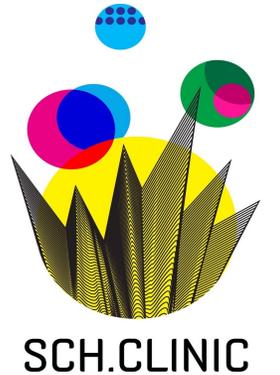
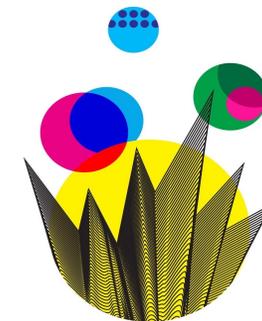
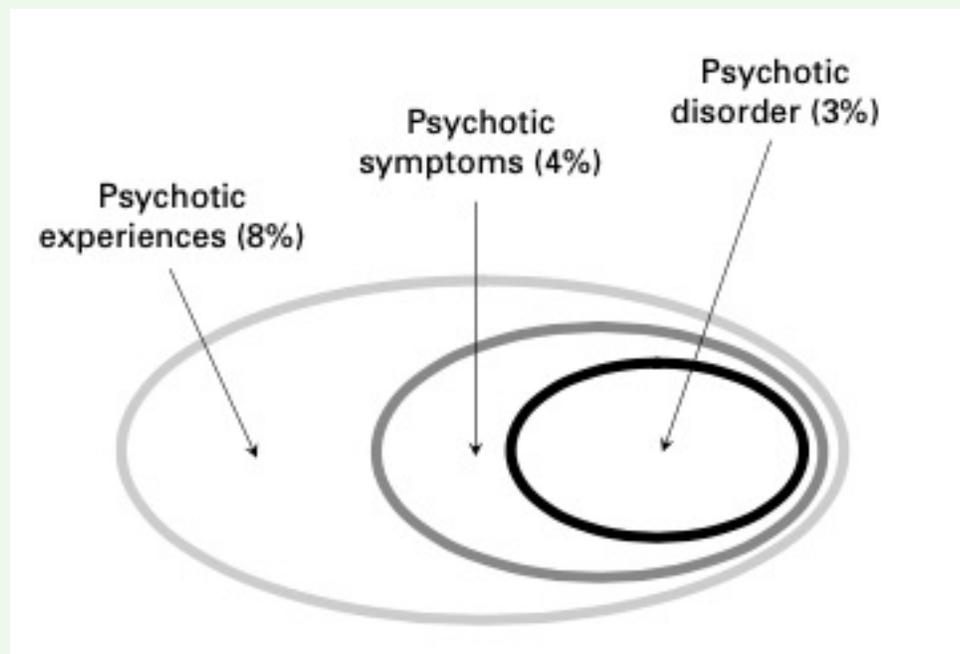


**П
П
И
Б
Ж
М**

ОСТРОЕ И ТРАНЗИТОРНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО



КОНТИНУАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ПСИХОЗА



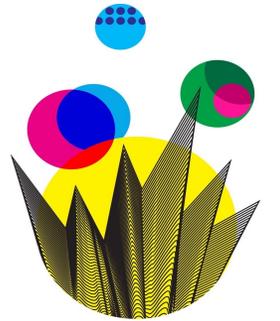
SCH.CLINIC

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ

№1

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.



SCH.CLINIC

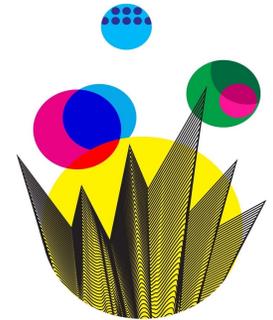
ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ

№2-4

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.

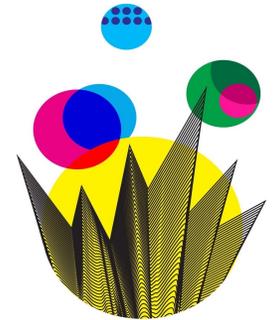


SCH.CLINIC

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ

№5

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.



SCH.CLINIC

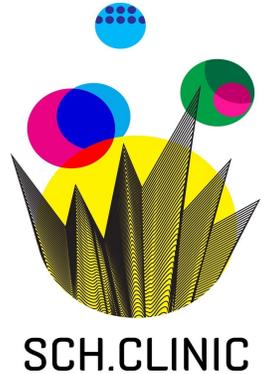
PsyAndNeuro.ru
Sch.clinic

УТОЧНЯЮЩИЕ КРИТЕРИИ

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

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.

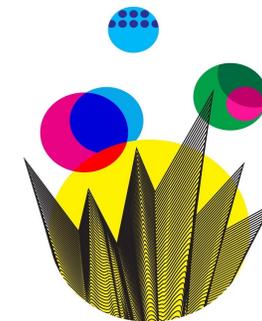


ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ

В последующей ремиссии индивидуум 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.

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).

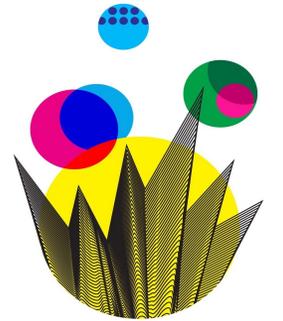


SCH.CLINIC

ГРАНИЦЫ С НОРМОЙ

В общей популяции наблюдаются **отдельные необычные субъективные переживания**, имеющие сходство с галлюцинациями и бредом.

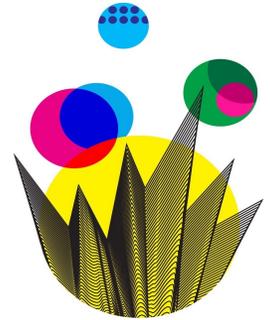
Однако при остром и транзиторном психотическом расстройстве симптомы быстро развиваются в развернутый **психоз**, они обычно полиморфны, меняются по содержанию и степени выраженности и обычно полностью проходят в течение нескольких недель.



SCH.CLINIC

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ

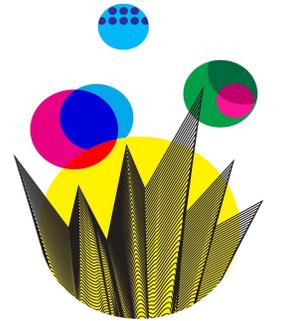
Благоприятный клинический исход связан с острым началом, короткой продолжительностью, хорошим преморбидным функционированием и **женским полом**.



SCH.CLINIC

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

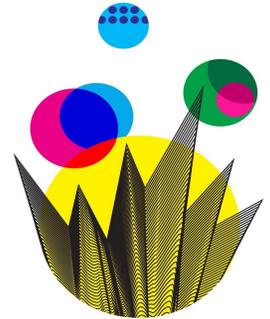
- Манифест острого и транзиторного психотического расстройства обычно приходится на период **между молодостью и средним возрастом**.
- Однако расстройство может возникнуть в подростковом возрасте или позже в течение жизни, часто после переживания острого стресса.



SCH.CLINIC

КУЛЬТУРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

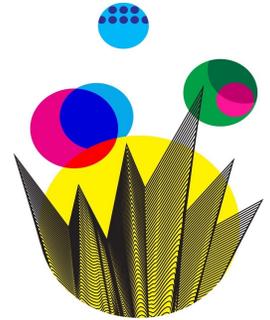
- Сообщения об этом расстройстве сравнительно чаще встречаются в **популяции мигрантов**
- В некоторых культурах дистресс, вызванный социальными условиями, может выражаться способами, которые могут **быть неверно истолкованы** как психотические симптомы



SCH.CLINIC

ПОЛОВЫЕ ОСОБЕННОСТИ

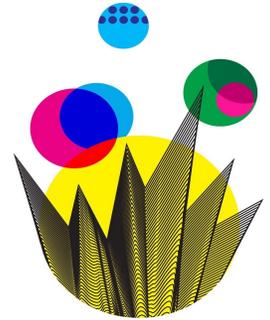
Мужской пол и манифест острого и транзиторного психотического расстройства в молодом возрасте повышают риск последующего развития **шизофрении**.



SCH.CLINIC

ГРАНИЦЫ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

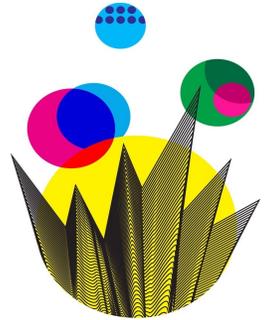
- Психотические симптомы при шизофрении и шизоаффективном расстройстве **сохраняются в полном объеме**, в ярко выраженной форме в течение хотя бы месяца и, как правило, более устойчивы или неизменны.
- Негативные симптомы **не наблюдаются** при остром и транзиторном психотическом расстройстве.
- Продолжительность острого и транзиторного психотического расстройства **не превышает 3 месяцев**



SCH.CLINIC

ГРАНИЦЫ С ДЕЛИРИЕМ

- При делирии у пациента развивается **флуктуирующее** помрачение сознания и восприятия.
- При остром и транзиторном психотическом расстройстве, напротив, сохраняется относительно четкое восприятие



SCH.CLINIC

**П
П
|
Б
Ж
М**

ОСТРОЕ И ТРАНЗИТОРНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО

