

# Нарушение Эмоций

Саратовский государственный университет имени Н. Г. Чернышевского

# Параметры эмоций:

качественная характеристика («модальность», связь с базальной потребностью);

- знак;
- интенсивность;
- длительность;
- реактивность, т. е. быстрота возникновения или изменения эмоции;
- степень осознанности;
- степень произвольного контроля и др.

Перечисленные выше параметры характеризуют и эмоциональное реагирование, и эмоциональные состояния (т. е. собственно эмоции); в самом общем виде они могут характеризовать любую эмоцию как в норме, так и при разных патологических состояниях.

Выделяют три основных локализации поражения мозга, связанные с эмоциональными нарушениями:

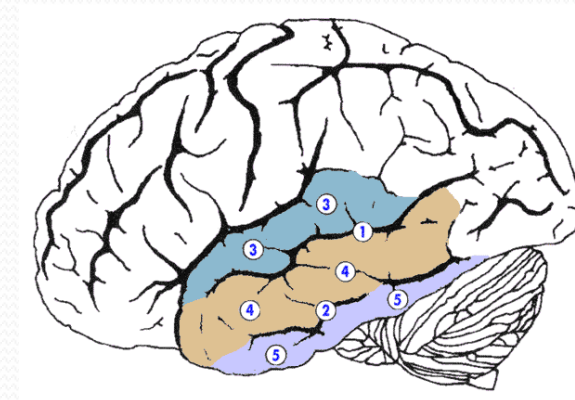
## Поражения гипофизарно-гипоталамической области:

- постепенное обеднение эмоций
- Исчезновение выразительных средств (мимики и пр.)



## Поражения височной области:

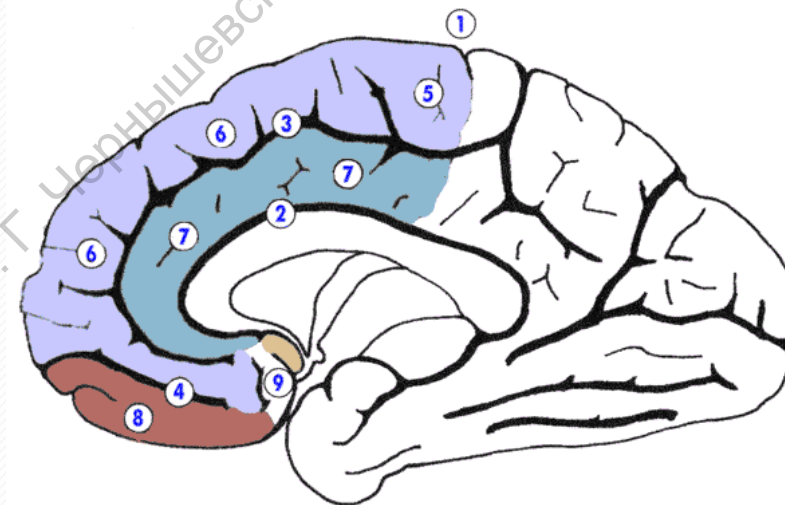
- устойчивые депрессии
- Яркие пароксизмальные аффекты



## Поражения лобной области:

### Клиническая картина:

- эмоциональное безразличие
- эйфория
- эмоциональный паралич
- вегетативные нарушения



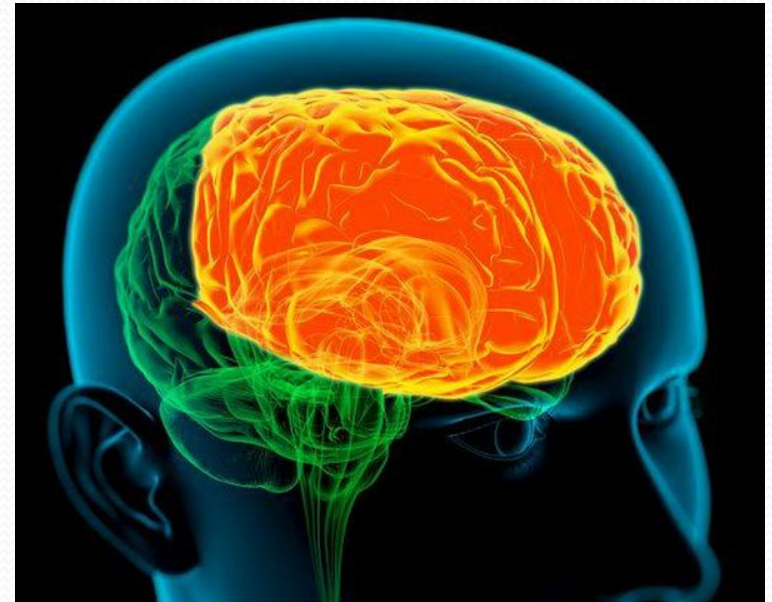
### Эмоционально-личностная сфера:

- исчезновение чувства ответственности
- нарушение системы отношений
- растормаживание примитивных влечений (пищевых, половых и пр.)

«Лобным» синдромом называют изменения в поведении, обусловленные повреждением лобных долей головного мозга или нарушением проекционных связей этих областей.

У больных обычно наблюдается:

- снижение самоконтроля
- ослабление эмоциональных реакций
- бесчувствие
- безразличие
- отсутствие побуждений
- заторможенность
- сознание и способность к концентрации внимания также часто снижены.



Клинические наблюдения за больными с локальными поражениями левого полушария показали, что у них часто возникают:

- приступы тревоги, беспокойства, страха.
- усиливается интенсивность отрицательных эмоциональных переживаний и их неадекватность.
- патологический плач

Больным с поражением правого полушария более свойственны состояния:

- благодушия
- веселости
- безразличия к окружающему.
- патологический смех

При локальных поражениях мозга возможны:  
*постоянные эмоциональные расстройства*  
*и пароксизмальные аффективные нарушения.*

*К постоянным эмоциональным расстройствам относятся:*

- **неврозоподобный синдром на первых этапах заболевания** (к неврозоподобным относятся астенический, обсессивный и истерический синдромы.)
- **депрессивные, гипоманиакальные синдромы**
- **маниакальноподобные синдромы**
- **эмоциональные изменения в виде аспонтанности**
- **обеднения эмоций вплоть до эмоционального паралича** (отсутствие эмоционального реагирования, психический шок).

## К пароксизмальным аффективным нарушениям относятся:

- Спонтанно возникающие аффекты, не имеющие реального повода.

Обычно проявляется в виде:

- сильных приступов страха
  - ужаса
  - тоски
  - могут сопровождаться галлюцинациями
  - внезапные ощущения нереальности окружающего мира
  - отсутствия всяких эмоций
- 
- Аффекты, возникающие в ответ на реальную причину, но не адекватные ей.



Проводятся исследования эмоций с помощью метода вызванных потенциалов, а также других биоэлектрических показателей.

Особое направление в исследованиях патологии эмоций составляют работы, в которых используются психофизиологические методы анализа:

- методы оценки спектров ЭЭГ
- пространственно-временной синхронизации биопотенциалов
- вызванных ответов
- сверхмедленных потенциалов.

