

**КЛИНИКА ИСТЕРИЧЕСКОГО НЕВРОЗА.
КВАНТОВАННЫЙ УЧЕБНЫЙ ТЕКСТ
С ЗАДАНИЯМИ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ.
ДЛЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ**

Методика

Методика

Кайратбек Сарсембаев,
доктор медицинских наук, профессор,
кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии Казахского
национального медицинского университета имени С.Д. Асфендиярова
kairatbek60@gmail.com

**Четыре основных вида клинических
проявлений истерического невроза**

Всё разнообразие клинических проявлений заболевания можно свести к четырём основным видам. Это *двигательные, сенсорные, соматовегетативные и психические* нарушения.

Двигательные нарушения

При истерическом неврозе наблюдаются расстройства движения и чувствительности. Они проявляются в виде парезов, параличей рук и ног, контрактур, спазма век, афонии, мутизма. Больные, при сохранности функций движения, не в состоянии ходить и стоять. Это так называемая астазия-абазия.

У больных истерическим неврозом наблюдаются припадки. Истерические припадки очень напоминают эпилептические припадки. В отличие от эпилептических, истерические припадки возникают в условиях психотравмирующей ситуации, характеризуются демонстративностью и обычно бывают в присутствии зрителей.

При этом, в отличие от эпилептического припадка, сознание не выключается и у больного сохраняются воспоминания о периоде припадка.

Сенсорные нарушения

Они проявляются расстройствами чувствительности в виде анестезии, парестезии, гипостезии, гиперестезии. Расстройства чувствительности не соответствуют зонам иннервации, чаще локализуются в области конечностей по типу перчаток, чулок, носков.

Больные истерическим неврозом предъявляют жалобы на боли в различных частях тела и внутренних органов. Истерические алгии очень многообразны, локализуются в различных частях тела. Это головные боли в виде «стягивания обручем», «железной каски», боли в спине, суставах и конечностях, боли в животе.

Проявлением сенсорных нарушений могут быть истерическая слепота и истерическая глухота.

Соматовегетативные нарушения

Они проявляются своеобразными нарушениями сердечно-сосудистой деятельности, дыхания, пищеварения, вегетативными и сексуальными расстройствами. Клиника данных расстройств полиморфна. Больные демонстративно и красочно описывают свои «невыносимые страдания», ищут сочувствия у окружающих.

Наиболее часто отмечают расстройства со стороны желудочно-кишечного тракта. Из-за истерических спазмов пищевода, возникающих внезапно под влиянием психической травмы, эти больные не могут принимать пищу. У них также наблюдаются тошнота, рвота, анорексия, истерические запоры и поносы.

Довольно часто наблюдаются гастралгии. Типичным является их возникновение не в связи с приёмом пищи, а под влиянием эмоционального напряжения.

Наблюдаются истерические приступы тяжёлого кашля, одышки, сердцебиения и болей в сердце.

В связи с таким состоянием эти больные не только госпитализируются в больницы общего профиля, но и нередко подвергаются оперативному вмешательству.

Психические нарушения

Данные расстройства многообразны и изменчивы. Особенностью психических расстройств при истерическом неврозе является их яркость, театральность, демонстративность поведения, с желанием привлечь к «своим страданиям» как можно больше зрителей.

Всё это пронизано оттенком инфантильности, прене-

брежения к окружающим, недостаточной критики к своему поведению. У больных могут наблюдаться истерические иллюзии, галлюцинации, истерические амнезии.

Задания

Вашему вниманию предлагаются задания, в которых могут быть один, два и большее количество правильных ответов. Нажимайте на клавиши с номерами всех правильных ответов:

1. К ОСНОВНЫМ ВИДАМ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ИСТЕРИЧЕСКОГО НЕВРОЗА ОТНОСЯТСЯ РАССТРОЙСТВА

- | | |
|-----------------------|------------------|
| 1) интеллектуальные | 5) психические |
| 2) волевые | 6) мнестические |
| 3) соматовегетативные | 7) двигательные |
| 4) сенсорные | 8) эмоциональные |

2. К ДВИГАТЕЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ПРИ ИСТЕРИЧЕСКОМ НЕВРОЗЕ ОТНОСЯТСЯ

- | | |
|---------------|------------------------|
| 1) мутизм | 7) гиперестезии |
| 2) припадки | 8) контрактуры |
| 3) гипостезии | 9) астазия-абазия |
| 4) гастралгии | 10) головные боли |
| 5) парестезии | 11) спазмы пищевода |
| 6) анорексия | 12) параличи рук и ног |

3. К СЕНСОРНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ПРИ ИСТЕРИЧЕСКОМ НЕВРОЗЕ ОТНОСЯТСЯ

- | | |
|-----------------|--------------------------|
| 1) афонии | 9) боли в животе |
| 2) анестезии | 10) спазмы пищевода |
| 3) гипостезии | 11) головные боли |
| 4) гастралгии | 12) параличи рук и ног |
| 5) парестезии | 13) истерическая глухота |
| 6) анорексия | 14) истерические алгии |
| 7) боли в спине | 15) боли в суставах |
| 8) контрактуры | и конечностях |

4. К СОМАТОВЕГЕТАТИВНЫМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ ИСТЕРИЧЕСКОМ НЕВРОЗЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) афонии
- 2) поносы
- 3) запоры
- 4) контрактуры
- 5) астазия-абазия
- 6) головные боли
- 7) боли в сердце
- 8) приступы кашля
- 9) спазмы пищевода
- 10) параличи рук и ног
- 11) истерические алгии
- 12) нарушения дыхания
- 13) истерическая глухота
- 14) истерическая слепота
- 15) приступы сердцебиения
- 16) нарушения пищеварения
- 17) сексуальные расстройства
- 18) нарушения сердечно-сосудистой деятельности

5. ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ИСТЕРИЧЕСКОМ НЕВРОЗЕ

- 1) мутизм
- 2) припадки
- 3) гипостезии
- 4) гастралгии
- 5) парестезии
- 6) анорексия
- 7) гиперестезии
- 8) контрактуры
- 9) астазия-абазия
- 10) спазмы пищевода
- 11) головные боли
- 12) параличи рук и ног
- 13) истерические иллюзии
- 14) истерические амнезии
- 15) истерические галлюцинации

6. ПРИ ИСТЕРИЧЕСКОМ ПРИПАДКЕ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО

- 1) не бывает ауры
- 2) сохраняется интеллект
- 3) сознание выключается -
- 4) период припадка амнезируется
- 5) у больного развивается слабоумие
- 6) необходимо присутствие зрителей
- 7) сознание больного не выключается
- 8) наблюдается демонстративность припадка
- 9) необходима психотравмирующая ситуация
- 10) наблюдается затяжная постприпадочная кома -
- 11) сохраняются воспоминания о периоде припадка

7. ОСОБЕННОСТЬЮ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ИСТЕРИЧЕСКОМ НЕВРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) яркость расстройств
- 2) инфантильность проявлений
- 3) пренебрежение к окружающим
- 4) театральность поведения
- 5) демонстративность поведения
- 6) недостаточность критики к своему поведению
- 7) желание привлечь внимание окружающих к своим «страданиям»