

Расстройства личности (психопатии)

Расстройство личности (психопатия)

дисгармония психического склада личности, которая определяет **весь** психический облик индивидуума и **мешает** его социальной адаптации; **постоянное** , чаще врожденное свойство индивидуума, сохраняющееся в течение всей жизни.

Диагностические критерии психопатий (П.Б. Ганнушкин, 1933)

1. Тотальность личностной дисгармонии
2. Относительная стабильность состояния
3. Выраженность патологических черт до степени, препятствующей адаптации в обществе

Психопатии

- относятся к пограничным психическим расстройствам (между нормой и манифестными психическими заболеваниями)
- проявляется поведенческими нарушениями
- преимущественно врожденные расстройства эмоционально-волевой сферы

Личность человека:

- **гармоничная** личность
- **акцентуированная** личность (гиперболизируется какая-либо одна личностная черта, существенно не меняющая проявлений характерологического склада и стиля поведения, нет стойкой дезадаптации; не является патологией)
- **расстройство личности** (психопатия; патология) - 6-9% населения

Кербиков О.В. выделял (1961):

1. "ядерные" психопатии - в большей степени обусловлены *биологическими факторами* (наследственность, внутриутробные, натальные и постнатальные вредности), проявляются в более раннем возрасте в виде спонтанных декомпенсаций с развитием *более тяжелых* поведенческих нарушений, грубой и стойкой социальной дезадаптацией.

2. "краевые" психопатии (*патологическое развитие личности*) - возникают как следствие *неблагоприятных жизненных обстоятельств* (неполная семья, конфликты в семье, порочная воспитательная стратегия, наличие физических дефектов, тяжелых соматических заболеваний и пр.), более пластичны и при изменении жизненной ситуации имеют лучший прогноз

Систематика психопатий

(Кербиков О.В.)

Возбудимый круг

Паранойяльная

Эксплозивная
(возбудимая)

Эпилептоидная

Тормозимый круг

Астеническая

Психастеническая

Шизоидная

Паранойяльная психопатия

- ригидность и односторонность мышления, своеобразие, эгоизм
 - эмоциональная фиксированность на своих переживаниях
 - > в ситуации конфликта легко возникают **сверхценные идеи** (преследования, ревности, изобретательства, ипохондрические, дисморфоманические)
 - > патологическая деятельность (реформаторство, сутяжничество, кверулянство).
- попытки окружающих корректировать ошибки больных вызывают подозрения в предвзятом отношении, злом умысле и т.д.

Шизоидная психопатия

- интравертированность -> отгороженность, отсутствие интереса к окружающим людям, их чувствам (в т.ч. по отношению к нему самому)
- часто имеют богатый внутренний мир, обычно занимаются абстрактными, оторванными от реальной жизни проблемами, имеют необычные увлечения, при этом беспомощны в бытовых вопросах и равнодушны к ним.
- дисгармоничность и парадоксальность внешнего облика и поведения (моторика неестественная, одежда – чаще небрежная, эмоциональные реакции - неожиданные, основываются на внутренних установках)

Сенситивные шизоиды - болезненно чувствительны, ранимы, неспособны противостоять конфликтным ситуациям

Экспансивные шизоиды - решительные, деятельные, холодные, неспособные к сопереживанию, иногда жестокие

Неустойчивая психопатия (диссоциальное расстройство личности)

- непостоянство в побуждениях и устремлениях
- неспособность к целенаправленной деятельности
- > игнорируют общепринятые правила поведения, требования дисциплины, конфликтуют с окружающими, не испытывают привязанности к близким, малоспособны к обучению, не имеют жизненных планов и морально-этических установок, живут одним днем, "плывут по течению"
- > часты уходы из дома (в подростковом возрасте), бродяжничество, правонарушения, злоупотребление ПАВ

Возбудимая психопатия

(эксплозивная, эмоционально-неустойчивое расстройство личности)

- склонность к неадекватным, неконтролируемым вспышкам безудержного гнева, ярости
- > с детства эмоционально несдержаны, склонны к агрессивному поведению, стремятся к лидерству, конфликтны.

Если дисфорические реакции возникают на фоне педантичности, обстоятельности, ригидности, злопамятности - **эпилептоидная психопатия**

Истерическая психопатия

- *стремление казаться больше, чем они есть на самом деле, стремление привлечь внимание окружающих, "жажда признания"* -> театральность, демонстративность, экстравагантность, стремление драматизировать тривиальные ситуации, хвастовство, иногда лживость, патологическое фантазирование
- *инфантильность* (незрелость) психики из-за преобладания эмоций над мышлением, поведение определяется не внутренними мотивами, а рассчитано на внешний эффект, суждениям не хватает зрелости, склонны к легкомысленным поступкам, авантюрам, неспособны к систематическому труду
- эмоциональные реакции яркие, но поверхностные и нестойкие. При невозможности удовлетворить завышенные эгоистические потребности - шантажное поведение и бурные протестные реакции

Психастеническая психопатия

- тревожность, мнительность, неуверенность в себе, заниженная самооценка -> нерешительность, страх потерпеть неудачу, избегание ответственных решений и действий -> скупуплезность, педантизм, излишняя добросовестность и осторожность в работе, при этом редко удовлетворены результатом -> нуждаются в поддержке, одобрении, стремятся остаться в тени, на вторых ролях
- склонность к формированию навязчивостей

Астеническая психопатия

- низкая переносимость повседневных физических и психических нагрузок, повышенная истощаемость, утомляемость, неспособность к преодолению жизненных трудностей
- тревожны, застенчивы, обидчивы, ранимы, имеют заниженную самооценку, склонны к ипохондрическим реакциям и вегетативной дистонии, формированию сверхценных идей отношения, самоуничижения

Динамика психопатий

Компенсация - в эти периоды больные не нуждаются в психиатрической помощи, реакции на жизненные события приближаются к проявлениям нормального развития личности

Декомпенсация - клинические проявления выходят за рамки адекватных личностных реакций с формированием расстройств невротического либо даже психотического круга (развитие сверхценных идей, бреда, дисфорий и пр)

ЛЕЧЕНИЕ ПСИХОПАТИИ

Терапия психопатии начинается с устранения причины, послужившей пусковым механизмом развития клинических проявлений (инфекционных заболеваний, травм, стрессов, заболеваний внутренних органов и т.д.)

Медикаментозное лечение включает:

- общеукрепляющие средства: витамины, антиоксиданты, иммуномодуляторы
- седативные препараты
- транквилизаторы (для стабилизации эмоционального фона при постоянном перевозбуждении);
- нейролептики (при аффективных формах);
- антидепрессанты (в случаях депрессивных состояний);
- снотворные (для стабилизации при возбудимых формах болезни);

Лечение психопатии обязательно должно сопровождаться психотерапией.