

ЛЕКЦИЯ ШЕСТАЯ

Неврозы. Реактивные психозы.

Психогенные заболевания –

это группа заболеваний, возникающие в ответ на воздействие психической травмы - стресса

Невроз

Это психогенное (как правило конфликтогенное) нервно-психическое расстройство, возникающее в результате нарушения особо значимых жизненных отношения человека и проявляющееся в специфических клинических феноменах (при отсутствии психотических расстройств)

ПСИХИЧЕСКАЯ ТРАВМА

ОДНОМОМЕНТНАЯ, СИЛЬНАЯ

Стихийные бедствия

- ☉ наводнения
- ☉ оползни
- ☉ землетрясения
- ☉ пожар

Шоковые реакции

- ☉ ступор
- ☉ паника

ПОДОСТРАЯ

- ☉ смерть близкого человека
- ☉ квартирная кража
- ☉ угон автомобиля
- ☉ супружеская измена

Реактивные психозы

- ☉ депрессия
- ☉ галлюциноз
- ☉ паранойд

СЛАБАЯ, НО ДЛИТЕЛЬНАЯ

- ☉ неприятности на работе
- ☉ неприятности в семье
- ☉ хронические истощающие заболевания

Неврозы:

- ☉ неврастения
- ☉ истерический невроз
- ☉ невроз навязчивых состояний

Диагностические критерии по Ясперсу

1. Связь заболевания с психической травмой по сроку
2. Связь заболевания с психической травмой по содержанию
3. Обратимость заболевания без последствий
4. Вероятность повтора заболевания в случае повторного воздействия психической травмы

Классификация психогений

Уровень расстройств	Группа состояний	Клинические формы	Соответствие критериям К.Ясперса
Непатологический (психическое здоровье)	Психологические стрессовые реакции	Гиперкинетическая	+
		гипокинетическая	
Непсихотический (пограничные состояния)	Невротические реакции (до 14 суток)	Астеническая, Депрессивная, Истерическая, Эксплозивная	+
		Фобическая	
		Истерический	
Обсессивно-фобический			
	Невротические состояния (неврозы) – до 3-х мес; Затяжные невротические состояния – выше 3-х мес.	Неврастения	
Психотический	Острые реактивные психозы	Аффектогенный ступор Фугиформная реакция	+
	Затяжные реактивные психозы	Реактивная депрессия Реактивный паранойд Истерические сумеречные расстройства	+
			-

Клинические критерии невротозов (по В.Н. Мясищеву)

1. Связь психогении с личностью больного
2. Наличие определённого соответствия между клиническими проявлениями и характером психотравмирующей ситуации
3. Наличие определённого соответствия динамики состояния с изменением психотравмирующей ситуации
4. Более высокая эффективность психотерапевтических (по сравнению с биологическими) методов лечения
5. Отсутствие психотических расстройств

ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОЗОВ

- 1. Устранение психотравмирующей ситуации**
- 2. Психотерапия**
- 3. Общеукрепляющая терапия**
- 4. Физиотерапия**
- 5. Психофармакологическая терапия**