PI_4_2013_ °.qxd 26.12.2013 21:46 Page 110

ОБЩАЯ СИМПТОМАТОЛОГИЯ И СЕМИОТИКА ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ.

КВАНТОВАННЫЙ УЧЕБНЫЙ ТЕКСТ С ЗАДАНИЯМИ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ДЛЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Кайратбек Сарсембаев,
доктор медицинских наук, профессор,
Казахский национальный медицинский
университет имени С.Д. Асфендиярова
kairatbek60@gmail.com

Определения

Симптом — это субъективный или объективный признак, указывающий на отклонение от нормального течения психических процессов.

Симптоматология — это учение о происхождении, развитии, динамике проявлений, систематике и диагностическом значении симптомов.

Семиотика (семиология) — учение о синдромах.

Синдром — это совокупность симптомов (психопатологический симптомокомплекс), их определённое сочетание, объединённое единым патогенезом. Синдром в течении болезни динамичен и может сменяться другими психопатологическими симптомокомплексами.

Общие сведения о структуре психического процесса

Психическая деятельность — это отражательная деятельность. Окружающая нас действительность и мы сами, как часть этой реальности, с помощью психических процессов отображаемся в нашем сознании.

Первым элементом познания объективного и субъективного мира являются *ощущения и восприятие*. С их помощью мы отражаем в нашем сознании предметы и явления.

PI_4_2013_ °.qxd 26.12.2013 21:46 Page 111

Процесс *мышления* позволяет познать связи и закономерности между предметами и явлениями.

Процесс *памяти* позволяет запоминать, сохранять и воспроизводить полученную информацию.

Эти процессы составляют познавательную психическую деятельность человека.

Вся деятельность человека не ограничивается только познанием мира. Мы также выражаем своё отношение к себе и к окружающему миру. Этот процесс осуществляется с помощью *эмоций*.

Человек не только отражает в своём сознании окружающий его мир, но он его и преобразовывает путем *деятельности*. Деятельность каждого человека определяется его потребностями, интересами, желаниями, влечениями, мимикой, пантомимикой и, в целом, его поведением.

Высшей формой отражения объективной и субъективной реальности является *сознание* — специфическая форма психической деятельности человека.

Три формы деятельности

Вся деятельность человека проявляется в трёх формах действий: *волевых, автоматизированных и инстиктивных*.

Ведущим среди них является *волевое действие*, направленное к сознательно поставленной цели. Оно осуществляется с помощью *внимания,* которое осуществляет направленность, сосредоточенность сознания на тех или иных предметах и явлениях внешнего и внутреннего мира.

Автоматизированное действие также направлено к сознательно поставленной цели, но в отличие от волевого не требует к себе сосредоточенности активного внимания.

Инстинктивное действие, в отличие от двух предыдущих действий, является неосознанным действием.

Если в основе волевого и автоматизированного действий лежат условные рефлексы, то в основе инстинктивного действия лежат рефлексы безусловные.

Норма и патология

В *норме* психические процессы гармонично связаны между собой, адекватно отражают объективную реальность и внутренний мир человека.

Патологические процессы в организме либо в мозге нарушают гармоничную связь психических процессов. При этом могут страдать отдельные психические процессы или же патологический процесс может

поражать всю психическую деятельность, затрагивая и разрушая личность человека.

Непсихотический и психотический уровни расстройств

Вся симптоматология и синдромология психических расстройств подразделяется на непсихотический (невротический) и психотический уровень проявлений. Граница между ними условная, однако имеются различия, позволяющие их разграничить.

Непсихотический уровень расстройств

Данный уровень характеризуется определённым (невротическим, неврозоподобным) регистром расстройств.

Во-первых, это преимущественно астенический, истерический, фобический, обсессивный, ипохондрический, деперсонализационный уровень расстройств.

Во-вторых, этот симптомокомплекс характеризуется неглубоким уровнем психических расстройств.

В третьих, больные с данными расстройствами психики адекватно воспринимают окружающее, практически так же, как и здоровые люди.

В четвёртых, эти больные осознают болезненнный характер имеющихся у них расстройств и, в ряде случаев, стараются скрыть их, испытывая страх, что это может дискредитировать их в глазах окружающих.

В пятых, критически оценивая своё психическое состояние, больные не совершают социально опасных действий, как в отношении себя, так и окружающих лиц.

Психотический уровень расстройств (психоз)

На психоз указывают грубые расстройства психической деятельности.

Это нарушения восприятия (галлюцинации), мышления (бред), помрачение сознания с утратой контроля над своими действиями, двигательно-волевые и эмоциональные расстройства, сопровождающиеся опасным и нелепым поведением (состояния психомоторного возбуждения и ступора, агрессия и стремление к суициду).

Больные, при данном уровне расстройств, не осознают своего болезненного состояния, отказываются от помощи врача, совершают социально опасные действия, как в отношении себя, так и окружающих их людей.

PI_4_2013_ °.qxd 26.12.2013 21:46 Page 113

Больные с психотическим уровнем расстройств нуждаются в неотложной госпитализации.

Позитивная и негативная симптоматика

При психических расстройствах вся психопатологическая симптоматика, по особенностям происхождения, может быть подразделена на позитивную (продуктивная, плюс — симптом) и негативную (дефицитарная, минус — симптом).

Позитивная симптоматика

Данная симптоматика появляется в результате болезни и характеризует её проявление. Например, галлюцинации и бред, психомоторное возбуждение и депрессия, эпилептический припадок и страхи, тревога и другие психопатологические симптомокомплексы.

Поэтому данные расстройства, активно проявляющиеся во время болезни, называют её продукцией или же плюс — симптомами.

Негативная симптоматика

Характеризует стойкое выпадение психических функций (минус — симптом). Это дефект, нанесённый болезнью тем или иным, ранее здоровым, психическим процессам личности.

Примерами данного ущерба личности в результате болезни могут быть нарушение стройности мышления (резонёрство, паралогичность, разорванность), утрата памяти (амнезия), воли (абулия), эмоциональных переживаний (апатия), нарушение интеллекта (деменция).

Прогностическое значение позитивной и негативной симптоматики

Чем многообразнее продуктивная симптоматика, тем активнее живые клетки и ткани, окружающие болезненный процесс, тем выше компенсаторные возможности мозга.

Снижение психической реакции, однообразие продуктивных расстройств, свидетельствуют о нарастающем разрушении мозга, её деструкции или временном бездействии клеток мозга.

Негативная симптоматика указывает, какие структуры мозга нарушены, а также на нозологическую принадлежность психических расстройств.

В отличие от позитивной симптоматики, негативная симптоматика носит стойкий, необратимый характер.

PI_4_2013_ °.qxd 26.12.2013 21:46 Page 114

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. СИНДРОМ – ЭТО

1) совокупность симптомов
2) разрозненность симптомов
3) определённое сочетание симптомов
4) единство патогенеза симптомов
5) психопатологический симптомокомплекс
6) совокупность симптомов независимо от патогенеза

2. ПСИХИЧЕСКИМИ ЭЛЕМЕНТАМИ ПОЗНАНИЯ ОБЪЕКТИВНОГО И СУБЪЕКТИВНОГО МИРА ЯВЛЯЮТСЯ

1) воля
2) память
3) эмоции
4) мышление
5) инстинктивные действия
6) восприятие
7) пантомимика
8) ощущения
9) автоматизированные действия

3. К ПРОЦЕССАМ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ

1) воля
2) память
3) эмоции
4) мышление
5) восприятие
6) ощущения
7) влечения
8) деятельность

4. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1) мимикой
2) ощущениями
3) интересами
4) желаниями

PI_4_2013_ °.qxd 26.12.2013 21:46 Page 115

5) влечениями
6) мышлением
7) потребностями
8) пантомимикой
9) поведением

5. К ПОЗИТИВНОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКЕ ОТНОСЯТСЯ

1) бред
2) апатия
3) тревога
4) амнезия
5) абулия
6) страхи
7) депрессия
8) галлюцинации

6. К НЕГАТИВНОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКЕ ОТНОСЯТСЯ

1) абулия
2) апатия
3) амнезия
4) припадки
5) деменция
6) депрессия
7) резонерство
8) галлюцинации
9) психомоторное возбуждение
10) паралогичность мышления
11) разорванность мышления
12) эпилептический припадок

7. К НЕПСИХОТИЧЕСКОМУ УРОВНЮ РАССТРОЙСТВ ОТНОСЯТСЯ

1) бредовый синдром
2) астенический синдром
3) фобический синдром
4) стремление к суициду
5) обсессивный синдром
6) истерический синдром
7) помрачение сознания
8) галлюцинаторный синдром

9) психомоторное возбуждение
10) агрессивное возбуждение
11) ипохондрический синдром

8. К ПСИХОТИЧЕСКОМУ УРОВНЮ РАССТРОЙСТВ ОТНОСЯТСЯ

1) состояния ступора
2) бредовый синдром
3) фобический синдром
4) стремление к суициду
5) обсессивный синдром
6) астенический синдром
7) помрачение сознания
8) истерический синдром
9) галлюцинаторный синдром
10) агрессивное возбуждение
11) ипохондрический синдром
12) психомоторное возбуждение

9. ПРИ НЕПСИХОТИЧЕСКОМ УРОВНЕ РАССТРОЙСТВ БОЛЬНЫЕ

1) адекватно воспринимают окружающее
5) не отказываются от помощи врача
2) совершают опасные и нелепые действия
6) не нуждаются в неотложной госпитализации
3) контролируют своё поведение
7) нуждаются в неотложной госпитализации
4) осознают болезненный характер расстройств
8) критически оценивают своё состояние

10. ПРИ ПСИХОТИЧЕСКОМ УРОВНЕ РАССТРОЙСТВ БОЛЬНЫЕ

1) неадекватно воспринимают окружающее
2) совершают опасные и нелепые действия
3) адекватно воспринимают окружающее
4) осознают болезненный характер расстройств
5) совершают нелепые и опасные действия
6) отказываются от помощи врача
7) не нуждаются в неотложной госпитализации
8) нуждаются в неотложной госпитализации
9) критически оценивают своё состояние
10) представляют социальную опасность для себя и общества