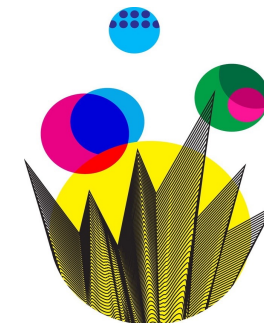


1-1 МКБ-10

БРЕДОВОЕ РАССТРОЙСТВО

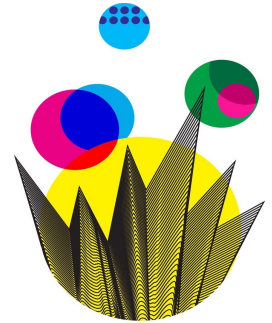


SCH.CLINIC

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ

№1

Бред или ряд связанных между собой бредовых идей, которые наблюдаются на протяжении как минимум **3 месяцев**, а часто гораздо дольше, при отсутствии депрессивного, маниакального или смешанного эпизодов

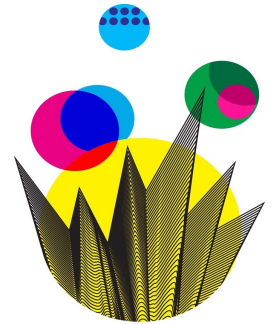


SCH.CLINIC

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ

№2

Бредовые идеи у разных индивидуумов **различаются** по содержанию, при этом содержание бреда может как устойчиво сохраняться, так и видоизменяться со временем.

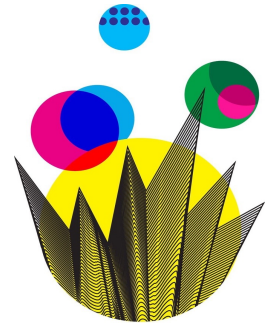


SCH.CLINIC

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ

№3

Отсутствие отчетливых и устойчивых галлюцинаций, тяжелой дезорганизованности мышления (нарушений мышления по форме), ощущений воздействия, овладения или контроля, негативных симптомов характерных для шизофрении.

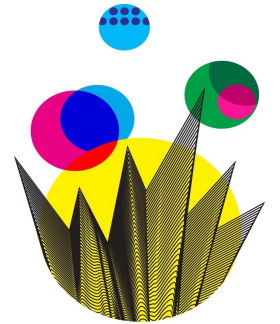


SCH.CLINIC

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ

№4

В отличие от поступков и мнений, непосредственно связанных с бредовой системой, аффективная сфера, речь и поведение, как правило, **остаются неизменными**.

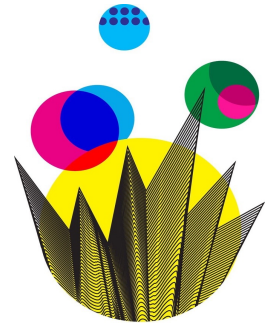


SCH.CLINIC

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ

№5

Симптомы **не являются** проявлением другого заболевания и следствием воздействия на центральную нервную систему психоактивных веществ или лекарственных средств, и **не могут быть** с большей вероятностью **отнесены** к проявлениям других психических, расстройств.



SCH.CLINIC

УТОЧНЯЮЩИЕ КРИТЕРИИ ТЕЧЕНИЯ

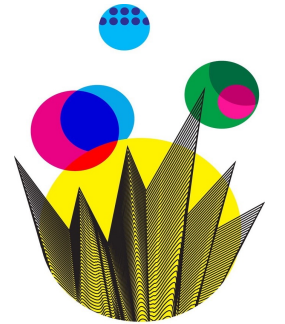
6A24.0 Бредовое расстройство, текущая симптоматика

Все критерии (симптоматика и продолжительность), необходимые для диагностики бредового расстройства присутствуют в данный момент или в течение последнего месяца.

6A24.1 Бредовое расстройство, частичная ремиссия

Состояние не отвечает полностью всем диагностическим критериям бредового расстройства в течение последнего месяца.

и т.д.

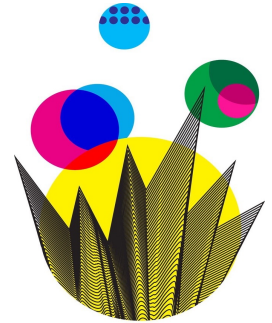


SCH.CLINIC

PsyAndNeuro.ru
Sch.clinic

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ

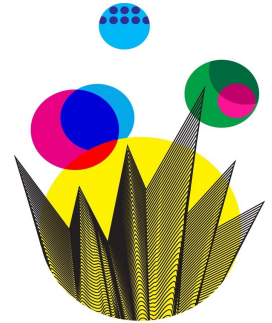
- Бред может сопровождаться **действиями**, напрямую связанными с его содержанием
- У бредового расстройства обычно более **позднее начало** и более устойчивые симптомы
- В редких случаях бредовое расстройство может возникнуть одновременно (или близко по времени) у **двух людей** с сильной эмоциональной или ситуационной связью («folie-a-deux» - «помешательство вдвоем»)



SCH.CLINIC

ГРАНИЦЫ С НОРМОЙ

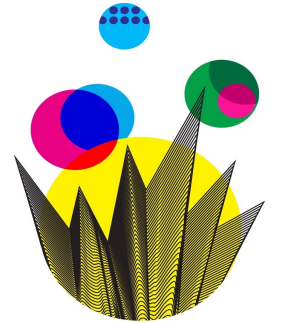
- В популяции встречается целый ряд бредовых идей, нестойких бредовых убеждений, сверхценных идей, необычных и **эксцентричных** убеждений
- Такие идеи чаще возникают у людей, **находящихся** в неблагоприятных жизненных обстоятельствах
- Лица с бредовым расстройством проявляют большой психологический **дистресс**



SCH.CLINIC

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ

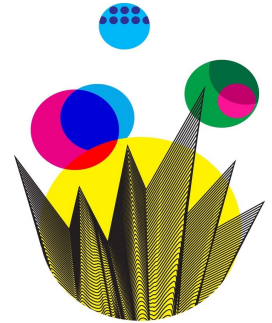
- У бредового расстройства обычно более **позднее начало** и более устойчивые симптомы по сравнению с другими психотическими расстройствами с бредовой симптоматикой
- У некоторых людей с бредовым расстройством может развиваться **шизофрения**
- С большой вероятностью до начала бредового расстройства присутствует **преморбидное расстройство личности**



SCH.CLINIC

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

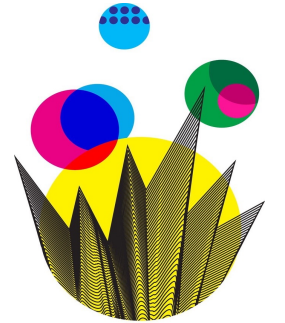
- Бредовое расстройство чаще встречается у людей **старшего возраста**
- Взрослые люди, болеющие бредовым расстройством в молодости, с большой вероятностью имеют в анамнезе **галлюцинации** и тяжелую психопатологию в подростковом возрасте



SCH.CLINIC

КУЛЬТУРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

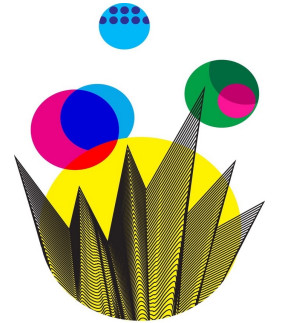
- **Культурные факторы** могут влиять на проявление и диагностику бредового расстройства.
- В комбинации бредовых идей и сверхценных идей и те и другие могут быть основаны на **схожих культурных идиомах** и представлениях.
- Представители различных групп населения, подвергающиеся **преследованиям**, могут сообщать о страхах, которые можно ошибочно принять за параноидальный бред



SCH.CLINIC

ПОЛОВЫЕ ОСОБЕННОСТИ

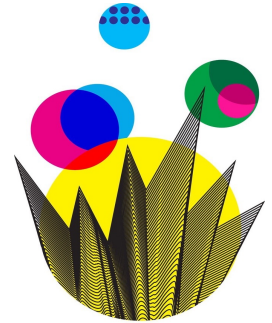
- Значительных половых различий в заболеваемости бредовым расстройством **нет**
- Однако у мужчин заболевание **начинается раньше**, и чаще чем у женщин наблюдается бред ревности



SCH.CLINIC

ГРАНИЦЫ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

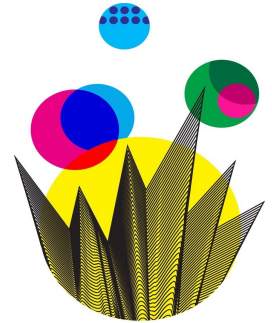
- И шизофрения, и бредовое расстройство характеризуются наличием стойкого **бреда** .
- Если имеются другие признаки, отвечающие **диагностическим критериям** шизофрении, то вместо диагноза бредового расстройства должен быть поставлен диагноз шизофрении.
- Тем не менее, галлюцинации, **соответствующие** содержанию бреда, но не возникающие постоянно, больше соответствуют диагнозу бредового расстройства, а не шизофрении



SCH.CLINIC

ГРАНИЦЫ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

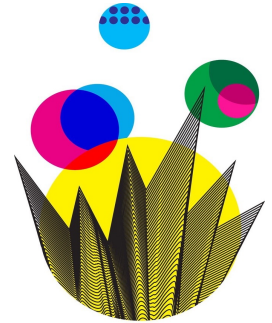
- Бредовое расстройство, как правило, характеризуется большей **сохранностью** личности и меньшим снижением и нарушением социального и профессионального функционирования.
- Лицам с симптомами, соответствующими бредовому расстройству, но длящимися менее 3 месяцев, **не следует** диагностировать шизофрению



SCH.CLINIC

ГРАНИЦЫ С РАССТРОЙСТВАМИ НАСТРОЕНИЯ

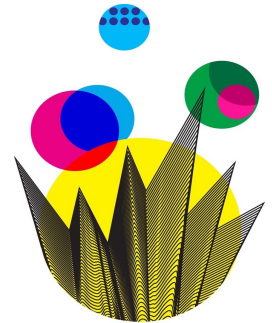
- Хотя симптомы расстройства настроения, особенно депрессивное настроение, могут возникать и при бредовом расстройстве, ставить этот диагноз можно тогда, когда бред появляется **при отсутствии** нарушений настроения



SCH.CLINIC

ГРАНИЦЫ С ОКР И СХОДНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ

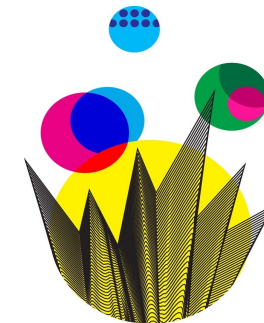
- Ряд психических ОК-расстройств **могут** проявляться рекуррентной озабоченностью идеями, которая очевидно неверна или не разделяется другими
- И временами **могут** достигать степени бреда в контексте других клинических признаков этого расстройства
- **Не нужно** ставить дополнительный диагноз бредового расстройства, если эти представления возникают исключительно в контексте симптомов одного из перечисленных расстройств



SCH.CLINIC

ГРАНИЦЫ С ДЕМЕНЦИЕЙ

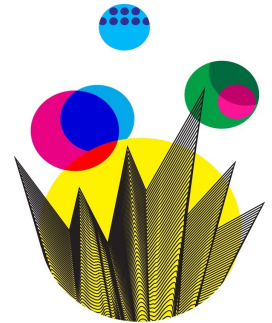
- **Бред**, в особенности бред преследования, может быть симптомом деменции, в частности в старческом возрасте.
- Такой бред отличается от бредового расстройства тем, что возникает **на фоне** деменции и, по определению, его причиной является другое заболевание или длительный прием психоактивных веществ.
- В тех случаях, когда у пациента с установленным диагнозом бредового расстройства развилась деменция, ставятся оба диагноза.



SCH.CLINIC

ГРАНИЦЫ С ДЕЛИРИЕМ

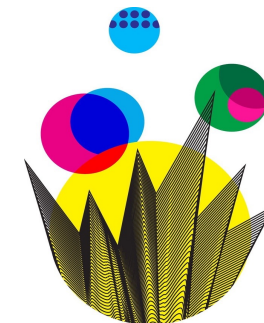
- **Бред** может быть значимым симптомом делирия.
- Однако при делирии у пациентов развивается **флуктуирующее** помрачение сознания и восприятия.
- При бредовом расстройстве внимание и восприятие **не ухудшаются**.



SCH.CLINIC

1-1 МКБ-10

БРЕДОВОЕ РАССТРОЙСТВО



SCH.CLINIC