

УДК 616.892-02:616.831-001

ББК 56.14

3-17

Документ скачан с сайта "Медицинская книга" - <http://www.mmbook.ru>

Зайцев О.С.

Психопатология тяжелой черепно-мозговой травмы / О.С.Зайцев - М.: МЕДпресс-информ, 2011. - 336 с. : ил.

ISBN 978-5-98322-699-9

Монография посвящена проблеме, становящейся все более актуальной в последние годы - психическим нарушениям после тяжелых травматических повреждений мозга. В ней обобщен более чем 20-летний опыт психиатрического изучения пациентов, проходивших лечение в нейротравматологической клинике. Представлен оригинальный подход к оценке дефицитарных и продуктивных психических нарушений. Выделены и описаны четыре основных уровня психопатологической симптоматики, соответствующие им исходы травмы. Показано значение возникновения различных психопатологических феноменов для дальнейшего восстановления психической деятельности. Рассмотрена роль клинических, индивидуальных и лечебных факторов в возникновении и редукции широкого спектра психических расстройств от момента выхода из комы до периода отдаленных последствий черепно-мозговой травмы.

Подробно описаны психические нарушения, обнаруживающиеся при различных видах травматического повреждения мозга - очаговых и диффузных поражениях, огнестрельных ранениях, а также при посттравматических абсцессах, гидроцефалии и других осложнениях и последствиях черепно-мозговой травмы. Специальное внимание уделено особенностям психопатологии тяжелой травмы мозга в различных возрастных периодах, у правой и левой. Представлены основные подходы к психиатрической реабилитации в посткоматозном периоде - психостимулотерапии и фармакологической коррекции психических расстройств.

Для психиатров, неврологов, нейрохирургов, нейропсихологов и специалистов смежных областей медицины.

УДК 616.892-02:616.831-001

ББК 56.14

ISBN 978-5-98322-699-9

© Зайцев О.С., 2011

© Оформление, оригинал-макет.

Издательство «МЕДпресс-информ», 2011

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	8	Динамика пограничных психических нарушений	146
Глава 1. Основные подходы к изучению психических нарушений		Клиническое наблюдение 10	148
после тяжелой черепно-мозговой травмы	10	Клиническое наблюдение 11	156
1.1. Общеклинические представления		2.5. Восстановление преморбидного психического состояния	169
(по данным научной литературы)	10	Клиническое наблюдение 12	171
1.2. Контингента пострадавших	42	2.6. Обобщенная характеристика уровней психических	
1.3. Методы исследования	49	нарушений	182
Глава 2. Варианты психопатологической картины тяжелой		2.6.1. Нейрофизиологическое обоснование (<i>О.М.Григудя, Э.В.Шарова, О.С.Зайцев, Н.В.Романова</i>)	185
черепно-мозговой травмы	55	2.6.2. Социальные показатели исходов	194
2.1. Синдромы угнетенного сознания	55	2.6.3. Психопатологические признаки,	
Клинические проявления	56	коррелирующие с исходами	200
Состояния после выхода из комы	57	Выводы	205
Динамика синдромов угнетенного сознания	59	Глава 3. Факторы, определяющие психопатологию тяжелой	
Клиническое наблюдение 1	61	черепно-мозговой травмы	211
Клиническое наблюдение 2	68	3.1. Характеристики черепно-мозговой травмы	211
Клиническое наблюдение 3	75	3.1.1. Вид повреждения головного мозга	216
2.2. Синдромы дезинтегрированного сознания		3.1.1.1. Диффузные и очаговые повреждения	
(<i>О.С.Зайцев, С.В.Ураков</i>)	85	головного мозга	218
Клинические проявления	85	3.1.1.2. Интракраниальные гематомы и очаговые ушибы	
Виды спутанности сознания	86	головного мозга	220
Синдромы, переходные между нарушенным и ясным		3.1.1.3. Черепно-мозговая травма и огнестрельные	
сознанием	87	черепно-мозговые ранения (<i>О.С.Зайцев, А.А.Потапов, Г.Г.Шагинян</i>)	221
Динамика синдромов дезинтегрированного сознания	89	3.1.2. Локализация повреждения головного мозга	226
Клиническое наблюдение 4	91	3.1.2.1. Уровень преимущественного поражения	
Клиническое наблюдение 5	95	головного мозга (<i>Н.Н.Брагина, А.А.Потапов, О.С.Зайцев, Н.Е.Захарова, Е.В.Шарова, Т.М.Котельникова, О.И.Соболева</i>)	226
Клиническое наблюдение 6	106	3.1.2.2. Сторона преимущественного поражения	
2.3. Когнитивные и эмоционально-волевые расстройства	116	головного мозга	236
Клинические проявления	116	3.1.2.3. Внутриполусферная локализация поражения	
Виды когнитивных нарушений	116	головного мозга	238
Виды эмоционально-волевых расстройств	117	3.1.2.3.1. Поражение лобной доли	239
Динамика когнитивных и эмоционально-волевых расстройств...	119	3.1.2.3.2. Поражение височной доли	240
Клиническое наблюдение 7	123	3.1.2.3.3. Поражение теменной доли	242
Клиническое наблюдение 8	127	3.1.2.3.4. Поражение затылочной доли	243
Клиническое наблюдение 9	133	3.1.2.3.5. Поражение передних и задних отделов	
2.4. Пограничные психические нарушения	143	полушарий	244
Клинические проявления	143	3.1.2.3.6. Поражение базальных отделов полушарий	244
Виды пограничных эмоционально-личностных нарушений	143	3.1.2.4. Одно- и двуполусферные очаговые изменения	245
Виды неврозоподобных нарушений	145	3.1.3. Последствия и осложнения черепно-мозговой травмы	
		(<i>О.С.Зайцев, А.А.Потапов, А.Д.Кравчук</i>)	246
		3.1.3.1. Тканевые последствия	246
		3.1.3.1.1. Атрофия головного мозга	247
		3.1.3.1.2. Оболочечно-мозгосоединительные изменения	248
		3.1.3.1.3. Дефекты черепа	250

3.1.3.2. Ликвородинамические последствия	251
3.1.3.2.1. Гидроцефалия	251
3.1.3.2.2. Ликворея	253
3.1.3.3. Черепно-мозговые воспалительные осложнения	254
3.1.3.3.1. Интракраниальные воспалительные осложнения	254
3.1.3.3.2. Абсцессы головного мозга	255
3.1.3.4. Внечерепные осложнения травмы	257
3.2. Индивидуальные особенности пострадавших (<i>О.С.Зайцев, Т.А.Доброхотова</i>)	259
3.2.1. Возраст	259
Крайние возрастные периоды	261
3.2.2. Левшество	263
3.2.3. Преморбидная психопатология	266
Клиническое наблюдение 13	266
3.3. Фактор лечения	273
3.3.1. Общие условия оказания медицинской помощи	273
3.3.2. Нейрохирургическое лечение (<i>А.А.Потанов, А.Д.Кравчук, О.С.Зайцев</i>)	275
Сравнение групп больных, получавших различные виды лечения	275
Исходы травмы в зависимости от объема интракраниальных гематом и вида лечения	278
Оперативные вмешательства по поводу различных последствий и осложнений ЧМТ	278
3.3.3. Психостимулотерапия (<i>О.С.Зайцев, Т.А.Доброхотова, Е.В.Шарова</i>)	282
Сравнение групп пострадавших, получавших психостимулотерапию и лечившихся традиционно	288
Клиническое наблюдение 14	290
Клиническое наблюдение 15	291
3.3.4. Психофармакотерапия	293
3.3.4.1. Нейролептики	294
3.3.4.2. Антидепрессанты	296
3.3.4.3. Транквилизаторы	298
3.3.4.4. Антиконвульсанты	301
3.3.4.5. Нейрометаболические средства	304
3.3.4.6. Эффективная психофармакотерапия на различных уровнях психических нарушений	307
Выводы	309
Заключение	319
Литература	322