



6A23 Острое и транзиторное психотическое расстройство

Основные (необходимые) признаки:

- Острое начало психотических симптомов, которые могут включать бред, галлюцинации, дезорганизацию мыслительных процессов, ощущение воздействия, овладения или контроля, без продромального периода, с переходом из непсихотического состояния в очевидно психотическое в течение 2 недель. Могут также отмечаться психомоторные нарушения, включая кататонию.
- Симптомы быстро меняются по типу и выраженности. Изменения могут происходить день ото дня, и даже в течение одного дня.
- Отсутствие негативных симптомов (таких как уплощение аффекта, алогия или обеднение речи, абулия, асоциальность, ангедония) во время психотического эпизода.
- Продолжительность симптомов не превышает 3 месяцев, чаще всего симптомы сохраняются от нескольких дней до месяца.
- Симптомы и поведенческие особенности не являются проявлением другого заболевания (например, опухоли мозга), и не являются следствием воздействия психоактивных веществ или лекарственных средств (например, кортикостероидов) на центральную нервную систему, включая синдром отмены (например, алкогольная абстиненция), и не могут быть с большей вероятностью отнесены к проявлениям других психических, поведенческих или нейроонтогенетических расстройств.

Уточняющие критерии течения острого и транзиторного психотического расстройства:

Следующие спецификаторы должны применяться для определения течения острого и транзиторного психотического расстройства, в том числе для определения того, соответствует ли пациент в настоящее время диагностическим критериям расстройства или он находится в частичной или полной ремиссии. Спецификатор “первый эпизод” должен применяться, когда ранее не было эпизодов острого и

транзиторного психотического расстройства. Если ранее уже были такие эпизоды, следует использовать спецификатор “множественные эпизоды”.

6A23.0 Острое и транзиторное психотическое расстройство, первый эпизод

- Спецификатор “первый эпизод” должен применяться, когда текущий или недавний эпизод отвечает всем диагностическим критериям расстройства и такая симптоматика появилась первый раз в жизни.

6A23.00 Острое и транзиторное психотическое расстройство, первый эпизод, текущая симптоматика

- Все диагностические критерии (симптоматика и продолжительность) острого и транзиторного психотического расстройства присутствуют в данный момент или в течение последнего месяца.
- Ранее не было эпизодов острого и транзиторного психотического расстройства.

6A23.01 Острое и транзиторное психотическое расстройство, первый эпизод, частичная ремиссия

- Состояние не отвечает полностью диагностическим критериям в течение месяца, но некоторые клинически значимые симптомы сохраняются, что может как сопровождаться, так и не сопровождаться нарушением функционирования.
- Ранее не было эпизодов острого и транзиторного психотического расстройства.

6A23.02 Острое и транзиторное психотическое расстройство, первый эпизод, полная ремиссия

- Состояние не отвечает полностью диагностическим критериям в течение последнего месяца; клинически значимые симптомы отсутствуют.
- Ранее не было эпизодов острого и транзиторного психотического расстройства.

6A23.1 Острое и транзиторное психотическое расстройство, множественные эпизоды

Спецификатор “множественные эпизоды” должен применяться, когда отмечались, как минимум, два эпизода, отвечающих всем диагностическим критериям (симптоматика и продолжительность) острого и транзиторного психотического

расстройства, с периодом полной ремиссии между эпизодами, продолжавшейся не менее 3 месяцев.

6A23.10 Острое и транзиторное психотическое расстройство, множественные эпизоды, текущая симптоматика

- Все диагностические критерии (симптоматика и продолжительность) присутствуют в данный момент или в течение последнего месяца.
- Отмечались как минимум два эпизода с периодом полной ремиссии между ними продолжительностью не менее 3 месяцев.

6A23.11 Острое и транзиторное психотическое расстройство, множественные эпизоды, частичная ремиссия

- Состояние не отвечает полностью диагностическим критериям в течение последнего месяца, но некоторые клинически значимые симптомы сохраняются, что может как сопровождаться, так и не сопровождаться нарушением функционирования.
- Отмечались как минимум два эпизода с периодом полной ремиссии между ними продолжительностью не менее 3 месяцев.

6A23.12 Острое и транзиторное психотическое расстройство, множественные эпизоды, полная ремиссия

- Состояние не отвечает полностью диагностическим критериям в течение последнего месяца; клинически значимые симптомы отсутствуют.
- Отмечались как минимум два эпизода с периодом полной ремиссии между ними продолжительностью не менее 3 месяцев.

Дополнительные признаки:

- Начало расстройства обычно совпадает с быстрым ухудшением социального и профессионального функционирования. В последующей ремиссии индивидум в целом способен восстановить преморбидный уровень функционирования.
- Часто присутствуют и другие симптомы, такие как колебания настроения, быстротечные состояния растерянности или спутанности сознания, или нарушения концентрации внимания.
- Перед началом острого и транзиторного психотического расстройства обычно отмечается эпизод острого стресса, но это не является диагностическим критерием.
- Если симптомы длятся более 3 месяцев, следует рассмотреть другой диагноз в зависимости от конкретных симптомов (например,

шизофрения, шизоаффективное расстройство, бредовое расстройство, другое первичное психотическое расстройство).

Границы с нормой

- В общей популяции наблюдаются отдельные необычные субъективные переживания, имеющие сходство с галлюцинациями и бредом. Однако при остром и транзиторном психотическом расстройстве симптомы быстро развиваются в развернутый психоз, они обычно полиморфны, меняются по содержанию и степени выраженности (например, быстрая последовательная смена симптомов, или изменение с течением времени характеристик симптома, таких как направленность и содержание бредовых убеждений) и обычно полностью проходят в течение нескольких недель.

Особенности течения болезни

- Симптомы сохраняются недолго, от нескольких дней, и не более 3 месяцев.
- Состояние некоторых индивидуумов с диагностированным острым и транзиторным психотическим расстройством, может в дальнейшем прийти в соответствие с диагностическими критериями других психических расстройств, таких как шизофрения, другое первичное психотическое расстройство или расстройство настроения.
- Благоприятный клинический исход связан с острым началом, короткой продолжительностью, хорошим преморбидным функционированием и женским полом.

Возрастные особенности:

- Начало острого и транзиторного психотического расстройства обычно приходится на период между молодостью и средним возрастом. Однако расстройство может возникнуть в подростковом возрасте или позже в течение жизни, часто после переживания острого стресса.

Культурные особенности:

- Сообщения об этом расстройстве сравнительно чаще встречаются в популяции мигрантов. Это может быть связано с более высокой заболеваемостью из-за стресса, связанного с миграцией, ошибочной диагностикой психоза врачами, незнакомыми с культурными проявлениями дистресса, или сочетанием того и другого.

- В некоторых культурах дистресс, вызванный социальными условиями, может выражаться способами, которые могут быть неверно истолкованы как психотические симптомы (например, сверхценные идеи и псевдогаллюцинации), при том что в данном сообществе они считаются нормальными.

Половые особенности:

- Острое и преходящее психотическое расстройство чаще встречается у женщин.
- Мужской пол и начало острого и транзиторного психотического расстройства в молодом возрасте повышают риск последующего развития шизофрении.

Границы с другими расстройствами и состояниями (дифференциальная диагностика):

Границы с шизофренией и шизоаффективным расстройством: Психотические симптомы при шизофрении и шизоаффективном расстройстве сохраняются в полном объеме, в ярко выраженной форме в течение хотя бы месяца и, как правило, более устойчивы или неизменны (например, один и тот же бред держится в течение месяцев). Симптомы острого и транзиторного психотического расстройства, напротив, имеют тенденцию быстро меняться по степени выраженности и типу со временем так, что содержание и направленность бреда или галлюцинаций может меняться даже в течение одного дня.

Негативные симптомы могут встречаться при шизофрении и шизоаффективном расстройстве, но не наблюдаются при остром и транзиторном психотическом расстройстве.

Продолжительность острого и транзиторного психотического расстройства не превышает 3 месяцев, и чаще всего составляет от нескольких дней до одного месяца, по сравнению с гораздо более длительным течением шизофрении или шизоаффективного расстройства.

Наконец, в отличие от шизофрении, началу которой предшествует преморбидный период сниженной адаптации, при остром и транзиторном психотическом расстройстве симптомы развиваются стремительно, без продромального периода.

В случаях, которые отвечают как диагностическим критериям острого и транзиторного психотического расстройства (т. е. изменяющиеся симптомы, острое начало, продолжительность менее 3 месяцев), так и шизофрении (например, бред и галлюцинации, сохраняющиеся более месяца) при отсутствии в анамнезе шизофрении, должен быть поставлен диагноз острого и транзиторного психотического расстройства, а не диагноз шизофрении.

Границы с расстройствами настроения с психотическими симптомами:

Депрессивные и биполярные расстройства характеризуются преобладанием нарушений настроения, которые удерживаются на протяжении как минимум нескольких дней, а чаще гораздо дольше. Хотя симптомы расстройства настроения могут наблюдаться при остром и преходящем психотическом расстройстве, они преходящи и не соответствуют по длительности или сопутствующей симптоматике критериям депрессивного, маниакального или смешанного эпизода.

Границы с острой стрессовой реакцией и диссоциативными расстройствами: Как острое и транзиторное психотическое расстройство, острая стрессовая реакция и некоторые диссоциативные расстройства развиваются резко, часто в ответ на стрессовые события жизни, и прекращаются в течение дней или недель. В противоположность этому, при остром и транзиторном психотическом расстройстве по определению наблюдаются психотические симптомы, такие как галлюцинации или бред, которые не встречаются при расстройствах, связанных со стрессом, или диссоциативных расстройствах.

Границы с делирием: При делирии у пациента развивается флуктуирующее помрачение сознания (снижение способности направлять, фокусировать, удерживать и переключать внимание) и восприятия (снижение способности ориентироваться в окружающей среде). При остром и транзиторном психотическом расстройстве, напротив, сохраняется обычная живость ума и относительно четкое восприятие, несмотря на преходящие состояния растерянности, спутанности сознания и нарушения внимания или концентрации.