

Неврозы — одна из наиболее частых психогенных реакций, для них характерны парциальность психических расстройств (навязчивость, истерические проявления и др.), критическое отношение к ним, наличие соматических и вегетативных нарушений. Неврозы — обратимая патология поведения, возникающая под влиянием внешних информационных факторов и протекающая без [психотических явлений](#). В основе развития неврозов — снижение работоспособности нейронов. Неврозы проявляются нейрогенными расстройствами сенсорных, моторных, вегетативных и трофических функций в организме, ограничением биологической и социальной адаптации личности. Течение неврозов нередко носит затяжной характер, однако их развитие не приводит к грубым нарушениям поведения.

Невротические реакции обычно возникают на относительно слабые, но длительно действующие раздражители, приводящие к постоянному эмоциональному напряжению или внутренним конфликтам (события, требующие трудных альтернативных решений, ситуации с неопределённостью положения, представляющие угрозу для будущего). В патогенезе неврозов особую роль играет конституциональная предрасположенность, а также гемодинамические нарушения в головном мозге. Клинические типы неврозов: неврастения, невроз навязчивых состояний, истерия.

□ Неврастения (греч. neuron — нерв, asthenia — слабость, т.е. нервная слабость) может протекать в виде гиперстенической (возбудимой) и гипостенической (тормозной) форм.

◇ Гиперстеническая форма неврастения — повышенная возбудимость ЦНС с продолжительными переживаниями, быстрой психической и физической утомляемостью, раздражительностью, снижением работоспособности.

◇ Гипостеническая форма неврастения имеет депрессивные проявления: вялость, апатию, безразличие, снижение настроения, рассеянность, сонливость днём.

◇ Другие частые симптомы неврастения — головная боль, нарушения сна, многообразные сенсорные и вегетативные расстройства (нарушения сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, органов дыхания, половой функции и др.).

□ Невроз навязчивых состояний (обсессивно-компульсивный невроз). Характерны непроизвольные навязчивые мысли, представления (обсессивные состояния), навязчивые влечения и действия (компульсивные расстройства). Среди обсессивно-фобических расстройств преобладают боязнь пространства и положения (например, боязнь высоты, закрытого пространства, страх транспорта), страх выполнения [привычных действий](#), публичных выступлений, страх заболеть (кардиофобия, канцерофобия и др.), навязчивые сомнения (закрыт ли кран, выключен ли свет и т.д.). Среди навязчивых действий (компульсий) — навязчивый счёт окон, прохожих, шагов и т.п. Эти навязчивые состояния занимают все мысли больного, вызывают утомление, он постоянно анализирует их, что снижает его профессиональные способности.

□ Истерия (греч. *hystera* — матка). В клинической картине преобладают двигательные и сенсорные расстройства, вегетативные нарушения, имитирующие соматические и неврологические заболевания (конверсионная истерия).

◇ Двигательные расстройства: истерические парезы и параличи, а также гиперкинезы, тики, грубый ритмический тремор, нарастающий при концентрации внимания, и другие произвольные движения. При истерическом припадке возможны генерализованные судорожные движения с вегетативными расстройствами и нарушением сознания, однако сохранены реакция зрачков на свет, ресничные и роговичные рефлексы.

◇ Расстройства чувствительности: анестезии, гиперестезии, истерические боли (головные боли, определяемые, как «обруч, стягивающий лоб и виски», «вбитый гвоздь» и др.). Истерические проявления нередко имитируют картину острого живота, приступ стенокардии или бронхиальной астмы и др.

Интересные статьи:

- 1) [Экстремальные состояния организма](#)

2) [Токсины](#)

3) [Синдром гиперпаратиреоза](#)