СТРУКТУРА ЭЙФОРИИ У ЛИЦ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ.

Григорян А.З., Марченко Е.П., Матвийчук И.А. Научный руководитель: проф. Чугунов В.В.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра психиатрии, психотерапии, общей и медицинской психологии, наркологии и сексологии

Актуальность. Аналитико-дескриптивные исследования клиники зависимости берут начало с 20-х гг. XX ст. Среди исследователей — М. Н. Гернет, А. С. Шоломович, Ю. П. Лисицын, А. М. Раппорт, А. А. Герцензон и др. разработали различные способы обследования наркозависимых. Они приводили в пример плотную связь наркотизации с социально-бытовыми условиями жизни.

Цель исследования: формирование клинического инструментария для анализа структуры эйфории у пациентов с зависимостью от ПАВ.

Методы исследования: психодиагностический, клинико-анамнестический, катамнестический, медико-статистический.

Результаты исследования. Проведено сравнительное обследование 50 лиц мужского пола в возрасте 20-30 лет (средний возраст на момент обследования составлял 25,87±3,09), с синдромом зависимости от психоактивных веществ со стажем наркотизации от 5 до 10 лет (средний срок составил 8,24±1,21). Больные были разделены на 4 группы сравнения: І группа — пациенты с синдромом зависимости от психостимуляторов (12 лиц); ІІ группа — пациенты с синдромом зависимости от каннабиноидов (13 лиц); ІV группа — пациенты с синдромом зависимости от галлюциногенов (13 лиц).

Нами был разработан опросник, с помощью которого исследовалась выраженность компонентов эйфории у пациентов с различными видами зависимости от психоактивных веществ.

В ходе исследования было выявлено, что у пациентов I группы преобладали такие компоненты, как ощущение легкости в теле $(23,01\pm0,21)$, умиротворение $(19,21\pm0,14)$, парестезии $(17,57\pm0,32)$.

У пациентов II контрольной группы преобладали усиление физической активности $(19,51\pm0,13)$, прилив энергии $(17,98\pm0,97)$, кратковременное улучшение памяти $(14,11\pm0,35)$ и внимания $(12,01\pm0,61)$, усиление сексуальной активности $(11,32\pm0,18)$.

У пациентов III контрольной группы сильно выражено повышенное настроение $(23,98\pm0,60)$ и неконтролируемое веселье $(22,12\pm0,71)$.

У IV контрольной группы преобладали обострение чувствительности $(25,91\pm0,74)$ и парестезии $(24,17\pm0,63)$.

Анализ структурных особенностей эйфории позволяет дифференцировать ее структуру в группах исследования.

Выводы. 1. В группе пациентов, зависимых от опиатов преобладали такие компонентов эйфории, как ощущение легкости в теле $(23,01\pm0,21)$, умиротворение $(19,21\pm0,14)$, парестезии $(17,57\pm0,32)$. 2. В группе пациентов с синдромом зависимости от психостимуляторов преобладают следующие компоненты эйфории: усиление физической активности $(19,51\pm0,13)$, прилив энергии $(17,98\pm0,97)$, кратковременное улучшение памяти $(14,11\pm0,35)$ и внимания $(12,01\pm0,61)$, усиление сексуальной активности $(11,32\pm0,18)$. 3. У пациентов с синдромом зависимости от каннабиноидов преобладают повышенное настроение $(23,98\pm0,60)$ и неконтролируемое веселье $(22,12\pm0,71)$. 4. У пациентов с синдромом зависимости от галлюциногенов преобладают обострение чувствительности $(25,91\pm0,74)$ и парестезии $(24,17\pm0,63)$.

ЗМІСТОВНИЙ КОМПОНЕНТ ПСЕВДООБСЕСІЙ

Данілевська Н.В.

Науковий керівник: проф. Чугунов В.В. Запорізький державний медичний університет

Кафедра психіатрії, психотерапії, загальної та медичної психології, наркології та сексології

Актуальність дослідження. Недосконалість критеріїв диференційної діагностики розладів обсесивного спектру все гостріше постає в сучасній клініці психіатрії в контексті ідентифікації нозологічної приналежності. Наявність обсесій в клінічній картині захворювань ендогенного регістру суперечить класичним уявленням, тому потребує доказової бази щодо розуміння існуючого феномену.

Мета дослідження — вивчити особливості змісту явищ обсесивного спектру у хворих на шизофренію.