

**Казахский национальный университет имени аль-Фараби
Факультет философии и политологии
Кафедра общей и прикладной психологии**

Медицинская психология

**Лектор: к.психол.н., старший преподаватель
Кудайбергенова С.К.**

2022-2023 учебный год

Лекция 7 Психические заболевания (1)

1. Общее понятие о психических заболеваниях.
2. Классификация психических заболеваний по МКБ-10.
3. Маниакально-депрессивный психоз.

Общее понятие о психических заболеваниях

Психические болезни обусловлены патологией головного мозга и проявляются в виде расстройств психической деятельности. К психическим болезням относят как грубые расстройства отражения реального мира с нарушениями поведения (психозы), так и более легкие изменения психической деятельности (неврозы, психопатии, некоторые виды аффективной патологии).

Причины возникновения психических заболеваний бывают внут-ренне обусловленные (**эндогенные**) и внешне обусловленные (**экзогенные**). Эндогенные определяются в основном конституционально-генетическими факторами. К этой группе относят **шизофрению** и **маниакально-депрессивный психоз** (МДП).

Экзогенные заболевания обусловлены влиянием внешней среды. К ним относятся органические поражения головного мозга разного генеза (например, алкогольные психозы, инфекционные психозы, сифилитические психозы, травматическая эпилепсия и т.д.) .

ПЕРЕЧЕНЬ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ РУБРИК МКБ-10

(МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ)

F00-F09	Органические и симптоматические психические расстройства
F10-F19	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ
F20-F29	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства
F30-F39	Аффективные расстройства настроения
F40-F48	Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства
F50-F59	Поведенческие нарушения, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами
F60-F68	Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых
F70-F79	Умственная отсталость
F80-F89	Нарушения психологического развития
F90-F99	Поведенческие и эмоциональные расстройства, начинающиеся в детском и подростковом возрасте

Течение психических заболеваний

- Непрерывное
- Пароксизмальное
- Приступообразное
- Прогredientное
- Смешанное
- Регredientное
- Волнообразное

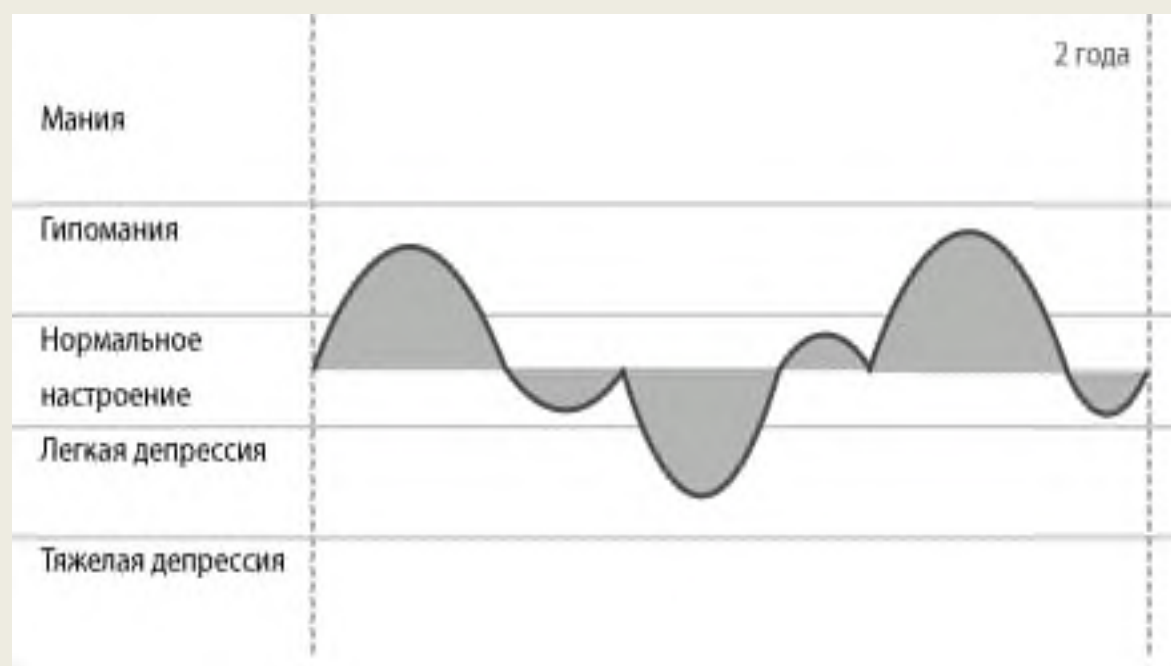
ТИПЫ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ



Маниакально-депрессивный ПСИХОЗ

Маниакально-депрессивный психоз – это заболевание, протекающее в форме депрессивных и маниакальных фаз, разделенных **интермиссиями**, то есть состояниями с полным исчезновением психических расстройств. Заболевание не приводит к изменениям личности и дефектам в интеллектуальной и эмоционально-волевой сфере, несмотря на многократные рецидивы.

Больные МДП составляют 3-5% всех госпитализируемых в психиатрические клиники. Женщины заболевают примерно в 2 раза чаще, чем мужчины. В стационар попадают больные только с выраженными формами (**циклофрения**). Возможны мягкие, ослабленные формы МДП (**циклотимия**).



Для обозначения психотического состояния в рамках МДП принято выражение «фаза». Этим термином подразумевают (по аналогии с фазовыми движениями в природе) возникновение ограниченного во времени психопатологического состояния, симптоматика которого по миновании фазы полностью исчезает. Продолжительность отдельных фаз варьирует в пределах от нескольких дней до нескольких лет. По литературным данным, средняя продолжительность депрессивных фаз 3—6 месяцев. Длительность фаз сама по себе с возрастом и с числом приступов не увеличивается, но свободный интервал между фазами становится короче. Циркулярные фазы характеризуются симптоматикой, отражающей изменения эмоциональной сферы, мышления и психомоторики.

Психопатология маниакально-депрессивного заболевания характеризуется нарушениями в следующих сферах: 1) настроении, скорости психических процессов, волевой деятельности; 2) мышлении (нарушения, формальные и по содержанию); 3) психомоторике; 4) соматике (вегетативные и другие нарушения регуляции).

Маниакальные и депрессивные состояния отличаются противоположностью психопатологической симптоматики. Можно предположить, что в случае мании имеет место патологическое повышение, а в случае депрессии — снижение энергетического потенциала, заложенного в основу психических процессов. Таким образом, психопатология МДП разделяется на эндогенный депрессивный и эндогенный маниакальный синдромы.

Характеристика проявлений МДП

Заболевание протекает в форме отдельно возникающих или сдвоенных фаз – **маниакальной** и **депрессивной**. Депрессивные фазы встречаются в несколько раз чаще. Выраженность расстройств колеблется от гипомании и циклотимической депрессии до тяжелых и сложных маниакальных и депрессивных синдромов. Продолжительность отдельных фаз колеблется от нескольких дней и недель до нескольких лет. В среднем фазы длятся от 2-3 до 5-6 месяцев, нередко в течение жизни возникает от 1 до 3 манифестных фазы. Болезнь может начинаться как независимо, так и в связи с экзогенной, психогенной, родами, чаще начинается в одно и то же время года (весной, осенью).

Депрессивная фаза характеризуется следующими симптомами:

- подавленным настроением (депрессивный аффект);
- заторможенностью мыслительных процессов (интеллектуальное торможение);
- психомоторным и речевым торможением.

Для **маниакальной фазы**, в свою очередь, характерны следующие симптомы:

- повышенное настроение (маниакальный аффект);
- ускоренное протекание мыслительных процессов (интеллектуальное возбуждение);
- психомоторное и речевое возбуждение.

Литература к лекции 7

1. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология. СПб, 2010
2. Блейхер В.М, Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая патопсихология. Москва-Воронеж, 2006
3. Соловьева С.Л. Медицинская психология. Конспект лекций. М.-СПб, 2004
4. Пушкина Т. Медицинская психология

Интернет-ресурсы:

<http://www.azps.ru>

<http://www.koob.ru/>

<http://www.psychology.ru>

<http://www.flogiston.ru>

<http://www.twirpx.com>