

Сознание

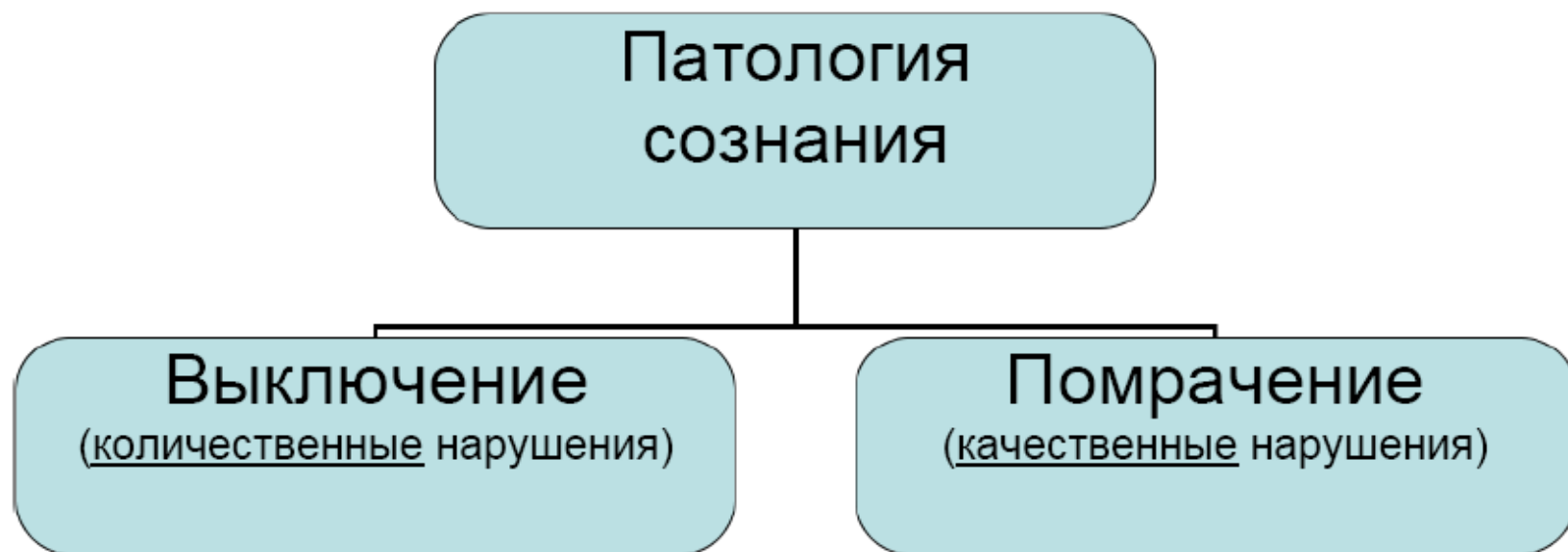
— высшая, интегративная форма психического отражения действительности.

Ясное сознание – состояние при котором человек в состоянии правильно ориентироваться в

- собственной личности (**аутопсихическая** ориентировка),
- месте, времени, ситуации, окружающих лицах (**аллопсихическая** ориентировка).

Критерии нарушенного сознания по К.Ясперсу

1. Отрешённость от действительности (контакт не продуктивный).
2. Дезориентировка
3. Мышление резко нарушается
4. Конградные нарушения памяти



- **Оглушение**
 - *Умеренное*
(обнубиляция)
 - *Глубокое*
(сомноленция)
- **Сопор**
- **Кома**

- **Делирий**
- **Онейроид**
- **Аменция**
- **Сумеречное помрачение сознания**

Варианты синдромов выключения сознания

- **ОГЛУШЕННОСТЬ** - наиболее лёгкое непродуктивное расстройство сознания с затруднением ориентировки во времени и месте при её сохранении в собственной личности. Значительно уменьшается приток информации, проникающей в сознание. Словесный контакт с пациентом возможен, но значительно затруднён. На обращение к пациенту тихим голосом он может не прореагировать, а при громком обращении удаётся получить адекватную реакцию, но после длительной паузы.
- **СОПОР** – более глубокая степень выключения сознания, нарушаются все виды ориентировки, словесный контакт не возможен. Сохраняются защитные рефлексы (корнеальный, рвотный, глотательный, кашлевой), реакция на боль и манипуляции. Контроль тазовых функций может быть нарушен.
- **КОМА** – полное выключение сознания с отсутствием реакции на любые внешние раздражители, угнетением рефлексов, изменением мышечного тонуса, различными нарушениями сердечной деятельности и дыхания.

<i>признак</i>	оглушение		сопор	кома
	<i>Умеренное</i> (обнубиляция)	<i>Глубокое</i> (сомноленция)		
Ориентировка	частичная	нарушена	-	-
Речевой контакт	ограничен	резко затруднен	нет	нет
Выполнение инструкций	замедлено	элементарные	нет	нет
Открывание глаз	сохранено	сохранено	На сильный болевой раздражитель	нет
Двигательная реакция на боль	целенаправленная	целенаправленная	нецеленаправленная	нет

Делирий

– галлюцинаторное помрачение сознания.

- общая гиперстезия, инсомния, тревога
- иллюзии
- истинные зрительные галлюцинации
- аллопсихическая дезориентировка
- образный бред
- изменчивое настроение (преобладает страх)
- двигательное возбуждение
- оборонительное или агрессивное поведение
- частичная амнезия болезненных переживаний и полная амнезия реальных событий
- вегетативные нарушения (гипертермия до 39 градусов, тахикардия, тахипное, гипергидроз, ↑ АД)

Делирий

наиболее частая реакция экзогенного типа:

- металкогольные психозы (алкогольный делирий, «белая горячка»),
- интоксикации (лекарственные, наркотические),
- при инфекционных заболеваниях
- при соматических заболеваниях, сосудистых заболеваниях головного мозга.

Делирий

- 1. инициальный этап** – беспокойство, суетливость, многоречивость, гиперестезия, настроение изменчиво, повышена отвлекаемость внимания.
- 2. этап иллюзорных расстройств** – к картине 1-ого этапа + зрительные иллюзии, парейдолии, гипнагогические галлюцинации, эпизодически неточная ориентировка.
- 3. этап истинных галлюцинаций** – к картине 2-ого этапа +
 - Истинные зрительные галлюцинаций, видения сменяют друг друга без особой связи, обычно общая фабула - преследование.
 - Аффект и поступки соответствуют содержанию виденного (бежит, прячется, обороняется и пр).
 - Выражена аллопсихическая дезориентировка.
 - Характерно **ундулирующее (волнообразное) течение** (ухудшение ночью), м.б. люцидные (чистые) промежутки днем.
 - Может быть **абортивное течение** и **тяжелое: профессиональный и мусситирующий (бормочущий)**

Онейроид

- «сновидное», грезеподобное помрачение сознания с наплывом фантастических сценподобных псевдогаллюцинаций, фантастическим бредом и двигательными расстройствами (кататонический ступор или возбуждение).
- Зрительные псевдогаллюцинации следуют одна за другой так, что одно событие как бы вытекает из другого (сценподобность).
- «Двойная» ориентировка.
- Больные ощущают себя участниками действия («перевоплощение» в героев грез)
- Амнезия реальных событий, болезненные сохранены.
- Встречается при шизофрении

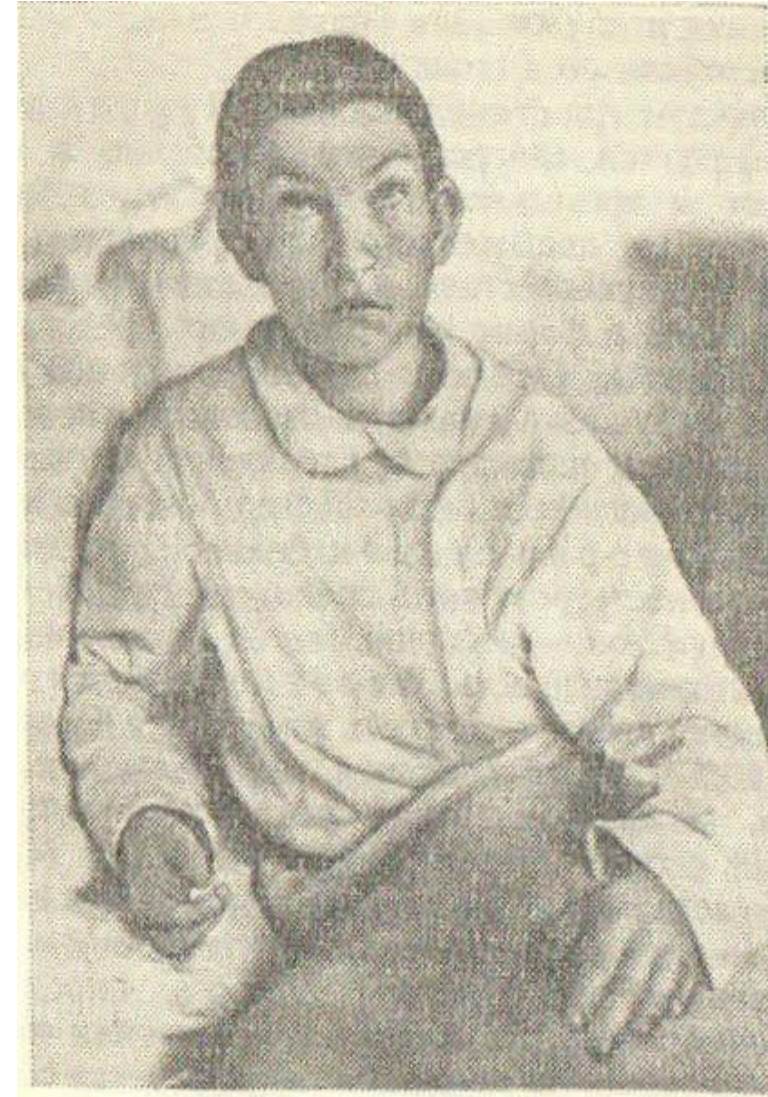


Рис. 21. Больная в онейроидном состоянии.

Аменция

помрачение сознания с **бессвязностью** мышления (инкогеренцией), невозможностью осмысления окружающего и собственной личности.

- речь больных **бессвязна** (отдельные слова, звуки);
- нарушены **все виды ориентировки** .
- возможны **отдельные элементарные галлюцинации**.
- возбуждение в пределах постели: хаотичные движения конечностями, метание, обирание - **корфалогия**; возбуждение сменяется периодами астенической прострации.
- Весь период помрачения сознания **амнезируется**.
- Встречается при тяжелых формах соматических заболеваний, инфекций, интоксикаций. **Свидетельствует о тяжести состояния!**

	Делирий	Онейроид	Аменция
<u>ориентировка</u>	В месте и времени	Перевоплощение, двойная ориентировка	Все виды
<u>Преобладающие расстройства восприятия</u>	Истинные зрительные галлюцинации и иллюзии	Фантастические зрительные псевдогаллюцинации	Отсутствуют или элементарные
<u>Эмоции</u>	Тревога, страх	Восторг, удивление, восхищение	Растерянность, недоумение
<u>Моторика</u>	Психомоторное возбуждение	Психомоторная заторможенность (кататон. ступор)	Возбуждение в пределах постели
<u>Амнезия</u>	Частичная	Реальных событий, болезненные сохранены	Полная

Сумеречное помрачение сознания

- внезапное возникновение и завершение
- полная отрешенность от окружающего мира
- глубокая дезориентировка в окружающем
- м.б. выраженное возбуждение или внешне упорядоченное поведение, наплыв различных видов галлюцинаций, острый образный бред, тоска, страх или злоба
- после - полная амнезия
- встречается при **эпилепсии** и **травматическом** поражении головного мозга.

Варианты сумеречного помрачения сознания

- **Простое** – поведение внешне правильное, выражение лица отрешенно-угрюмое, высказывания стереотипны или отсутствуют. Если сопровождается непроизвольным блужданием – это **амбулаторный автоматизм** (в бодрствующем состоянии - фуга или транс; во время сна – сомнамбулизм (лунатизм)).
- **Галлюцинаторное** - зрительные (сценоподобные, религиозно-мистические), слуховые (часто императивные), обонятельные.
- **Бредовое** – преобладает образный бред преследования, величия.
- Для галлюцинаторных и бредовых вариантов типичны аффективные расстройства — страх, тревога, злоба, восторженность, экстаз; могут сопровождаться выраженным возбуждением с **агрессией**.
- **Патологическое опьянение** – сумеречное помрачение сознания, на фоне употребления небольшого количества спиртного.
- **Патологический аффект** – сумеречное помрачение сознания, в ответ на психотравмирующее событие.