Лекция по психиатрии №4

Патология внимания. Патология воли. Патология эмоций.

Внимание - процесс сквозной, незавершенный как бы пронизывает всю психическую сферу: направленность психической активности на объект. Внимание может быть пассивным ( ориентировочный рефлекс) и активным ( произвольное, с его помощью мы общаемся с окружающей средой). Внимание характеризуется способностью к концентрации ( способность работать в шуме) и способностью к переключаемости.

Патология внимания.

1. истощаемость - человек долго не может удержать активное внимание; характерно для всех расстройств астенического круга, главным образом астенического синдрома, неврастении. Это выявляется в беседе.
2. Отвлекаемость внимания - наблюдается как при астенических так и при маниакальных состояниях ( легкая патологическая переключаемость).
3. Затрудненная переключаемость - характерна для эпилепсии, ограниченных поражений головного мозга ( застреваемость). Объем внимания - возможность делать несколько дел одновременно. Сужается при сосудистых заболеваниях головного мозга ( атеросклероз).

ВОЛЯ - осознанная целенаправленная психическая активность. Патология воли ( на примере пищевого инстинкта) :

1. Булимия - усиление пищевого инстинкта - наблюдается при идиотии, сахарном диабете и т.д.
2. Анорексия - ослабление пищевого инстинкта. Встречается при астении, депрессии.
3. Извращение пищевого инстинкта - копрофагия - поедание испражнений при шизофрении.

На примере инстинкта самосохранения - часто встречается ослабление, выражающееся в суицидных мыслях и попытка, бывает при депрессивных состояниях.

Патология собственно волевого поведения.

1. Усиление - гипербулия. Появляется при сверхценных идеях, некоторых видах бреда. Например, при бреде ревности, дабы доказать неверность своей жены, больной предпринимает очень много усилий: круглосуточно следить за ней, звонит на работу, допрашивает и т.п. также наблюдается при всех формах болезненных пристрастий ( алкоголизм, наркомания).
2. Гипобулия - снижение воли, встречается при астении, депрессии. Бывает постоянно прогрессирующей вплоть до абулии - у человека нет мотивации к деятельности, встречается у больных шизофренией.
3. Парабулия - извращение волевой активности. Проявляется в кататонической симптоматики: Немотивированное противодействие:
4. негативизм - больного просят дать руку, а он ее прячет за спину.
5. мутизм - немотивированное молчание
6. отказ от еды
7. задержка физиологических отправлений

Пассивная подчиняемость ( эхо - симптомы)- человек делает что - либо, то что делают окружающие:

1. эхолалия - пассивное повторение слов окружающих
2. эхопраксия - повтор действия окружающих
3. эхомимия - повтор мимики

Восковая гибкость - человек очень долго держит приданную ему позу. Сейчас встречается в виде симптома воздушной подушки - больной лежит на спине, а голова его не на подушке, а над нею.

Стереотипы:

1. двигательные
2. речевые

Все проявления кататонической симптоматики можно объединить в два синдрома:

1. кататонический ступор - человек лежит неподвижно с явлениями восковой гибкости, с негативизмом, с мутизмом.
2. кататоническое возбуждение - хаотическое, нецеленаправленное, с явлениями эхосимптомов.

ЭМОЦИИ .

Эмоции человек испытывает постоянно: он доволен или недоволен, у него хорошее настроение или не очень хорошее. Эмоции пронизывают всю личность человека, могут ускорять или замедлять мышление, воздействуют на волевые процессы, на всю саму в целом. Эмоции участвуют в патогенезе многих заболеваний; их трудно как-то квалифицировать, можно лишь сравнивать у одного человека.

Об эмоциях человека можно судить по вегетативным признакам, биохимическим ( эндокринологически), АД и пульсу. Имеет значение выражение глаз, складочки век, лица, поза больного.

Эмоции - выражение отношения человека к чему-то, очень тонкий и чувствительный механизм саморегуляции человека в его взаимоотношениях с миром внешним и внутренним то есть эмоции нужны для адаптации человека к постоянно изменяющимся условиям внешней и внутренней среды, они руководят нашей жизнью.

Эмоции свойственные не только человеку, но и животным и даже растениям.

Эмоции делятся по длительности:

1. собственно эмоции или эмоциональное реагирование человека
2. настроение - основной тон эмоций на более или менее длительном промежутке времени

Здесь можно провести следующую аналогию: существуют 2 понятия - климат и погода. Климат - на определенном участке суши есть величина постоянная, но в условиях этого климата сегодня светит солнце, а завтра идет дождь. Так вот, климат - это собственно эмоции а погода - настроение.

Аффекты - эмоции бурные, сопровождающиеся двигательным разрядом.

Иерархическое построение эмоций.

1. Низшие, связанные с инстинктами ( голоден - плохо, поел - хорошо).
2. Потребности - инстинкты, пропущенные через социальную призму ( человек голоден, но он не будет жевать сырое мясо и сырую крупу, а все приготовит, потушит, пожарит). Здесь формируется 2 этап - эгоистические эмоции.
3. Высшие эмоции ( этнические, эстетические, моральные, нравственные). В большинстве своем люди ни грабят, ни крадут, ни убивают, ни насилуют не потому что боятся, а потому что существуют высшие эмоции ( чувства).

Патология эмоционального реагирования.

1. Усиление
2. эмоциональная лабильность - при астении
3. эмоциональное слабодушие, характерно для астении, атеросклероза сосудов головного мозга.

Оба эти варианты усиления эмоций могут встречаться вместе при неврастении, тогда говорят о раздражительной слабости.

1. Ослабление
2. эмоциональное оскудение - тот самый случай, когда исчезают высшие эмоции, а на первый план выходят эгоистические эмоции. Человек интересуется лишь собственным благополучием, ему неинтересно политика, искусство, живопись, книги и т.д. человек становится лживым ( может обмануть ради собственной выгоды). Это характерно для алкоголизма, органических заболеваний головного мозга.
3. Эмоциональная тупость - характерна для шизофрении, и только для нее. В данном случае страдают все три этажа иерархического построения эмоций.
4. Отсутствие эмоций - апатия. Эмоционального реагирования нет. “Как дела” - “Ничего”. Психиатры апатию называют бодрствующая кома, смерть с открытыми глазами. Апатия может исходным состоянием шизофрении.
5. Извращение эмоционального реагирования - характерно только для шизофрении:
6. эмоциональная неадекватность. Больной разговаривает на неприятную для себя тему, а на лице его улыбка
7. амбивалентность - одновременное сосуществование различных, противоположных эмоций: нравится - не нравится, любовь - ненависть. “ Я его люблю, а он меня - нет. Поэтому я его, любимого, начинаю ненавидеть, а для того, чтобы он никому не достался, я его убью, любя” Таким образом, для шизофрении можно выделить три А: атаксия, абулия, апатия.