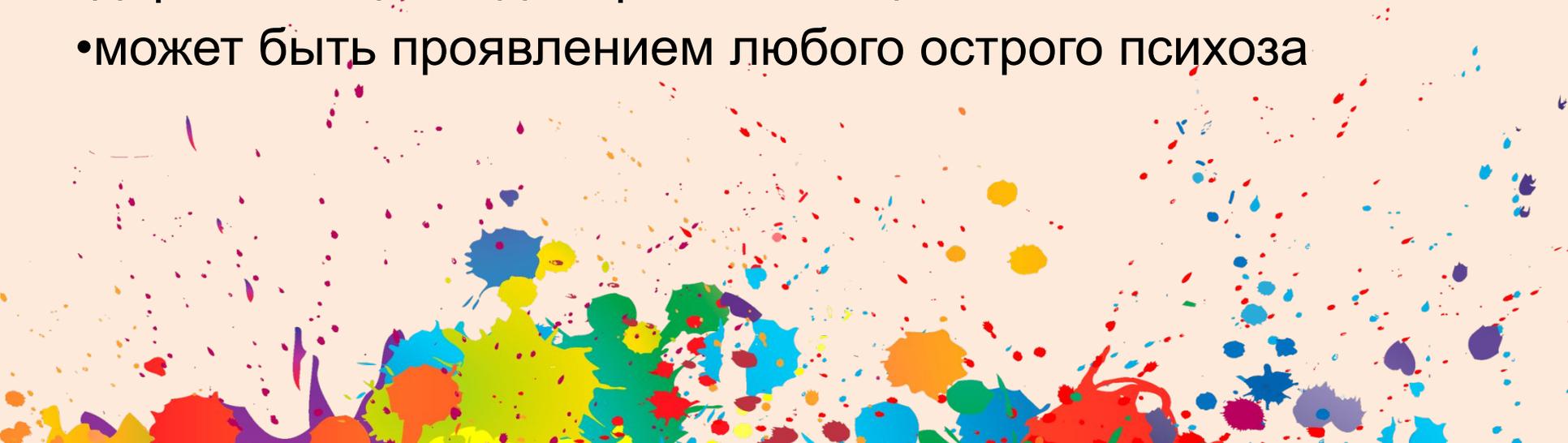
Хронический бред

- систематизирован в начале заболевания, позже происходит распад
- отличается монотонностью и эмоциональной тусклостью
- отличается интерпретативным характером
- плохо поддаётся лечению, склонен к прогрессированию

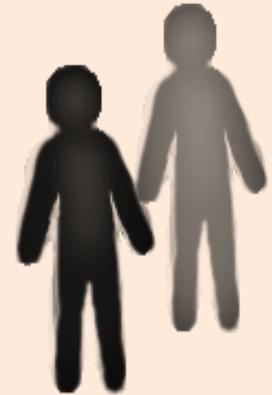
Синдром острого чувственного бреда

или острый параноид - самый яркий пример острого бредового психоза.

- формируется быстро, на фоне ярких эмоциональных переживаний (тревоги, страха, восторга)
- обычно преобладают идеи отношения и инсценировки
- нередко возникают иллюзии и галлюцинации, дереализация и деперсонализация
- может быть проявлением любого острого психоза



Синдром Капгра



- тревога, идеи инсценировки
- *симптом двойников*
 - *отрицательного двойника* (близкий человек на самом деле двойник)
 - *положительного двойника* (в незнакомых людях узнаёт близких)
- *симптом Фреголи* (убеждённость в том, что преследователи постоянно меняют свой облик, чтобы их невозможно было узнать)
- *бред интерметаморфозы* (ощущение, что люди изменяются не только внешне, но и внутренне)



Синдром Котара

- мегаломанические нигилистические ипохондрические идеи (т.е. масштабные идеи отрицания и убеждённость в наличии неизлечимой болезни)
- тяжёлое чувство тоски и тревоги

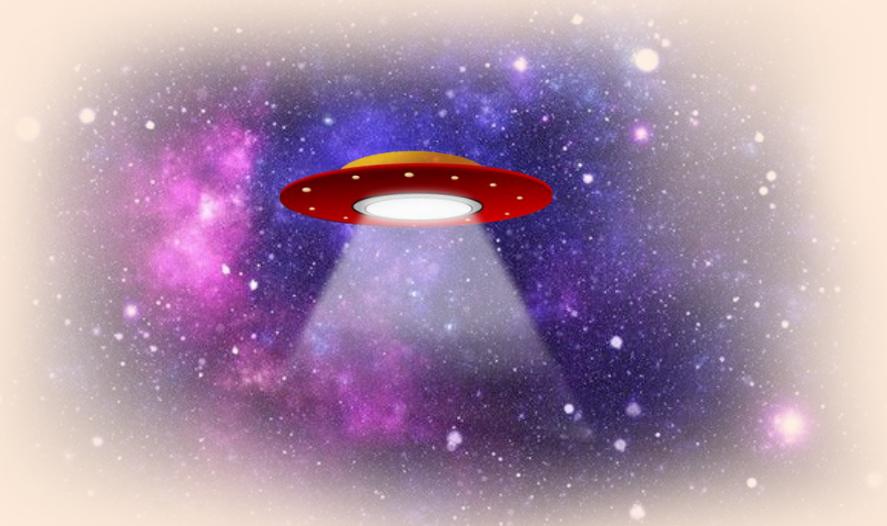


Синдром Кандинского-Клерамбó

Наиболее часто встречающийся среди хронических бредовых синдромов.

Включает в себя:

- псевдогаллюцинации
- бред воздействия
- психический автоматизм
 - идеаторный (ассоциативный, мыслительный)
 - сенсорный (сенестопатический, чувственный)
 - моторный (кинестетический, двигательный)



Этапы развития хронического бреда (синдромы)

паранойяльный

- первичный интерпретативный бред с высокой степенью систематизации
- галлюцинаций нет

галлюцинаторно-параноидный

- систематизированный бред
- галлюцинации
- психический автоматизм
- часто проявляется синдромом Кандинского-Клерамбо

парафренный

- распад бредовой системы
- идеи величия
- благодушное или приподнятое настроение
- психический автоматизм
- бред воздействия
- вербальные псевдогаллюцинации
- при параноидной шизофрении – заключительный этап психоза

Другие расстройства суждений и умозаключений

- бредоподобные фантазии (возникают у людей с демонстративными чертами, больные понимают, что излагаемые ими факты – не существуют, но признать их вымыслом не могут, чувствуя, что фантазии производят впечатление на собеседника)
- сверхценные идеи (в отличие от бреда, не содержат нелепых и противоречащих действительности мыслей, пациент придаёт какой-либо мысли явно чрезмерное значение, подчиняет свою жизнь этой одной идее)

Навязчивые идеи (обсесии)

Настойчиво возникающие в сознании больного мысли, появление которых он тягостно переживает и стремится избавиться от них.

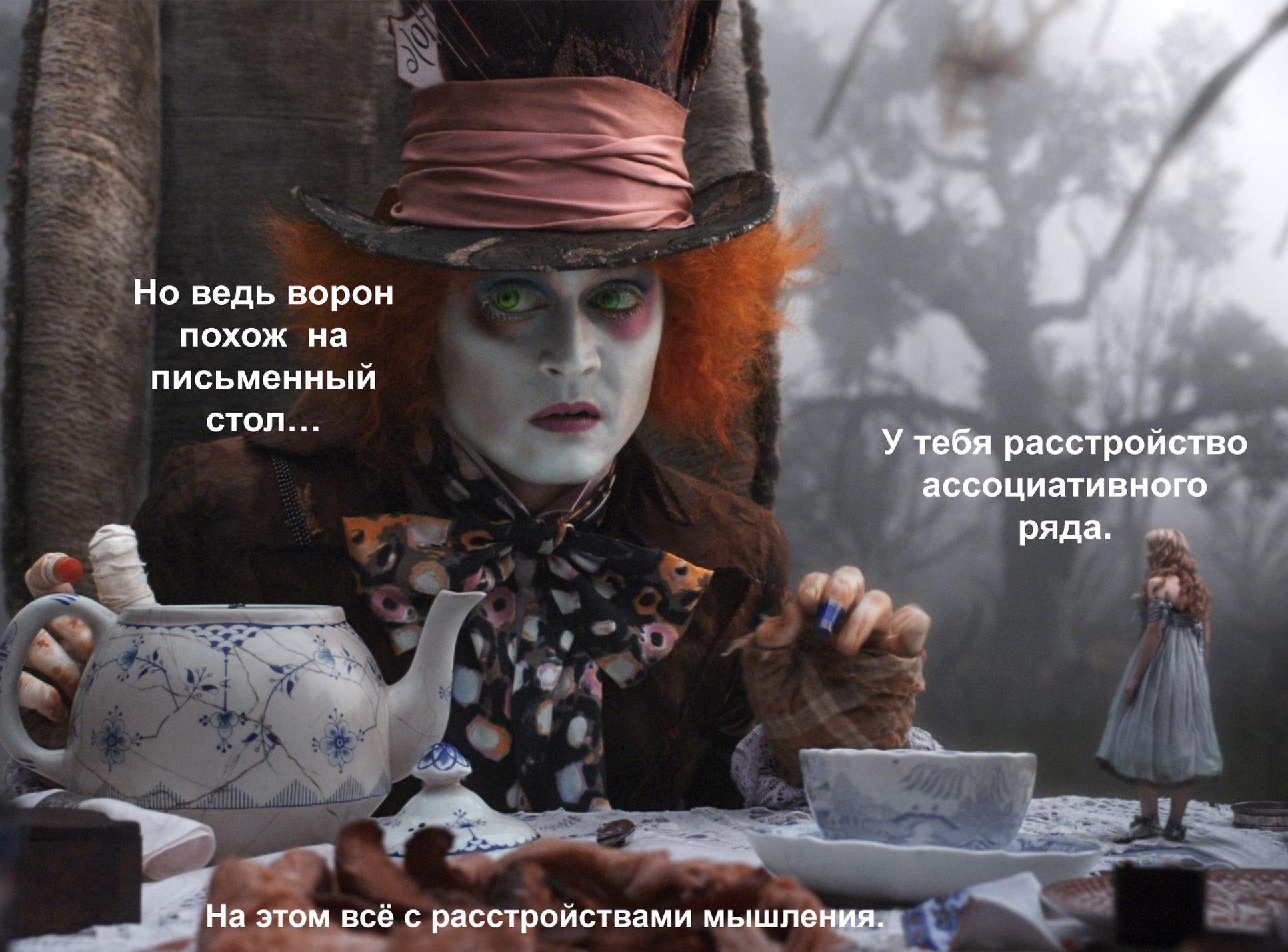
Различают *эмоционально-насыщенные* и *отвлечённые* (абстрактные) навязчивости.

К эмоционально-насыщенным относят:

- навязчивые сомнения (больные понимают необоснованность своих сомнений, но не в силах побороть неуверенность)
- контрастные навязчивости, когда в голову приходит мысль о возможности совершения чего-либо совершенно недопустимого, аморального, противозаконного.

К отвлечённым относят:

- навязчивое мудрствование («мыслительная жвачка»)
- навязчивый счёт (арифмомания)

The Mad Hatter is the central figure, wearing a tall, dark top hat with a pink ribbon and a white card with '10/6' written on it. He has bright green eyes and is looking towards the camera. He is seated at a table with a white lace tablecloth, holding a large, ornate white teapot with blue floral patterns. In the background, a small Alice in a blue dress stands on the table, looking towards the Mad Hatter. The setting is a whimsical, outdoor tea party.

Но ведь ворон
похож на
письменный
стол...

У тебя расстройство
ассоциативного
ряда.

На этом всё с расстройствами мышления.