

Особенность психических (от греч. **psyche** — душа) расстройств определяется тем, что первичные структурные изменения обычно проявляют себя на уровне регуляторных связей: варьированием числа и формы шипиков дендритов нейронов, дегенерацией отдельных клеток гиппокампа, изменениями содержания нейромедиаторов в разных отделах головного мозга и т.д. Эти и последующие морфологические изменения представляются неспецифичными, поскольку их аналоги обнаруживаются практически при всех заболеваниях и даже в условиях нормы (в процессе выработки сложных условных рефлексов). В определённой степени эта не специфичность даже закономерна, поскольку психическая патология первично затрагивает высшие ассоциативные отделы головного мозга, ответственные за наиболее интегративные сферы [информационной деятельности](#). Любые психические и сопутствующие им поведенческие и эмоциональные расстройства неразрывно связаны с материальными носителями, трансформация которых является опережающей последующие функциональные изменения.

Однако отсутствие патогномичных **морфологических признаков** и наличие выраженных и существенно более специфичных в клиническом отношении функциональных расстройств высшей нервной деятельности, определяет доминирование интереса именно к информационно-функциональным аспектам психической патологии. Некоторые варианты психической патологии (неврозы) являются факторами риска соматических расстройств или, наоборот, их следствием (неврозоподобные состояния, алкогольный психоз).

  


**Интересные статьи:**

- 1) [Классификация и системные аутоиммунные болезни](#)
  
- 2) [Инсерционная активация](#)
  
- 3) [Синдром МЭН 1 типа](#)