

Этиология психических заболеваний

Психические заболевания

- Результат расстройства деятельности головного мозга, приводящего к нарушению способности отражения и познания внешнего мира, изменению самочувствия и сознания своей личности.
- В результате этого полностью или частично нарушается поведение и приспособление к условиям жизни.

Различие соматических и психических заболеваний

- 1. Соматическое вызывает боль, дискомфорт, чувство опасности и тревоги, что заставляет обращаться к врачу. Психическое - нет.
- 2. Соматическое вызывает позитивное мышление с оценкой своего состояния и составлением программы устранения повреждения. При психическом состоянии самокритики нет.

Различие соматических и психических заболеваний

- 3. Соматическое вызывает волю к действию, направленную на устранение заболевания. При психическом - воли нет, более того, при наркоманиях, алкоголизме наоборот, имеется приверженность к продлению своего заболевания, к саморазрушению.

Функциональный диагноз

- Характеризует аналитико-синтетическую деятельность врача и состоит из 3 частей:
- клинический;
- психологический;
- социальный.

Функциональный диагноз

- при реабилитационном подходе к больному важно знать не только диагноз, но и у кого, какой личности и в какой социальной микросреде эта болезнь возникает.

Причины психических заболеваний по отношению к организму делят на:

- внешние — экзогенные,
- внутренние — эндогенные.

Экзогенные причины

- инфекции,
- интоксикации,
- травматические повреждения мозга,
- опухоли мозга,
- психогении,
- соматогении;

Эндогенные причины

- наследственность,
- конституциональные особенности человека,
- возрастные сдвиги.

- разделение этиологических факторов на экзогенные и эндогенные не совсем правомерно, так как все (и физиологические, и патофизиологические) реакции организма сформировались в ходе длительной эволюции человека в ответ на разнообразные воздействия окружающей среды.

- Часть целесообразных для выживания человеческого вида реакций закрепились и стала наследственной особенностью, то есть индивидуальный ответ на определенные средовые влияния становится запрограммированным для последующих поколений.

- Таким образом, эндогенное для данного субъекта было экзогенным для его предков и заболевание всегда обусловлено внешней причиной, действующей или непосредственно на организм, или через его ближайших и отдаленных родителей (С.П. Боткин).

- С другой стороны, влияние вредоносного фактора не означает неизбежности заболевания - например, при контакте с инфекционными больными всегда есть лица, нечувствительные к инфекции.

- То есть, чтобы возникла болезнь, необходимо определенное состояние организма, так как заболевание – это взаимодействие болезнетворного фактора с организмом.

- Даже при одинаковой наследственности у однояйцовых близнецов заболевание шизофренией или маниакально-депрессивным психозом одного из них не означает 100% риска для другого, так как наследуется не психическое заболевание, а предрасположенность к нему.

Предрасполагающие факторы

- слабая нервная система: животные с сильным типом высшей нервной деятельности, устойчивые к стрессу, после кастрации легко заболевают неврозами.
- остаточная церебральная недостаточность: инфекционные психозы чаще бывают у детей с церебрастенией или перенесших незадолго до этого психическую травму.

Предрасполагающие факторы

- травмы, особенно ЦНС;
- острые соматические или инфекционные заболевания,
- интоксикации, особенно злоупотребление алкоголем.

Предрасполагающие факторы

Пол:

Женский:

- истерия, маниакально-депрессивный и пресенильный психоз, что связано с повышенной эмоциональностью, выраженной цикличностью и обменными сдвигами из-за особенностей половой функции (менструальный цикл, беременность, роды, лактация, климакс);

Мужской:

- алкоголизм, алкогольные и сифилитические психозы, травмы ЦНС и церебральный атеросклероз, что связано с особенностями образа жизни.

Предрасполагающие факторы

Возраст:

Старческие и предстарческие заболевания:

- сенильные психозы,
- церебральный атеросклероз,

Пубертат, климакс:

- невроты,
- реактивные состояния,
- декомпенсация психопатий,
- маниакально-депрессивный психоз,
- шизофрения

- реализуется предрасположенность в заболевание или нет — в значительной степени зависит от условий, в которых живет и работает человек.
- без наличия причины только предрасположенность не в состоянии вызвать психическое заболевание.

Провоцирующие факторы

- Даже при таком эндогенном заболевании, как шизофрения, спонтанный дебют отмечается лишь в $1/3$ случаев. В остальных случаях начало болезни спровоцировано:
 - психической травмой,
 - соматическими заболеваниями или
 - алкогольной интоксикацией,
 - употреблением наркотиков.
- Эти же неблагоприятные факторы могут вызвать обострения и рецидивы шизофрении.

Провоцирующие факторы

Производственные вредности:

- шум,
- вибрация,
- эмоциональные перегрузки.

Провоцирующие факторы

- сезонность - значима для периодически протекающих эндогенных психозов,
- метеотропный фактор - для лиц с сосудистой патологией или с резидуальными явлениями перенесенной ЧМТ.

Ответные реакции

- На огромное многообразие болезнетворных причин организм отвечает ограниченным набором реакций, вид которых определяется самим организмом.

Ответные реакции

- Так, психозы у маленьких детей проявляются преимущественно моторными и аффективными расстройствами — двигательным возбуждением или ступором, страхами, агрессивностью.

Ответные реакции

- Бреда в этом возрасте не бывает, поскольку из-за недостаточности идеаторных структур личности отсутствует способность абстрактно-логического, понятийного мышления.

Ответные реакции

- Лишь в подростковом возрасте в клинике психоза можно обнаружить элементы бреда, отличающегося эпизодичностью, непостоянством, неразвернутостью фабулы, полиморфизмом;
- бред, свойственный взрослым, может быть только в юношеском возрасте.

Ответные реакции

- злоупотребление алкоголем является причиной многих заболеваний:
 - белая горячка,
 - алкогольный паранойд,
 - алкогольный галлюциноз,
 - корсаковский психоз,
 - энцефалопатия Гайе — Вернике,
- Какая именно патология разовьется - зависит от дополнительных условий.

Ответные реакции

- С другой стороны, разные причины могут иметь одинаковый патогенез и вызывать одну и ту же клинику:
- например, причиной делирия могут быть многие острые инфекции, травма мозга, интоксикации, соматические заболевания и др.

Ответные реакции

- Таким образом, патогенез определяет клинику, форму течения и симптоматику заболевания, его исход.

Ответные реакции

- В действительности болезнь поражает определенного человека и наделена его индивидуальными особенностями.

Ответные реакции

- Эти особенности зависят от исходного состояния организма, типа высшей нервной деятельности, характерологических черт, пола, возраста, наследственности, иммунологической реактивности, прошлого опыта, перенесенных заболеваний и других моментов, характеризующих конституцию пациента.

Ответные реакции

- Индивидуальные особенности видоизменяют клинику болезни от усредненного ее течения. Так как каждый человек представляет собой единственное и неповторимое явление природы, то атипичное в болезни более закономерно, чем типичное.