Автор: словарь
23.03.2010 23:09 -

Эмоций нарушения — особый класс нарушений психики, связанный с трудностями восприятия и выражения эмоций. Э. н. характерны для различных психических заболеваний пограничных состояний УНС локальных поражений головного мозга. В психиатрии выделяют параксизмальные и стабильные Э. н. Параксизмальные Э. н. наблюдаются при острых психозах различного генеза (патологические аффекты, аффективные взрывы) при височной эпилепсии при реактивных состояниях. Стабильные Э. н. возникают при различных психических заболеваниях и пограничных состояниях УНС и проявляется в виде нарушений эмоциональной реактивности, эмоциональных состояний и эмоционально-личностной сферы (по В. Н. Мясищеву). Описаны различные формы Э. н. — эмоциональная тупость, эмоциональная неадекватность, различные фобии, состояния агрессии, маниакальные (возбужденные, эйфорические) и депрессивные (заторможенные, подавленные) состояния, аффективные комплексы, растормаживание элементарных эмоций и др. Э. н. составляют неотъемлемый компонент почти каждого психического заболевания. В случае, когда в общей клинической картине болезни преобладают Э. н., выделяют различные эмоциональные (аффективные) синдромы: маниакальные, депрессивные, невротические и др. (аффективные взрывы). Э. н. при психических заболеваниях, как правило, связаны с нарушениями личности.

Они могут сочетаться также с нарушениями памяти, мышления, сознания. В клинике поражений головного мозга описаны различные параксизмальные и стабильные Э. н. Параксизмальные Э. н. возникают чаще при поражении правого полушария мозга, особенно — структур правой височной доли. Построение Э. н. (неврозоподобные депрессии, гипоманиакальные, маниакально-подобные, Э. н. в виде эмоционального объединения, аспонтанности, "эмоционального паралича" и др.) возникают при различных локальных поражениях мозга, преимущественно — при поражении гипофизарно-гипоталогических височных и лобных областей мозга (по Т. А. Доброхотовой).

В нейропсихологии описан ряд нейропсихологических синдромов, важнейшим компонентом которых является Э. н. К ним относятся синдромы поражения лобных долей мозга, подкорковых структур, расположенных по средней линии, глубоких височных образований. Э. н. зависят от стороны поражения мозга. Правосторонние очаги чаще сопровождаются состоянием эйфории, левофункциональные — депрессии, "эмоциональной тупости". При любых очагах в наибольшей мере страдает личностный уровень эмоционально-личностной сферы, при поражении подкорковых неспецифических структур — уровень эмоциональной реактивности и эмоциональных состояний (по Е. Д. Хомской, Н. Я. Батовой и др.). При умственной отсталости различают степени Э. н.: олигофрения, идиотия, имбицильность, дебильность. Э. н. зависят от степени выраженности интеллектуального дефицита и преимущественно недоразвитии внешних форм эмоций. Диагностика Э. н., качественная и количественная оценка состояния эмоционально-личностной сферы является важнейшей задачей современной

клинической психологии.

Е. Д. Хомская