

Амнезия. Проактивное и
Ретроактивное торможение.
Влияние электрошока на память.

Цель:

- Рассказать о Амнезии, Проактивном и Ретроактивном торможении.
- Узнать о влиянии электрошока на память.

Что такое Амнезия?

- АМНЕЗИЯ – полная или частичная утрата памяти под влиянием различных чрезвычайных физических или химических воздействий на мозг.

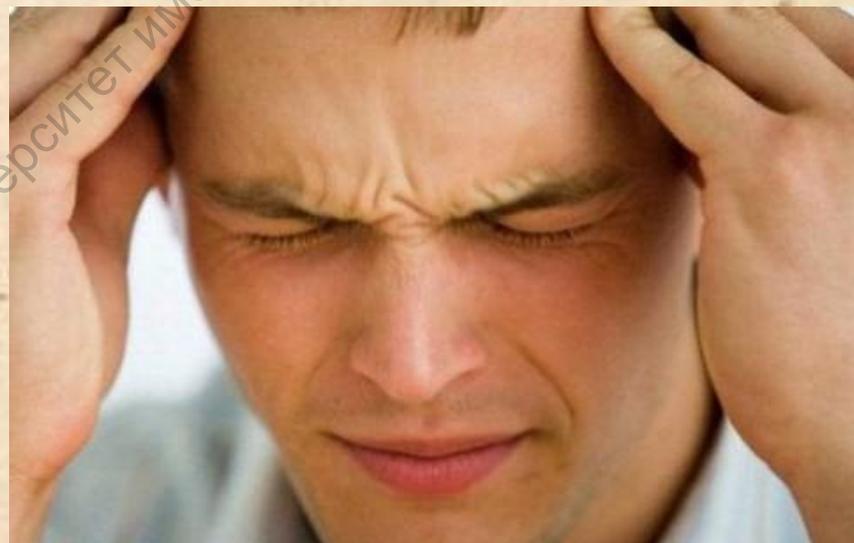
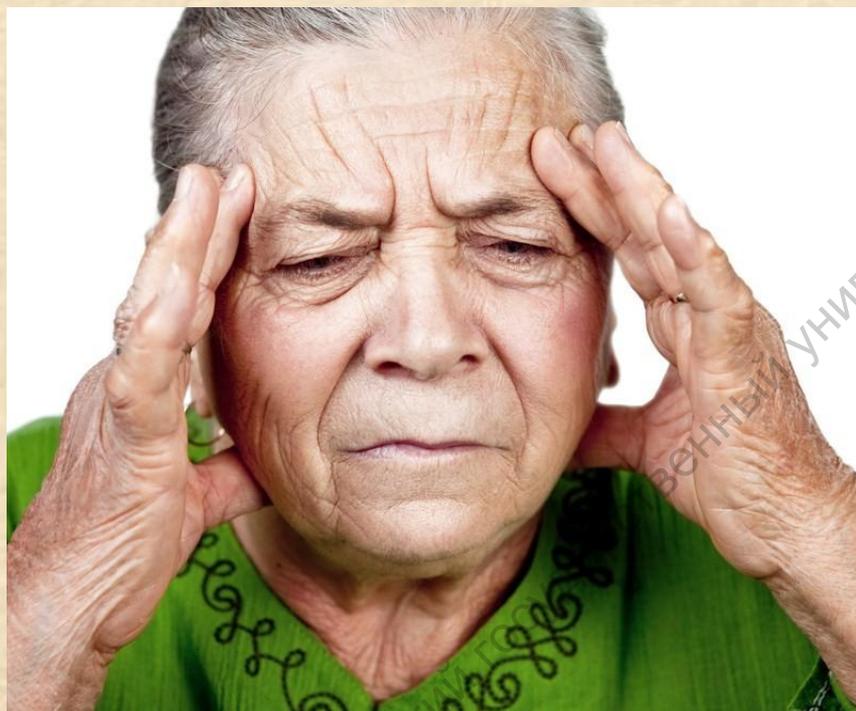


Амнезия: виды

- Различают несколько видов амнезии, которые различаются между собой характером и степенью потери памяти:
- **1. Антероградная амнезия.** Все старые воспоминания не пострадали, однако больной не помнит ничего после начала заболевания.
- **2. Ретроградная амнезия.** Здесь все наоборот, все давние воспоминания оказываются стертыми, но зато больной прекрасно помнит все, что происходило с ним после возникновения амнезии.
- **3. Парамнезия.** При парамнезии больной помнит все события, но в приукрашенном виде.
- **4. Психогенное бегство.** При этом диссоциативном нарушении больной полностью теряет свою идентичность, забывая, кто он и как он раньше жил.

- **5. Фиксационная амнезия.** Нарушается память на текущие (больше, чем на несколько минут) события. Фиксационная амнезия является составным элементом синдрома Корсакова.
- **6. Травматическая амнезия.** Появляется в результате травмы головы (удара, падения на голову). В большинстве случаев является временной.
- **7. Синдром Корсакова.** Тяжёлая антероградная и ретроградная амнезия из-за недостатка витамина В1 в мозгу, причиной чаще всего является алкоголизм.
- **8. Детская амнезия.** Неспособность всех людей вспомнить события их жизни, относящиеся к младенчеству и раннему детству. Вероятные причины – неразвитость соответствующих областей головного мозга.
- **9. Постгипнотическая амнезия.** Неспособность вспомнить, что происходило во время гипноза.

В основе амнезии лежат органические заболевания (травмы головы, опухоли мозга, алкоголизм, тяжелые отравления) или психологические процессы (эмоциональный шок, гипнотическое внушение). Амнезия может сопровождать также некоторые виды эпилепсии, афазии или шизофрении.



Потеря памяти при алкоголизме.

- У алкоголиков и других людей с несбалансированным питанием встречается необычная форма амнезии, называемая синдромом Вернике-Корсакова. Этот синдром заключается в сочетании двух нарушений: острой спутанности сознания (острая энцефалопатия Вернике) и длительной амнезии.

Болезнь потери памяти по Вернике.

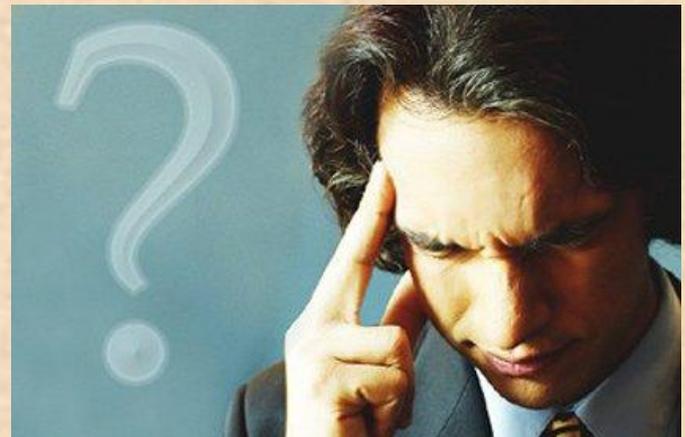
- При острой энцефалопатии Вернике отмечается неустойчивость походки, нарушения зрения (например, паралич глазных мышц, двоение в глазах или нистагм - дрожание глазного яблока), спутанность сознания и сонливость.

Болезнь потери памяти по Корсакову.

- Амнезия Корсакова (корсаковский амнестический психоз) сопровождается острой энцефалопатией Вернике и может стать необратимой, если возникает после тяжелых или повторных эпизодов энцефалопатии или абстинентного синдрома (резкое прекращение употребления алкоголя после долгого питья). Тяжелая потеря памяти часто сопровождается возбуждением и бредом.

Как проходит лечение амнезии?

- Если амнезия не прогрессирует можно использовать в лечении методы нейропсихологической реабилитации. Психотерапию и гипноз применяют в тех случаях, когда амнезия связана с психологическими факторами. В качестве лекарственных средств в таких случаях применяются пентотал или амитал натрия. При сотрясении мозга есть вероятность постепенного восстановления памяти, но тяжелые повреждения могут привести к стойкой ее потере.



Проактивное и Ретроактивное торможение.

- **Ретроактивное (обратнодействующее) торможение** выражается в том, что деятельность, следующая за заучиванием, вызывает торможение только что образованных временных связей, что снижает дальнейшее воспроизведение материала. Особенно заметно действие ретроактивного торможения тогда, когда вслед за заучиванием одного материала заучивается другой, сходный с ним материал. (данные Робинсона, Смирнова и других).

- В опытах Смирнова заучивался ряд слов (прилагательных), после чего одни испытуемые (контрольная группа) получали 5-минутный отдых, а остальные (в течение 5 минут) заучивали другие слова или числа; вслед за этим все испытуемые воспроизводили первый ряд слов. Оказалось, что воспроизведение этого ряда слов во второй группе было значительно менее успешным, чем в первой (контрольной) группе, причем оно уменьшалось тем заметнее, чем сильнее было сходство между обоими рядами. Так, после заучивания (во втором ряду) прилагательных воспроизведение первого ряда, состоявшего также из прилагательных, снижалось на 28% по сравнению с контрольной группой; после заучивания (во втором ряду) существительных — на 20%, после заучивания чисел — только на 8%>.
- Ретроактивное торможение усиливается и при последующем выполнении трудных заданий.

- Наряду с ретроактивным торможением наблюдается и так называемое **проактивное (впереддействующее) торможение**, т. е. отрицательное влияние предыдущей деятельности на последующее заучивание. Возникает оно при тех же условиях, что и ретроактивное торможение, с той лишь разницей, что тормозящее влияние в этом случае сказывается не на предыдущем, а на последующем заучивании.
- Явлениями ретроактивного и проактивного торможения объясняется и тот факт, что при заучивании обширного и однородного по содержанию материала медленнее забываются (лучше запоминаются) его начало и конец.

- Явления ретроактивного и проактивного торможения важно учитывать при организации учебных занятий, например, при составлении расписания уроков, при чередовании трудных и легких заданий во время уроков, при выполнении домашних заданий. Для того чтобы избежать торможения от последующей или предыдущей деятельности, надо, чтобы они значительно отличались от того, что делается сейчас, а это значит, что необходимо разнообразить виды работы.



Влияние электрошока на память.

- **Электросудорожная терапия (ЭСТ)**, иначе называемая **электроконвульсивной терапией (ЭКТ)**, ранее известная как **электрошок (ЭШ)** или **электрошоковая терапия (ЭШТ)** — метод психиатрического и неврологического лечения, при котором эпилептиформный большой судорожный припадок вызывается пропусканием электрического тока через головной мозг пациента с целью достижения лечебного эффекта.

- Подразумеваемая возможность долгосрочного или необратимого негативного воздействия ЭСТ на долговременную память является основной причиной страхов и опасений по поводу её использования. Непосредственные эффекты ЭСТ могут включать в себя амнезию, как ретроградную, так и антероградную или фиксационную.
- Подавляющее большинство этих побочных эффектов являются кратковременными, они проходят или уменьшаются со временем.

- Ретроградная амнезия при проведении ЭСТ наиболее выражена на события, непосредственно предшествовавшие курсу ЭСТ (в период от нескольких недель до нескольких месяцев). Одно из исследований показало, что, хотя некоторые пациенты теряют память о событиях, происходивших за несколько лет до ЭСТ, восстановление памяти об этих событиях практически полностью завершается к сроку 7 месяцев после лечения, и только память о событиях, непосредственно предшествовавших ЭСТ (за несколько недель или месяцев до курса), может исчезнуть необратимо.

- Антероградная амнезия обыкновенно ограничивается событиями, происходившими в период курса ЭСТ или вскоре после его окончания (в ближайшие недели или месяцы). В ближайшие недели или месяцы после окончания курса ЭСТ нарушения памяти постепенно уменьшаются и исчезают, однако у некоторых больных может наблюдаться длительная или даже постоянная, необратимая потеря памяти на некоторые события, особенно при применении билатеральной ЭСТ и/или стимуляции синусоидальным током, завышенной дозе тока, использовании непрерывной подачи импульсов.



Саратовский государственный университет имени Н. Г. Чернышевского