Автор: admin
07.05.2012 12:22 -

Как и чем лечат зависимость?

Большинство потребителей психоактивных веществ (алкоголь, наркотики, токсиканты) крайне неохотно обращаются за специализированной помощью, даже признавая болезненный характер потребления. Причины этого коренятся в нежелании быть поставленным на наркологический учет и достаточно высокой стоимости медицинских услуг, оказываемых без постановки на учет (анонимно). Но главной причиной является то, что состояние трезвости воспринимается ими со знаком «минус», а опьянения – со знаком «плюс». Это отягощает и без того неутешительный прогноз данных расстройств. Лечение без мотивации, на средства родственников, обычно имеет минимальный эффект.

Как правило, психотические состояния подлежат лечению в психиатрическом стационаре, тяжелая абстиненция – в наркологическом стационаре, передозировка – в токсикологическом отделении с реанимацией. Остальные случаи могут быть лечимы как в амбулаторных условиях, так и в стационаре по желанию самого пациента.

Реально достижимым результатом (практически на 100%) является детоксикация организма и снятие абстинентных симптомов. Эти мероприятия не влияют на выраженность влечения к веществу, пациент вновь попадает в ту среду, где он комфортно себя чувствовал лишь в состоянии интоксикации. Единственным эффективным (70% и выше) способом предотвратить рецидив является включение пациента в реабилитационную программу (терапевтическое сообщество).

Детоксикация – ускорение выведения вещества и его метаболитов из организма с коррекцией водно-электролитного баланса и функций жизненно важных органов. Проводится парентеральным (чаще внутривенным) введением коллоидных и кристаллоидных растворов с витаминами и другими препаратами или экстракорпоральными методами (гемосорбция, плазмаферез).

Психотропные препараты различных групп (нейролептики, транквилизаторы, антидепрессанты, нормотимики, ноотропы). Широко применяются как для купирования симптомов абстиненции в различных схемах, так и для поддерживающей терапии по минованию абстинентных явлений и воздержании от приема вещества. Эффективность весьма высока (около 40 – 45% при правильном применении), однако требуется контроль регулярного приема. Даже если не наступает полного выздоровления, то употребление веществ производится по меньшей мере реже и в меньших дозах.

Заместительная терапия подразумевает введение в организм веществ, близких к привычно употребляемым, но лишенных патогенного эффекта, или с гораздо меньшим эффектом. Примерами могут служить лечение опиатной зависимости с помощью метадона (в нашей стране не применяется), никотиновые пластыри при употреблении табака, потребление кофе, очищенного от кофеина. Эффективность – не более 30%.

Биоактивные добавки – как правило, растительного происхождения. Облегчают процесс детоксикации и выход из абстиненции, увеличивают адаптивные ресурсы организма. К недостаткам следует отнести достаточно высокую стоимость большинства из них и необходимость длительного курса приема. Эффективность долгосрочного приема сомнительна.

Блокирующие и вызывающие отвращение препараты. Примером может служить прием тетурама или его имплантация (эспераль) у алкоголиков. При приеме алкоголя возникают крайне тягостные ощущения, формируется страх перед употреблением. Эффективность – не менее 50-60% при соблюдении регулярного приема, однако в большей части случаев требуется заместительная терапия психотропными препаратами.

Суггестивная психотерапия (лечение внушением). Один из наиболее распространенных в нашей стране методов лечения алкоголизма и табакокурения. Существует много методик разных авторов (эмоционально-стрессовая терапия по Довженко, акупунктурное программирование, адверсивная контратрибуция и другие), общим для которых является использование внушения. Эффективность по сравнению с другими методами классической психотерапии весьма высока (более 40%), однако недостатком является «срок действия» внушения. Как правило, перед концом его пациент решает попробовать, «действует» ли он. В итоге вновь начинается рецидив.

Другие виды психотерапии – от психоанализа до терапии творческим самовыражением. Применение допустимо, но эффект ниже среднестатистического (менее 25-30% воздержания за год).

Реабилитационные программы. Возникли достаточно давно («Общества трезвости»), но лишь в последнее время получают широкое распространение. Их эффект основан на включении пациента в особую среду и групповое взаимодействие с бывшими потребителями. Примеры – клубы «Анонимных алкоголиков», «Анонимных наркоманов», и другие сообщества вплоть до сект. Может сформироваться стойкая установка на отказ от приема вещества. Эффект достаточно высок и устойчив (70% и более по истечении года).

Автор: admin
07.05.2012 12:22 -

Большинство потребителей психоактивных веществ деструктивно влияют на психическое состояние членов своей семьи – супругов, детей, родителей. В современной психиатрии существует понятие созависимости, характеризующее душевный облик проживающих вместе с зависимым. Это обусловливает необходимость проведения семейной психотерапии и отдельной работы с созависимыми. Практика показывает целесообразность проведения подобных мероприятий (количество случаев воздержания возрастает).

Автор - **Сергей Зиновьев**
Источник