

# НАРУШЕНИЯ ОЩУЩЕНИЙ И ВОСПРИЯТИЯ

Кафедра психиатрии  
им. профессора В.И.  
Багаева



---

# Ощущение

- **Ощущение** - процесс отражения свойств предметов объективного мира, возникающий в результате их воздействия на органы чувств и вызывающий возбуждение соответствующих центров коры головного мозга.
  - С помощью ощущений мы познаем отдельные свойства предметов /звук, запах, температура, цвет, форма и т.д./.
  - Свойства ощущений: сила, качество, локализация, длительность.
-

---

# Восприятие

- **Восприятие** – это процесс отражения действительности, в результате которого формируется субъективный образ объективного мира. Возникает в результате синтеза многих ощущений
  - Восприятие как сумма ощущений существует только у новорожденных.
  - **Восприятие** зависит от особенностей личности, её опыта, интересов, потребностей.
  - Ощущения, восприятие, представления - первая ступень чувственного познания
-

# Представление

- **Представление** – это оживление (воспроизведение) в сознании образов, предметов, явлений, воспринятых ранее и не действующих в данный момент на органы чувств - мысленный образ предмета.

Представления могут быть конкретными /стол, роза, собака - такса и т.д./ и более сложными, обобщенными, которые возникают в процессе взаимодействия представлений и отражают наиболее общие их черты /вообще цветы, собаки и т.д./.

- Представления постоянно совершенствуются в процессе жизни и деятельности человека.

- 
- В детском возрасте представления могут быть особенно яркими.
  - **Эйдети́зм** (вид, образ) - способность зеркально точного воспроизведения в представлениях образов, предметов и явлений, воспринятых ранее.
-

---

# Нарушения ощущений подразделяются на количественные и качественные

## Количественные нарушения ощущений:

**1. Гиперестезия** – повышение чувствительности к различным видам раздражителей в результате понижения порога восприятия.

Встречается у здоровых людей при переутомлении, астеническом синдроме, при органических поражениях головного мозга, в продромальном периоде некоторых инфекционных заболеваний и т.д.

---

---

2. **Гипостезия** - понижение чувствительности к различным видам раздражителей в результате повышения порога восприятия.

Наблюдается при депрессии, оглушении, астении, различных интоксикациях.

3. **Анестезия** – отсутствие чувствительности к различным раздражителям.

- При наркозе, гипнотическом внушении.

---

---

## К сложным вариантам гипо- и анестезий относят:

### ■ **агнозии**

- Зрительная
- Слуховая
- Астереогноз – тактильная агнозия.

В большинстве случаев агнозии связаны с поражением теменно-затылочно-височных и нижнетеменных долей головного мозга

---



---

# Качественные

## расстройства ощущений:

1. **Парестезии** – неприятные многомерные ощущения, возникающие на поверхности тела в соответствии с зонами чувствительной иннервации, без раздражения извне (боль, покалывание, жжение, похолодание, пульсация и т.д.).

Связаны с поражением кожных рецепторов или афферентных нейронов.

---

---

2. **Сенестопатии** – крайне неприятные патологические телесные ощущения на каком-либо участке тела или во внутренних органах, лишенные характера предметности.

Основные характеристики:

- «субъективная новизна» - эти ощущения необычны для больного, пациент испытывает трудности в их описании;
- нет поражения рецепторов и афферентных волокон, не соответствуют зонам иннервации; нет поражения внутреннего органа;
- яркая эмоциональная окраска и тягостность;
- может меняться локализация и характер ощущений.

Часто сочетаются с ипохондрическим бредом (сенесто-ипохондрический синдром).

---

- 
- Иллюзии и галлюцинации были описаны в середине 19 в. Ж. Эскиролем и Г. Байарже.
  - Более подробно псевдогаллюцинации описал Виктор Хрисанфович Кандинский.
  - ЭЭГ в период галлюцинаций напоминает сон.
-

---

## Биохимическая теория И.А.Полищука

При изучении влияния психомиметиков /LSD - 25, аденохром/ на добровольцах оказалось, что эти вещества приводят к возникновению галлюцинаций за счет изменения концентраций в межсинаптическом пространстве нейромедиаторов (дофамин, серотонин и норадреналин).

Психотропные препараты, обладающие антигаллюциногенным действием приводят к восстановлению концентраций нейромедиаторов

---

---

# Качественные расстройства восприятия

- **Иллюзии** – неправильное восприятие реально существующих предметов и явлений действительности ("ошибка" восприятия).
  - Иллюзии возникают только с раздражителем!
  - Иллюзии подразделяются в зависимости от органов чувств на зрительные, слуховые, обонятельные, вкусовые, тактильные
-

---

# Виды иллюзий

1. **Физиологические**
  2. **Физические** – оптические иллюзорные восприятия величины и формы предметов, основанные на законах физики, /ложка в стакане с водой - Р. Декарт "мой глаз её преломляет, а разум выпрямляет"/
-

### 3. Психические иллюзии:

1. **Аффективные**
2. **Интерпретативные**
  - а) вербальные
  - б) зрительные
3. **Парейдолические**



# Галлюцинации

- **Галлюцинации** – психопатологический феномен, характеризующийся появлением чувственного восприятия без наличия реального раздражителя в объективной среде - "обман" восприятия (восприятие без объекта).
- Галлюцинации, как и иллюзии подразделяют по органам чувств /слуховые, зрительные, обонятельные, вкусовые, осязательные/.





# Галлюцинации общего чувства

1. **Энтероцептивные /висцеральные/** - больной ощущает наличие инородных предметов внутри тела
2. **Моторные**
  - а/ **кинестетические** - ощущения сокращения мышц при их объективной неподвижности;
  - б/ **речедвигательные** - ощущения движения языка при его неподвижности;
3. **Вестибулярные** - появление чувства взвешенности, падения, полета.

# Галлюцинации:

## 1. **Элементарные** /атематические/

Фотопсии – видение искр, кружочков и т.д.

Акоазмы – когда больные слышат неоформленные шумы.

2. **Простые** – фонемы, отдельные зрительные образы

3. **Сложные** – сценоподобные, панорамические зрительные, вербальные галлюцинации различной фабулы

4. **Комплексные** - обманы со стороны нескольких анализаторов

При алкогольном галлюцинозе – зоопсии /насекомые, змеи, черти и т.д./.



# Классификация вербальных галлюцинаций по содержанию

- **императивные** /приказывающие/ /покончить с собой, не есть, убить кого-либо/
- комментирующие
- информационные
- угрожающие
- обвиняющие
- оскорбляющие и т.д.

# Галлюцинации делятся на истинные и псевдогаллюцинации

## Истинные галлюцинации:

- Воспринимаются как реальность.
- Не сопровождаются ощущением "сделанности".
- Проецируются в окружающее пространство.
- Яркие "чувственные"
- Аффективно насыщены
- Критики обычно нет



## Псевдогаллюцинации:

- Воспринимаются как особые явления, отличные от реальных.
- Проецируются больным в "субъективное" пространство.
- Менее яркие, "бесплотные", "искусственные".
- Часто сопровождаются ощущением "сделанности".
- Иногда критическое отношение.
- Являются составной частью синдрома Кандинского-Клерамбо.

# Галлюциноиды

**Галлюциноиды** - незавершенные галлюцинации. Занимают промежуточное положение между галлюцинациями и эйдетическими представлениями.

Гипногогические галлюциноиды - спонтанно возникающие при засыпании зрительные образы, которые проецируются в темное поле зрения закрытых глаз.

Гипнопомпические – возникающие при пробуждении.

Чаще всего возникают на фоне астенизации, под действием экзогенных факторов /инфекции, соматогении, психическая травматизация/, могут быть в начальных стадиях психозов.

**Функциональные галлюцинации**



---

# К нарушениям сенсорного синтеза относятся:

- синдром дереализации,
  - синдром деперсонализации
-

---

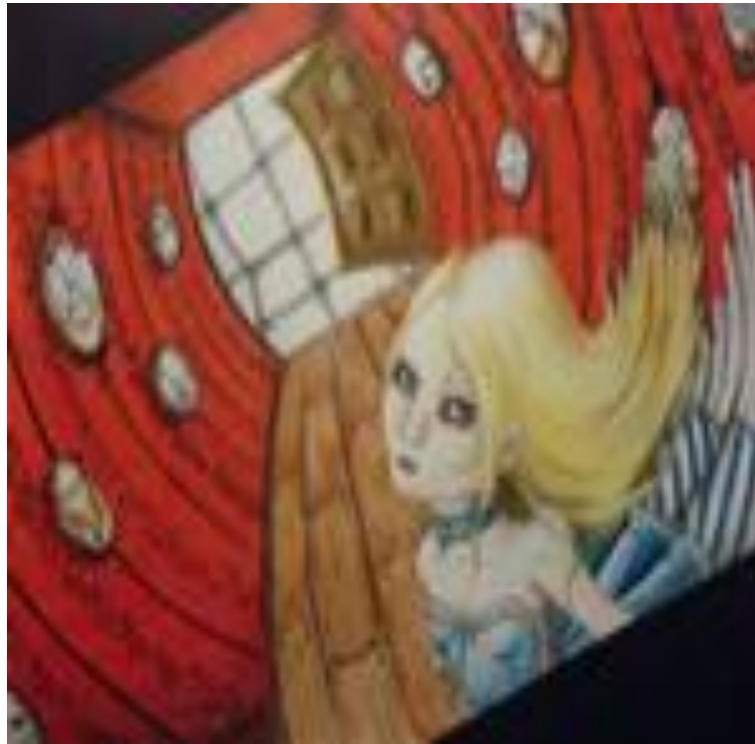
# Дереализация

**Дереализация** - искаженное восприятие объективной действительности или отдельных образов, предметов, явлений окружающего мира во времени, пространстве, искажение формы, величины, окраски и т.п., сопровождающееся чувством нереальности и чуждости окружающего мира.

- Нарушение восприятия пространства;
  - Нарушение восприятия времени.
-

# Виды дереализации

- **Оптико-вестибулярный синдром (оптическая буря)  
(маниакальный синдром)**





---

## Виды дереализации

**Всё вокруг кажется  
мертвым, неподвижным  
/депрессия/**



- **Нарушение восприятия отдельных предметов пространства** /макро-, микropsия, метаморфопсия, полиопсия, аллестезия, порропсия и др./

Дереализационные расстройства сопровождаются растерянностью, удивлением, недоумением, состоянием беспомощности, тревоги, страха.

Наблюдаются при различных психических заболеваниях: экзогенно-органических поражениях головного мозга, депрессиях.



# Деперсонализация

**Деперсонализация** – отчуждение протекания психических и физических процессов

- психическая деперсонализация – ощущение чуждости психических свойств личности
- физическая деперсонализация – чуждость своего тела, отдельных его частей



---

**Нарушения "схемы" тела:** возникает ощущение изменения размеров частей тела, их расположения.

- при органических поражениях ЦНС, а так же при эпилепсии (носят пароксизмальный характер)



# Синдром галлюциноза

характеризуется стойкими галлюцинациями /чаще вербальными/, которые появляются на фоне ясного сознания

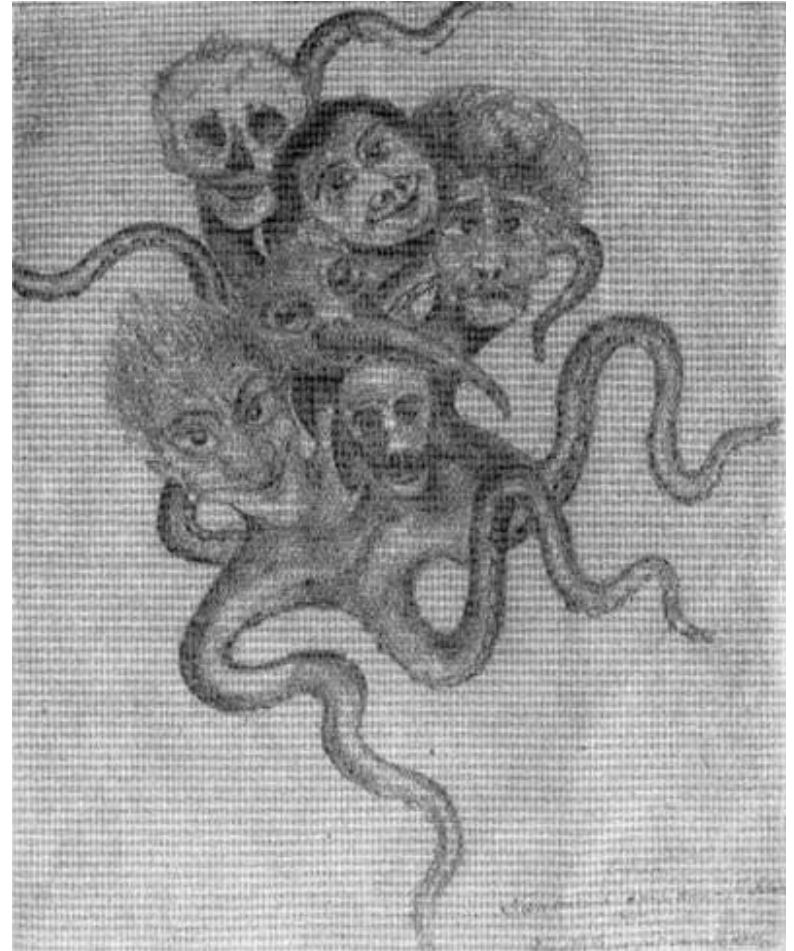
- **Острый галлюциноз** возникает внезапно, длится несколько дней, недель, до 1 месяца
- При острых интоксикационных, реактивных, экзогенно-органических психозах
- **Затяжной галлюциноз** – до 6 месяцев
- **Хронический галлюциноз** продолжается свыше 6 месяцев, годами.

Наблюдается при сосудистых психозах, хронических интоксикациях /алкоголизм/, шизофрении, органическом поражении ЦНС.

# *Виды галлюциноза*

**Зрительный галлюциноз** - при сосудистых, соматогенных, интоксикационных, инфекционных психозах.

**Галлюцинации Шарля Бонне** – зрительные галлюцинации у лиц, потерявших зрение (больные видят на стене, в комнате яркие солнечные пейзажи, цветы и т.д.). При этом больные понимают, что видения, вследствие потери зрения невозможны.



---

## Виды галлюциноза:

- **Вербальный галлюциноз.** Сопровождается выраженным аффектом страха, тревоги, вторичным бредом преследования, уничтожения и т.д. Наблюдается также при алкоголизме, интоксикационных психозах, сосудистом поражении головного мозга, травмах черепа и т.д.
  - **Тактильный галлюциноз** – ползание червей, насекомых, микробов по коже - при психозах позднего возраста.
-

# Выявление расстройств восприятия:

- поведение больного
- мимика, жесты
- локализация голосов, их содержание, отношение к ним
- рисунки





---

# Пробы на галлюциногенную готовность:

- Липмана – надавливание на глазные яблоки
  - Рейхардта – с листом белой бумаги
  - Ашафенбурга – разговор по отключенному телефону
-

