



ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ У ПАЦИЕНТОВ С РАССТРОЙСТВАМИ ЛИЧНОСТИ, КОМОРБИДНЫХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

Логис А.О. студентка лечебного факультет 5 курса
21 группы
Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии,
д.м.н. Станько Э.П.

АКТУАЛЬНОСТЬ



- Проблема коморбидности личностных расстройств с алкогольной зависимостью является актуальной и часто обсуждаемой на страницах научной печати.
- Это связано с тем, что личность зависимого от алкоголя пациента отнести к здоровой можно условно, а у лиц с личностным расстройством нередко формируется патологическое защитное поведение в виде потребления психоактивных веществ (ПАВ), в том числе и алкоголя.



АКТУАЛЬНОСТЬ



- Важную роль отводят свойственному ряду психических расстройств, в том числе и алкогольной зависимости, патоморфозу.
- Расстройство личности относят к клинической форме психических расстройств, которой придается ведущее значение в развитии зависимости от ПАВ.
- Это связано с патологией воли, влечений у лиц с личностными расстройствами, их стремлением получить удовольствие кратчайшим путем.
- Распространенность коморбидности личностных расстройств с алкогольной зависимостью, по данным Стрельчука И.В. (1973), Морозова Г.В. (1983), Портнова А.А. и Пятницкой И.Н. (1988), колеблется в диапазоне от 10 до 25%.

АКТУАЛЬНОСТЬ

- В последние годы наблюдается дефицит научных данных, касающийся изучения особенностей течения алкогольной зависимости (АЗ), коморбидной с расстройствами личности (РЛ). В литературе недостаточно информации об особенностях структуры и динамики патологического влечения к алкоголю у пациентов с расстройствами личности.



Важным представляется изучить эти факторы для проведения адекватной эффективной комплексной терапии в каждом конкретном клиническом случае



ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучить особенности клинических проявлений патологического влечения к алкоголю у пациентов с расстройствами личности, коморбидными алкогольной зависимости



МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ



Возрастной диапазон находился в пределах 20-55 лет

- Обследовано 60 мужчин с расстройствами личности, коморбидными алкогольной зависимости, проходивших лечение в отделении наркологии УЗ «ГОКЦ «Психиатрия-наркология». В исследование были включены мужчины, возрастной диапазон которых находился в пределах 20-55 лет.
- Клинико-психопатологический метод был основным методом исследования, психологический – дополнительным.
- Диагностика расстройств личности, алкогольной зависимости осуществлялась согласно диагностических критериев МКБ-10.
- Для анализа эмоционального, идеаторного, поведенческого и вегетативного компонентов патологического влечения к алкоголю использовалась клиническая шкала оценки патологического влечения к алкоголю (Альтшуллер В.Б., 1996).

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

статистический анализ



- Для статистического анализа данных использовался статистический пакет SPSS.
- В качестве статистических характеристик были рассчитаны средние, стандартные ошибки и среднеквадратичные отклонения.
- Для качественных признаков подсчитаны частоты и процентные соотношения.
- Сравнение результатов для количественных показателей проводили с помощью дисперсионного анализа.
- Для сравнения качественных признаков применялся точный критерий Фишера.
- В качестве меры связи между показателями использовался коэффициент корреляции Пирсона.
- Различия рассматривались как статистически значимые при $p < 0,05$.

КРИТЕРИИ ИСКЛЮЧЕНИЯ

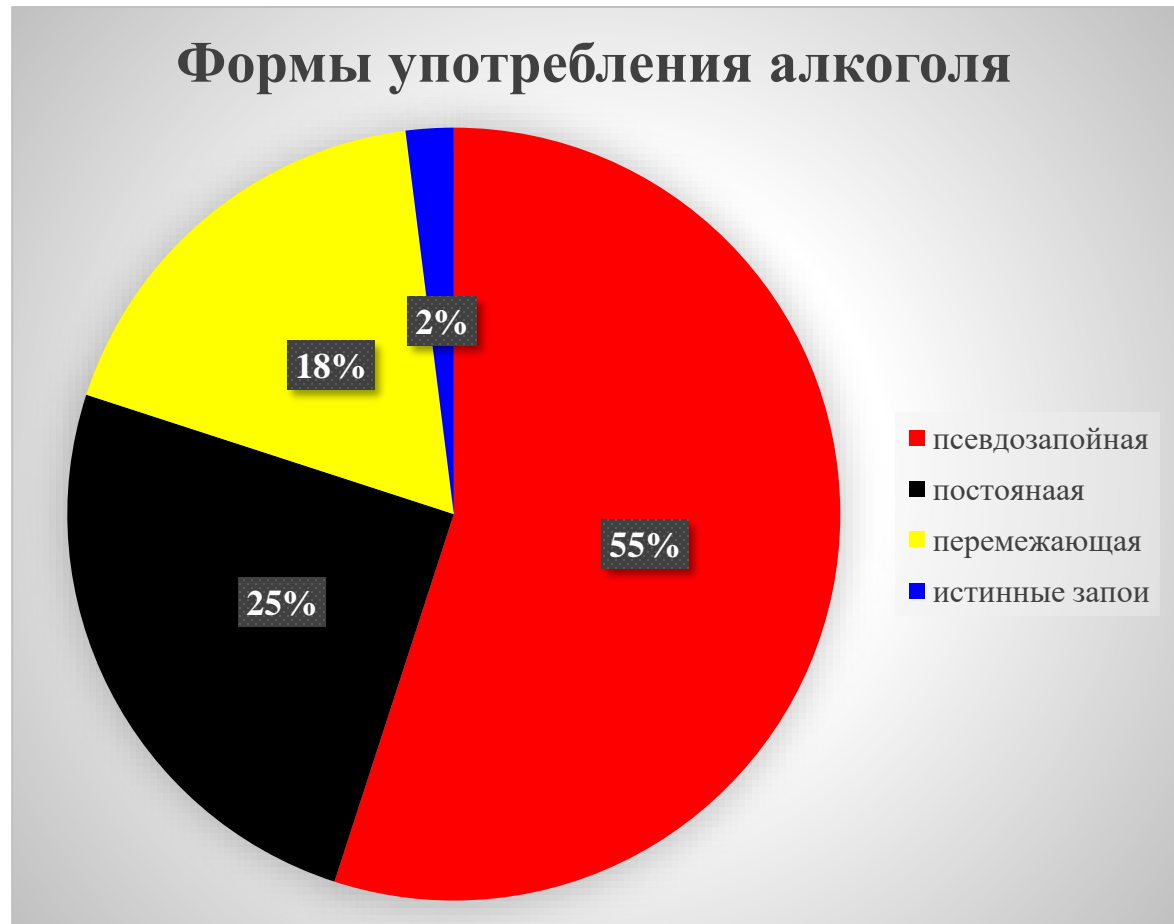
- хронические соматические заболевания в стадии обострения,
- алкогольная зависимость, сочетающаяся с зависимостью от других ПАВ,
- тяжелые органические поражения ЦНС,
- острые психотические расстройства

РЕЗУЛЬТАТЫ

- В статистическую обработку включено 60 пациентов с РЛ, коморбидных АЗ мужского пола, средний возраст которых составил $34 \pm 1,2$ лет.
- Давность формирования состояния отмены до 5 лет имела место у 29% пациентов, от 6 до 10 лет – у 41% и более 10 лет – у 30% пациентов.
- Тип течения АЗ у 40% пациентов был определен как умеренно-прогредиентный, у 60% – выражено-прогредиентный тип течения АЗ
- Большинство пациентов были либо не женаты, либо разведены (77,3%). 83,6% обследованных получили среднее и среднее специальное образование, 7% имели высшее и незаконченное высшее образование.
- Большинство обследованных (83%) занимались физическим квалифицированным трудом.
- Часто наблюдалась декомпенсация личностных расстройств, конфликтность, частые увольнения с работы, расторжения браков, асоциальные поступки, многие имели судимость за хулиганство, кражи и финансовые аферы.

РЕЗУЛЬТАТЫ

- Наиболее частой формой употребления алкоголя у обследованных была *псевдозапойная*



РЕЗУЛЬТАТЫ

Обследованные	Группа I	Группа II	Группа III
Количество пациентов (%)	(n=22/36,6%)	(n=24/40%)	(n=14/23,3%)
ПВА	Интенсивное с преобладанием в его структуре поведенческого компонента	В структуре ведущим был идеаторный компонент, , отражающий суждения пациентов в пользу потребления алкоголя, которые не поддавались коррекции	в структуре преобладал аффективный компонент в виде сниженного настроения, тревожный опасений, тоски. В связи с этим в терапии использовались антидепрессанты.
Характеристика	эмоционально-неустойчивое расстройство личности, импульсивный тип с повышенной возбудимостью, готовностью к реакциям раздражения вплоть до гнева, дисфоричностью, конфликтностью, агрессивностью, двигательными и вегетативными нарушениями, вязкостью и ригидностью мышления. Пациентов отличала грубость, конфликтность, были постоянно недовольны лечебным режимом, выдумывали поводы для выписки, требовали от родственников немедленно забрать их, ссылались на грубость медицинского персонала.	эмоционально-неустойчивым расстройством личности, пограничный тип). Пациенты этой группы отличались отсутствием стойких эмоциональных привязанностей, неумением прогнозировать и учитывать последствия поступков, неспособностью планировать, импульсивностью и отсутствием самоконтроля, лабильностью эмоций, обидчивостью, претенциозностью и манипулятивным поведением.	была представлена ананкастным и шизоидным расстройствами личности, для которых было характерно плохая переносимость физических и психических нагрузок, неуверенность в себе, ранимость ,нерешительность, впечатлительность, робость, стеснительность чувство неполноценности, склонность к сомнениям и уединению, застенчивость, у некоторых – интравертированность, холодность и сниженная потребность в контактах с окружающими.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ



- А. Психопатологическая структура ПВА у пациентов с расстройствами личности, коморбидных с алкогольной зависимостью зависела от **вида** личностного расстройства.
- *поведенческий компонент* ПВА превалировал у пациентов с **эмоционально-неустойчивым** расстройством личности, импульсивный тип;
 - *идеаторный компонент* ПВА – у пациентов с **эмоционально-неустойчивым** расстройством личности, пограничный тип;
 - *аффективный компонент* ПВА – у пациентов с **ананкастным и шизоидным** расстройствами личности.
- В. Полученные результаты целесообразно учитывать при разработке лечебных программ для пациентов с коморбидными алкогольной зависимости личностными расстройствами.



ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ У ПАЦИЕНТОВ С РАССТРОЙСТВАМИ ЛИЧНОСТИ, КОМОРБИДНЫХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

Логис А.О. студентка лечебного факультет 5 курса 21 группы
Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии, д.м.н. Станько Э.П.