

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 правшей и левшей. 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 (О.М.Гриндея,	
черепно-мозговой травмы	55	Е.В.Шарова, О.С.Зайцев, Н.В.Романова)	185
2.1. Синдромы угнетенного сознания	55	2.6.2. Социальные показатели исходов	194
Клинические проявления	56	2.6.3. Психопатологические признаки,	
Состояния после выхода из комы	57	коррелирующие с исходами	200
Динамика синдромов угнетенного сознания	59	Выводы	205
Клиническое наблюдение 1	61	Глава 3. Факторы, определяющие психопатологию тяжелой	
Клиническое наблюдение 2	68	черепно-мозговой травмы	211
Клиническое наблюдение 3	75	3.1. Характеристики черепно-мозговой травмы	211
2.2. Синдромы дезинтегрированного сознания		3.1.1. Вид повреждения головного мозга	216
(О.С.Зайцев, С.В.Ураков)	85	3.1.1.1. Диффузные и очаговые повреждения	
Клинические проявления	85	головного мозга	218
Виды спутанности сознания	86	3.1.1.2. Интракраниальные гематомы и очаговые ушибы	
Синдромы, переходные между нарушенным и ясным		головного мозга	220
сознанием	87	3.1.1.3. Черепно-мозговая травма и огнестрельные	
Динамика синдромов дезинтегрированного сознания	89	черепно-мозговые ранения (О.С.Зайцев, А.А.Потапов,	
Клиническое наблюдение 4	91	Г.Г.Шагинян)	221
Клиническое наблюдение 5	95	3.1.2. Локализация повреждения головного мозга	226
Клиническое наблюдение 6	106	3.1.2.1. Уровень преимущественного поражения	
2.3. Когнитивные и эмоционально-волевые расстройства	116	головного мозга (Н.Н.Брагина, А.А.Потапов,	
Клинические проявления	116	О.С.Зайцев, Н.Е.Захарова, Е.В.Шарова,	
Виды когнитивных нарушений	116	Т.М.Котельникова, О.И.Соболева)	226
Виды эмоционально-волевых расстройств	117	3.1.2.2. Сторона преимущественного поражения	
Динамика когнитивных и эмоционально-волевых расстройств...	119	головного мозга	236
Клиническое наблюдение 7	123	3.1.2.3. Внутрислоушарная локализация поражения	
Клиническое наблюдение 8	127	головного мозга	238
Клиническое наблюдение 9	133	3.1.2.3.1. Поражение лобной доли	239
2.4. Пограничные психические нарушения	143	3.1.2.3.2. Поражение височной доли	240
Клинические проявления	143	3.1.2.3.3. Поражение теменной доли	242
Виды пограничных эмоционально-личностных нарушений	143	3.1.2.3.4. Поражение затылочной доли	243
Виды неврозоподобных нарушений	145	3.1.2.3.5. Поражение передних и задних отделов	
		полушарий	244
		3.1.2.3.6. Поражение базальных отделов полушарий	244
		3.1.2.4. Одно- и двуполушарные очаговые изменения	245
		3.1.3. Последствия и осложнения черепно-мозговой травмы	
		(О.С.Зайцев, А.А.Потапов, А.Д.Кравчук)	246
		3.1.3.1. Тканевые последствия	246
		3.1.3.1.1. Атрофия головного мозга	247
		3.1.3.1.2. Оболочечно-мозговые рубцовые 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. Антikonвульсанты	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