

Методика

НЕВРОЗЫ

Кайратбек Сарсембаев,
kairatbek60@gmail.com

Определение

Неврозы — это психогенные заболевания, характеризующиеся непсихотическим уровнем расстройств. К *классическим формам* неврозов относят неврастению, истерический невроз и невроз навязчивых состояний. Многие исследователи классифицируют неврозы по *ведущему синдрому* (астенический, ипохондрический, фобический, депрессивный, соматогенный, сенестопатический) либо по *органу поражения* (кардионевроз, логоневроз).

Наиболее частой формой невроза является неврастения.

Три стадии неврастении

Неврастения в своем развитии проходит три стадии — гиперстеническую, стадию раздражительной слабости и гипостеническую.

Первая стадия неврастении

Гиперстеническая стадия характеризуется *гиперестезией*. Больные чрезмерно реагируют на различные ощущения. Любой шо-

рох, громкая речь, даже одежда вызывают раздражение, беспокойство, общий дискомфорт больного. Нарушается сон, усиливается раздражительность, снижается работоспособность.

Вторая стадия неврастении

В данной стадии после реакции раздражения наступает резкая слабость. Больной покрывается потом, ноги слабеют, подгибаются, ощущение полного бессилия. Требуется время для того, чтобы собраться с силами. Это стадия *раздражительной слабости*. В данной стадии больной практически нетрудоспособен.

Третья стадия неврастении

Если не проводить соответствующего лечения, наступает *гипостеническая стадия*. Больной не реагирует на сильные раздражители. Ему уже безразлично все окружающее, так как уже нет сил на что-либо реагировать. Наступает полное истощение нервных процессов.

Прогноз неврастении

При своевременном выявлении невроза и проведении спе-

циализированного лечения прогноз благоприятный. Наступает полное выздоровление. Если же это происходит довольно часто, заболевание вовремя не распознается, то оно приводит к снижению качества жизни. Причиной несвоевременного выявления неврастении является то, что оно часто проходит под видом различных соматических расстройств и данные пациенты обращаются, в первую очередь, к врачам общей практики, и это затягивает их обращение к психиатру. По мере развития заболевания, вследствие перенапряжения нервных процессов, наступает психическая истощаемость и социально-профессиональная дезадаптация больного.

Принцип лечения неврозов

Лечение неврозов должно исходить из того, что это психогенное заболевание и что ведущим этиологическим фактором является *психическая травма*.

Как отмечал К. Ясперс, излечение невроза происходит в результате устранения психической травмы. Психическая травма определяет всю клиническую картину невроза и занимает в ней центральное место.

В зависимости от характера психической травмы и от структуры личности формиру-

Методика

Методика

ПЕД
измерения

ется психопатологический синдром.

Если при лечении психических расстройств основным принципом является ориентация на синдром, то при лечении неврозов этот принцип сохраняется, но основная направленность лечения должна быть ориентирована на психотерапию, на разрешение психотравмирующей ситуации.

Психотерапия должна быть лично ориентированной, индивидуальной и при необходимости семейной и групповой.

Лечение неврозов

При медикаментозном лечении неврозов используются препараты из группы транквилизаторов, антидепрессантов, нормотимиков. Учитывая наличие истощения нервной системы, необходимо назначение общеукрепляющей витаминотерапии.

Однако основным и центральным на протяжении всего курса лечения остается психотерапия.

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. ПРИЧИНЫ НЕВРОЗОВ

- 1) экзогении
- 2) эндогении
- 3) инфекции
- 4) психогении
- 5) интоксикации
- 6) пороки развития
- 7) наследственная отягощённость

2. ПРИЗНАКИ ГИПЕРСТЕНИЧЕСКОЙ СТАДИИ НЕВРАСТЕНИИ

- 1) усиление раздражительности
- 2) безразличие к окружающему
- 3) снижение работоспособности
- 4) утрата трудоспособности
- 5) общий дискомфорт
- 6) нарушение сна
- 7) гиперестезия

3. ПРИЗНАКИ СТАДИИ РАЗДРАЖИТЕЛЬНОЙ СЛАБОСТИ НЕВРАСТЕНИИ

- 1) снижение работоспособности
- 2) отсутствие трудоспособности
- 3) безразличие к окружающему
- 4) резкая слабость с астенией
- 5) утрата трудоспособности
- 6) общий дискомфорт
- 7) нарушение сна
- 8) гипостезия
- 9) анестезия

4. ПРИЗНАКИ ГИПОСТЕНИЧЕСКОЙ СТАДИИ НЕВРАСТЕНИИ

- 1) истощение нервных процессов
- 2) снижение работоспособности
- 3) отсутствие трудоспособности
- 4) безразличие к окружающему
- 5) резкая слабость с астенией
- 6) утрата трудоспособности
- 7) общий дискомфорт
- 8) нарушение сна
- 9) гипостезия

5. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ НЕВРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невроз навязчивых состояний.
- 2) истерический невроз
- 3) ипохондрический
- 4) сенестопатический
- 5) депрессивный
- 6) соматогенный
- 7) фобический
- 8) кардионевроз
- 9) неврастения
- 10) логоневроз

6. КЛАССИЧЕСКИЕ ФОРМЫ НЕВРОЗА

- 1) невроз навязчивых состояний
- 2) истерический невроз
- 3) ипохондрический
- 4) сенестопатический
- 5) депрессивный
- 6) соматогенный

ПЕД
измерения

- 7) фобический
- 8) кардионевроз
- 9) неврастения
- 10) логоневроз

7. ФОРМЫ НЕВРОЗОВ ПО ВЕДУЩЕМУ СИНДРОМУ

- 1) невроз навязчивых состояний.
- 2) истерический невроз
- 3) ипохондрический
- 4) сенестопатический
- 5) депрессивный
- 6) соматогенный
- 7) астенический
- 8) фобический
- 9) кардионевроз
- 10) неврастения
- 11) логоневроз

8. ФОРМЫ НЕВРОЗОВ ПО ОРГАНУ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) невроз навязчивых состояний
- 2) истерический невроз
- 3) ипохондрический
- 4) сенестопатический
- 5) депрессивный
- 6) соматогенный
- 7) астенический
- 8) фобический
- 9) кардионевроз
- 10) неврастения
- 11) логоневроз

9. НА БЛАГОПРИЯТНЫЙ ИСХОД ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕВРОЗОМ ВЛИЯЮТ

- 1) проявление невроза как соматического заболевания
- 2) обращение больного к врачам общей практики
- 3) своевременное лечение заболевания
- 4) обращение больного к психиатру
- 5) раннее выявление заболевания
- 6) позднее обращение к врачу
- 7) длительность заболевания

10. ПРИ НЕВРОЗЕ ПСИХИЧЕСКАЯ ТРАВМА

не отражается в клинике заболевания
участвует в формировании синдрома
не имеет этиологического значения
является этиологическим фактором
определяет клинику заболевания
имеет второстепенное значение
влияет на прогноз невроза

11. ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕВРОЗОВ НАЗНАЧАЮТСЯ

лично-ориентированная психотерапия
общеукрепляющая, витаминотерапия
индивидуальная психотерапия
транквилизаторы
антидепрессанты
антипсихотики
нейролептики
нормотимики
стимуляторы

12. ФОРМИРОВАНИЕ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ НЕВРОЗАХ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) профессионального статуса больного
- 2) эмоционального состояния больного
- 3) соматического состояния больного
- 4) характера психической травмы
- 5) структуры личности больного
- 6) социального статуса больного
- 7) семейно-бытовых отношений
- 8) волевых качеств больного

Дополнить:

13. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ _____.

Методика

Методика