

ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВЫЕ РАССТРОЙСТВА

Лекция
д.м.н., проф. Злоказова М.В.

Эмоции

- отражают реакции человека на внешние и внутренние стимулы
- источник информации о том, насколько важны для нас эти события, адекватны ли обстоятельства жизни нашим потребностям.

Эмоциональные состояния

- Настроение
- Аффект



Нарушения настроения:

- **Эйфория** – устойчивое повышение настроения несмотря на жизненные обстоятельства. Отрицательные эмоции при этом нестойкие или их нет. Характерно для МДП, снижения интеллекта, Sch, органических поражений головного мозга.

Нарушения настроения:

Депрессия – стойкое снижение настроения

Варианты: меланхолический раптус, предсердечная тоска, болезненное психическое бесчувствие

Характерно для МДП, Sch, органических, инфекционных и соматических психозов

Дисфория – злобно-гнетущее состояние высокой интенсивности, требующее разрядки.

Наблюдается при: эпилепсии, органическом поражении ЦНС



Нарушения настроения:

- **Растерянность** - состояние недоумения, беспомощности, бестолковости

Наблюдается при: обострении Sch., острых экзогенно-органических психозах, ОНМК.

- **Эмоциональная лабильность** - резкие колебания настроения по любому поводу, вплоть до эмоционального недержания, неспособности сдерживать эмоции

Орг. поражения, Sch.

- **Апатия**
- **Амбивалентность**
- **Тревога**



Физиологический аффект

патологический аффект:

- кратковременное расстройство в виде взрыва бешенства с помрачением сознания в ответ на ключевую для личности травматическую ситуацию
выключение сознания – двигательное возбуждение – сон – амнезия



Маниакальный синдром

- **повышение настроения**
- **ускорение мышления**
- **двигательная активность**

Маниакальный синдром

- отвлекаемость,
- общительность,
- нарушения сна,
- гиперсексуальность
- повышение ЧСС, ЧД, похудение, блеск глаз,
- идеи величия
- вспышки гнева, агрессии
- аддиктивное и девиантное поведение

Депрессивный синдром

- снижение настроения
- замедление мышления
- замедление двигательной активности



Депрессивный синдром

- Нарушения сна, аппетита, изменение веса
- ангедония
- идеи самообвинения, суицидальные тенденции
- Внешний вид

Триада Протопопова:

- мидриаз, ЧСС, запоры, нарушения менструального цикла, потенции
- маскированная депрессия
- Болевой синдром



Воля

Воля – способность к планомерной организованной деятельности, направленной на достижение сознательных целей.

Волевые нарушения

- **Гипербулия** – избыточная активность с импульсивным стремлением к немедленному достижению цели
- Гипересексуальность,
- Полидипсия
- **Расторможенность** низших влечений (при маниак., Sch, эпилепсии, умственной отсталости, невротических расстройствах)

Волевые нарушения

- **Гипобулия**
- **Абулия**

Расстройства пищевого поведения

- Нервная анорексия
- Булимия
- Вомиломания



Волевые нарушения

- **Парабулия** – патология поведения вследствие нарушения механизмов формирования мотивов
- **копрофагия**
- **сексуальные извращения**
(садомазохизм, эксбиционизм, фетишизм, вуайеризм, некрофилия, зоофилия, педофилия и др.)

Импульсивные влечения -

- возникающие остро, безмотивно с неотступным стремлением к реализации болезненные побуждения. Сознание полностью подчинено влечению.
- **дипсомания** – начало связано с изменением настроения
- **дромомания**
- **пиромания**
- **клептомания**
- **мифомания**

Виды ступора

- депрессивный (эндогенная депрессия)
соотв. невербальные симптомы
- истерический
- психогенный
- кататонический

Виды возбуждения

- кататоническое
- галлюцинаторно-бредовое
- гебефреническое
- маниакальное
- истерическое
- эпилептическое
- тревожное
- психогенное

Кататонический синдром

- Возбуждение
- Ступор

- Может быть:
- На фоне ясного сознания (люцидная кататония)
- Онейроидная кататония (с наплывом фантастических образов и измененным восприятием окружающего)
- Триада Кербикова: гримасничанье, безмотивные действия, эйфория.

Кататонический синдром

- симптомы новорожденного (хоботка, Бабинского, хватательный)
- симптом Дюпре – воздушной подушки
- симптом Бумке – отсутствие реакции зрачка на боль
- симптом капюшона (Останкова)
- Симптом Павлова – пациент не отвечает на вопросы обычной громкости, но отвечает на вопросы, задаваемые шепотом
- Симптом последнего слова Клейста – пациент с мутизмом отвечает на вопрос после того, как задавший его удалится

Кататонический синдром

- **Катотонический ступор**
- **ступор** – обездвиженность, сопровождается мутизмом и + мышечного тонуса
- **субступор** – обеднение движений, замедление, оскудение мышления и речи, которые не тяготят больных
- **ступор с оцепенением** – обездвиженность с застыванием в эмбриональной позе
- мышечное напряжение
- мутизм, эхολалия, эхопраксия
- негативизм



Кататоническое возбуждение

- стереотипные, автоматизированные, нецеленаправленные действия, манерность, может чередоваться со ступором, гримасы,
- парамимии
- Sch, инволюционный и эпилептический психозы



Задача 1

У самых дверей приемного отделения психиатрической больницы врача встречает молодая женщина. Она оживлена, настроение приподнятое, глаза блестят. Поверх больничного халата у нее надета пестрая кофточка, украшенная ярким бантом. Волосы в беспорядке, но также перехвачены яркой лентой. Губы густо накрашены, глаза подведены. Всё вместе создаёт впечатление чего-то крикливого и безвкусного. Взяв врача под руку, больная начинает тараторить, голос у нее охрипший: «Я Вас сразу же узнала. А когда меня выпишут? Я совсем здорова. Как говорится не важен метод – важен результат. А вон та нянечка пришла сегодня на работу, у нее комбинация из-под платья выглядывает - из-под пятницы суббота. Завтра суббота, вы меня завтра выпишите. А у Вас тоже галстук не в порядке, дайте я Вам поправлю. Не думайте, что я подлизываюсь. Уж сколько раз твердили миру, что лезть гнусна, вредна. А тебе что здесь надо? /внезапно в раздражении набрасывается на другую больную, подошедшую к врачу, пытается ее ударить, но тут же на лице вновь появляется улыбка, кокетливо обращается к врачу/. Я в Вас влюбилась, ну и что тут такого? Любовь не порок, а большое свинство. Я еще и Лешу люблю, студента. Он ко мне вчера приходил. Вот я ему письмо написала в стихах. Хотите прочитаю?» - и т.д.

В отделении больная вмешивается во все дела, всем мешает, никому не дает покоя. Собрав в кружок больных, поет, танцует твист. Спит не более 3-4 часов в сутки. Возбуждение полностью не купируется, даже применением очень больших доз нейролептиков.

Задача 2

Родственники больного вызвали врача на дом. Заболевание развилось остро после получения известия о смерти жены. Одет пациент небрежно, в одежде преобладают серые тона, мимика скорбная. Сидит в позе «кучера» - опущенные плечи, сгибатели преобладают над разгибателями, двигателью заторможен, настроение подавленное, на глазах слёзы. В контакт вступает неохотно, говорит медленно, тихим голосом. В высказываниях «звучит» психотравмирующая ситуация. Высказывает суицидальные мысли.

Выделите психопатологические симптомы и синдром. Поставьте предположительный диагноз.

Благодарю за внимание!

