

ПСИХОПАТОЛОГИЯ:
СЛОВАРЬ

Челябинск

2014

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ»
КАФЕДРА СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ И ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

А. В. СКУТИН

ПСИХОПАТОЛОГИЯ: СЛОВАРЬ

Рекомендовано методическим советом УралГУФК

Челябинск

Уральская Академия
2014

УДК 616.89(075.8)+616.1/.9(075.8)
ББК Ч51.я7

Рекомендовано к изданию
методическим советом УралГУФК
протокол № 3 от 19.11. 2014

Рецензенты:

Заведующий кафедрой теории и методики адаптивной физической культуры, психопрофилактики и организации общественного здоровья ФГОУ ВПО «Уральский государственный университет физической культуры», д.м.н., профессор И. А. Галюков

Заведующий кафедрой клинической психологии и социальной работы ГБОУ «Южно-уральский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, к.м.н., доцент А. А. Атаманов

Скутин, А.В.

Психопатология : словарь / А. В. Скутин, Т. С. Ефименко, А. А. Зимакова / под общ. ред. А. В. Скутина. – Челябинск : Уральская академия, 2014. – 68 с.

Словарь составлен в соответствии с ФГОС ВПО третьего поколения. Краткий терминологический словарь по общей психопатологии содержит наиболее употребляемые в психиатрической литературе и практике термины. Использование этого словаря позволит учащимся полнее усвоить важный раздел психиатрии – общую психопатологию и подготовиться к изучению психических заболеваний. Отсутствие подобного рода рекомендаций усложняет практическую работу, так как в целом ряде руководств по психиатрии допускается ряд разночтений, что сказывается на диагностических и терапевтических подходах в реабилитации больных психическими расстройствами.

УДК 616.89(075.8)+616.1/.9(075.8)
ББК Ч51.я7

© Урал ГУФК, 2014

СОДЕРЖАНИЕ

«А»

АБСАНС.....	20
АБСТИНЕНЦИЯ.....	20
АБОРТИВНЫЕ ФОРМЫ.....	20
АБУЛИЯ.....	20
АБУЗУС	20
АВТОМАТИЗМ АМБУЛАТОРНЫЙ.....	20
АВТОМАТИЗМ ПСИХИЧЕСКИЙ.....	20
АГИРИЯ	20
АГНОЗИЯ.....	20
АГОРАФОБИЯ	20
АГРАВАЦИЯ.....	21
АГРАФИЯ	21
АГРЕССИЯ.....	21
АГРИПНИЯ	21
АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ.....	21
АДЕКВАТНЫЙ.....	21
АДИНАМИЯ.....	21
АКАЙРИЯ.....	21
АКАЛЬКУЛИЯ.....	21
АКАТИЗИЯ.....	21
АКАТОФАЗИЯ	21
АКИНЕЗ.....	21
АКОАЗМЫ.....	21
АКУПУНКТУРА	21
АКЦЕНТУАЦИЯ	21
АЛАЛИЯ	21
АЛЕКСИЯ.....	21
АЛЕКСИТИМИЯ.....	21

АМБИВАЛЕНТНОСТЬ	21
АМБИТЕНДЕНТНОСТЬ	21
АМЕНЦИЯ	22
АМНЕЗИЯ	22
АМНЕЗИЯ РЕТРОГРАДНАЯ	22
АМНЕЗИЯ АНТЕРОГРАДНАЯ	22
АМНЕЗИЯ РЕТРОАНТЕРОГРАДНАЯ / ТОТАЛЬНАЯ.....	22
АМНЕСТИЧЕСКАЯ ДЕЗОРИЕНТИРОВКА	22
АМНЕСТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ	22
АМНЕЗИЯ ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ	22
АНАНКАСТ	22
АНАКЛЕТИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИЯ	22
АНЕСТЕЗИЯ	22
АНЕСТЕЗИЯ ПСИХИЧЕСКАЯ	23
АНИЗОКОРИЯ	23
АНОЗОГНОЗИЯ	23
АНОРЕКСИЯ НЕРВНАЯ	23
АНОРЕКСИЯ ПСИХИЧЕСКАЯ	23
АНТАГОНИСТИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ / КОНТРАСТИРУЮЩИЕ.....	23
АНТРОПОФОБИЯ	23
АНЕКФОРИЯ	23
АПАТИЯ	23
АПРАКСИЯ	23
АПРОЗЕКЦИЯ	23
АССОЦИАЦИИ	23
АСТАЗИЯ-АБАЗИЯ	23
АСТЕНИЯ	24
АТАКСИЯ	24
АТАКСИЯ ИНТРАПСИХИЧЕСКАЯ	24
АТАКТИЧЕСКАЯ РЕЧЕВАЯ СПУТАННОСТЬ	24
АТЕТОЗ	24
АУРА	24
АУРА ВЕГЕТАТИВНАЯ	24
АУРА ДВИГАТЕЛЬНАЯ	24
АУРА ПСИХИЧЕСКАЯ	24

АУТИЗМ	24
АУТОТОПОГНОЗИЯ	25
АУТОХТОННЫЕ ИДЕИ	25
АФАЗИЯ	25
АФФЕКТИВНЫЕ ИЛЛЮЗИИ	25
АФОНΙΑ	25
АУТОМЕТАМОРФОПСИИ	25
АФФЕКТ.....	25
АФФЕКТ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ	25
АФФЕКТ ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ	25
АФФЕКТИВНО-ШОКОВАЯ РЕАКЦИЯ	26

«Б»

БАЯРЖЕ СИМПТОМ	26
БЕРТРАНИЗМ	26
БЕССВЯЗНОСТЬ МЫШЛЕНИЯ / ИНКОГЕРЕНТНОСТЬ.....	26
БЕССОННИЦА	26
БИСЕКСУАЛЬНОСТЬ	26
БОВАРИЗМ	26
БОЛЕЗНЕННОЕ МУДРСТВОВАНИЕ	26
БОЛЕЗНЕННЫЕ ИДЕИ	26
БРАДИКИНЕЗИЯ	26
БРАДИФРЕНИЯ	26
БРЕД ГОЛОТИМИЧЕСКИЙ	26
БРЕДОВЫЕ ИДЕИ	26
БРЕДОВАЯ КРИСТАЛЛИЗАЦИЯ	26
БРЕД ИНСЦЕНИРОВКИ	27
БРЕД СИСТЕМАТИЗИРОВАННЫЙ.....	27
БРЕД НЕСИСТЕМАТИЗИРОВАННЫЙ	27
БРЕД ПЕРВИЧНЫЙ / ИНТЕРПРЕТАТИВНЫЙ.....	27
БРЕД ВТОРИЧНЫЙ / ЧУВСТВЕННЫЙ, ОБРАЗНЫЙ.....	27
БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ПЕРСЕКУТОРНЫЕ	27
БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ИПОХОНДРИЧЕСКИЕ	27
БРЕД ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ДВОЙНИКА	27
БРЕД ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ДВОЙНИКА	27
БРЕД КОТАРА.....	27

БРЕД НИГИЛИСТИЧЕСКИЙ	28
БРЕД ИНДУЦИРОВАННЫЙ.....	28
БРЕД КОНФАБУЛЯТОРНЫЙ	28
БРЕД ПАРАНОЙЯЛЬНЫЙ	28
БРЕД ПАРАНОИДНЫЙ	28
БРЕД ПАРАФРЕННЫЙ	28
БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ДЕПРЕССИВНЫЕ	28
БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ЭКСПАНСИВНЫЕ	28
БРЕДОВАЯ РЕТРОСПЕКЦИЯ	28
БОЛЕЗНЕННОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ БЕСЧУВСТВИЕ	28
БРЕД СЕНСОРНЫЙ.....	28
БУЛИМИЯ.....	28

«В»

ВАГАБОНДАЖ / ДРОМОМАНИЯ	29
ВАГОТОНΙΑ	29
ВАЛЬТЕР–БЮЭЛЯ ТРИАДА	29
ВЕРБИГЕРАЦИЯ	29
ВЕРАГУТА СИМПТОМ	29
ВЕРБИГЕРАЦИИ	29
ВИРИЛИЗМ	29
ВИТАЛЬНАЯ ТОСКА	29
ВИКА ПЕРЕХОДНЫЙ ЭНДОГЕННЫЙ СИНДРОМ	29
ВЛЕЧЕНИЕ ИМПУЛЬСИВНОЕ	29
ВМЕНЯЕМОСТЬ	29
ВНИМАНИЕ	29
ВНУШАЕМОСТЬ ПОВЫШЕННАЯ	29
«ВОЗДУШНАЯ ПОДУШКА»	29
ВОЗБУЖДЕНИЕ ГЕБЕФРЕНИЧЕСКОЕ	30
ВОЗБУЖДЕНИЕ КАТАТОНИЧЕСКОЕ	30
ВОЗБУЖДЕНИЕ МАНИАКАЛЬНОЕ	30
ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ	30
ВОСПРИЯТИЕ	30
ВРОЖДЁННОЕ СЛАБОУМИЕ	30
ВЯЗКОЕ МЫШЛЕНИЕ	30

«Г»

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ	30
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ АУТОСКОПИЧЕСКИЕ	30
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ВНУШЁННЫЕ	30
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ГИПНАГОГИЧЕСКИЕ	31
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ГИПНОПОМПИЧЕСКИЕ	31
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ИСТИННЫЕ	31
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ИМПЕРАТИВНЫЕ	31
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ КОММЕНТИРУЮЩИЕ	31
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЛЕРМИТТОВСКИЕ	31
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЛОЖНЫЕ / ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИИ	31
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ПРОСТЫЕ	31
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ПСИХОГЕННЫЕ / АФФЕКТОГЕННЫЕ	31
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ РЕФЛЕКТОРНЫЕ / ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ	31
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ СТЕРЕОТИПНЫЕ	31
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ СЛОЖНЫЕ	31
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ СЦЕНОПОДОБНЫЕ	32
ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЭКСТРАКАМПИННЫЕ	32
ГАЛЛЮЦИНОЗЫ	32
ГАНЗЕРОВСКИЙ СИНДРОМ	32
ГЕБЕФРЕНИЯ	32
ГЕБОИДНОСТИ СИНДРОМ	32
ГЕБОИДНЫЕ РАССТРОЙСТВА	32
ГЕМИКРАНИЯ	32
ГЕРОСТРАТИЗМ	32
ГИДРОФОБИЯ	32
ГИПЕРЕСТЕЗИЯ	33
ГИПЕСТЕЗИЯ	33
ГИПЕРАКУЗИЯ	33
ГИПЕРАЛГЕЗИЯ	33
ГИПЕРБУЛИЯ	33
ГИПЕРКИНЕЗЫ	33
ГИПЕРМНЕЗИЯ	33
ГИПЕРСОМНИЯ	33
ГИПЕРМЕТАМОРФОЗ	33
ГИПЕРТИМИЯ	33

ГИПОБУЛИЯ	33
ГИПОКИНЕЗИЯ	33
ГИПОМНЕЗИЯ	33
ГИПОМАНИАКАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ	33
ГИПОТИМИЯ /ДИСТИМИЯ.....	33
ГОЛОТИМНЫЕ ИДЕИ	33
ГОМОСЕКСУАЛИЗМ	34
ГРЁЗЫ	34

«Д»

ДЕБИЛЬНОСТЬ	34
ДЕВИАЦИЯ.....	34
ДЕГРАДАЦИЯ	34
ДЕЗОРИЕНТИРОВКА АЛЛОПСИХИЧЕСКАЯ	34
ДЕЗОРИЕНТИРОВКА АУТОПСИХИЧЕСКАЯ	34
ДЕЛИРИЙ	34
ДЕЙСТВИЕ	34
ДЕЙСТВИЯ ВОЛЕВЫЕ	34
ДЕЙСТВИЯ АВТОМАТИЗИРОВАННЫЕ	35
ДЕЙСТВИЯ ИНСТИНКТИВНЫЕ	35
ДЕЙСТВИЯ ИМПУЛЬСИВНЫЕ	35
ДЕЙСТВИЙ ПАТОЛОГИЯ	35
ДЕЛИНКВЕНТНОСТЬ	35
ДЕЛИНКВЕНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ	35
ДЕМЕНЦИЯ	35
ДЕПРИВАЦИЯ	36
ДЕПРЕССИЯ	36
ДЕПРЕССИЯ ЛАРВИРОВАННАЯ / МАСКИРОВАННАЯ	36
ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ	36
ДЕПРИВАЦИЯ СЕНСОРНАЯ	36
ДЕПРИМИРОВАННЫЙ СИНДРОМ	37
ДЕРЕАЛИЗАЦИЯ	37
ДЕФЕКТ	37
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	37
ДИЗАРТРИЯ	37

ДИНАМИЧЕСКИЙ СТЕРЕОТИП	37
ДИПСОМАНИЯ	37
ДИСКИНЕЗИЯ	37
ДИСКРЕТНЫЙ ТИП	37
ДИСКОРДАНТНОСТЬ	38
ДИСТИМИЯ	38
ДИССОЦИАЦИЯ	38
ДИССОЦИАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА	38
ДИСМОРФОПСИЯ / МЕТАМОРФОПСИЯ	38
ДИСМОРФОМАНИЯ / ДИСМОРФОФОБИЯ	38
ДИСФОРИЯ	39
ДОПИНГИ	39
«Е»	
ЕВГЕНИКА	39
ЕВНУХОИДИЗМ	39
«Ж»	
«ЖАЖДА СЕНСОРНАЯ»	39
ЖВАЧКА УМСТВЕННАЯ	39
ЖИЛЯ ДЕ ЛЯ ТУРЕТТА СИНДРОМ	39
«З»	
ЗАКУПОРКА МЫШЛЕНИЯ / ШПЕРРУНГ	39
ЗАПОЙ / ДИПСОМАНИЯ	39
ЗАТОРМОЖЕННОСТЬ АССОЦИАТИВНОГО ПРОЦЕССА	39
«ЗЕРКАЛА СИМПТОМ»	39
ЗООПСИИ	39
ЗООФИЛИЯ / СОДОМИЯ	39
«И»	
ИДЕИ БРЕДОВЫЕ	40
ИДЕИ НАВЯЗЧИВЫЕ	40
ИДЕИ СВЕРХЦЕННЫЕ	40
ИДИОТИЯ	40
ИЛЛЮЗИИ	40
ИМБЕЦИЛЬНОСТЬ	41
ИМПУЛЬСИВНЫЕ ЯВЛЕНИЯ	41
ИМПУЛЬСИВНЫЕ ВЛЕЧЕНИЯ	41

ИНКОГЕРЕНЦИЯ	41
ИНТРОВЕРТИРОВАННОСТЬ	41
ИНТЕЛЛЕКТ	41
ИНТЕРМИССИИ	41
ИНФАНТИЛИЗМ	41
ИПОХОНДРИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ	41
ИСТЕРИЧЕСКИЙ СИНДРОМ	42
ИСТЕРИЧЕСКИЙ КОМОК	42
ИСХОДНЫЕ СОСТОЯНИЯ	42
ИХТИОЗ	42

«К»

КАИНА КОМПЛЕКС	42
КАНДИНСКОГО–КЛЕРАМБО СИНДРОМ	42
КАННЕРА СИНДРОМ / ДЕТСКАЯ АУТИСТИЧЕСКАЯ ПСИХОПАТИЯ АСПЕРГЕРА.....	43
КАНЦЕРОФОБИЯ.....	43
КАРДИОФОБИЯ	43
КАТАЛЕПСИЯ / ЗАСТЫВАНИЕ	43
КАТАПЛЕКСИЯ	43
КАТАТИМНЫЕ ИДЕИ	43
КАТАТОНИЯ	43
КАТАТОНИЯ ОНЕЙРОИДНАЯ	43
КАХЕКСИЯ.....	44
КВЕРУЛЯНСТВО	44
КЛЯЙНФЕЛЬТЕРА СИНДРОМ	44
КЛАУСТРОФОБИЯ	44
КЛЕПТОМАНИЯ	44
КОМА	44
КОММУНИКАЦИИ НЕВЕРБАЛЬНЫЕ	44
КОНФАБУЛЯЦИИ / БАСОН, ВЫДУМКА.....	44
КОНВЕРСИОННЫЕ РАССТРОЙСТВА	44
КОКАИНИЗМ	45
КОНТРАСТНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ	45
КОНЦЕНТРАЦИЯ ВНИМАНИЯ	45
КОНФОРМНОСТЬ.....	45

КОПРОЛАЛИЯ	45
КОПРОФАГИЯ	45
КОРОФИЛИЯ	45
КОРРЕКТОРЫ	45
КРЕТИНИЗМ	45
КРИПТОМНЕЗИЯ	46
КРИПТОЛАЛИЯ	46
КРИПТОГРАФИЯ	46

«Л»

ЛАБИЛЬНОСТЬ АФФЕКТИВНАЯ	46
ЛАТЕНТНЫЙ	46
ЛЕКОМАНИЯ	46
ЛИПМАНА СИМПТОМ	46
ЛИЧНОСТЬ.....	46
ЛИЧНОСТЬ СИНТОННАЯ	46
ЛОГОКЛОНИЯ	46
ЛОГОНЕВРОЗ	46
ЛОГОРЕЯ / РЕЧЕВОЕ НЕДЕРЖАНИЕ.....	46
ЛУНАТИЗМ	46
ЛЮЦИДНЫЙ	46

«М»

МАЗОХИЗМ	46
МАСКА	46
МАСТУРБАЦИЯ	46
МАКРОПСИЯ	46
МАЛОУМИЕ	46
МАНИОФОБИЯ	46
МАНИЛОВА СИНДРОМ	47
МАНИЯ / МАНИАКАЛЬНЫЙ СИНДРОМ	47
МАУГЛИ СИНДРОМ	47
МЕГАЛОМАНИЧЕКИЙ БРЕД	47
МЕГАЛОЦЕФАЛИЯ	47
МЕЛАНХОЛИЯ	47
МЕЛАНХОЛИЧЕСКИЙ РАПТУС	47
МЕНТИЗМ (МАНТИЗМ)	48

МЕТАМОРФОПСИЯ	48
МЕЧТА	48
МИЗОФОБИЯ	48
«МИНУС-СИМПТОМЫ»	48
МИГРЕНЬ	48
МИДРИАЗ	48
МИКРОЦЕФАЛИЯ	48
МИМОГОВОРЕНИЕ	48
МИОЗ	48
МИМИКА	48
МОНОФОБИЯ	48
МОРИЯ	48
МОТОРИКА	48
МУТИЗМ	48
МЫШЛЕНИЕ БЕССВЯЗНОЕ / ИНКОГЕРЕНТНОЕ	48
МЫШЛЕНИЕ ОБСТОЯТЕЛЬНОЕ	48
МЫШЛЕНИЕ РАЗОРВАННОЕ	48
МЫШЛЕНИЕ СИМВОЛИЧЕСКОЕ	49
МЫШЛЕНИЕ С ПЕРСЕВЕРАЦИЯМИ	49
МЫШЛЕНИЕ ПАРАЛОГИЧЕСКОЕ	49
МЮНХАУЗЕНА СИНДРОМ.....	49

«Н»

НАВЯЗЧИВЫЕ ИДЕИ	49
НАВЯЗЧИВЫЕ ДЕЙСТВИЯ / КОМПУЛЬСИИ	49
НАВЯЗЧИВЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ	49
НАВЯЗЧИВЫЕ ПРИПОМИНАНИЯ	49
НАВЯЗЧИВЫЙ СТРАХ / ФОБИИ	49
НАВЯЗЧИВЫЙ СЧЁТ	49
НАРЦИССИЗМ / АУТОФИЛИЯ.....	49
НАНИЗМ ГИПОФИЗАРНЫЙ	49
НАРКОЛЕПСИЯ	49
НАРКОЛЕКСИЯ.....	49
НАРКОМАНИИ.....	49
НАСТРОЕНИЕ	50
НАСТРОЕНИЕ БРЕДОВОЕ	50

НАРУШЕНИЕ «СХЕМЫ ТЕЛА»	50
НЕКРОФИЛИЯ	50
НЕВМЕНЯЕМОСТЬ	50
НЕВРОЗ	50
НЕГАТИВИЗМ.....	50
НЕГАТИВИЗМ АКТИВНЫЙ	50
НЕГАТИВИЗМ ПАССИВНЫЙ	50
НЕГАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА ШИЗОФРЕНИИ.....	51
НЕМОТА ИСТЕРИЧЕСКАЯ	51
НЕОЛОГИЗМ	51
«НИКОГДА НЕ ВИДЕННОГО» СИМПТОМ	51
«НИКОГДА НЕ ПЕРЕЖИТОГО» СИМПТОМ	51
«НИКОГДА НЕ СЛЫШАННОГО» СИМПТОМ	51
НИГИЛИСТИЧЕСКИЙ БРЕД	51
НОЗОФОБИЯ	51
НОЧНЫЕ СТРАХИ	51
«О»	
ОБЕДНЕНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ / ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ БЕДНОСТЬ	51
ОБНУБИЛЯЦИЯ	52
ОБСТОЯТЕЛЬНОСТЬ МЫШЛЕНИЯ	52
ОБСЕССИИ	52
ОГЛУШЕНИЕ	52
ОЛИГОФАЗИЯ	52
ОЛИГОФРЕНИЯ	52
ОКСИФОБИЯ	52
ОЛИГОКИНЕЗИЯ	52
ОНАНИЗМ	52
ОПЕКА	52
ОСТРЫЙ БРЕД	52
ОРИЕНТИРОВКИ РАССТРОЙСТВО	52
ОСОЗНАНИЕ БРЕДОВОЕ	52
ОЛИЦЕТВОРЁННОЕ ОСОЗНАНИЕ	52
ОЦЕПЕНЕНИЕ АФФЕКТИВНОЕ	52
ОНИХОФАГИЯ	53
ОЩУЩЕНИЕ	53

«П»

ПАЛИМПСЕСТ.....	53
ПАМЯТЬ.....	53
ПАМЯТИ РАССТРОЙСТВО	53
ПАНИЧЕСКИЕ АТАКИ	53
ПАНТОФОБИЯ	53
ПАРАБУЛИЯ	53
ПАРАМИМИЯ.....	53
ПАРАМНЕЗИИ.....	53
ПАРАТИП	53
ПАРАФАЗИЯ ВЕРБАЛЬНАЯ	53
ПАРАФАЗИЯ ЛИТЕРАЛЬНАЯ	53
ПАРАЛОГИЯ / МИМОРЕЧЬ	53
ПАРАФРЕНИЯ	53
ПАРАНОИДНЫЙ СИНДРОМ	53
ПАРАНОЙЯЛЬНЫЙ СИНДРОМ	54
ПАРАТИМИЯ / НЕАДЕКВАТНЫЙ АФФЕКТ	54
ПАРАЛОГИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ	54
ПАРАЛИТИЧЕСКИЕ ФАНТАЗМЫ	54
ПАРЕЙДОЛИЯ	54
ПАРЕСТЕЗИИ / ЛОЖНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ.....	54
ПАТОГЕНЕЗ	54
ПАТОПЛАСТИКА	54
ПАТОПСИХОЛОГИЯ	54
ПАТРОНАЖ	54
ПЕДЕРАСТИЯ	54
ПЕДОФИЛИЯ	54
ПЕРВЕРСИИ ИСТИННЫЕ.....	54
ПЕТТОФОБИЯ	54
ПЕРСЕВЕРАЦИЯ	54
ПИГМАЛИОНИЗМ	54
ПИРОМАНИЯ	54
«ПЛЮШКИНА СИНДРОМ»	54
ПОЗИТИВНЫЕ СИМПТОМЫ ШИЗОФРЕНИИ.....	54
ПОЛИДИПСИЯ	55

ПОЛИЛАЛИЯ	55
ПОЛИФАГИЯ	55
ПОРИОМАНИЯ	55
ПОРРОПСИЯ	55
ПРИПАДОК	55
ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИИ	55
ПСЕВДОЛОГИЯ	55
ПСЕВДОРЕМИНИСЦЕНЦИЯ	55
ПСИХОГЕННЫЙ	55
ПСИХОЗ	55
ПСИХОПАТИЗАЦИЯ	55
ПСИХООРГАНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ	55
ПСИХОПАТИЯ	56
ПСИХАСТЕНИЯ	56
ПСИХОПАТОЛОГИЯ	56
ПСИХОСЕНСОРНЫЕ РАССТРОЙСТВА	56
ПУЭРИЛИЗМ	56
ПРЕДСТАВЛЕНИЯ	56
ПРОСОНОЧНЫЕ СОСТОЯНИЯ	56
«Р»	
РАДА СИНДРОМ	56
РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ	56
РАПТУС	56
РАССЕЯННОСТЬ	57
РАСТЕРЯННОСТЬ	57
РЕАБИЛИТАЦИЯ	57
РЕАДАПТАЦИЯ	57
РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ / ПСИХОГЕНИИ	57
РЕЗОНЁРСТВО / БЕСПЛОДНОЕ МУДРСТВОВАНИЕ.....	57
РЕЗИДУАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ	57
РЕЗИДУАЛЬНЫЙ БРЕД	57
РЕЛАКСАЦИЯ	57
РЕМИССИЯ	57
РЕПРОДУКЦИЯ	57
РЕТРОГРАДНАЯ АМНЕЗИЯ	57

РЕТЕНЦИЯ	57
РЕЦИДИВ	57
РИБО ЗАКОН	57
РИГИДНОСТЬ	57
РИТУАЛЫ	58
РОЛЬ	58

«С»

САДИЗМ	58
САДОМАЗОХИЗМ	58
САЛААМ-ПРИПАДКИ	58
САЛЬНОСТЬ ЛИЦА	58
САЛИВАЦИЯ	58
САМООГОВОРЫ И ОГОВОРЫ	58
САФИЗМ / ЛЕСБИЯНСТВО	58
СВЕРХЦЕННЫЕ ИДЕИ.....	58
СЕНЕСТОПАТИИ	58
СЕНЗИТИВНЫЙ	58
СИНЕСТЕЗИЯ	58
СИМУЛЯЦИЯ ПСИХИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ	58
СИМПТОМ АТАНАСИО	59
СИМПТОМ АШАФФЕНБУРГА	59
СИМПТОМ БУМКЕ	59
СИМПТОМ «ВОЗДУШНОЙ ПОДУШКИ»	59
СИМПТОМ «ВОЛОС»	59
СИМПТОМ «ДВОЙНИКА»	59
СИМПТОМ «ЗВУЧАНИЯ МЫСЛЕЙ»	59
СИМПТОМ «КАПЮШОНА»	59
СИМПТОМ МОНОЛОГА	59
СИМПТОМ «ОТКРЫТОСТИ»	59
СИМПТОМ ОТСУТСТВИЯ ЧУВСТВА СНА	59
СИМПТОМ ОТЕЛЛО	59
СИМПТОМ «ПЛАТО ТОЛЕРАНТНОСТИ»	59
СИМПТОМ «ПЛЮШКИНА»	59
СИМПТОМ ПАВЛОВА И. П.....	59
СИМПТОМ ПУРКИНЬЕ	60

СИМПТОМ РАЗМАТЫВАНИЯ ВОСПОМИНАНИЙ	60
СИМПТОМ «РОБОТА»	60
СИМПТОМ СААРМА	60
СИМПТОМ ФРЕГОЛИ	60
СИМПТОМ ХОБОТКА	60
СИМПТОМ ЧИЖА В. Ф.	60
СИМПТОМ ШАРПАНТЬЕ	60
СИНДРОМ	60
СИНДРОМ ВАН ГОГА	60
СИНДРОМ ГАНЗЕРА	60
СИНДРОМ ГИПЕРДИНАМИЧЕСКИЙ	60
СИНДРОМ КАПГРА	60
СИНДРОМ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКИЙ	60
СИНДРОМ ОБЛОМОВА	60
СИНДРОМ ПРОТОПОПОВА	60
СИНДРОМ ПСИХООРГАНИЧЕСКИЙ	61
СИНДРОМ ПСИХИЧЕСКОГО ИНФАНТИЛИЗМА	61
СИТОФОБИЯ	62
СИФИЛОФОБИЯ	62
СКОТОЛОЖЕСТВО	62
«СЛОВЕСНАЯ ОКРОШКА»	62
СНОХОЖДЕНИЕ	62
СОДОМИЯ	62
СОЗНАНИЕ	62
СОМНАМБУЛИЗМ	62
СОМНОЛЕНТНОСТЬ	62
СОЦИОФОБИЯ	62
СПАЗМОФИЛИЯ	62
СТАТУС ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ	63
СТЕРЕОТИПИЯ	63
СТУПОР	63
СУБДЕПРЕССИЯ	63
СУБСТУПОРОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ	63
СУГГЕСТИЯ	63
СУМЕРЕЧНОЕ СОСТОЯНИЕ СОЗНАНИЯ	63

СУТЯГИ	63
СУРДОМУТИЗМ	63

«Т»

ТАНАТОФОБИЯ	63
ТАФЕФОБИЯ	63
ТЕМПЕРАМЕНТ	63
ТИКИ	63
ТОРПИДНЫЙ	63
ТРАНСВЕСТИЗМ	63
ТРАНСЫ	63
ТРЕВОЖНОСТЬ	64
ТРИОЛИЗМ	64
ТРИХОТИЛЛОМАНИЯ	64
ТУПОСТЬ АФФЕКТИВНАЯ	64
ТУГОПОДВИЖНОСТЬ	64

«У»

УРАНИЗМ	64
УСКОРЕНИЕ ПРОЦЕССА МЫШЛЕНИЯ	64

«Ф»

ФАНАТИКИ	64
ФЕТИШИЗМ	64
ФОБИИ	64
ФОНЕМА	64
ФОСФЕНЫ	64
ФОТОПСИЯ	64
ФРИГИДНОСТЬ	64
ФРУСТРАЦИЯ	64
ФУГА	65

«Х»

ХАРАКТЕР	65
ХАРИЗМАТИЧЕСКАЯ ЛИЧНОСТЬ	65

«Ц»

ЦЕРЕБРАСТЕНИЯ	65
ЦЕРЕБРАПАТИЯ	65

ЦИКЛОТИМИЯ	65
ЦИКЛОФРЕНИЯ	65
«Ч»	
ЧИЖА СИМПТОМ	65
ЧИФИРИЗМ	65
«Ш»	
ШАРКО ТРИАДА	65
ШАРЛЯ БОННЕ ТИП ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ	65
ШИЗОИДЫ	66
ШИЗОФАЗИЯ	66
ШИЗОФРЕНИЯ	66
ШПЕРРУНГ	66
«ШУБ»	66
«Э»	
ЭДИПА КОМПЛЕКС	66
ЭЙДЕТИЗМ	66
ЭЙФОРΙΑ	66
ЭКВИВАЛЕНТ	66
ЭКМНЕЗИЯ	66
ЭКСГИБИЦИОНИЗМ	66
ЭКСПЛОЗИВНЫЙ	66
ЭКСТРАКАМПИНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ	66
ЭКСТАЗ	66
ЭЛЕКТРЫ КОМПЛЕКС	66
ЭМОЦИИ	66
ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ СЛАБОСТЬ	67
ЭНУРЕЗ	67
ЭПИЛЕПТИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ	67
ЭРЕТИЧНЫЙ	67
ЭРЕТИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ	67
ЭРЕЙТОФОБИЯ	67
ЭХОЛАЛИЯ	67
ЭХОПРАКСИЯ	67
ЭХОМИМИЯ	67
ЭХОМНЕЗИЯ	67

«А»

АБСАНС – кратковременное выключение сознания. Падения и судорог не бывает. По окончании приступа больной продолжает прерванное занятие. Продолжительность 2–4 секунды. Воспоминаний о периоде приступа не сохраняется. Является одной из форм эпилептического припадка.

АБСТИНЕНЦИЯ (абстинентный синдром) – состояние физического и психического дискомфорта, появляющееся вследствие отмены приёма алкоголя и наркотиков у лиц, страдающих алкоголизмом и наркоманиями. Выражается чувством разбитости, головными болями, головокружением, бессонницей, тахикардией, неустойчивым АД. А также болями в суставах, слюнотечением, поносами, повышенной раздражительностью, дисфориями, суицидальными тенденциями и т. д.

АБОРТИВНЫЕ ФОРМЫ (болезней и синдромов) – в отличие от классических отсутствует один или несколько симптомов (признаков болезни).

АБУЛИЯ – патологическое безволие, утрата желаний, отсутствие стремлений и побуждений к деятельности. При сочетании с апатией говорят об апатоабулическом синдроме.

АБУЗУС – эпизодическое употребление (в течение одного или нескольких дней) большого количества алкогольных напитков или наркотиков, приводящее к выраженной интоксикации и болезненному физическому и психическому состоянию.

АВТОМАТИЗМ АМБУЛАТОРНЫЙ – вариант нарушения сознания. Бред и галлюцинации отсутствуют. Больной порой мигрирует на большие расстояния, имея внешне упорядоченное поведение, правильно выполняя те или иные действия. В последующее время – полная амнезия. Различают трансы и фуги. Наблюдается при эпилепсии.

АВТОМАТИЗМ ПСИХИЧЕСКИЙ – сделанность мыслей («наплывы», «отнятия», «узнавания» и т. д.), движений (в том числе речедвигательных), чувств, тягостных недифференцированных ощущений (сенестопатических) и т. д. помимо воли и желания больного. Постоянно присутствует влияние посторонней силы.

АГИРИЯ – недоразвитие коры головного мозга, отсутствие извилин больших полушарий.

АГНОЗИЯ – нарушение узнаваемости предметов, вещей, людей и т. д. (оптическая, слуховая, тактильная агнозии). Чаше встречается при органических поражениях ЦНС

АГОРАФОБИЯ – боязнь открытых пространств, площадей (нередко при неврозе навязчивых состояний). В МКБ-10 выделяется также страх толпы и невозможность сразу же вернуться в безопасное место.

АГРАВАЦИЯ – намеренное преувеличение болезненных проявлений (имеющейся болезни).

АГРАФИЯ – потеря способности писать при сохранении двигательных функций руки. Нередко встречается при болезни Альцгеймера.

АГРЕССИЯ – направленность разрушающих действий на других людей или на себя (аутоагрессия).

АГРИПНИЯ – она же диссомния (синоним) – бессонница.

АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ (аддикция) – пагубная привычка, пристрастие к чему-либо, служит уходом от неудач, от нереализованных потребностей. В отечественной психиатрии – аддикции это одна из форм разрушения, уход от реальности путём изменения своего состояния за счёт употребления психоактивных средств (фармакологическая аддикция). Различают также нефармакологические аддикции, в частности – работоголизм.

АДЕКВАТНЫЙ – соответствующий обстановке, ситуации, раздражителю.

АДИНАМИЯ – снижение активности больного, мышечная слабость, отсутствие желания что-то сделать (при депрессивном синдроме, астении и других).

АКАЙРИЯ – проявление назойливости, навязчивости, прилипчивости (нередко при применении нейролептиков).

АКАЛЬКУЛИЯ – потеря способности счёта. Нередко встречается при болезни Альцгеймера. Обычно сочетается с другими симптомами очагового поражения головного мозга.

АКАТИЗИЯ – мучительное состояние непоседливости, потребности менять положение тела. Часто как побочный эффект при применении нейролептиков.

АКАТОФАЗИЯ – замещение слов, необходимых для выражения мысли, как схожими по звучанию, так и совершенно иными и по звучанию, и по самому смыслу словами («сдвинутая», «смещённая» паралогия).

АКИНЕЗ – неспособность к движению (например, при кататоническом синдроме).

АКОАЗМЫ – элементарные слуховые галлюцинации в виде шума, стука, треска и т. д. Встречается при шизофрении, эпилепсии, симптоматических психозах.

АКУПУНКТУРА – один из видов рефлексотерапии, заключающийся во введении тонких игл в специфические кожные точки.

АКЦЕНТУАЦИЯ – усиление, заострение отдельных психических свойств. Акцентуации личности – промежуточное проявление между нормой и патологией. При определённых неблагоприятных факторах акцентуации перерастают в психопатии или на их основе формируются неврозы. Выделяется несколько типов акцентуаций (гипертимные, циклотимные, возбудимые, демонстративные и др.).

АЛАЛИЯ – невозможность говорить.

АЛЕКСИЯ – потеря способности читать (невозможность различать буквы, слога, слова). Нередко встречаются при болезни Альцгеймера.

АЛЕКСИТИМИЯ – сниженная способность к вербализации эмоциональных состояний.

АМБИВАЛЕНТНОСТЬ – склонность больного шизофренией отвечать на раздражители противоположными реакциями. Выделяют одновременное сосуществование противоположных эмоций (любви и ненависти). Например: больной может подойти с улыбкой к матери и тут же ударить её в живот (наблюдается при шизофрении).

АМБИТЕНДЕНТНОСТЬ – одновременное сосуществование взаимно противоположных действий и импульсов (нередко наблюдается при шизофрении).

АМЕНЦИЯ – глубокое помрачение сознания. Характерны бессвязность мышления, полная дезориентировка, растерянность, беспорядочное невыраженное возбуждение «малого размаха», отрывочные галлюцинации, полная амнезия. Встречается при тяжёлых соматических заболеваниях в терминальной стадии, авитаминозе и других состояниях.

АМНЕЗИЯ – отсутствие памяти, беспомыслие, неспособность воспроизводить ранее приобретённые знания.

АМНЕЗИЯ РЕТРОГРАДНАЯ – выпадение памяти на отрезок времени, предшествующий заболеванию. Здесь невозможно воспроизведение фактов или событий, имевших место перед утратой сознания (встречается при органическом поражении ЦНС, травме головного мозга).

АМНЕЗИЯ АНТЕРОГРАДНАЯ – выпадение памяти на отрезок времени после заболевания (инсульта, травмы и т. д.).

АМНЕЗИЯ РЕТРОАНТЕРОГРАДНАЯ (тотальная) – из памяти выпадают события, предшествующие периоду бессознательного состояния (болезненного состояния) и события, следовавшие за ним.

АМНЕСТИЧЕСКАЯ ДЕЗОРИЕНТИРОВКА – нарушение ориентировки в месте, времени, окружающей обстановке (встречается при Корсаковском синдроме).

АМНЕСТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ – забывание больным названий предметов (при церебральном атеросклерозе, органическом и деструктивном поражении ЦНС, при Корсаковском синдроме).

АМНЕЗИЯ ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ – постепенное, последовательное опустошение (ослабление) памяти (от сложного к простому, от недавнего к прошлому). Нередко встречается при церебральном атеросклерозе.

АНАНКАСТ – больной, обнаруживающий навязчивые мысли, счёт, воспоминания и т. д.

АНАКЛЕТИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИЯ – возникает у детей до 1 года, в случае «оторванности» на определённый временной промежуток от матери, например, при форс-мажорных обстоятельствах – помещения матери в больницу. На 1-м этапе ребёнок плачет, протестует, агрессивен, на 2-м этапе у ребёнка развивается апатия, бездеятельность, утрата аппетита, снижаются иммунные силы. На следующем этапе депрессированный сворачивается в эмбриональную позу, возможен отказ от контакта.

АНЕСТЕЗИЯ – отсутствие чувствительности (утрата тактильной и иной чувствительности). Частое проявление при истерии.

АНЕСТЕЗИЯ ПСИХИЧЕСКАЯ – мучительное чувство опустошённости, бесчувствия. Всё, что больные раньше любили, делается безразличным. Окружающее не вызывает душевного отклика (нередко встречается при шизофрении).

АНИЗОКОРИЯ – неравномерность зрачков. Встречается при ряде органических поражений мозга, в структуре синдрома Аргайла–Робертсона и др.

АНОЗОГНОЗИЯ – отсутствие осознания имеющегося заболевания. Встречается при шизофрении, алкоголизме, атрофических заболеваниях мозга и т. д.

АНОРЕКСИЯ НЕРВНАЯ – нередко навязчивое желание похудеть. Сопровождается ограничением употребления пищи, вызыванием у себя рвоты и т. д. Встречается в подростковом (пубертатном) периоде, не характерно для взрослых.

АНОРЕКСИЯ ПСИХИЧЕСКАЯ – утрата чувства голода или отказ от приёма пищи, обусловленное болезненными психическими мотивами (галлюцинациями, бредом), встречается в любом возрасте (исключая младенчество и ранний детский период).

АНТАГОНИСТИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ (контрастирующие) – вариант слуховых галлюцинаций, когда один «голос» говорит одно, а другой – противоположное.

АНТРОПОФОБИЯ – боязнь толпы, страха задохнуться в ней, невозможность из неё выбраться.

АНЕКФОРИЯ – нарушение памяти, главным образом функции воспроизведения, при которых отдельные события, образы вспоминаются лишь при напоминании о них (нередко при различных органических поражениях ЦНС).

АПАТИЯ – бесчувствие, отсутствие каких-либо эмоциональных проявлений, полное равнодушие к окружающей обстановке и самому себе. Безразличие к родным, близким, к их заботам и т. д. (нередко наблюдается в структуре дефектного состояния при шизофрении).

АПРАКСИЯ – неспособность к действиям, потеря умения употреблять предметы по назначению (нередко наблюдается при болезни Альцгеймера). Нарушаются произвольные целенаправленные и целесообразные действия.

АПРОЗЕКЦИЯ – полное выпадение памяти (встречается при старческой деменции).

АССОЦИАЦИИ – связи представлений. Если одно представление связано с другими по внешним признакам, то говорят о внешних ассоциациях. Если связь осуществляется по содержанию, то говорят о внутренних ассоциациях. При патологических процессах говорят, например, об ускорении или заторможенности ассоциаций.

АСТАЗИЯ (абазия) – синдром двигательных расстройств (нарушение статики и походки). Характеризуется тем, что больной не может стоять и ходить при сохранности всех движений и мышечной силы в ногах в положении лёжа. Степени её выраженности различны: от неуверенности при ходьбе, шаткой походки и т. п. до полной утраты способности к передвижению. Встречается в рамках истерического невроза, истерической психопатии или истероподобных состояниях. Диагноз устанавливается при обязательном исключении неврологической патологии врачом-неврологом.

АСТЕНИЯ – состояние повышенной утомляемости, истощаемости, ослабление и утрата способности к продолжительному физическому и умственному напряжению. Раздражительность при астении сочетается с повышенной чувствительностью, возбудимостью и истощаемостью. Часто у больных с астенией наблюдается понижение аппетита, нарушение сна, головные боли, головокружения, вегетативная лабильность. Понижается активное внимание, сообразительность. Симптоматика усиливается во время работы. Встречается при последствиях травмы головного мозга, инфекционных, соматических заболеваниях и др.

АТАКСИЯ – нарушение координации, порядка движения, последовательности двигательных актов. Статическая атаксия – нарушение равновесия при стоянии. Динамическая атаксия – нарушение координации двигательных актов.

АТАКСИЯ ИНТРАПСИХИЧЕСКАЯ – отсутствие координации между отдельными двигательными актами, аффективными проявлениями, интеллектом, т. е. наблюдается расщепление психической деятельности и разобщение её с реальностью. Характерно для шизофрении.

АТАКТИЧЕСКАЯ РЕЧЕВАЯ СПУТАННОСТЬ – связывание в одном предложении несовместимых представлений.

АТЕТОЗ – гиперкинез, характеризующийся медленными тоническими насильственными движениями, которые одновременно захватывают агонисты и антагонисты. Встречается при нейроинфекциях, хорее Гентингтона, интоксикациях и т. д.

АУРА («дуновение», «ветерок») – внезапно возникающие и непродолжительные (до нескольких десятков секунд) разнообразные нервно-психические, соматические и другие нарушения. Помрачения сознания и амнезии при ауре не наступает. Аура может являться предвестником или единственным выражением припадка.

АУРА ВЕГЕТАТИВНАЯ – болезненные или иные переживания, локализующиеся в области сердечно-сосудистой, желудочно-кишечной и др. систем. Проявляется внезапной сухостью во рту, жжением в области желудка, пищевода, профузным потом, чувством голода, позывами на мочеиспускание и т. д. Наблюдается при вегетативной эпилепсии.

АУРА ДВИГАТЕЛЬНАЯ – проявляется внезапным двигательным актом (бегом, кружением на месте, выкрикиванием отдельных слов и т. д.).

АУРА ПСИХИЧЕСКАЯ – проявляется в виде аффектов (чувства страха, блаженства), сложных галлюцинаций, бредовой интерпретации окружающего и т. д.

АУТИЗМ (Блейлер Е.) – больные теряют связь с реальным миром, погружаясь в мир внутренних переживаний. Общение с ними затруднено или становится формальным. Мышление оторвано от реальной обстановки. Выделяют простой и сложный аутизм. Встречается при шизофрении.

АУТОТОПОГНОЗИЯ – частный вид агнозии, когда больной не узнаёт частей своего тела, путает правую и левую стороны, утверждает, что у него несколько рук и ног. Встречается при сосудистых заболеваниях и опухолях головного мозга.

АУТОХТОННЫЕ ИДЕИ – самостоятельно возникающие мысли, которые больной воспринимает как чужие, вызванные посторонней силой.

АФАЗИЯ – расстройство речи, состоящее в утрате способности пользоваться словами и фразами как средством выражения мысли. Выделяют: а) моторную афазия – нарушение экспрессивной речи; б) сенсорную афазия – нарушение понимания речи вплоть до отсутствия реакции на неё в тяжёлых случаях; в) проводниковую афазия – нарушение повторения речи. Афазии возникают при сосудистых заболеваниях, травмах черепа, опухолях головного мозга, болезнях Пика и Альцгеймера.

АФФЕКТИВНЫЕ ИЛЛЮЗИИ – реально существующий предмет воспринимается неправильно из-за наличия чувства страха, тревоги, внутренней напряжённости. Больные воспринимают отдельные предметы как притаившихся убийц, недоброжелателей и т. п.

АФОНΙΑ – беззвучность речи. Может явиться самостоятельным признаком истерии или возникает при редуцировании мутизма в рамках кататонического синдрома.

АУТОМЕТАМОРФОПСИИ – расстройства «схемы» тела.

АФФЕКТ – бурная кратковременная эмоциональная реакция в ответ на действие какого-либо внешнего раздражителя. Аффект нередко сопровождается агрессией и различными разрушительными действиями.

АФФЕКТ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ – может наблюдаться у здоровых и больных людей. Появляется обычно после действия значимой для человека стрессовой ситуации. Сопровождается бурной психомоторной реакцией. Человек понимает, что делает, правильно воспринимает окружающий мир, но руководить своими поступками не может (играют роль: предварительная астенизация, лёгкая алкоголизация). Амнезии не наблюдается.

АФФЕКТ ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ – возникает у лиц, перенесших органическое заболевание ЦНС, черепно-мозговые травмы, при психопатиях и при интоксикациях. Реакция неадекватна раздражителю. Возникает под влиянием неблагоприятных факторов (алкоголизм, психические травмы, соматическое неблагополучие). При патологическом аффекте возникает бурная, разрушительная реакция, агрессия. Характерная симптоматика: помрачение сознания (часто – суженное сознание), иллюзорно–галлюцинаторное восприятие окружающего, агрессивность и разрушения, нелепые поступки. В центре сознания – злоба. Возникает и заканчивается внезапно. Завершается глубоким сном. Амнезия на весь период аффекта. Длится несколько секунд или минут.

АФФЕКТИВНО-ШОКОВАЯ РЕАКЦИЯ – возникает при массовых катастрофах, гибели окружающих людей. Выделяют: а) гиперкинетическую форму – больные дезориентированы, никого не узнают, мечутся, куда-то бегут, совершают бессмысленные поступки; б) гипокинетическую форму – больные становятся неподвижными (ступор), молчаливы. Состояния быстро проходят (длительность – минуты, реже – часы). Обычно полностью обратимы. Рассматриваются в рамках реактивных и истерических состояний, паническом страхе.

«Б»

БАЯРЖЕ СИМПТОМ – неодинаковая величина зрачков при прогрессивном параличе.

БЕРТРАНИЗМ – некрофилия с садизмом, некросадизм.

БЕССВЯЗНОСТЬ МЫШЛЕНИЯ (инкогерентность) – характеризуется хаотичностью, бессвязностью мышления, речь состоит из набора отдельных слов, никак между собой не связанных. Чаще встречается при помрачении сознания, часто встречается при конечных состояниях шизофренического процесса с развитием дефектов.

БЕССОННИЦА – чаще при бессоннице нарушаются один или несколько её компонентов (нарушается засыпание, прерывистый сон, раннее пробуждение, утрата чувства сна и т. д.).

БИСЕКСУАЛЬНОСТЬ – половые отношения с лицом противоположного пола и одновременно гомосексуальные тенденции.

БОВАРИЗМ – смешение грёз с реальностью, невозможность чётко разграничить фантазии от действительности.

БОЛЕЗНЕННОЕ МУДРСТВОВАНИЕ – больные многословны, рассуждают («философствуют») на не заслуживающие внимания темы. Часто рассуждения длинные, непонятны, отсутствует целенаправленность и логичность.

БОЛЕЗНЕННЫЕ ИДЕИ – доминирующие, навязчивые, бредоподобные и бредовые идеи.

БРАДИКИНЕЗИЯ – медлительность, бедность движений, вялость мимики и жестов, монотонность речи.

БРАДИФРЕНИЯ – замедленность психических процессов.

БРЕД ГОЛОТИМИЧЕСКИЙ – возникает из полярных (маниакальных и депрессивных) аффективных синдромов. Имеет, как правило, эндогенное происхождение.

БРЕДОВЫЕ ИДЕИ (бред) – расстройства мышления. Возникают на болезненной основе (на фоне кривой логики), суждения ошибочные, не поддаются вербальной коррекции, критика отсутствует. Один из основных признаков психических заболеваний.

БРЕДОВАЯ КРИСТАЛЛИЗАЦИЯ – внезапное появление бредовых идей, когда больные «постигают» смысл гнетущей неизвестности, раскрывается «характер происходящего» вокруг. Они начинают «понимать» причину действий и поступков окружающих. Сопровождается чувством облегчения.

БРЕД ИНСЦЕНИРОВКИ – больной считает, что всё вокруг него специально подстроено, разыгрывается по какому-то особому сценарию, в котором каждый из окружающих играет определённую роль.

БРЕД СИСТЕМАТИЗИРОВАННЫЙ – бредовые идеи между собой связаны, сказываются на всём укладе жизни человека, эмоционально окрашены, построены на фоне изменённой логики. Они определяют всю деятельность больных.

БРЕД НЕСИСТЕМАТИЗИРОВАННЫЙ – отрывочный, нечёткий, часто нелеп по своему содержанию, нет тесной связи с личностью больного. Нередко встречается при шизофрении.

БРЕД ПЕРВИЧНЫЙ (интерпретативный, бред толкования) – является первичным, а порой и единственным, выражением болезни. Характеризуется стройной бредовой системой. Суждения, обоснования, выводы разрабатываются до мельчайших потребностей. Всё, что находится в противоречии с бредовой концепцией отбрасывается, исключается. Встречается в начале формирования шизофренического процесса и некоторых других психических заболеваниях.

БРЕД ВТОРИЧНЫЙ (чувственный, образный) – вытекает из характера галлюцинаций, аффективных нарушений или изменённых ощущений собственного тела. Бред несистематизированный. Бредовые идеи связаны между собой фрагментарно, нередко больные растеряны, напряжены, тревожны. Встречается при различных психических заболеваниях, в том числе и при шизофрении.

БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ПЕРСЕКУТОРНЫЕ – здесь усматриваются действия или стремления кого-то: причинить вред, зло больному. Относят в эту группу бредовые идеи отношения, преследования, отравления, воздействия, ограбления, ущерба.

БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ИПОХОНДРИЧЕСКИЕ – больные считают, что у них имеются различные соматические заболевания (рак, сифилис и т. д.). Как доказательство приводят целый ряд симптомов и аргументов, которые наблюдаются у них и «подтверждают» характер мнимого заболевания.

БРЕД ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ДВОЙНИКА – больной незнакомых ему людей считает своими родными или близкими, а отличие внешних данных объясняют удачной гримировкой, удачным изменением и т. д.

БРЕД ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ДВОЙНИКА – больные своих родных или близких считают чужими незнакомыми людьми, которые получили внешнее сходство с его родными и знакомыми путём удачной гримировки.

БРЕД КОТАРА (синдром) – характерно сочетание ипохондрических бредовых идей с бредовыми идеями отрицания (нигилистические). Бредовые идеи интенсивны, большого размаха. Больные жалуются, что у них сгнило сердце, внутренности, высохла кровь и т. д. Они утверждают, что у них нет чувств, мыслей. Иногда бред проецируется и на других людей. Люди и мир не существуют, время остановилось. Порой больные совершают самоубийства.

БРЕД НИГИЛИСТИЧЕСКИЙ – часть бреда Котара или как самостоятельный (всё сгнило, сердца нет, желудка нет и т. д.).

БРЕД ИНДУЦИРОВАННЫЙ – нередко развивается у лиц с органической недостаточностью, невысоким интеллектом, у отдельных психопатов. Бред формируется в связи с наличием бреда у психически больного (индуктора), с которым это лицо находится в тесном

общении, на зависимом положении. Структура бреда различна: ограбления, величия, религиозного содержания, отравления и т. д. Часто этот вид бреда рассматривается в рамках реактивных состояний.

БРЕД КОНФАБУЛЯТОРНЫЙ – сочетается с конфабуляциями, в которых и черпает свою тематику. Последняя обычно отличается фантастичностью, грандиозностью.

БРЕД ПАРАНОЙЯЛЬНЫЙ – систематизированный, интерпретативный бред на паралогической основе. Держится длительное время. Это бредовые идеи сутяжничества, изобретательства, ревности, преследования и т. д. Часто они выступают в виде монобреда. Такие больные убеждены в своей правоте, они непоколебимы, стеничны. Галлюцинаций не бывает.

БРЕД ПАРАНОИДНЫЙ – это чувственный, образный бред. Чаще характеризуется бредовыми идеями персекutorного характера. Возникают вторично из галлюцинаторной симптоматики.

БРЕД ПАРАФРЕННЫЙ – отчётливо звучат бредовые идеи величия, которые носят нелепый характер. Они обычно присоединяются к персекutorным бредовым идеям и сочетаются с вербальными галлюцинациями. Часто возникает на конечных стадиях шизофренического процесса

БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ДЕПРЕССИВНЫЕ – самоуничижения, самообвинения, виновности, греховности. Больные с этими бредовыми идеями убеждены, что своими поступками и действиями они погубили не только свою жизнь, но и жизнь своих близких, что они «всем в тягость», приносят зло и т. д. Для них характерно ожидание наказания. Иногда носят мегаломанический (вселенский) характер. Нередко встречаются у больных с психозами в пресенильном возрасте.

БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ЭКСПАНСИВНЫЕ – бред величия, богатства, чрезмерной своей значимости. Бред обычно фантастичен и нелеп. Встречается при прогрессивном параличе, на отдалённых этапах органического поражения головного мозга.

БРЕДОВАЯ РЕТРОСПЕКЦИЯ – бредовая направленность больного на своё прошлое.

БОЛЕЗНЕННОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ БЕСЧУВСТВИЕ – больные мучительно переживают утрату всех человеческих чувств – любви к близким, сострадания, горя, тоски и др.

БРЕД СЕНСОРНЫЙ – сочетается и тесно связан с массивными расстройствами чувственного познания (сенестопатии, психосенсорные расстройства, галлюцинации). Его фабула монотематична с содержанием сенсорных расстройств.

БУЛИМИЯ – резкое усиление пищевого инстинкта, неумеренный аппетит, зачастую сочетается с неразборчивостью в еде (обжорство). Часто встречается при церебральном атеросклеротическом психозе.

ВАГАБОНДАЖ (дромомания) – периодически импульсивно возникающее непреодолимое стремление к перемене места, к путешествию в поездах, к бродяжничеству. Больные при этом не раздумывают о последствиях, о пище, одежде. Они бросают всё и неодолимо куда-то стремятся. Скитание продолжается дни, недели.

ВАГОТОНИЯ – преобладание тонуса парасимпатического отдела вегетативной нервной системы над симпатическим. Проявляется брадикардией, снижением АД, гипогликемией, гипергидрозом и т. д.

ВАЛЬТЕР-БЮЭЛЯ ТРИАДА – признаки характерные для психоорганического синдрома: ослабление памяти, ухудшение понимания, недержание эмоций.

ВЕРБИГЕРАЦИЯ – речевая стереотипия, заключающаяся в бессмысленном ритмичном повторении одних и тех же слов и фраз. Встречается при шизофрении, болезни Пика и т. д.

ВЕРАГУТА симптом – появление складки кожи на верхнем веке («второе» веко) при депрессии.

ВЕРБИГЕРАЦИИ – речевые стереотипы.

ВИРИЛИЗМ – при эндокринной недостаточности, особенно при дисфункции половых желез. Проявляется в том, что на лице у женщины начинают расти волосы. Начинают у них проявляться и другие мужские черты.

ВИТАЛЬНАЯ ТОСКА – переживание, сопровождаемое душевной и физической болью. Всё воспринимается безысходным, в мрачном свете. Встречается при маниакально-депрессивном психозе, депрессивной фазе.

ВИКА ПЕРЕХОДНЫЙ ЭНДОГЕННЫЙ СИНДРОМ – группа неспецифических синдромов (аффективных, бредовых, депрессивно-параноидных и т. д.), возникающих при различных экзогенно-органических психозах. Эта симптоматика характеризуется латентным течением, вялотекущим состоянием. Такое течение нейроинфекции может привести к энцефалопатии.

ВЛЕЧЕНИЕ ИМПУЛЬСИВНОЕ – извращённые влечения, ранее несвойственные данной личности. Возникает внезапно, необоримо и сопровождается непредсказуемыми действиями. Выделяют дромоманию, клептоманию, дипсоманию, пироманию, половые влечения. Встречаются при органическом поражении мозга, психопатиях и т. д.

ВМЕНЯЕМОСТЬ – ответственность лица перед законом (вменяемость и невменяемость).

ВНИМАНИЕ – направленность психической деятельности в данный момент времени на какой-нибудь объект.

ВНУШАЕМОСТЬ ПОВЫШЕННАЯ – подчиняемость чужому влиянию. К ней предрасполагают утомляемость, алкогольные и наркотические опьянения и т. д. При ней снижается критика.

«ВОЗДУШНАЯ ПОДУШКА» – симптом встречается при кататоническом ступоре (шизофрения). Характеризуется следующим: при лежании на спине у больных часами, сутками голова остаётся приподнятой над подушкой, а подбородок приведен к груди. Возникает под влиянием гипертонии мышц-сгибателей шеи.

ВОЗБУЖДЕНИЕ ГЕБЕФРЕНИЧЕСКОЕ – возбуждение с чертами дурашливости, нелепости, клоунады. Поведение больных напоминает поведение детей. Они весьма подвижны, движения их неестественны, манерны, вычурны. Больные неопрятны, неряшливы. Встречается при шизофрении.

ВОЗБУЖДЕНИЕ КАТАТОНИЧЕСКОЕ – характеризуется внезапными импульсивными действиями, агрессией, разрушениями. Часто сочетаются со стереотипиями, эхолалиями, эхопраксиями, персеверациями. Заканчивается переходом в ступорозное или субступорозное состояние. Встречается при шизофрении.

ВОЗБУЖДЕНИЕ МАНИАКАЛЬНОЕ – психомоторное возбуждение со стремлением к целенаправленной деятельности, которое характеризуется незаконченностью и немотивированностью переходов к другим. Больные с трудом удерживаются на одном месте, они легко вступают в контакт, им до всего есть дело, они во всё вмешиваются. Встречается при МДП.

ВОЛЯ – индивидуальная способность человека к сознательной целеустремлённой психической деятельности. Выделяют три варианта патологии воли: понижение волевой активности (гипобулия), повышение волевой активности (гипербулия), извращение воли (парабулия).

ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ (репродукция памяти) – процесс «извлечения» человеком в поле своего ясного сознания из сохраняемого памятью того, что ему в данный момент необходимо.

ВОСПРИЯТИЕ – это такая форма сознания, при помощи которой человек непосредственно отображает целостные предметы и явления объективной реальности, воздействующие на его органы чувств. Оно предметно, структурно и константно.

ВРОЖДЁННОЕ СЛАБОУМИЕ – обнаруживается в раннем детском возрасте, это состояние умственного недоразвития. Характерно для олигофрении.

ВЯЗКОЕ МЫШЛЕНИЕ (обстоятельное) – больной задерживается в своих суждениях на излишних подробностях, вязнет в деталях. Пациент не в состоянии отвлечься от массы ненужных деталей. Сосредотачивает внимание на малозначительном, второстепенном. Характерно для эпилепсии.

«Г»

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ – мнимое восприятие несуществующего объекта. Отмечается у больных уверенность в том, что объект в данное время действительно существует как реальный.

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ АУТОСКОПИЧЕСКИЕ – характеризуются появлением образа в виде двойника. Больной видит подобного ему человека, который и одет так же, как и он.

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ВНУШЁННЫЕ – при погружении в гипнотический сон, в результате взаимного индуцирования. Выделяют следующие разновидности внушенных галлюцинаций: 1) симптом Липмана – при надавливании на глазные яблоки пальцами и последующим их отнятии и словесном внушении можно получить зрительные галлюцинации; 2) симптом Рейхардта – больной «видит» на чистом листе бумаги какой-то текст (читает с чистого листа); 3) симптом Ашаффенбурга – больной разговаривает по отключенному телефону. Эти три симптома наблюдаются при алкогольном делирии.

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ГИПНАГОГИЧЕСКИЕ – наблюдаются в дремотном состоянии при переходе из бодрствующего состояния в сон.

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ГИПНОПОМПИЧЕСКИЕ – наблюдаются в период пробуждения при переходе от сна к бодрствованию.

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ИСТИННЫЕ – для них характерно следующее: 1) объективная реальность воспринимаемого образа; 2) объективная достоверность, яркость; 3) проекция во вне; 4) направленность на физическое «я»; 5) обычно усиливаются к вечеру. Наиболее ярки при алкогольных психозах.

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ИМПЕРАТИВНЫЕ – носящие повелительный характер: голоса заставляют совершать те или иные поступки.

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ КОММЕНТИРУЮЩИЕ – голоса сопровождают действия больного своеобразными комментариями, что нередко раздражает больного, доводит его до иступления.

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЛЕРМИТТОВСКИЕ (педункулярные) – в вечернее время нередко при рассеянном свете на стене больной (как в кино) видит галлюцинаторные образы, сцены. Характерно при опухоли, кровоизлиянии и т. д. в область IV желудочка, ножек мозга.

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЛОЖНЫЕ (псевдогаллюцинации) – для них характерно следующее: 1) проекция внутри собственного тела или за пределами чувственного горизонта; 2) лишённость свойств объективной реальности и чувственной живости; 3) критерий сделанности (кем-то, чем-то); 4) критерий актуальности не характерен; 5) эти явления носят сугубо личный характер; 6) направлены, в основном, на психическое «я»; 7) колебаний во времени суток не наблюдается. Маркёр шизофренического процесса.

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ПРОСТЫЕ – галлюцинации одного анализатора (только слуховые, только зрительные и т. д.).

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ПСИХОГЕННЫЕ (аффектогенные) – возникают после сильного душевного потрясения и отражают содержание психотравмирующей ситуации. Возникают после острых психотравм.

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ РЕФЛЕКТОРНЫЕ (функциональные) – близки к иллюзиям. Проявляются в условиях действия реального внешнего раздражителя. Например, отмечаются в шуме падающей воды, в шуме ветра и т. д.

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ СТЕРЕОТИПНЫЕ – повторяющиеся, однотипные.

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ СЛОЖНЫЕ – галлюцинации двух и более анализаторов (например, слуховые и зрительные).

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ СЦЕНОПОДОБНЫЕ – зрительные галлюцинации, когда больной как на сцене воспринимает постоянно меняющиеся сюжеты, действующих лиц и т. д.

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЭКСТРАКАМПИНЫЕ – ложные галлюцинации вне поля возможного восприятия органом слуха или зрения.

ГАЛЛЮЦИНОЗЫ – галлюцинации, возникающие в одном анализаторе, реже – в двух и более. Галлюцинозы возникают на фоне ясного сознания. Им характерны – аффективные расстройства, острый чувственный бред, психомоторное возбуждение. Выделяются: зрительный галлюциноз Лермитта (педункулярный галлюциноз), Ван Богарта галлюциноз, дерматозоидный галлюциноз Экбома (кожный бред паразитов), зрительный галлюциноз Шарля Бонне (у слепых).

ГАНЗЕРОВСКИЙ СИНДРОМ – один из вариантов истерического сумеречного помрачения сознания. Больные не могут ответить на элементарные вопросы, произвести простейшие действия, решить элементарные задания и т. д. Но ответы, хотя они и нелепы и неправильны, всегда в плане вопросов. Дезориентированы в месте и времени. Совершают неадекватные поступки. Длительность от нескольких дней до нескольких недель.

ГЕБЕФРЕНИЯ – нелепое поведение больных с разорванностью речи, вычурным детским поведением, эмоциональной неадекватностью. Больные гримасничают, их поступки нелепы, носят характер шаловливости и дурашливости. При крайней неадекватности и немотивированности эмоциональных реакций преобладает пустая непродуктивная эйфория. Такие больные (в возрасте 20–40 лет) играют в куклы, повязывают себе бантики, говорят детскими голосами и т. д. Гебефрения типична для шизофрении.

ГЕБОИДНОСТИ СИНДРОМ – непсихотическое психическое расстройство (патология формирующейся личности), возникающее в юношеском возрасте и характеризующееся сочетанием патологически преувеличенных, заостренных и видоизмененных пубертатных свойств (гротескно-карикатурная оппозиция) с аффективно-волевыми нарушениями и патологией влечений, приводящих к выраженной социальной дезадаптации. Ведущие симптомы – сверхценные образования, патологические влечения, явления стереотипии.

ГЕБОИДНЫЕ РАССТРОЙСТВА – характерны юношескому возрасту. Поведение больных гротескно. Они раздражительны, грубы, негативистичны. У них утрачены волевые акты. Не удерживаются в школе и на работе. Рассуждательства больных карикатурны, утрированы. Такие

больные гиперсексуальны, склонны к употреблению алкоголя и наркотиков. Иногда склонны к бродяжничеству.

ГЕМИКРАНИЯ – боль в половине головы (мигрень).

ГЕРОСТРАТИЗМ – тенденция некоторых психопатических личностей причинять несчастье окружающим, чтобы показать свою значимость (Герострат, согласно мифологии в 356 г. до н. э. сжёг храм Дианы, чтобы обессмертить свое имя).

ГИДРОФОБИЯ – боязнь воды.

ГИПЕРЕСТЕЗИЯ – повышенная восприимчивость естественных внешних раздражителей, нейтральных при нормальном состоянии. Обычный свет ослепляет, звуки оглушают, одежда кажется грубой (данный феномен, в частности, наблюдается при инфекционных психозах, при явлениях субфибриллетета).

ГИПЕСТЕЗИЯ – выражается в понижении восприимчивости внешних раздражителей. Всё окружающее воспринимается неотчётливо, неясно, как в тумане.

ГИПЕРАКУЗИЯ – повышенное восприятие слуховых раздражителей.

ГИПЕРАЛГЕЗИЯ – повышенная болевая чувствительность.

ГИПЕРБУЛИЯ – усиление волевой активности. Повышенная деятельность, порывистость, говорливость, подвижность.

ГИПЕРКИНЕЗЫ – разнообразное дрожание всего тела или его частей, тикообразные сокращения мышц лица. Дрожание может быть мелкого и крупного размаха. Во сне они чаще исчезают.

ГИПЕРМНЕЗИЯ – усиление, обострение памяти (наблюдается при приёме психостимуляторов, при маниакальной фазе МДП).

ГИПЕРСОМНИЯ – колебания интенсивности сна: от повышенной сонливости до глубокого, непреодолимого и продолжительного сна.

ГИПЕРМЕТАМОРФОЗ – сверхизменённое внимание, что выражается в непроизвольной непрерывной отвлекаемости. Здесь повышенное внимание ко всему окружающему. Сочетается с растерянностью. Характерен для аментивного синдрома.

ГИПЕРТИМИЯ – повышенное радостное настроение (при МДП).

ГИПОБУЛИЯ – понижение волевой активности. Больные малоподвижны, безынициативны. Движения вялые, небольшой амплитуды.

ГИПОКИНЕЗИЯ – двигательное угнетение, сопровождающееся обеднением и замедлением движений, обычно сочетается с гипобулией.

ГИПОМНЕЗИЯ – ослабление памяти. Нарушение запоминания.

ГИПОМАНИАКАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ – несколько приподнятое настроение, умеренно повышенная работоспособность, ускоренный темп мышления.

ГИПОТИМИЯ (дистимия) – угнетенное, меланхолическое настроение, глубокая печаль, тоска с тягостными физическими ощущениями. Весь мир воспринимается безрадостным, серым (может входить в разнообразную депрессивную симптоматику).

ГОЛОТИМНЫЕ ИДЕИ – субъективное состояние и окружающая обстановка подвергаются сверхценной или бредовой интерпретации, содержание которой совпадает с доминирующим эмоциональным состоянием. Определяется относительной устойчивостью и периодичностью возникновения. Такой тип эмоциональной патологии свойственен эндогенным психозам (маниакально-депрессивный психоз, некоторые инволюционные психозы, шизофрения).

ГОМОСЕКСУАЛИЗМ – половые влечения к лицам того же пола.

ГРЁЗЫ – такая форма воображения, которая характеризуется некоторой произвольностью всплывающих образов, картин и появляются наяву или при засыпании. Чаще появляются у эмоциональных личностей. Грёзы чаще оторваны от реальной жизни.

«Д»

ДЕБИЛЬНОСТЬ – лёгкая степень олигофрении. Характерна затруднённая ориентировка в сложной ситуации, сравнительно небольшой запас слов, страдает абстрактное мышление. Может быть хорошая механическая память. Они чаще медлительны и инертны. Страдают инициатива, приспособляемость, деловитость. Делят на торпидных (вялых, заторможенных) и эретичных (возбудимых, злобных). Они легко внушаемы. Обычно позднее начинают ходить и говорить. Часто речь косноязычна.

ДЕВИАЦИЯ – девиантное поведение – социальное поведение, отклоняющееся от принятого, социально приемлемого в определенном обществе или социальном контексте, не достигающее уровня уголовно наказуемого.

ДЕГРАДАЦИЯ – при неблагоприятном течении ряда психических заболеваний (эпилепсия, алкоголизм и т. д.) появляются и становятся всё более выраженными общие расстройства психики, складывающиеся в картину изменений личности. Деградация не достигает уровня деменции, чаще это или концентрическое слабоумие (эпилепсия) или алкогольное.

ДЕЗОРИЕНТИРОВКА АЛЛОПСИХИЧЕСКАЯ – нарушение ориентировки в окружающем: в месте, времени, лицах, обстановке и пр.

ДЕЗОРИЕНТИРОВКА АУТОПСИХИЧЕСКАЯ – нарушение ориентировки в собственной личности.

ДЕЛИРИЙ – наплыв ярких представлений, обилие образных, непрерывно всплывающих воспоминаний. Больные дезориентированы в месте, времени, окружающей обстановке. В собственной личности ориентированы. Характерны яркие истинные зрительные галлюцинации. Нередко наблюдаются слуховые и иные галлюцинации. Отмечаются бредовые идеи отношения, преследования, физического уничтожения. Больные находятся в состоянии психомоторного

возбуждения. Выраженная тревога, страх. Наблюдаются соматические и неврологические расстройства. Наблюдается при алкоголизме, интоксикационных, соматогенных психозах. Воспоминания о болезненных переживаниях сохраняются. Выделяют кроме описанной картины делирия еще и профессиональный делирий и мусситирующий (бормочущий).

ДЕЙСТВИЕ – комплекс движений, направленных на определённую цель.

ДЕЙСТВИЯ ВОЛЕВЫЕ – действия, направленные к сознательно поставленной цели, сопровождающиеся сосредоточением на ней внимания. Они целенаправленны, осознаны, требуют сосредоточения внимания. Делятся на простые и сложные.

ДЕЙСТВИЯ АВТОМАТИЗИРОВАННЫЕ – это в прошлом волевые действия, но по мере частого их повторения сложные волевые акты начинают осуществляться без сосредоточения на них внимания (чтение, хождение, писание и т. д.).

ДЕЙСТВИЯ ИНСТИНКТИВНЫЕ – проявляются в процессе удовлетворения инстинктивных потребностей. Они целенаправленные, но в противоположность волевым и автоматизированным не сопровождаются сознательным направлением их к поставленной цели.

ДЕЙСТВИЯ ИМПУЛЬСИВНЫЕ – действия совершаются мгновенно, без обдумывания, под влиянием аффекта, без борьбы мотивов, они кратковременны и часто носят немотивированный характер.

ДЕЙСТВИЙ ПАТОЛОГИЯ – 1) Гипобулия (см. гипобулия); 2) Гипербулия (см. гипербулия); 3) абулия (см. абулия); 4) Ступор – глубокая заторможенность, обездвиженность. Здесь страдают волевые, автоматизированные и инстинктивные действия. Наблюдаются явления восковой гибкости, автоматическая подчиняемость, эхолалия, эхопраксия, персеверации, стереотипии и т. д. Выделяют кататонический ступор, депрессивный ступор, апатический ступор, психогенный, галлюцинаторный ступор; 5) Импульсивные влечения (см. влечения импульсивные).

ДЕЛИНКВЕНТНОСТЬ – синдром патохарактерологической реакции у подростков, проявляющийся в совершении ими мелких правонарушений и проступков, не достигающих степени преступления (криминала), наказуемого в судебном порядке. Чаще наблюдается при психопатиях и акцентуациях неустойчивого типа.

ДЕЛИНКВЕНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ – асоциальное поведение подростков, уходы из дома, грубость, беспорядочный образ жизни, манкирование (прикрытие) учёбой, злоупотребление алкоголем, наркотиками и т. д.

ДЕМЕНЦИЯ (слабоумие) – стойкое ослабление познавательной деятельности. Выделяют:

1 Тотальную деменцию (глобальную):

– паралитическую (при прогрессивном параличе). Здесь снижена познавательная деятельность, грубо страдает критика, прогрессивно слабеет память, интеллект, внимание, эмоции и т. д.;

– сенильную деменцию – начинается со скупости, заострения характерологических черт характера, жестокости. С развитием слабоумия утрачиваются прежние интересы, появляются пассивность, эмоциональное обеднение, нарастают расстройства памяти, влечений и т. д.

2 Лакунарная деменция – преимущественно поражена память. Ядро личности длительное время сохранено.

3 Концентрическое слабоумие – характеризуется снижением интересов больного на своей личности. Часты персеверации. В речи детализация, слащавость, склонность к уменьшительным словечкам, злобность, склонность к аффектам и т. д.

4 Олигофреническое слабоумие – характеризуется остановкой развития интеллекта в раннем детстве или неудовлетворительное формирование интеллекта в процессе жизнедеятельности с рождения человека.

5 Транзиторное слабоумие – дефект интеллекта или дефект личности сохраняет способность к обратному развитию (постинсультное, шизофреническое, психогенное).

ДЕПРИВАЦИЯ – изоляция от внешних раздражителей. Часто употребляют термин «сенсорная депривация» – полное выключение сенсорного раздражителя.

ДЕПРЕССИЯ – такое эмоциональное состояние, которое выражается в том, что больные испытывают угнетенное, меланхоличное, тоскливое настроение. Все окружающее видится ими в мрачных тонах. Ничто их не радует. Депрессия сопровождается отказом от пищи, мыслями о самоубийстве, бессонницей. Наряду с этим наблюдается замедленное течение мыслей и двигательная заторможенность. В картине депрессии нередки идеи самообвинения, греховности, иногда ипохондрические. Депрессии могут быть первичными (МДП, циклотимия и т. д.) и вторичными (вытекают из характера галлюцинаций, бредовых идей и т. д.). Иногда депрессия достигает уровня ступора. Депрессия сопровождается выраженными соматовегетативными компонентами: запоры, головные боли, цианоз, учащение пульса, колебания АД, сухость кожи, складка Верагута.

ДЕПРЕССИЯ ЛАРВИРОВАННАЯ (маскированная) – субдепрессивная симптоматика (аффект тоски) маскируется сенестопатиями, парестезиями, алгиями, навязчивостями, вегетовисцеральными расстройствами. Выделяют алгически-сенестопатический вариант депрессий ларвированных, агрипнический, вегето-висцеральный, обсессивно-фобический, наркоманический и др. Эти клинические выражения выступают в качестве «депрессивных эквивалентов».

ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ – расстройства восприятия собственной личности и нарушение восприятия «схемы тела». Выделяют: 1) Соматопсихические деперсонализации – нарушение «схемы тела». Больные эти нарушения осознают как болезненные. Корректируют с помощью зеркала; 2) Аллопсихические деперсонализации (физиологические). Сюда относятся отчуждение некоторых физиологических актов, изменение чувства веса и т. д.; 3) Аутопсихические

деперсонализации – нарушение восприятия собственных психических процессов. Сюда относят чувство распада собственного «я» (чувство бесчувствия), нарушение восприятия прекрасного, этического и т. д.

ДЕПРИВАЦИЯ СЕНСОРНАЯ – продолжительное, более или менее полное лишение человека сенсорных впечатлений (информации, контакта с другими людьми и т. д.). По мере увеличения времени пребывания в условиях сенсорной депривации наблюдается сдвиг в сторону пониженного настроения, наблюдаются нарушения памяти, мышления и др. Нарушается ритм сна и бодрствования. Возникают яркие эйдетические представления.

ДЕПРИМИРОВАННЫЙ СИНДРОМ – в настоящее время термин не употребляется. Раньше в этот синдром вкладывали понятие сниженного настроения. В современном понимании это лёгкий депрессивный эпизод.

ДЕРЕАЛИЗАЦИЯ – патология восприятия, выражающаяся в том, что окружающий мир воспринимается иначе, чем раньше, т. е. измененным, противоестественным. Выделяют:

1 **Метаморфозии** – искажение величины и формы воспринимаемых предметов:

– микропсии – уменьшенное восприятие предметов;

– макропсии – увеличенное восприятие предметов;

– порропсии – удлинённое восприятие предметов;

– дисмегалопсии – восприятие перекрученности предметов.

2 **Галеропсии** – изменение восприятия освещённости предметов.

3 **Изменения течения времени.**

4 **Полиопсии** – один предмет воспринимается как два и более.

ДЕФЕКТ – состояние неполного выздоровления, неполной ремиссии, более лёгкое состояние, чем слабоумие.

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ – совокупность действий характеризующих определённую личность.

ДИЗАРТРИЯ – неспособность к правильной артикуляции речи, смазанная, запинаящаяся, «спотыкающаяся» речь.

ДИНАМИЧЕСКИЙ СТЕРЕОТИП – выработанная условно-рефлекторная реакция. Определяется точностью и своевременностью реакций организма на привычные раздражители среды. Проявляются в повседневной жизни, труде, спорте и т. д.

ДИПСОМАНИЯ – периодические приступы запоев, непреодолимое влечение к пьянству.

ДИСКИНЕЗИЯ – нарушение двигательных функций. Часто локализация – оральная область. Сопровождается напряжением глотательной и жевательной мускулатуры, мышц языка, непреодолимым желанием открыть рот и высунуть язык. Иногда присоединяются затруднения дыхания и другие дискинезии (окулоригидные кризы, тортиколлис, торсионные спазмы) более редки. Сопровождаются вегетативными нарушениями (тахикардия, потливость, колебания АД и

т. д.). Дискинезии отмечаются при лечении рядом нейролептиков (мажептил, триседил, трифтазин, галоперидол, пипортил, терален, аминазин и т. д.).

ДИСКРЕТНЫЙ ТИП (Д. Т.) В одной из типологий личности помимо аудиального, кинестетического, визуального типов выделяется также дискретный. При дискретном типе у личности выражена неспособность адекватно оценивать свои чувства и ощущения. Помимо этого наблюдается сниженная способность к вербализации эмоциональных состояний (алекситимия), большая сфокусированность на внешних событиях, чем на внутренних переживаниях, снижение способности к символизации, о чём свидетельствует бедность фантазии, воображения (согласно исследованиям В. А. Ананьева (2003), данный феномен встречается у 60% лиц, страдающих психосоматическими расстройствами, и составляет основу дискретного типа личности). Д. Т. может быть: а) трансформированным аудиалом; б) «заблокированным» кинестетиком.

ДИСКОРДАНТНОСТЬ – утрата единства психических процессов (при шизофрении).

ДИСТИМИЯ – преходящее депрессивное настроение без видимой причины с преобладанием отрицательных эмоций. Большую часть времени люди с дистимическим настроением чувствуют усталость и сниженное настроение. Всё для них становится трудным и ничто не доставляет удовольствия. Они склонны к мрачным размышлениям и жалуются, что плохо спят и чувствуют себя дискомфортно, но в целом справляются с основными требованиями повседневной жизни.

ДИССОЦИАЦИЯ – при психических заболеваниях происходит разложение, распад высших, более дифференцированных и высвобождение низших, более примитивных уровней психической деятельности.

ДИССОЦИАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА – это различные формы истерии. Диссоциативные расстройства являются «психогенными» по происхождению, тесно связаны по времени с травматическими и невыносимыми для личности. Р. Janet (1892) выдвинул теорию психической диссоциации, согласно которой в результате конституционально–генетических причин, может снижаться синтетическая деятельность психики, при этом определенные идеаторные и аффективные компоненты перестают осознаваться, проявляясь в сенсомоторных эффектах через бессознательные механизмы. Диссоциацией называется процесс, который трудно описать: то, что объединено, здесь распадается; совмещённые психические процессы распадаются на отдельные части (это не похоже на расщепление при шизофрении). Из полноценной жизни что-то выпадает и это полностью не осознаётся. Эта психодинамическая модель родственна таковой при конверсионных реакциях, которые проявляются соматическими симптомами, а при диссоциативных нарушениях касаются психических функций, особенно самооценки. К диссоциативным принадлежат следующие нарушения (согласно МКБ-10): псевдодеменция

(синдром Ганзера; F44.80), диссоциативная (психогенная) утрата памяти (F44.0), психогенные сумеречные состояния (F44.88), диссоциативная фуга (F44.1), диссоциативный ступор (F44.2), диссоциативное идентификационное расстройство (множественная личность, F44.81), органическое диссоциативное расстройство (F06.5).

ДИСМОРФОПСИЯ / МЕТАМОРФОПСИЯ – лица воспринимаются искажёнными, обезображенными, предметы – деформированными, с неровной поверхностью, с тупыми углами вместо острых и т. д.

ДИСМОРФОМАНИЯ / ДИСМОРФОФОБИЯ – стойкое, недоступное коррекции убеждение в уродливом строении своего тела, отдельных его частей.

ДИСФОРИЯ – тоскливо-злое, мрачное поведение с гневливой раздражительностью, иногда без всякого повода. Возникает нередко внезапно, как приступ. Больные в состоянии дисфории могут совершать агрессию. Встречается при эпилепсии как эквивалент припадка.

ДОПИНГИ – вещества, временно усиливающие физическую и психическую деятельность организма. Большинство этих препаратов (в т. ч. психостимуляторы) оказывает возбуждающее влияние на ЦНС.

«Е»

ЕВГЕНИКА – система взглядов о возможности улучшения наследственных качеств человека путем отбора и контроля над передачей наследственных факторов.

ЕВНУХОИДИЗМ – эндокринопатия вследствие гипоплазии половых желез. У больных характерны: повышенная утомляемость, чувствительность, робость, застенчивость, неустойчивость настроения, раздражительность. Иногда формируются депрессивные состояния.

«Ж»

«ЖАЖДА СЕНСОРНАЯ» – нестойкость интересов, постоянное стремление к переменам, особое влечение к новым ощущениям и влечениям. Пациентов отличают непосредственность и непоследовательность высказываний и поступков, недостаточная самостоятельность, повышенная внушаемость. Характерно для психического инфантилизма.

ЖВАЧКА УМСТВЕННАЯ – бесплодное мудрствование.

ЖИЛЯ ДЕ ЛЯ ТУРЕТТА СИНДРОМ – характеризуется полиморфными гиперкинезами, миоклоноподобными движениями с постепенным присоединением вокализации, эхολалии, копролалии. Типичны тики (особенно лица и верхней части туловища). Копролалия и эхολалия носят характер насильственных импульсивных проявлений.

«З»

ЗАКУПОРКА МЫШЛЕНИЯ («шперрунг») – неожиданная остановка, перерыв мысли, её внезапная блокада. Один из маркёров шизофрении.

ЗАПОЙ / ДИПСОМАНИЯ – периодически наступающие приступы неукротимого пьянства.

ЗАТОРМОЖЕННОСТЬ АССОЦИАТИВНОГО ПРОЦЕССА – возникновение ассоциаций крайне замедлено, они скудные. Мысли и представления образуются с трудом, их мало, содержание однообразно, бедно.

«ЗЕРКАЛА СИМПТОМ» – аутопсихическая дезориентировка при болезни Альцгеймера может достигнуть степени неузнавания собственного изображения в зеркале.

ЗООПСИИ – галлюцинации в виде насекомых, животных, наблюдается при делириозных состояниях.

ЗООФИЛИЯ / СОДОМИЯ – половое влечение к животным.

«И»

ИДЕИ БРЕДОВЫЕ – (см. бред).

ИДЕИ НАВЯЗЧИВЫЕ – повторно, помимо воли и желания больного, при полной критической оценке болезненности и чуждости возникающие мысли, которые постоянно служат источником неудовлетворенности и внутренней несвободы больного. Выделяют навязчивые мысли (обсессии), навязчивые страхи (фобии) и навязчивые действия (компульсии). Возникают чаще при невротических состояниях и психастенической психопатии.

ИДЕИ СВЕРХЦЕННЫЕ – умозаключения, суждения, возникновение которых связано с реальными обстоятельствами, событиями текущего времени, но занявшие в дальнейшем незаслуженно доминирующее положение. От навязчивых идей отличаются отсутствием критики и тесной связью с личностью больного; от бредовых – наличием реальной основы и психологической понятностью, а также тем, что они не сопровождаются изменениями личности и не становятся мировоззрением больного. Выделяют сутяжные, кверулянтские, реформаторские сверхценные идеи, а также ревности, изобретения и т. д. Встречаются при психопатиях, паранойяльных развитиях и т. д.

ИДИОТИЯ – наиболее глубокая умственная отсталость с отсутствием речи и других психических функций. Больные беспомощны, нуждаются в надзоре и уходе. Резко снижены и извращены реакции на окружающее. Они не различают съедобного от несъедобного. Инстинкт самосохранения отсутствует. Резко снижены все виды чувствительности. Движения плохо координированы. При отсутствии речи они порой издают нечленораздельные звуки. Чужую речь не понимают. Нарушено самообслуживание. Трудовые навыки не вырабатываются. Очень легко возникает аффект злобы.

ИЛЛЮЗИИ – извращённое (ложное) восприятие реальных предметов, объектов и т. д. Различают физические, физиологические, психические и т. д. иллюзии. Психические иллюзии разделяются на:

1 Аффективные – возникают на фоне страха, тревоги, ожидания чего-то. В этом состоянии висящий в углу комнаты халат, пальто и т. д. воспринимаются как притаившийся убийца. Стук, звон ложек, посуды – как бряцание оружия и т. д.

2 Вербальные иллюзии – в словах окружающих, их замечаниях, вопросах и т. д. они слышат по своему адресу брань, угрозы, обвинения. Возникают на фоне тревожной подозрительности, напряженного страха.

3 Парейдолические иллюзии – на фоне лёгкого помрачения сознания в игре света на листьях деревьев в трещинах и полосах стен, потолков, в узорах обоев воспринимаются фантастические образы, сказочные герои, чудовища и т. д.

ИМБЕЦИЛЬНОСТЬ – по сравнению с идиотией у больных более развита речь (в виде отдельных слов). Наблюдается шепелявость, косноязычность и т. д. Они начинают говорить только к 3–5 годам. Запас слов ограничен (до 100 слов). У них по сравнению с идиотией обнаруживаются дифференцированные и разнообразные реакции на окружающее. Они усваивают элементарные навыки. Самостоятельно едят, в состоянии себя обслуживать. Они знают отдельные буквы. Могут считать до 10–20, Выполняют простейшие трудовые процессы. Эмоции у них бедны. Не обладают инициативой и самостоятельностью. Нуждаются в постороннем надзоре и опеке. Они повышено внушаемы. Чужую речь в пределах их постоянного обихода понимают.

ИМПУЛЬСИВНЫЕ ЯВЛЕНИЯ – различают импульсивные влечения (см. влечения импульсивные) и импульсивные действия. Импульсивные действия совершаются без контроля сознания, т. е. возникают при глубоком нарушении психической деятельности. Они характеризуются внезапностью и стремительностью, немотивированностью и бессмысленностью.

ИМПУЛЬСИВНЫЕ ВЛЕЧЕНИЯ – дипсомания, дромомания (страсть к бродяжничеству), kleptomания (страсть к воровству), пиромания (страсть к поджогам).

ИНКОГЕРЕНЦИЯ – высшая степень бессвязности мышления, когда речь представляет собой беспорядочный, бессмысленный набор, поток слов, «словесную крошку».

ИНТРОВЕРТИРОВАННОСТЬ – особенности личности, характеризующиеся внутренней направленностью переживаний, склонностью к погружению в мир собственных чувств и мыслей.

ИНТЕЛЛЕКТ – это сложное комплексное понятие, объединяющее способность человека к суждениям и умозаключениям, выделению главного от второстепенного, адаптации к новым ситуациям, накоплению знаний и практическому применению их, к творчеству. Интеллект не является статическим понятием, в течение жизни он претерпевает постоянные изменения. В психиатрии различают две основные формы патологии интеллекта:

- 1) врожденная недостаточность интеллекта – олигофрения;
- 2) приобретенные нарушения интеллекта – деменция.

ИНТЕРМИССИИ – прекращение, прерывание психического заболевания (шизофрения).

ИНФАНТИЛИЗМ – патологическое состояние, характеризующееся задержкой физического и (или) психического развития с сохранением черт, присущих детскому или подростковому возрасту. Инфантильные дети отстают в росте и массе тела и сохраняют пропорции, особенности мимики, психомоторики. В психическом складе на первый план выступает незрелость эмоционально-волевой сферы при относительно более развитом интеллекте. Мышление отличается конкретностью, ослаблена способность и интеллектуальному напряжению и т. д. Им свойственна нестойкость интересов.

ИПОХОНДРИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ – чрезмерное внимание к своему здоровью, тревога за него может выражаться повышенной мнительностью, постоянными сомнениями. Выделяют:

1 Навязчивую ипохондрию – навязчивый страх заболеть неизлечимой болезнью.

2 Депрессивную ипохондрию – упорные жалобы на постоянное недомогание, боль в различных частях тела, безнадежной убежденностью в заболевании тяжелой болезнью и сопровождается подавленным настроением.

3 Паранойальную ипохондрию – твердое убеждение в наличии у них той или иной неизлечимой болезни и сопровождается системой доказательств.

4 Параноидную ипохондрию – бред воздействия, порчи, колдовства, одержимости в сочетании с сенестопатиями или сенестопатическими автоматизмами.

ИСТЕРИЧЕСКИЙ СИНДРОМ – возникает после психотравм. Наблюдается неустойчивость в эмоциональной сфере (бурные, быстро сменяющиеся чувства возмущения, радости, протеста и т. д.). Театральность, демонстративность, гротескность в поведении. Игра на публику. Желание поправить, убедить, показать, что у них «всё необычно», «всё тяжелее, чем у других». Часты вегетативные проявления, двигательные расстройства, нарушения кожной чувствительности и др.

ИСТЕРИЧЕСКИЙ КОМОК – ощущение спазма, подкатывание к горлу комка, клубка, шара, возникающее в начале истерического припадка или без него – в симптомокомплексе истерии.

ИСХОДНЫЕ СОСТОЯНИЯ – стойкие состояния дефекта по окончании заболевания (наблюдается при шизофрении).

ИХТИОЗ – сухая, шероховатая, покрытая сухими пластинами кожа, напоминающая рыбью чешую (встречается при некоторых разновидностях олигофрений).

«К»

КАИНА КОМПЛЕКС – зависть патологического характера брата к брату.

КАНДИНСКОГО–КЛЕРАМБО СИНДРОМ – совокупность взаимосвязанных симптомов: псевдогаллюцинаций, бреда преследования и воздействия, чувства овладения и открытости. Для

него типичны отчуждение, утрата принадлежности себе собственных психических актов, чувство постоянного влияния действующей извне посторонней силы. Проявления синдрома психического автоматизма здесь разнообразны:

1 Ассоциативный автоматизм – насильственно возникающий наплыв мыслей, мышление помимо воли, возникновение «сделанных мыслей», известность всех мыслей, «отнятие» мыслей, «показ сновидений» и т. д.

2 Кинестетические автоматизмы – отчуждение движений и действий. Больные считают, что все совершаемые ими движения и действия осуществляются не по собственной воле, а в результате воздействия со стороны.

3 Сенестопатический автоматизм – выражается в разнообразных неприятных, тягостных ощущениях, носящих характер «сделанности». Недоброжелатели устраивают жжение, ледяющий холод, давление, половое возбуждение, урчание кишечника, останавливают акт дефекации и т. д.

КАННЕРА СИНДРОМ («детская аутистическая психопатия Аспергера») – характерна триада признаков:

1 Ранний аутизм как отрыв от реальности и самоизоляция ребенка.

2 Расстройства речи – эгоцентрическая речь, вербигирации, эхολалии, мутизм.

3 Нарушения поведения в виде стереотипных движений, импульсивности, двигательных навязчивостей, ритуалов и т. д.

КАНЦЕРОФОБИЯ – навязчивый страх заболеть раком.

КАРДИОФОБИЯ – навязчивый страх заболеть каким-то тяжелым заболеванием сердца (инфаркт, гипертоническая болезнь и т. д.).

КАТАЛЕПСИЯ (ЗАСТЫВАНИЕ) – длительное сохранение приданной больному (или отдельным частям его тела, лицу) позы, даже неудобной и требующей значительного мышечного напряжения (синонимы: восковая гибкость, гибкое окоченение). Встречается в рамках кататонического ступора.

КАТАПЛЕКСИЯ – приступы внезапного расслабления мышечного тонуса, связанные, преимущественно, с состоянием аффекта или с действием неожиданных раздражителей. Выключения сознания не бывает, однако на вопросы больной не отвечает вследствие атонии мышц речедвигательного аппарата. Иногда при катаплексии больной медленно оседает на землю (пол) или валится на землю, как мешок.

КАТАТИМНЫЕ ИДЕИ – идеи, вытекающие из аффективно окрашенной ситуации (представлений), не определяющиеся логическим мышлением. Они относительно кратковременны, лабильны, имеют психогенную обусловленность и содержание. По такому типу развиваются и протекают невроты и реактивные психозы.

КАТАТОНИЯ – вид парабулии – извращение двигательных-волевых функций. Включает кататонический ступор и кататоническое возбуждение, которые могут сменять друг друга и протекать на фоне ясного или измененного сознания. Переход из ступорозного в импульсивное состояние чаще происходит неожиданно. Для кататонического синдрома характерны следующие симптомы: эхολалии, эхопраксии, эхомимии, парапраксии, стереотипии и т. д. Для кататонического ступора чаще характерны: мышечная гипертония (напряжение), каталепсия, мутизм, негативизм (активный, пассивный), симптом «воздушной» подушки и т. д.

КАТАТОНИЯ ОНЕЙРОИДНАЯ – напоминает сон наяву. Сопровождается помрачением сознания. Полная дезориентировка. Возможна «двойная» ориентировка в собственной личности. Переживания во время онейроидного расстройства сознания представляют фантастическое сочетание воспоминаний, галлюцинаторных переживаний и иллюзорного восприятия окружающего. Возбуждение то напоминает кататоническое, то выражается в полной безучастности. Тематика онейроидных переживаний космического характера. Больные видят необыкновенные города, земли, войны, катастрофы. Больные могут быть и участниками происходящего и наблюдателями. Воспоминания о пережитом сохраняются. Чаще онейроид наблюдается при шизофрении, интоксикационных психозах.

КАХЕКСИЯ – заметное похудание, на фоне маразма.

КВЕРУЛЯНСТВО – расстройства поведения, выражающиеся сутяжнической борьбой против мелких, иногда мнимых обид, но не достигающее бредового поведения. Имеет характер сверхценных образований. Часто синонимом кверулянства является правдоискательство в худшем смысле этого слова. Наблюдается при психопатиях, паранойе, органическом поражении ЦНС.

КЛЯЙНФЕЛЬТЕРА СИНДРОМ – наблюдается у мужчин и связан с увеличением общего числа хромосом (47, 48 и более) из-за лишнего X-хромосом. У больных недоразвиты или атрофированы яички, слабо выражены вторичные половые признаки. Больные отличаются высоким ростом с евнухоидными пропорциями тела. Примерно у половины больных отмечается гинекомастия и евнухоидные признаки, скудная растительность на лице и в подмышечных впадинах, широкий таз, ожирение и оволосенение на лобке по женскому типу. Они бесплодны. Умственное недоразвитие при этом синдроме чаще выражается нерезко, но в отдельных случаях достигает степени глубокой дебильности. Иногда бывают случаи с нормальным интеллектом.

КЛАУСТРОФОБИЯ – навязчивая боязнь закрытых пространств, тесноты.

КЛЕПТОМАНИЯ – патологическое влечение к кражам, которое возникает периодически и непреодолимо.

КОМА – глубокая степень помрачения сознания.

КОММУНИКАЦИИ НЕВЕРБАЛЬНЫЕ – мимика, жесты, поза, система прикосновения, общий стиль поведения и конкретные поступки, внешний вид, условные обозначения – татуировки, серьги и др.

КОНФАБУЛЯЦИИ (басон, выдумка) – ложные воспоминания. Они возникают при амнестических расстройствах и часто замещают пробелы памяти, иногда они носят обыденный характер, а подчас достигают уровня фантазий. Диагностируется при Корсаковском синдроме; при органическом поражении ЦНС и т. д.

КОНВЕРСИОННЫЕ РАССТРОЙСТВА – это превращение вытесненного душевного конфликта в соматическую симптоматику. Конверсионные симптомы, отражая конфликт символически, нацелены на выгоду от болезни в двух планах: путём образования истерического симптома достигается определённое удовлетворение от вытесненных побуждений (первичная польза от болезни), а кроме того, благодаря большему вниманию, признанию и оценке достигается нарцисстическое удовлетворение (вторичная польза от болезни). Согласно МКБ-10 термин «конверсионная истерия» употреблять нежелательно, ввиду его многозначности. Понятия «конверсионные реакции», «конверсионный синдром», «конверсионные неврозы», «конверсионная истерия» и «истерические реакции» во многом идентичны. При этом истерическая реакция обозначает не только соматические нарушения. «Истерическое» служит определением конкретных психических нарушений. Истерические реакции встречаются преимущественно у истерических личностей, но они не связаны жёстко с какой-либо одной психической структурой. Из-за уничижительной оценки, с которой употребляется термин «истерический» в быту, это понятие, в последнее время, в психиатрии обычно не применяют (Telle R., 2002). К конверсионным расстройствам относятся: функциональные припадки, функциональный тремор, функциональные расстройства чувствительности (анестезия): по типу «носок», «перчаток» и «чулок», гемианестезии, паралич ног – астазия-абазия. К конверсионным расстройствам также относятся расстройства функций органов чувств, это такие как: функциональные слепота и глухота. Частыми симптомами конверсии являются болевые состояния в самых разных частях тела, но особенно головные боли и боли в животе. Рвота также может быть проявлением конверсионной реакции. Выразительный и символический характер конверсионных реакций лежит на поверхности: паралич ног указывает на то, что человек больше не может ходить; расстройства зрения свидетельствуют о том, что пациент ничего не хочет знать о том, что происходит перед его глазами; при нарушении глотания (*globus istericus*) – он не в состоянии «проглотить неприятности»; при наличии рвоты – пациенту «всё противно». «Разговор тела» здесь очень ясен и драматичен. «Тело становится мячом для игры» (Блакенбург). Конверсионные реакции представляют собой неудовлетворённые фантазии и притязания. Конверсионные синдромы направлены на освобождение от внешних и внутренних обязанностей, это призыв к

окружающему миру, чтобы обратить на себя внимание. Термин «конверсия» (согласно МКБ-10) широко используется для истерических расстройств и подразумевает неприятный аффект, порожденный проблемами и конфликтами, которые индивидум не может разрешить и трансформированный в симптомы.

КОКАИНИЗМ – злоупотребление кокаином.

КОНТРАСТНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ – одни голоса говорят одно, другие противоположное.

КОНЦЕНТРАЦИЯ ВНИМАНИЯ – сосредоточенность внимания человека на определенном объекте, предмете.

КОНФОРМНОСТЬ – тенденция личности изменять своё поведение, подстраивать его под других, таким образом, чтобы оно соответствовало поведению и требованию других людей, желание «быть как все и поступать как все».

КОПРОЛАЛИЯ – стремление к произношению бранных слов.

КОПРОФАГИЯ – стремление к поеданию экскрементов, нечистот.

КОРОФИЛИЯ – половое извращение. Любовь к девочкам-подросткам.

КОРРЕКТОРЫ – препараты, устраняющие побочные действия нейролептиков.

КРЕТИНИЗМ – эндокринопатия на почве недостаточности щитовидной железы.

КРИПТОМНЕЗИЯ – ошибки памяти, при которых вычитанное из книг или слышанная от кого-то ранее мысль воспринимаются больными как его собственные. Криптомнезии не имеют ничего общего с сознательным плагиатом.

КРИПТОЛАЛИЯ – создание больным собственного языка.

КРИПТОГРАФИЯ – создание больным особого письма, шифра.

«Л»

ЛАБИЛЬНОСТЬ АФФЕКТИВНАЯ – неустойчивость настроения с выраженными проявлениями часто сменяющихся эмоций.

ЛАТЕНТНЫЙ – скрытый (период).

ЛЕКОМАНИЯ – привыкание к психотропным средствам и злоупотребление ими.

ЛИПМАНА СИМПТОМ – появление оптических галлюцинаций при надавливании на глазные яблоки.

ЛИЧНОСТЬ – устойчивый комплекс социально значимых черт, присущих индивиду и общественно обусловленных. Личность – это человек в целом, ему присуще сознание и самосознание.

ЛИЧНОСТЬ СИНТОННАЯ – личность гармоничная, уравновешенная, эмоционально откликаемая, легко контактируемая с окружающими.

ЛОГОКЛОНИЯ – спастическое многократное повторение отдельных слогов произносимого слова.

ЛОГОНЕВРОЗ – расстройство речи в форме заикания.

ЛОГОРЕЯ (речевое недержание) – быстрая, многословная речь, непрерывный речевой поток, «словесный понос».

ЛУНАТИЗМ – (см. сомнамбулизм).

ЛЮЦИДНЫЙ – ненаполненный патологическим содержанием (н; пример, кататония без галлюцинаций, бреда и т. д.).

«М»

МАЗОХИЗМ – больной испытывает половое удовольствие, если ему причиняют боль, наносят оскорбления.

МАСКА – поведение личности, при которой создается видимость соответствия ролевого поведения в группе.

МАСТУРБАЦИЯ – онанизм – навязчивое половое самоудовлетворение.

МАКРОПСИЯ – нарушения восприятия, когда предметы кажутся увеличенными в размере.

МАЛОУМИЕ – врождённое недоразвитие психики.

МАНИОФОБИЯ – навязчивый страх сойти с ума.

МАНИЛОВА СИНДРОМ – вариант истерической личности, характеризующийся стремлением к бесплодному мечтательству, фантазированию, отсутствием волевой активности. Эти личности прожектеры, ищущие признания.

МАНИЯ / МАНИАКАЛЬНЫЙ СИНДРОМ – повышенное радостное настроение с усилением влечений, неутомимой деятельностью, ускорением темпа мышления и речи, веселостью, чувством превосходного здоровья, выносливости, силы, когда все воспринимается в розовом свете; над ними господствует оптимизм. Характерно: изменчивость внимания, поверхностность суждений, многоречивость, гипермнезия. Больные переоценивают свои возможности. Они выглядят моложе своих лет. Если интенсивность маниакальных проявлений невелика, то говорят о гипомании.

Выделяют:

1 Весёлую манию – слабо выражены ускоренное мышление и повышенная деятельность.

2 Спутанная мания – ускоренное мышление достигает степени бессвязности, а повышенная деятельность – беспорядочного возбуждения.

3 Гневливая мания – маниакальное состояние сочетается с повышенной раздражительностью, придирчивостью, гневливостью. Наиболее часто маниакальный синдром (с характерной триадой) встречается при МДП.

МАУГЛИ СИНДРОМ – психическое недоразвитие, напоминающее тяжелую олигофрению, состояние обусловлено психосоциальной депривацией.

МЕГАЛОМАНИЧЕКИЙ БРЕД – идеи нелепого, абсурдного утверждения своего величия, своей значимости. Больные считают себя великими полководцами, гениальными учёными, миллиардерами и т. д. Они владеют несметными богатствами, они всё могут и т. д. Характерен для экспансивной формы прогрессивного паралича.

МЕГАЛОЦЕФАЛИЯ – аномалия развития, при котором мозг и череп отличаются большими размерами. Это объясняется в первую очередь водянкой головного мозга. Известны два вида гидроцефалии: внутренняя водянка (большое скопление жидкости в полостях мозговых желудочков) и наружная – скопление ликвора между поверхностью мозга и паутинной оболочкой.

МЕЛАНХОЛИЯ – на первый план здесь выступает угнетённое тоскливое настроение, медленное течение мыслей, двигательная заторможенность. Инстинкты и влечения нарушены. Тревога и страх не характерны. Часто наблюдаются бредовые идеи самообвинения, самоуничужения. Настоящее рисуется в мрачных красках, положение – безысходным. Часто суицидальные мысли. Меланхолия рассматривается как наиболее тяжелая разновидность депрессивного синдрома.

МЕЛАНХОЛИЧЕСКИЙ РАПТУС – внезапный взрыв аффекта, отчаяния с суицидальными тенденциями. Рыдают, дерут на себе волосы, мечутся, стонут.

МЕНТИЗМ (МАНТИЗМ) – непроизвольно возникающий, непрерывный и неуправляемый поток мыслей, воспоминаний, «вихрь идей», наплыв образов, представлений. Рассматривается в рамках синдрома Кандинского-Клерамбо.

МЕТАМОРФОПСИЯ – искажение величины или формы воспринимаемых предметов и пространства. Окружающие предметы кажутся уменьшенными – микропсия, увеличенными – макропсия, удлинёнными – порропсия, перекрученными – дисмегалопсия.

МЕЧТА – один из видов воссоздающего воображения, направленного на предвосхищение будущего.

МИЗОФОБИЯ – навязчивые страхи загрязнения.

«МИНУС-СИМПТОМЫ» – выпадение деятельности высших уровней. Высвобождение деятельности низших уровней – «плюс-симптомы».

МИГРЕНЬ – пароксизмальная головная боль (обычно в виде гемикрании).

МИДРИАЗ – расширение зрачка.

МИКРОЦЕФАЛИЯ – встречается при олигофрении, характеризуется малым размером черепа и малым размером головного мозга.

МИМОГОВОРЕНИЕ (ответы «мимо») – один из видов нарушения контакта с больным, при котором ответы даются им не по существу заданного вопроса, но в разрезе затронутой темы.

МИОЗ – сужение зрачка (симптом характерный при употреблении некоторых наркотиков).

МИМИКА – подвижность, выражение лица.

МОНОФОБИЯ – навязчивый страх одиночества.

МОРИЯ – немотивированная весёлость с нелепым поведением, дурашливо–добродушным настроением, поступками. В отличие от эйфории больной более деятелен, стремится подшутить над окружающими, устроить им неожиданный сюрприз, сделать каверзу и т. д.

МОТОРИКА – сфера движений.

МУТИЗМ – молчаливость: отсутствие как ответной, так и спонтанной речи при ненарушенной способности разговаривать и понимать чужую речь.

МЫШЛЕНИЕ БЕССВЯЗНОЕ (инкогерентное) – лишённое логической и грамматической стройности мышление, когда связи отсутствуют не только между представлениями» понятиями, идеями и т. д., но и между отдельными словами.

МЫШЛЕНИЕ ОБСТОЯТЕЛЬНОЕ – вязкое, тугоподвижное мышление с излишним описанием ненужных второстепенных подробностей, с частыми отступлениями, застреванием на мелочах, не имеющих существенного значения.

МЫШЛЕНИЕ РАЗОРВАННОЕ – нарушение ассоциативного процесса, при котором отсутствуют связи между отдельными мыслями, предложениями, между понятиями и представлениями. Грамматический строй речи при этом не нарушается, словосочетания соединены в отдельные предложения, однако уловить смысл речи больного не удастся.

МЫШЛЕНИЕ СИМВОЛИЧЕСКОЕ – трактовка окружающей действительности или изменений в собственном теле в виде особых знаков, символов, условных обозначений.

МЫШЛЕНИЕ С ПЕРСЕВЕРАЦИЯМИ – на фоне общего резке выраженного затруднения ассоциативного процесса длительное преобладание одной какой-либо мысли, одного представления.

МЫШЛЕНИЕ ПАРАЛОГИЧЕСКОЕ – соединение несопоставимых обстоятельств, явлений, положений в одном предложении. Сохранен грамматический строй речи. Напоминает разорванное мышление.

МЮНХАУЗЕНА СИНДРОМ – склонность к самовнушению и псевдологии с повторными обращениями в лечебные учреждения по поводу самоповреждений или мнимых острых болезней. В этом случае порой осуществляются неоправданные хирургические операции.

«Н»

НАВЯЗЧИВЫЕ ИДЕИ – повторно помимо воли и желания больного, при полной критической оценке болезненности и чуждости возникают мысли, страхи, движения. Они служат

источником неудовлетворённости, тягости, внутренней несвободы. Встречаются при неврозах навязчивых состояний, психастенической психопатии.

НАВЯЗЧИВЫЕ ДЕЙСТВИЯ (компульсии) – стремление, вопреки разуму и чувствам, совершать какое-либо бессмысленное, часто опасное действие.

НАВЯЗЧИВЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ – непроизвольное, назойливое возникновение одного и того же представления в сознании больного, несмотря на прилагаемые усилия избавиться от них.

НАВЯЗЧИВЫЕ ПРИПОМИНАНИЯ – непреодолимое стремление вспомнить имена героев книг, даты каких-либо событий и т. п. без какой-либо надобности.

НАВЯЗЧИВЫЙ СТРАХ (фобии) – интенсивная и непреодолимая боязнь, охватывающая больного, несмотря на понимание её бессмысленности и попытки с ней справиться.

НАВЯЗЧИВЫЙ СЧЁТ – непреодолимое стремление считать без надобности какие-либо объекты (окна, дома, прохожих и т. д.).

НАРЦИССИЗМ (аутофилия) – самовлюблённость, половое влечение к собственному телу. При этой перверсии сексуальное возбуждение возникает при созерцании собственного обнажённого тела.

НАНИЗМ ГИПОФИЗАРНЫЙ – при опухоли передней доли гипофиза угнетается рост в связи с тем, что шишковидная железа перестаёт выделять гормоны роста. При гипофизарном карликовом росте скелет сохраняет детские пропорции; волосы на лобке, лице и т. д. не растут.

НАРКОЛЕПСИЯ – пароксизмально возникающее состояние сонливости. Продолжительность 10–20 минут. Является эквивалентом припадков при эпилепсии.

НАРКОЛЕКСИЯ – (см. восковая гибкость).

НАРКОМАНИИ – болезненное пристрастие и зависимость от наркотических веществ.

НАСТРОЕНИЕ – относительно устойчивое эмоциональное состояние, не достигающее выраженной степени. Формируется под влиянием получаемых на протяжении длительного времени впечатлений и физического благополучия.

НАСТРОЕНИЕ БРЕДОВОЕ – преобладание в самочувствии тревоги с ощущением непонятности окружающего, предчувствии надвигающегося несчастья, предшествующее появлению бреда.

НАРУШЕНИЕ «СХЕМЫ ТЕЛА» – относится к дереализации. Расстройство восприятия формы, величины, константности самого тела и количества отдельных членов тела.

НЕКРОФИЛИЯ – половое влечение к трупам (чаще у психически больных).

НЕВМЕНЯЕМОСТЬ – понятие, исключаящее наказуемость в отношении совершенного общественно опасного действия.

НЕВРОЗ – психогенно обусловленное нарушение психической деятельности, при котором сохраняется критическое отношение к болезни, а также способность руководить своими действиями и поведением.

НЕГАТИВИЗМ – проявление беспричинного отрицательного отношения больного ко всякому воздействию извне.

НЕГАТИВИЗМ АКТИВНЫЙ – негативизм с противодействием больного.

НЕГАТИВИЗМ ПАССИВНЫЙ – всякого рода предложения и задания больным не выполняются по каким-то причинам, например, при наличии мышечной гипертонии.

НЕГАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА ШИЗОФРЕНИИ можно рассматривать как утрату или отсутствие нормальных черт характера и способностей человека. Например, отсутствие целеустремленности или инициативы, эмоциональной отзывчивости, энтузиазма, социального взаимодействия. Этими психологическими способностями обладает большинство людей, однако у пациентов, отмечающих у себя первые признаки проявления шизофрении, они в определенной степени «утрачиваются». К этой категории симптомов причисляют нарушения способности выражать эмоции и радоваться происходящему вокруг, а также различные проблемы с речью. Эти первые симптомы шизофрении многие принимают за банальную депрессию, и даже лень. Некоторые психиатры к негативной симптоматике относят: отсутствие целеустремленности или инициативы, социальная самоизоляция иногда коморбидная с депрессией, апатия, отсутствие эмоциональной реакции. Симптоматика шизофрении называется негативной из-за того, что она нечто «отнимают» у больного. В целом, различается пять основных групп негативных расстройств при шизофрении: 1) **Обеднение эмоциональных реакций** – постепенное ослабление, а затем и полное исчезновение эмоциональных реакций. Первыми исчезают высшие эмоции, то есть возможность сопереживать и сострадать, затем пропадают эстетические и этические эмоции. Дольше всего сохраняются реакции, связанные с различного рода инстинктами, в частности, пищевые (классические признаки шизофрении у мужчин). Как проявляются: больной перестает общаться с друзьями и близкими; утрачивается интерес к событиям, происходящим на работе и в семье; пренебрежение правилами личной гигиены. 2) **Снижение психической активности** – способность человека ставить и достигать цель. Как проявляются: больному тяжело сконцентрироваться; сложность восприятия новой информации; невозможность использовать уже накопленные знания; постепенная потеря способности обучаться; невозможность работать по специальности. 3) **Аутизм** – замыкание на своей персоне, погружение в мир собственных фантазий и переживаний. Как проявляется: отсутствие взгляда глаза в глаза; недостаток интереса к поступкам и действиям окружающих; изоляция от общества; повторение фраз и слов окружающих; стереотипные действия; непереносимость громких звуков, прикосновений и прочих раздражителей; проблемы со сном. 4) **Нарушения волевой деятельности** – отсутствие

стремлений к деятельности, быстрая усталость, апатия и безволие. Как проявляются: больной быстро бросает любую начатую работу; инфантилизм. 5) **Когнитивные нарушения.** Без проведения нейропсихологических тестов диагностировать эти нарушения очень сложно. Основные признаки: нарушение «организаторских способностей» (потеря возможности накапливать и перерабатывать информацию, принимать решение на основе каких-то фактов), неспособность запоминать полученную информацию и даже использовать только что полученные сведения; неспособность концентрировать внимание.

НЕМОТА ИСТЕРИЧЕСКАЯ – мутизм при истерии, обусловленный действием какой-то психотравмирующей ситуации.

НЕОЛОГИЗМ – употребление больным изобретённых им слов (часто символического значения), смысл которых понятен только самому больному.

«НИКОГДА НЕ ВИДЕННОГО» СИМПТОМ – психическое расстройство, заключающееся в том, что знакомые предметы, люди, обстановка воспринимаются как впервые увиденные.

«НИКОГДА НЕ ПЕРЕЖИТОГО» СИМПТОМ – психическое расстройство, заключающееся в том, что привычное явление (ситуация) воспринимается как впервые возникающее.

«НИКОГДА НЕ СЛЫШАННОГО» СИМПТОМ – психическое расстройство, заключающееся в том, что знакомые звуки, речь знакомых и т. д., воспринимаются как впервые услышанное.

НИГИЛИСТИЧЕСКИЙ БРЕД – бред отрицания.

НОЗОФОБИЯ – навязчивый страх заболеть или заразиться неизлечимым заболеванием.

НОЧНЫЕ СТРАХИ – проявляются у слабых, впечатлительных детей после действия каких-то психотравмирующих факторов. Такие дети обычно боятся оставаться одни, особенно в тёмной комнате. Во время сна вскрикивают, кричат.

«О»

ОБЕДНЕНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ (эмоциональная тупость) – недостаточность или утрата аффективной откликаемости, бедность эмоциональных проявлений, безразличие, душевная холодность, равнодушие. Эмоциональная бесчувственность может сопровождаться brutality и агрессией.

ОБНУБИЛЯЦИЯ – лёгкая оглушённость, помрачение сознания лёгкой степени. Для неё характерны колебания ясности сознания: легкие затемнения, помрачения сменяются прояснением сознания.

ОБСТОЯТЕЛЬНОСТЬ МЫШЛЕНИЯ – застревание образования новых ассоциаций. Утрата способности отделения главного от второстепенного, существенного от несущественного, что приводит к снижению продуктивности мышления. При изложении чего-либо привлекается

масса ненужных деталей, старательно описываются не имеющие никакого значения мелочи. Чаще встречается при эпилепсии.

ОБСЕССИИ – навязчивые мысли.

ОГЛУШЕНИЕ – является апродуктивным синдромом, при котором происходит уменьшение психической деятельности. Мышление затруднено. Характерный симптом оглушения – повышение порога реакции на внешние раздражители. Внимание привлекается только при настойчивых попытках. Наблюдаются гипомимия, обездвиженность. Дезориентировка в месте, времени, окружающей обстановке может быть значительной. Эмоции мало выражены. После выздоровления наблюдается выпадение из памяти больных многих событий, происходящих во время оглушения.

ОЛИГОФАЗИЯ – крайнее обеднение запаса слов. Может наблюдаться при эпилепсии, при органическом поражении ЦНС, при опухоли головного мозга.

ОЛИГОФРЕНИЯ – малолумие, врожденное недоразвитие психики.

ОКСИФОБИЯ – навязчивый страх острых предметов.

ОЛИГОКИНЕЗИЯ – скудная моторика. Свойственна больным эпилепсией.

ОНАНИЗМ – (см. мастурбация).

ОПЕКА – назначение специального лица (или нескольких лиц) для защиты прав, интересов, имущества и пр. недееспособного человека.

ОСТРЫЙ БРЕД – тяжёлый острый психоз инфекционного генеза с резким возбуждением и галлюцинаторно-бредовой спутанностью.

ОРИЕНТИРОВКИ РАССТРОЙСТВО – неспособность больного ориентироваться во времени, месте и в собственной личности.

ОСОЗНАНИЕ БРЕДОВОЕ – постижение особого смысла событий, происходящих в мире, обнаружение их скрытого, тайного значения, «понятного» только для самого больного.

ОЛИЦЕТВОРЁННОЕ ОСОЗНАНИЕ – разновидность дереализации. У больных возникает чувство присутствия в помещении, где больной находится один, кого-то постороннего.

ОЦЕПЕНЕНИЕ АФФЕКТИВНОЕ – утрата аффективной модуляции, стойкое напряженное аффективное состояние, не зависящее от внешней ситуации.

ОНИХОФАГИЯ – навязчивое обкусывание ногтей, достигающее наибольшей частоты в 7–9 летнем возрасте.

ОЩУЩЕНИЕ – форма отражения отдельных сторон, свойств, качеств объективной действительности, непосредственно действующих на органы чувств.

«П»

ПАЛИМПСЕСТ – невозможность полного воспроизведения в сознании деталей, эпизодов или подробностей событий, происходивших во время алкогольного опьянения.

ПАМЯТЬ – носительница индивидуального опыта и знаний человека.

ПАМЯТИ РАССТРОЙСТВО – амнезии, дисмнезии, парамнезии.

ПАНИЧЕСКИЕ АТАКИ – повторные приступы тяжелой тревоги (паники), которые не ограничиваются определенной ситуацией или обстоятельствами, поэтому непредсказуемы. Общие признаки: неожиданные сердцебиения, боли в груди, ощущение удушья, головокружение, чувство нереальности; страх смерти, потеря самоконтроля или сумасшествие. Обычно атаки продолжаются лишь минуты, хотя временами и дольше. Больные испытывают резкий страх, выраженные вегетативные симптомы, покидают место, где в данное время находятся.

ПАНТОФОБИЯ – всё охватывающий навязчивый страх.

ПАРАБУЛИЯ – извращение волевой активности, сопровождающееся соответствующей деятельностью: негативизмом, импульсивностью, вычурностью движений и т. д.

ПАРАМИМИЯ – мимика, не соответствующая переживанию больного.

ПАРАМНЕЗИИ – обманы памяти: конфабуляции, псевдореминисценции, криптомнезии.

ПАРАТИП – совокупность приобретенных свойств индивида.

ПАРАФАЗИЯ ВЕРБАЛЬНАЯ – употребление вместо отдельных слов других, не имеющих отношения к смыслу речи.

ПАРАФАЗИЯ ЛИТЕРАЛЬНАЯ – замена отдельных слогов и звуков другими, отсутствующими в данном слове, перестановка отдельных слогов, звуков в слове.

ПАРАЛОГИЯ / МИМОРЕЧЬ – ответы на поставленные вопросы не по существу, невпазд, обусловленные активным или пассивным негативизмом.

ПАРАФРЕНИЯ – характеризуется наличием систематизированного, персекуторного бреда и бреда величия, различных галлюцинаций. Длительное время отсутствуют интеллектуально-мнестические и эмоционально-волевые нарушения. В настоящее время как самостоятельное заболевание не выделяется.

ПАРАНОИДНЫЙ СИНДРОМ – бредовые идеи вторичного характера, возникающие на фоне галлюцинаторных переживаний. По содержанию бредовые идеи чаще всего имеют характер персекуторных (бред преследования, отношения, отравления и т. д.). Бредовые идеи в стройную систему не складываются.

ПАРАНОЙЯЛЬНЫЙ СИНДРОМ – систематизированные интерпретативные бредовые идеи без галлюцинаций, на паралогической основе. Бредовые идеи тесно связаны с личностью больного, в системе доказательств используют реальные факты и подчас являются единственной формой выражения болезни.

ПАРАТИМИЯ – неадекватный аффект – аффект, качественно и количественно не соответствующий вызвавшей его причине, неадекватный поведению.

ПАРАЛОГИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ – (см. мышление паралогическое).

ПАРАЛИТИЧЕСКИЕ ФАНТАЗМЫ – рассказы больных носят слабоумный характер, являясь составной частью паралитического бреда величия.

ПАРЕЙДОЛИЯ – особая форма зрительных иллюзий (см. иллюзии парейдолические).

ПАРЕСТЕЗИИ (ложные ощущения) – выражаются чувством покалывания, пробегания по телу мурашек и т. д.

ПАТОГЕНЕЗ – механизм происхождения и развития заболевания.

ПАТОПЛАСТИКА – оформление картины заболевания под влиянием добавочных факторов.

ПАТОПСИХОЛОГИЯ – наука об экспериментальных психологических методах исследования. Применяется для исследования состояния психики больных.

ПАТРОНАЖ – медицинский контроль за больным, находящимся на амбулаторном лечении. Посещение больного на дому.

ПЕДЕРАСТИЯ – гомосексуализм у мужчин.

ПЕДОФИЛИЯ – сексуальное влечение к детям.

ПЕРВЕРСИИ ИСТИННЫЕ – половое влечение постоянно и неизменно реализуется извращенным способом и даёт единственную возможность полового удовлетворения. Влечение к нормальной половой жизни у таких людей отсутствует. Могут быть исключения.

ПЕТТОФОБИЯ – навязчивая боязнь общества.

ПЕРСЕВЕРАЦИЯ – застревание в сознании одной какой-либо мысли или представления с монотонным их повторением в ответ на вновь задаваемый вопрос, которые уже не имеют к первоначальному никакого отношения.

ПИГМАЛИОНИЗМ – чаще у молодых мужчин. Сексуальное возбуждение возникает при созерцании статуй, живописных полотен с изображением обнаженных тел, порнографических открыток.

ПИРОМАНИЯ – импульсивное влечение, характеризующееся неотвратимым стремлением к поджогу, который производится без стремления причинить зло.

«ПЛЮШКИНА СИНДРОМ» – патологическое влечение к собиранию и накоплению всевозможных выброшенных негодных предметов, вещей, тары. Чаще возникает в старческом возрасте.

ПОЗИТИВНЫЕ СИМПТОМЫ ШИЗОФРЕНИИ – к ним относятся: бредовые идеи, навязчивые идеи, аффективные расстройства, беспорядочное мышление (произвольные ассоциации, выводы, не основанные на реальности, недостаток логики), галлюцинации, двигательные расстройства (возбуждение или ступор). У здоровых людей обычно отсутствуют и считаются «дополнительными», возникшими в результате заболевания.

ПОЛИДИПСИЯ – неутолимая жажда.

ПОЛИЛАЛИЯ – склонность к многократному повторению слов. Характерна для болезни Пика.

ПОЛИФАГИЯ – (см. булимия).

ПОРИОМАНИЯ – (см. дромомания).

ПОРРОПСИЯ – (см. дереализация).

ПРИПАДОК – внезапно наступающие и скоропреходящие состояния с нарушением сознания вплоть до его утраты и судорожными или другими произвольными движениями. Наблюдаются эпилептические и истерические припадки. Выделяют: большой эпилептический, малый эпилептический, припадки Джексонские, нарколептический припадок и другие.

ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИИ – ложные галлюцинации (см. патология восприятия и галлюцинации).

ПСЕВДОЛОГИЯ – встречается при истерии. Склонность к фантазированию, выдумкам, лжи.

ПСЕВДОРЕМИНИСЦЕНЦИЯ – относится к парамнезиям. Характеризуется смещением во времени событий, действительно имевших место в жизни больного.

ПСИХОГЕННЫЙ – возникший в связи с травмирующей психику той или иной ситуацией.

ПСИХОЗ – заболевание психической деятельности. Нарушается способность правильно отражать и анализировать явления объективной реальности, целесообразно воздействовать на окружающий мир.

ПСИХОПАТИЗАЦИЯ – приобретенное в результате какого-либо заболевания психического или соматического, изменения некоторых свойств характера, темперамента, сходное по клиническим проявлениям с одной из форм психопатий.

ПСИХООРГАНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ – сочетание стойких, часто необратимых неврологических и психопатологических симптомов. Ведущие симптомы: разнообразные аффективные расстройства (раздражительность, эксплозивность, злобность, эйфория и др.), нарушение внимания (истощаемость, отвлекаемость), различные дисмнезии, нарушения подвижности мышления (детализация, вязкость), волевые расстройства (ослабление инициативы, сужение круга интересов). Обязательные признаки: ухудшение сообразительности («бестолковость»), снижение трудоспособности, слабая социальная адаптация, психопатоподобное поведение. Факультативные признаки: сенестопатии, галлюцинации, нестойкий бред. Диэнцефальные расстройства: вегетовисцеральные и неврологические симптомы. Выделяют четыре формы психоорганического синдрома: астеническую, эксплозивную, эйфорическую и апатическую.

ПСИХОПАТИЯ – врожденная (развившаяся в ранние годы) аномалия личности, характера; патологический вариант типа нервной системы. Ганнушкина–Кербикова (Ганнушкин,

1933; Кербиков, 1961) триада психопатии включает в себя: 1) выраженность расстройства личности и поведения до степени устойчивой социальной дезадаптации; 2) относительную стабильность и малую обратимость расстройства личности; 3) тотальность расстройства личности, затрагивающая все ее аспекты, начиная от потребностей, влечений и заканчивая идеалами, мировоззрением и ценностями индивида.

ПСИХАСТЕНИЯ – разновидность психопатии, характеризующаяся слабостью психической деятельности и наличием навязчивых идей.

ПСИХОПАТОЛОГИЯ – изучает клинические (болезненные) изменения психики, проявляющиеся при разных психозах (бред, галлюцинации, нарушения памяти и т. д.). Многие психиатры полагают, что понятия «психопатология» и «психиатрия» совпадают. Это сугубо медицинская наука.

ПСИХОСЕНСОРНЫЕ РАССТРОЙСТВА – извращения восприятий при сохранности узнавания.

ПУЭРИЛИЗМ – при истерических психозах. Характерно: возникает на фоне истерически суженного сознания ребячливости, детского поведения. Речь с детской интонацией, шепелявят, бегают мелкими шажками, строят карточные домики, играют в куклы.

ПРЕДСТАВЛЕНИЯ – являются зафиксированными в сознании восприятиями, следы бывшего непосредственного контакта с объективно существующими предметами и явлениями.

ПРОСОНОЧНЫЕ СОСТОЯНИЯ – близки к состояниям сомнолентности.

«Р»

РАДА СИНДРОМ – наследственное заболевание с сочетанием психического недоразвития с ихтиозом.

РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ – этот процесс не прекращается на протяжении всей жизни и заключается в динамическом изменении личности под влиянием внешних и внутренних условий и проявляется в психической деятельности индивидуума. Нередко «развитие личности» не только явления декомпенсации, но и компенсации психопатологических свойств личности. Выделяют «патологическое», «невротическое», «астеническое» и др. развития личности. Петрилович считает, что патологическое развитие представляет собой ответ аномальной личности на неблагоприятные взаимоотношения с внешним миром.

РАПТУС – неистовое возбуждение, внезапно, подобно взрыву, прерывающее заторможенность или ступор. Больные мечутся, кричат, воют, бьются о стены, наносят себе повреждения, пытаются покончить с собой.

РАССЕЯННОСТЬ – нарушение способности длительно сосредотачиваться с постоянными переходами от одного предмета (явления) к другому, ни на чём не задерживаясь. Чаше рассеянность отмечается при утомлении, астении, неврастении и т. д.

РАСТЕРЯННОСТЬ – остро возникающее затруднение в осмыслении окружающей действительности, мучительная невозможность ясно разобраться в обстановке, собственном состоянии. Характерны чувство беспомощности, беспокойства, чувство своей психической изменённости; мимика недоумения. Встречается при острых психозах.

РЕАБИЛИТАЦИЯ – процесс восстановления прежних профессиональных навыков, приспособление к труду.

РЕАДАПТАЦИЯ – в результате правильного устройства больного на производстве и в семье может наступить частичное или полное восстановление утраченных в связи с болезнью функций.

РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ (психогении) – заболевания, непосредственной причиной которых являются психические травмы.

РЕЗОНЁРСТВО (БЕСПЛОДНОЕ МУДРСТВОВАНИЕ) – тип патологического мышления, характеризующийся склонностью к пустым, бесплодным, основанным на поверхностных, формальных аналогиях рассуждениям.

РЕЗИДУАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ – остаточные явления после перенесенной болезни.

РЕЗИДУАЛЬНЫЙ БРЕД – остаточный бред после помрачения сознания и не поддающийся коррекции.

РЕЛАКСАЦИЯ – состояние мышечного расслабления, сочетающееся с общим успокоением.

РЕМИССИЯ – временное прекращение заболевания, при неполном восстановлении психического здоровья, но позволяющее приспособиться в жизни хотя бы и на более низком уровне.

РЕПРОДУКЦИЯ – функция памяти, заключающаяся в способности воспроизведения полученной и запечатлённой информации.

РЕТРОГРАДНАЯ АМНЕЗИЯ – (см. амнезия ретроградная).

РЕТЕНЦИЯ – функция памяти, заключающаяся в удержании в памяти полученной информации.

РЕЦИДИВ – усиление патологической симптоматики в период ремиссии или возобновление болезни.

РИБО ЗАКОН – утрата материала памяти в последовательности, обратной его накоплению, происходит от нового к старому, от недавно приобретенного, от индивидуального, избирательного к общему.

РИГИДНОСТЬ – тугоподвижность.

РИТУАЛЫ – навязчивые движения и действия, приобретающие для больного защитный характер, оценивающиеся им как требующие повторения в однотипной ситуации для предупреждения или устранения фобий, obsессий и т. д.

РОЛЬ – форма проявления социальной активности личности в условиях конкретной группы.

«С»

САДИЗМ – извращение, при котором сексуальное удовлетворение достигается при причинении боли, страдания партнёру. Диапазон садистических актов очень широк: от упрёков и словесных оскорблений до избиений и нанесения тяжёлых телесных повреждений. В отдельных случаях возможны даже убийства из сладострастных побуждений.

САДОМАЗОХИЗМ – сочетание мазохизма с садизмом. Садизм и мазохизм бывают как гомо-, так и гетеросексуальными.

САЛААМ-ПРИПАДКИ – припадки, внешне напоминающие движения при восточном приветствии. Припадок начинается с тонических сокращений мускулатуры туловища, вследствие чего тело наклоняется вперед, голова поникает, а руки вытягиваются вперед. Больной, как правило, не падает. Встречается при детской эпилепсии.

САЛЬНОСТЬ ЛИЦА – блестящее, покрытое значительным слоем густого секрета сальных желез лицо (встречается при шизофрении).

САЛИВАЦИЯ – обильное слюнотечение (нередко при нейролептическом синдроме).

САМООГОВОРЫ И ОГОВОРЫ – характерны для патологии подросткового возраста. Девочки заявляют, что их изнасиловали, мальчики утверждают, что они являются главарями банд, многих убили, многих – ограбили, угнали автомобиль и т. д. Причины: дисгармонически протекающий половой криз; истерические черты характера; при шизофрении, когда появляются парафренические структуры.

САФИЗМ – женский гомосексуализм, лесбиянство.

СВЕРХЦЕННЫЕ ИДЕИ – (см. идеи сверхценные).

СЕНЕСТОПАТИИ – неопределённого характера, трудно поддающееся описанию ощущение, не имеющее чёткой проекции в организме. Это мучительные, тягостные ощущения стягивания, жжения, давления, переливания, переворачивания, щекотания и др. Сенестопатии нередко сочетаются с ипохондрическими расстройствами.

СЕНЗИТИВНЫЙ – повышено чувствительный.

СИНЕСТЕЗИЯ – существование двух ощущений, одно из которых реальное, другое – патологическое, например, – пациент говорит о том, что звуки пахнут, либо цифры имеют свои цветовые оттенки и т. д.

СИМУЛЯЦИЯ ПСИХИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ – сознательное, притворное поведение, заключающееся в изображении несуществующих признаков психического расстройства в надежде избежать наказания или возможности избежать военной службы (у мужчин).

СИМПТОМ АТАНАСИО – зрачковые реакции на свет сохранены, но отсутствуют реакции на конвергенцию и аккомодацию (встречается при депрессиях)

СИМПТОМ АШАФФЕНБУРГА – больной с убежденностью разговаривает с мнимым собеседником по телефону, отключенному от сети.

СИМПТОМ БУМКЕ – отсутствие расширения зрачков на болевые и эмоциональные раздражители.

СИМПТОМ «ВОЗДУШНОЙ ПОДУШКИ» – характерный для кататонического ступора симптом: при лежании на спине часами, а иногда и сутками голова больного остаётся приподнятой над подушкой, что обусловлено гипертонией мышц сгибателей шеи.

СИМПТОМ «ВОЛОС» – тактильные галлюцинации ротовой полости: ощущение во рту инородных тел – волосы, нити, различные мелкие предметы.

СИМПТОМ «ДВОЙНИКА» – незнакомые люди воспринимаются как знакомые, родные, но загримированные «под чужих», или, наоборот, родные и знакомые кажутся чужими, но загримированные «под родных» (симптом положительного и отрицательного двойника).

СИМПТОМ «ЗВУЧАНИЯ МЫСЛЕЙ» («эхо мыслей») – любая возникающая мысль становится громкой, звучной, слышной и потому известной окружающим. Рассматривается в структуре синдрома Кандинского–Клерамбо.

СИМПТОМ «КАПЮШОНА» – встречающаяся вычурная поза больных при кататоническом ступоре или старческой деменции: голова больного чуть наклонена вперед, плечи приподняты, на голову плотно натянут халат (одеяло, пижама), оставляя лицо открытым.

СИМПТОМ МОНОЛОГА – спонтанная речь больного при отсутствии собеседника, нередко в сочетании с разорванностью мышления.

СИМПТОМ «ОТКРЫТОСТИ» – (см. симптом «звучания мыслей»).

СИМПТОМ ОТСУТСТВИЯ ЧУВСТВА СНА – разновидность деперсонализации, при которых даже при достаточно продолжительном сне больные утверждают, будто они совсем не спали.

СИМПТОМ ОТЕЛЛИО – относится к бреду ревности (на четвертом десятке лет жизни появляются мысли о неверности супруги, следуют настойчивые и длительные поиски доказательств измены).

СИМПТОМ «ПЛАТО ТОЛЕРАНТНОСТИ» – наблюдается при II стадии алкоголизма. Толерантность достигает максимума. Она остается на одном уровне сравнительно длительное время.

СИМПТОМ «ПЛЮШКИНА» – (см. плюшкина симптом).

СИМПТОМ ПАВЛОВА И. П. – у больного, находящегося в состоянии кататонического ступора, удаётся получить ответ или заставить его выполнять какую-либо инструкцию при обращении только тихим голосом, шёпотом.

СИМПТОМ ПУРКИНЬЕ – появление ярких разнообразных фотопсий при надавливании на глазные яблоки – у больных перед выходом из алкогольного делирия.

СИМПТОМ РАЗМАТЫВАНИЯ ВОСПОМИНАНИЙ – образные воспоминания, связанные с ассоциативными автоматизмами или при бредовом симптомокомплексе.

СИМПТОМ «РОБОТА» – убеждённость пациента в полной подчиненности всех форм его жизнедеятельности постороннему влиянию, полной управляемости его психикой со стороны. Больной чувствует себя «марионеткой», «роботом». Здесь обнаруживается связь психических автоматизмов с бредом овладения.

СИМПТОМ СААРМА – проявление негативизма: больной не отвечает на вопросы, но когда окружающие начинают беседовать между собой – речь у него внезапно появляется.

СИМПТОМ ФРЕГОЛИ – вариант бреда положительного двойника: один и тот же человек периодически появляется в разных лицах, изменяя свою внешность путём гримировки.

СИМПТОМ ХОБОТКА – губы больного вытянуты вперед и длительное время находятся в таком положении. Проявление мышечного напряжения при кататоническом ступоре.

СИМПТОМ ЧИЖА В. Ф. – серо-свинцовый блеск глазных яблок у больных эпилепсией.

СИМПТОМ ШАРПАНТЬЕ – резкое усиление тревожной ажитации при любых переменах обстановки (встречается при инволюционной депрессии)

СИНДРОМ – патогенетически устойчивое сочетание взаимосвязанных позитивных и негативных симптомов.

СИНДРОМ ВАН ГОГА – больные либо сами себя оперируют, либо требуют дополнительных операций.

СИНДРОМ ГАНЗЕРА – истерическая реакция: сочетание псевдодеменции, помрачения сознания и мимоговорения.

СИНДРОМ ГИПЕРДИНАМИЧЕСКИЙ – синдром психомоторной расторможенности – возникает преимущественно в возрасте от 3 до 7 лет и проявляется чрезмерной подвижностью, неусидчивостью, суетливостью, несобранностью, приводит к нарушению адаптации. Чаше встречается при резидуально–органических нервно–психических заболеваниях.

СИНДРОМ КАПГРА – больной утверждает, что он встречается постоянно или периодически с двойником кого-то из наиболее близких людей. Включает в себя бред интерметаморфозы и симптом Фреголи.

СИНДРОМ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКИЙ – возникает при длительном, а иногда и при однократном применении нейролептиков.

СИНДРОМ ОБЛОМОВА – возникает у психопатических личностей из высокопоставленных и хорошо обеспеченных семей. Характерно: слабоволие, апатия, лень.

СИНДРОМ ПРОТОПОПОВА – тахикардия, мидриаз, спастические запоры. Наблюдается при депрессивном синдроме. Чаще при МДП.

СИНДРОМ ПСИХООРГАНИЧЕСКИЙ – состояние общей психической беспомощности со снижением памяти, ослаблением понимания, недержанием аффектов (триада Вальтера - Бюеля).

СИНДРОМ ПСИХИЧЕСКОГО ИНФАНТИЛИЗМА – это психическая незрелость. Она оказывается соответствующая более младшему возрасту. К признакам психического инфантилизма относят: несостоятельность, повышенная внушаемость, наивность, преобладание игровых интересов, стремление к получению удовольствия, беспечность, невозможность прогнозировать свои поступки, незрелость чувства долга и ответственности, неспособность к волевому напряжению. Выделяют простой вариант (незрелость практически во всех психических функциях) и осложнённый вариант (в сочетании с психоорганическим, церебростеническим или психоэндокринным синдромом).

СИТОФОБИЯ – страх принятия пищи.

СИФИЛОФОБИЯ – навязчивый страх заболеть сифилисом.

СКОТОЛОЖЕСТВО – (см. зоофилия).

«СЛОВЕСНАЯ ОКРОШКА» – непонятная речь за счет сочетания неологизмов, разорванностью и аграмматизмом.

СНОХОЖДЕНИЕ – сомнамбулизм, лунатизм – совершение ряда последовательных действий в состоянии глубокого сна. Снохождение сопровождается полной амнезией. Встречается при эпилепсии и неврозах.

СОДОМИЯ – (см. зоофилия).

СОЗНАНИЕ – высший уровень психического отражения и саморегуляции; считается присущим только человеку. Выделяют выключение сознания – тотальное нарушение отражательной деятельности («парез психической деятельности»). Это сомноленция, оглушение, сопор, кома. Помрачение сознания – тотальная дезинтеграция всей психической деятельности, заключающееся в качественном изменении содержания, в его «извращении». Это онейроидное, делириозное, аментивное и сумеречное помрачение сознания.

СОМНАМБУЛИЗМ – (см. снохождение).

СОМНОЛЕНТНОСТЬ (сонливость) – лёгкая степень оглушения. Выражается в том, что до сознания больного доходят лишь резкие раздражители. Вывести из этого состояния больного можно с помощью сильного раздражителя.

СОЦИОФОБИЯ – боязнь оценки (критики, суждения) со стороны других людей в относительно небольших группах (но не в толпе). Этот страх может быть конкретным: приём пищи в присутствии других, публичные выступления, общение с противоположным полом. Но может быть генерализованным, сюда входят почти все несемейные социальные ситуации: боязнь покраснеть в присутствии других людей, страх отправления естественных надобностей в прилюдных местах, боязнь общения с вышестоящими лицами (начальством), страх что-то делать в присутствии (под наблюдением) других, боязнь говорить по телефону в общественных местах и др., (более подробно см. шкалу Либовица).

СПАЗМОФИЛИЯ – встречается у детей 1-3 лет. Во время припадков развиваются общие судороги, но типичная последовательность фаз эпилептического припадков отсутствует: кисти рук принимают положение «руки акушера», гримаса застывшей улыбки, голова запрокинута, сознание помрачено, однако коматозного состояния при этом также не бывает.

СТАТУС ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ – серия эпилептических припадков, между которыми больной находится в бессознательном состоянии. Требуется принятия неотложной помощи.

СТЕРЕОТИПИЯ – однообразное повторение слов, действий.

СТУПОР – обездвижение, оцепенение. Выделяют кататонический, депрессивный, психогенный, апатический ступор.

СУБДЕПРЕССИЯ – нерезкие проявления депрессии.

СУБСТУПОРОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ – неполная обездвиженность, обычно с более или менее выраженным мутизмом, продолжительным сохранением приданной позы и некоторыми другими кататоническими симптомами.

СУГГЕСТИЯ – внушение.

СУМЕРЕЧНОЕ СОСТОЯНИЕ СОЗНАНИЯ – внезапное сужение «объёма сознания». Нередко выступает эквивалентом припадков при эпилепсии. Характеризуется глубокой дезориентировкой, выраженным психомоторным возбуждением с разрушениями и агрессией, отмечаются устрашающие галлюцинаторно–иллюзорные переживания, полная амнезия.

СУТЯГИ – люди фанатической борьбы за правду; решительные, самоуверенные, способные идти на всё во имя «правды».

СУРДОМУТИЗМ – глухонемота.

«Г»

ТАНАТОФОБИЯ – навязчивый страх внезапной смерти.

ТАФЕФОБИЯ – навязчивая боязнь быть заживо погребенным.

ТЕМПЕРАМЕНТ – постоянные и устойчивые индивидуально-неповторимые природные свойства личности, определяющие динамику психической деятельности независимо от её содержания. Выделяют холерический, флегматический, сангвинистический и меланхолический темпераменты.

ТИКИ – непроизвольные, бесцельные, внезапно наступающие, быстрые и часто повторяющиеся мышечные подергивания, которые носят навязчивый характер. Варианты: усиленное моргание, гримасничанье, сопение, подёргивание плечами, вытягивание шеи и т. д.

ТОРПИДНЫЙ – вялый, заторможенный.

ТРАНСВЕСТИЗМ – один из видов сексуальной перверсии, сексуальное возбуждение, которое возникает при переодевании в одежду лиц противоположного пола. Конечным этапом трансвестизма становится транссексуализм. Лицам с этим извращением свойственно стремление приобрести все черты лица противоположного пола. Иногда трансвеститы стремятся с помощью хирургической операции изменить свой пол на противоположный.

ТРАНСЫ – длительные миграции больных в состоянии амбулаторного автоматизма.

ТРЕВОЖНОСТЬ – состояние подавленности, связанное с чувством беспокойства, в отличие от страха всегда обращено в будущее.

ТРИОЛИЗМ – стремление к совершению полового акта в присутствии нескольких человек.

ТРИХОТИЛЛОМАНИЯ – навязчивое выдёргивание волос.

ТУПОСТЬ АФФЕКТИВНАЯ – (см. аффективную тупость).

ТУГОПОДВИЖНОСТЬ (торпидность, вялость в мышлении) – выраженная затруднённость последовательного течения мыслей. Торпидными становятся также и речь и действия больных.

«У»

УРАНИЗМ – (см. гомосексуализм).

УСКОРЕНИЕ ПРОЦЕССА МЫШЛЕНИЯ – увеличение количества ассоциаций, образующихся в каждый данный отрезок времени, облегчение их возникновения.

«Ф»

ФАНАТИКИ – это люди с исключительной страстью посвящающие одному делу, одной идеи все свои интересы, деятельность, время, в конечном итоге – всю свою жизнь. Здесь речь идет о слепой вере (например, религиозный фанатизм), не требующий логического обоснования.

ФЕТИШИЗМ – один из видов сексуальной перверсии. Сексуальным фактором при этом типе извращения служит не женщина, а отдельные предметы её туалета, а также части женского тела. Фетишисты очень часто похищают белье, обувь и т. д. Некоторые из них даже собирают своеобразную коллекцию предметов женского туалета.

ФОБИИ – навязчивые страхи.

ФОНЕМА – элементарные слуховые галлюцинации в виде мало- и недифференцированных вокальных звуков.

ФОСФЕНЫ – (см. фотопсии).

ФОТОПСИЯ – элементарные галлюцинации в виде недифференцированных контуров, фигур, дыма, тумана, огня, смога и т. д.

ФРИГИДНОСТЬ – половая холодность женщин.

ФРУСТРАЦИЯ (переживание неудачи) – состояние гнетущего напряжения, тревоги, чувства безысходности и отчаяния. Возникает в ситуации, которая воспринимается личностью как неотвратимая угроза состоянию, положению, здоровью человека. Реакции на фрустрацию: «уход» от реальной ситуации в мир грез, фантазий, возникновение агрессивных тенденций, общий «регресс» поведения и др.

ФУГА – кратковременные состояния амбулаторного автоматизма. Внезапно, не отдавая себе отчёта и не осознавая окружающего, больной бросается бежать, начинает сбрасывать с себя одежду или вдруг начинает вертеться на одном месте. Воспоминания не сохраняются.

«Х»

ХАРАКТЕР – сочетание психических свойств, определяющих структуру личности. Это индивидуальное сочетание существенных свойств личности, показывающих отношение человека к окружающему миру и себе и выражающихся в его поведении, поступках.

ХАРИЗМАТИЧЕСКАЯ ЛИЧНОСТЬ – человек, обладающий задатками яркой, экспрессивной и неповторимой личности, иногда с выраженной склонностью к руководству другими людьми.

«Ц»

ЦЕРЕБРАСТЕНИЯ – описываемое некоторыми авторами состояние, напоминающее неврозоподобную или астеническую симптоматику с высокой утомляемостью, истощаемостью, сниженной работоспособностью, плохим сном, раздражительностью и т. д. Нередко это симптоматика сочетается с вегетативными нарушениями. Диагностируют как начальные этапы формирования соматогенных и интоксикационных психозов, как этап при отдаленных последствиях травмы головного мозга.

ЦЕРЕБРАПАТИЯ (энцефалопатия) – симптоматика, характерная для церебрастении, сочетается с гипомнезией, нарушениями сообразительности и т. д. Больные становятся всё в большей степени несдержанными, грубыми, требовательными, взрывчатыми, конфликтными, эгоистичными. Нередко обнаруживаются истерические реакции. В клинику энцефалопатии входят выраженные вегетативные нарушения и неврологическая симптоматика (нарушения глазодвигательной иннервации, асимметрия лица и т. д.). Иногда на этом фоне развиваются

судорожные припадки, явления паркинсонизма. Наиболее часто энцефалопатию диагностируют при отдаленных последствиях после травмы головного мозга.

ЦИКЛОТИМИЯ – смягчённый вариант циркулярного психоза (МДП), причём для циклотимии в свою очередь характерно и частое чередование фраз. Варианты циклотимии, как и при МДП: монополярный, биполярный.

ЦИКЛОФРЕНИЯ – синонимы: маниакально-депрессивный психоз, циркулярный психоз.

«Ч»

ЧИЖА СИМПТОМ – (см. симптом Чижана).

ЧИФИРИЗМ – употребление концентрированного отвара чая.

ШАРКО ТРИАДА – нистагм, интенционный тремор, скандированная речь. Встречается при рассеянном склерозе.

ШАРЛЯ БОННЕ ТИП ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ – при патологии периферического зрительного анализатора. Это простые зрительные галлюцинации при глаукоме или катаракте. Признаков психического заболевания не наблюдается.

ШИЗОИДЫ – разновидность психопатий.

ШИЗОФАЗИЯ – разорванная речь, бессмысленный набор отдельных слов. Страдает грамматическое и смысловое построение фраз.

ШИЗОФРЕНИЯ – наиболее часто встречающееся психическое заболевание, возможно прогрессивное течение, приводящее уже после первого приступа к характерным изменениям личности. Клиника заболевания отличается большим полиморфизмом симптомов и синдромов. Главным признаком шизофрении является «расщепление» основных психических функций. Прежде всего страдает мышление, эмоции, воля.

ШПЕРРУНГ – неожиданная остановка, перерыв мысли, её внезапная блокада, синоним – «закупорка» мышления. Больной замолкает, утратив нить мысли. Отмечается при ясном сознании, что отличает шперрунг от абсанса.

«ШУБ» – приступ при приступообразно–прогрессивном типе течения шизофрении.

«Э»

ЭДИПА КОМПЛЕКС (по З. Фрейду) – влечение сына к матери и недоброжелательное отношение к отцу. Невроз трактуется как регресс либидо на одну из стадий инфантильной сексуальности.

ЭЙДЕТИЗМ – визуализация представлений, способность создания новых образов на основе образов–представлений.

ЭЙФОРΙΑ – повышенное настроение с беспечным довольством, пассивной радостью, безмятежным блаженством на фоне интеллектуальной недостаточности.

ЭКВИВАЛЕНТ – скоропреходящее пароксизмальное психическое расстройство, заменяющее припадки при эпилепсии.

ЭКМНЕЗИЯ – перенесение прошлых событий в настоящее (при псевдореминисценциях, криптомнезиях).

ЭКСГИБИЦИОНИЗМ – извращение полового влечения, при котором половое возбуждение и удовлетворение наступает при обнажении своих половых органов в присутствии лиц противоположного пола.

ЭКСПЛОЗИВНЫЙ – взрывчатый.

ЭКСТРАКАМПИНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ – видения вне поля зрения.

ЭКСТАЗ – необыкновенно высокое, положительное душевное переживание, восторженное самозабвение. Необычайное счастье.

ЭЛЕКТРЫ КОМПЛЕКС (по З. Фрейду) – ненависть девочек к матери и влечение к отцу. Развивается на одной из стадий либидинозного формирования.

ЭМОЦИИ (emovere – пер. с латыни – волновать, возбуждать, побуждать) – особый тип реакции человека на внешние и внутренние стимулы, одно из проявлений нашего отношения к окружающим и к самому себе.

ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ СЛАБОСТЬ (слабодушие) – выраженная лабильность настроения с резкими колебаниями от повышения к понижению. У человека ослаблена способность владеть своими чувствами. Чаще встречается при церебральном атеросклерозе.

ЭНУРЕЗ – ночное недержание мочи.

ЭПИЛЕПТИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ – двигательное возбуждение, сопровождающее дисфории или сумеречные помрачения сознания.

ЭРЕТИЧНЫЙ – живой, подвижный, возбуждённый.

ЭРЕТИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ – возбуждение больных олигофренией, выражается в бессмысленных, порой разрушительных действиях и сопровождается криками и в редких случаях – нанесением себе повреждений.

ЭРЕЙТОФОБИЯ – навязчивый страх покраснеть в присутствии посторонних.

ЭХОЛАЛИЯ – повторение слов, предложений, фраз, услышанных больным от окружающих.

ЭХОПРАКСИЯ – повторение больным жестов и движений окружающих.

ЭХОМИМИЯ – подражание мимике окружающих больного людей.

ЭХОМНЕЗИЯ (редуплицирующие воспоминания) – обманы памяти, при которых события, происходящие в данный момент, кажутся уже происходившими раньше.

ЯТРОГЕНИЯ – заболевание, относящееся к психогениям, возникающее в результате неосторожного слова и тактики медицинского работника.