**Маниакальный синдром- относится к тяжелым типам расстройства личности, при котором больной страдает от так называемой триады, показывающей именно патологический характер поражения:**

* отсутствия наступления чувства усталости;
* повышенной уровень психической и моторной активности;
* настроение также стабильно находится в повышенном позитивном состоянии.

Больной отличается ростом инстинктивной деятельности, он становится расторможенным. Возникает переоценка личности, она может развиваться до уровня бреда и галлюцинаций. Заболеванием страдают люди любого пола. Они может быть предварительно диагностировано в детские годы, но подтверждение возможно только после завершения подросткового возраста, связанного с провоцирующим психологические нарушения возрастным гормональным скачком.

**СИМПТОМЫ И ПРИЗНАКИ МАНИАКАЛЬНОГО СИНДРОМА**

*Ведущим симптомом этой патологии становится нарушение мировосприятия пациентом. Оно перестает быть адекватным. Больной может переоценивать свои силы и превышать значимость. Психиатрические нарушения приводят к появлению следующих симптомов:*

* неадекватно высокая психическая и физическая активности, больной находится в постоянном движении, не ощущает усталости, движения становятся хаотичными;
* мысли перескакивают, пропадает возможность принятия адекватных решений, формирования четко сформулированных мыслей и решений;
* появляется импульсивность и хаотичность движений;
* растет потребность в постоянном общении, в том числе увеличении числа сексуальных контактов, приводящая к распущенности.

При начале обострения окружающие быстро обращают внимание на неадекватность мыслей и действий. Сам пациент на нарушения внимания не обращает, считая их нормой. Это осложняет своевременное обращение к врачу. Большая роль в успешной терапии отводится родственникам и окружающим, своевременно приглашающим специалиста для проведения консультации. В сложных стадиях предусмотрена принудительная госпитализация. Своевременное обращение для прохождения профилактического осмотра снижает риск серьезных атак и проявлений диагноза, продлевая ремиссии на длительный срок.

Ранее заболевание признавалось наследственной особенностью. Современные исследования показали, что к патологии предрасположены лица, имеющие определенный набор нарушений в генетических цепочках. Они могут быть переданными по наследству.

**ЛЕЧЕНИЕ МАНИАКАЛЬНОГО СИНДРОМА**

В терапии используется сочетание медикаментозных средств с препаратами народной медицины. Перечень лекарств определяется индивидуально для каждого пациента. В перечень могут входить нормотимики, успокоительные препараты. Важную роль в успешном лечении играет создание комфортной обстановки для пациента.

В разработке курса терапии большая роль уделяется сеансам психотерапии, включая групповые занятия. Рекомендована трудотерапия, доступные по состоянию занятия спортом и активностями.

**СИМПТОМЫ И ПРИЗНАКИ МАНИАКАЛЬНОГО ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА**

Ведущим проявлением патологии становится повышенная активность. Больные выглядят счастливыми, их отличает повышенный уровень энергичности, они внешне находятся в прекрасной физической форме. Пациентам свойственно постоянное строительство грандиозных, но являющихся нереалистичными, планов. Больные склонны к высказыванию ошибочных суждений, в правоте которых они полностью уверены и готовы отстаивать.

*Люди, страдающие этим заболеванием, отличаются повышенным уровнем гиперактивности, проявляющейся в следующих симптомах:*

* постоянное стремление «заниматься делом», они спешат, постоянно бегут куда-то;
* повышается уровень обмена веществ, что приводит к потере массы тела;
* больные непостоянны и неусидчивы;
* учащается ритм сердцебиения;
* изменяется мимика, становясь разнообразной и активной;
* речь начинает сбиваться, человек говорит избыточно с активной жестикуляцией;
* происходит увеличение слюноотделения.

Пациент не ощущает неадекватность своих действий. Наоборот, ему может быть свойственно восхищение своими поступками. В случае отрицания действий другими людьми, больной может переходить в состояние агрессии. Часто в таком состоянии он способен причинить боль другим людям. В маниакальном состоянии пациенты редко бывают способны нанести вред себе.

**МАНИАКАЛЬНО ДЕПРЕССИВНЫЙ СИНДРОМ**

Отдельным типом проявление этого сложного психического заболевания становится маниакально депрессивный синдром. В случае диагностирования данной патологии пациенты страдают от перепадов настроения. В медицинской практике оно носит наименование «биполярное расстройство личности».

Пациентам свойственная резкая смена настроения от уровня эйфории и восхищения всем происходящим в жизни до погружения в состояние глубокой депрессии. Перепады психического состояния сопровождаются изменения в физиологическом состоянии. В период депрессии пациенты часто способны ощущать сильные болевые проявления. Депрессия сопровождается слабостью и отсутствием желания заниматься любыми типами деятельности. Пациенты часто оставляют работу, прекращают посещать учебные заведения.

Маниакально депрессивный синдром в зависимости от стадии лечится или в условиях стационара, или амбулаторно. Важен постоянный контроль врача. Пациенту рекомендуется наблюдаться в одного специалиста, знающего особенности течения диагноза у конкретного человека. В терапии используется сочетание психологических практик и лечения препаратами.

Полное излечение от маниакального синдрома любого типа невозможно. Возможен переход в стадию стойкой ремиссии. Медики должны получать возможность проводить минимум ежеквартальный осмотр пациента с целью контроля течения диагноза и оперативного включения необходимых типов терапии. Возможно достижение стойкой ремиссии, продолжительность которой в некоторых случаях способна составить все годы дальнейшей жизни. Родственникам требуется оказывать максимальное содействие врачу в части оценки поведения и раннего выявления потенциального начала обострения.