

Психосенсорные (сенсорные) расстройства (греч. *psyche* — душа, лат. *sensorium* — аппарат, воспринимающий ощущения, сознание, "орган сознания") — следствие нарушения сенсорного синтеза, приводящее к искажению сложных восприятий внешнего мира и собственного тела при сохранности ощущений, получаемых непосредственно органами чувств. Описаны советским психиатром М. О. Гуревичем (1933, 1936). По М. О. Гуревичу П. р. четко отличаются от других форм расстройств восприятий (Нервные и психические расстройства при закрытых травмах черепа М., 1948).

От агнозий они отличаются тем, что при них не нарушено узнавание; от галлюцинаций — тем, что при последних отсутствует реальный объект восприятия; от иллюзий — тем, что при последних нарушается узнавание, но иллюзорные ошибки легко исправляются в противоположность психосенсорным, при которых предметы хотя узнаются, но в искаженном виде. Отличаются П. р. и от простых сенсорных нарушений, при которых наблюдаются явления выпадения или раздражения, но не извращения в результате дезинтеграции, снижения на низшую ступень. При дезинтеграции психосенсорных функций не только нарушаются эти синтетические формы восприятия, но, кроме этого, выявляются патологические феномены распада в виде искаженных компонентов, входящих в состав нарушенной высшей функции. Происходит искажение и нарушение полноты восприятия объектов без нарушения их идентификации, т. е. при правильном узнавании и, как правило, сохраненном критическом отношении. Вследствие выпадения того или иного компонента восприятий (эмоционального, цветового, пространственного, временного) возникают различные деперсонализационные (касающиеся восприятия себя и своего тела) и дереализационные (касающиеся восприятия окружающего) симптомы.

К ним относятся: общая деперсонализация — чувство измененности своего "Я"; общая дереализация — чувство отчужденности окружающего, микро и макропсия — восприятие предметов уменьшенными или увеличенными, метаморфопсия — восприятие в искаженной форме, расстройство "схемы тела" — искажение ощущения формы и величины своего тела или отдельных его частей, ксантопсия — восприятие в желтом свете, эритропсия — в красном свете, а также нарушения ощущения пространства, времени, массы своего тела и т. д. Уже виденного, слышанного, пережитого симптомы — разновидность П. р., состоящая в чувстве знакомости впервые переживаемого в результате нарушения целостности восприятия и времени (в отечественной литературе получили распространение французские наименования этих феноменов: соответственно *deja vu*, *deja entendu*, *deja vecu*). Противоположное состояние — никогда не виденного, не слышанного, не переживаемого (*jamais vu*, *entendu*, *vecu*) состоит в чувстве новизны при очевидно повторных восприятиях или переживаниях. Нередко П. р. выступают как компонент психоорганического синдрома, а их совокупность в виде нарушений схемы тела и метаморфопсий, развитие которых приводит к деперсонализации дереализации, получило известность как

интерпариетальный синдром М. О.

Гуревича (1933). К числу психосенсорных приступов, рассматриваемых как близкие к эпилепсии, относят мигренозные атаки, меньероподобные приступы, пупочные колики у детей.

П. р. обычно развиваются пароксизмально, причем дезинтеграция в большинстве случаев заканчивается реинтеграцией, восстанавливающей функцию восприятия. Эти расстройства являются следствием местных органических поражений или же функциональных нарушений крово- и ликворообращения. Они наблюдаются при различных органических заболеваниях ЦНС: эпидемическом энцефалите, эпилепсии, арахноидите, опухолях, сифилисе, а также параорганических расстройствах при шизофрении.

В. Я. Гиндикин