

ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии
им. В.П. Сербского Минздрава России
ФГБОУ ВО Читинская государственная медицинская академия Минздрава России
Министерство здравоохранения Забайкальского края
ГКУЗ Краевая клиническая психиатрическая больница им. В.Х. Кандинского
ГАУЗ Забайкальский краевой наркологический диспансер
Министерство здравоохранения Камчатского края
ГБУЗ Камчатский краевой психоневрологический диспансер
ГБУЗ Камчатский краевой наркологический диспансер

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПСИХИАТРИИ И НАРКОЛОГИИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Материалы
межрегиональных научно-практических конференций
«Актуальные вопросы наркологии в современных условиях»
(г. Чита, 08-09 июня 2023 года)

«Актуальные вопросы психиатрии и наркологии
Дальневосточного федерального округа»
(г. Петропавловск-Камчатский, 14-15 сентября 2023 года)

**г. Чита
2023 год**

УДК 616.89
ББК 56.1
А 43

НАУЧНОЕ ИЗДАНИЕ

Актуальные вопросы психиатрии и наркологии в современных условиях: материалы межрегиональных научно-практических конференций (Чита, 8-9 июня 2023 года; Петропавловск-Камчатский, 14-15 сентября 2023 года). – Чита, 2023. – 188 с.

Материалы двух межрегиональных научно-практических конференций «Актуальные вопросы наркологии в современных условиях» (Чита, 08-09 июня 2023 г.) и «Актуальные вопросы психиатрии и наркологии Дальневосточного федерального округа» (Петропавловск-Камчатский, 14-15 сентября 2023 г.) представляют собой сборник научных работ участников.

Цель конференции определена как обмен современными научными достижениями и обсуждение актуальных проблем психиатрии, наркологии и психотерапии с акцентом на особенности Дальневосточного федерального округа. Широка тематика работ, изданных в рамках проведенных научных мероприятий:

1. Современные подходы к организации психиатрической и наркологической помощи в Российской Федерации и Дальневосточном федеральном округе: обсуждение «новых» тенденций и перспектив их внедрения.
2. Актуальные проблемы эпидемиологии и диагностики психических и поведенческих расстройств.
3. Современный взгляд на вопросы терапии, прогноза и профилактики психических заболеваний и аддикций.
4. Современные аспекты психофармакотерапии.
5. Биологические основы психических и наркологических расстройств.
6. Актуальные вопросы психотерапии и клинической психологии.

В настоящем сборнике представлено более 60 научных публикаций специалистов разных регионов России и стран СНГ.

Для психиатров, наркологов, психотерапевтов, медицинских психологов.

Члены редакционной коллегии:

С.В. Шпорт, А.В. Сахаров (научные редакторы)
О.П. Ступина, О.П. Дубинин, Е.В. Назипова,
Д.И. Кургак, С.Е. Голыгина

СПЕЦИФИКА ПОТРЕБНОСТЕЙ И ДАВЛЕНИЙ СРЕДЫ У ПАЦИЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ, ПРОХОДЯЩИХ ЛЕЧЕНИЕ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА

Агеенкова Е.К., Гребень Н.Ф.

*Академия последипломного образования, Минск, Республика Беларусь
Республиканский научно-практический центр психического здоровья,
Минск, Республика Беларусь*

Синдром алкогольной зависимости является наиболее распространенным расстройством и серьезной проблемой общественного здравоохранения во всем мире. Так, по данным ВОЗ, «в европейском регионе доля общего нездоровья и преждевременной смертности, обусловленная алкоголем, самая большая в мире». Указывается, что риск вреда для здоровья и социального вреда повышается пропорционально количеству алкоголя, потребленного на протяжении всей жизни, а также возрастает риск смерти от хронических заболеваний, связанных с алкоголем (ВОЗ, 2022).

Личность пациентов с синдромом зависимости от алкоголя неоднократно становилась предметом исследований в наркологии, т.к. предполагается, что именно личностные особенности могут являться предикторами развития данного заболевания. Обзор работ по данной теме показал, что у страдающих от алкогольной зависимости снижена целеустремленность, удовлетворенность жизнью, они не воспринимают жизнь как интересный и наполненный смыслом процесс, имеют зависимые расстройства личности (Echeburúa E. et al., 2005). Указывается, что неадаптивные черты их личности оказывают влияние на патогенез, клиническое течение и исходы лечения (Gedam S.R., Pati P.S., 2018). Когнитивные установки мужчин, злоупотребляющих алкоголем, по сравнению с таковыми у здоровых отличаются большей зависимостью от одобрения окружающих, большей потребностью в любви и внимании, менее развитым чувством собственного достоинства (Гребень Н.Ф., 2021). У пациентов с синдромом зависимости от алкоголя нарушены саморегуляция аффективной сферы, контроль над импульсами; они не способны поддерживать высокую самооценку, поддерживать близкие межличностные отношения и регулировать их (Сэбшин Э., 2000). Рядом авторов обнаружено, что среди зависимых от алкоголя преобладают лица с экстернальным локусом контроля, в отличие от здоровых, у которых чаще встречается интернальный локус контроля (Борок Н.Г., Суботялов М.А., 2016). При этом для них характерно представление о себе как о слабой личности, не обладающей достаточной сво-

бодой выбора, не способной контролировать события собственной жизни, а ответственность за значимые события они возлагают на других людей или случай (Павликова Ю.А., 2020). Наши исследования показали, что у пациентов с алкогольной зависимостью реализуемый ими выбор интернального или экстернального типа поведения никак не влияет на положительный исход их жизненного пути (Агеенкова Е.К., Гребень Н.Ф., 2022).

Цель настоящего исследования заключалась в изучении значимых потребностей и давления среды у пациентов с алкогольной зависимостью.

Методологическим основанием исследования явился алгоритм анализа рассказов, предложенный Г. Мерреем в его проективной методике «Тематический апперцепционный тест» (ТАТ). Он включает в себя списки 30 «потребностей» (целей, мотивов, импульсов, желаний, намерений, внутренних состояний, тенденций внешнего поведения), а также 7 «давлений среды», окружающих героев рассказа. Для достижения поставленной цели применялась методика «Персональная сказка», предложенная Е.К. Агеенковой и Ю.А. Фондо (2004), которая направлена на выявление жизненного сценария ее автора. Персональная сказка представляет собой авторское произведение, сочиненное по следующей инструкции: «Сочините, пожалуйста, сказку». При недостаточном понимании сути задания дается развернутая инструкция: «Сочините, пожалуйста, сказку, чтобы в ней были действующие лица и сюжет. Начните так: «Жил(а)-был(а)» или «Жили-были». Далее сочините, как и где жил герой сказки, что с ним происходило». В связи с тем, что исследование было направлено на определение жизненного сценария, исследуемые переменные анализа («потребности» и «давления среды») выявлялись на начальных и на завершающих этапах повествования. Это было необходимо для обнаружения и оценки жизненного события или «опыта» (Зиновьева Е.В., Костромина С.Н., 2022), которое явилось «поворотным этапом жизненного пути индивида» (Рубинштейн С.Л., 1989).

Материалом исследования явились персональные сказки пациентов с синдромом зависимости от алкоголя, проходящих медикаментозное и психотерапевтическое лечение в условиях стационара. В исследование приняли участие 48 человек (28 мужчин, 20 женщин).

Результаты. Анализ персональных сказок с помощью алгоритма Г. Меррея позволил выявить следующие закономерности.

1. Наличие или отсутствие у главного героя сказок на начальном этапе повествования позитивных жизненных условий («давление среды») и связанных с ними переживаний не влияет на его завершение. В равной

степени оно может быть, как адаптивным, так и дезадаптивным.

2. В большинстве персональных сказок описывается отдельный жизненный опыт из списка «Давления среды», оказавший влияние на последующий жизненный период его главного героя («ассоциативное присоединение», «физическая агрессия», «подавление», «ограничение», «отсутствие», «отрицание», «потеря»). Причем в 36 случаях (75%) он был травматичным в эмоциональном плане и повлекшим дезадаптивное поведение, в том числе и злоупотребление «мертвой водой», «зельем», «мухоморами», «лечебным эликсиром», «волчьими ягодами» и другими символическими аналогами алкоголя. Однако в данных сказках этот негативный жизненный опыт служит лишь оправданием этой дезадаптации.

3. В большинстве случаев личностной «потребностью», ставшей основой для дезадаптивного изменения жизненного пути главного героя сказки, явилась «потребность игры», т.е. жизненная беззаботность и безответственность (27 случаев, 56,25%), фактор незащитности, включающий следующие потребности: «беспомощность», «подавленность», «пассивность», «потребность поиска покровителя», «потребность в уважении, поддержке» (18 случаев, 37,5%), а также потребность «поиск дружеских связей» (18 случаев, 37,5%). Ряд суждений пациентов, страдающих алкогольной зависимостью, связанных с «потребностью игры», характеризуют их устойчивое стремление и в дальнейшем связать свою жизнь с употреблением алкоголя (3 случая, 6,25%).

4. Изучение содержательной части потребности «потребность суждения» (25 случаев, 52,1%) позволило обнаружить ряд закономерностей. Так, суждения, характеризующие волевою регуляцией жизненных процессов (например, необходимость общаться со здравомыслящими субъектами и следовать их мудрым советам, помогать своим близким и другим людям, решение спасти свой дом и свою жизнь, начать новую жизнь) приводит в конце сказки к конкретным позитивным жизненным изменениям в сторону избавления от зависимости (12 от общего количества, 25%). Отсутствие на завершающих этапах сказок реальных позитивных изменений в жизни главных героев связано с суждениями о необходимости связаться с «добрыми волшебниками», с докторами, последовать советам друзей, полюбить себя и Бога, принять принцип фатальности и другие менее определенные решения (13 от общего количества, 27,1%). Т.е. эти суждения характеризуют лишь намерения изменить жизнь, но не отражают конкретные действия в этом направлении. В этом случае необходимо принять во внимание, что нашими анализантами были лица с синдромом

зависимости от алкоголя, проходящие лечение в условиях стационара. В связи с чем подобные суждения могут быть связаны с начальным этапом психотерапевтического воздействия.

Применение методологии Г. Меррея для анализа персональных сказков пациентов, страдающих алкогольной зависимостью, позволило определить следующие их личностные характеристики:

1. У пациентов, страдающих алкогольной зависимостью, их доминирующие потребности обусловлены беззаботностью, безответственностью и беспомощностью в решении жизненных задач.

2. Среди давлений среды, которые наиболее часто упоминаются в сказках пациентов, страдающих алкогольной зависимостью, для оправдания дезадаптивных действий фигурируют следующие: «ассоциативное присоединение», «физическая агрессия», «подавление», «ограничение», «отсутствие», «отрицание», «потеря».

3. Наиболее эффективными стратегиями изменения дезадаптивного поведения пациентов, страдающих алкогольной зависимостью, являются планы по формированию конкретного жизненного опыта, исключаящие или сводящие к минимуму такие потребности, как «потребность игры», «беспомощность», «подавленность», «пассивность», «потребность поиска покровителя», «потребность в уважении, поддержке», «поиск дружеских связей».

4. Менее адаптивные установки пациентов, страдающих алкогольной зависимостью, не направлены на самостоятельное совладание с жизненными трудностями, а связаны с ожиданием помощи со стороны близких людей и «добрых волшебников».

Заключение. Используемый нами метод исследования, согласно классификации Л.Ф. Бурлачука (1997), относится к экспрессивным методам проективной психодиагностики. Данные методы дают большие возможности для раскрытия индивидуальности человека и, в частности, его целостной жизненной стратегии. Полученные результаты необходимы практикующим психотерапевтам, т.к. они дают наиболее полную информацию о направлении коррекции зависимых расстройств поведения.