

рії хворих. Навпаки, селективні інгібітори зворотного захоплення катехоламінів доцільно призначати хворому у тих випадках, коли потяг до гри носить чітко виражений обсессивно-компульсивний характер та наявна, так звана, депресивна симптоматика.

Висновки

1. Порушення процесу мислення, зокрема, схильність до надцінних трактувань оточуючої дійсності, є частим атрибутом особистості, залежної від азартних ігор.

2. Рекомендації щодо застосування селективних інгібіторів зворотного захоплення серотоніну у практиці лікування патологічної залежності від азартних ігор не можна вважати універсальними.

3. Запропоновано диференційований підхід до комплексного лікування лудоманів залежно від переважаючого у психопатологічній картині симптомокомплексу.

4. Для хворих на патологічну залежність від азартних ігор, схильних до формування надцінних думок, ефективним є проведення психотерапії на фоні лікування атипичним антипсихотиком.

Література:

Егоров А.Ю. О кризисе в наркологии и возможных направлениях аддиктологии / А.Ю. Егоров // Психическое здоровье. – 2006. – № 9. – С. 33-37.

1. Сиволоп Ю.П. К вопросу о психопатологической принадлежности аддиктивных влечений / Ю.П. Сиволоп // Общество против наркотиков: сб. мат-лов межрегиональной научно-практической конференции. – Казань: Медицина, 2006. – С. 203-207.

2. Toneatto T. Pathological gambling in treatment-seeking substance abusers / J. Brerman, T. Toneatto // T. Addict. Behav. – 2002. May-Jun. – Vol. 27. – N 3. – P. 465-469.

3. Skokauskas N. Psychiatric comorbidity in pathological gambling / N. Skokauskas, R. Satkeviciute, B. Burba // Medicina. – 2003. – N. 9. – P. 838-844.

4. Альтиулер В.Б. Патологическое влечение к алкоголю. / В.Б. Альтиулер. – Москва, 1994. – 216с.

5. Винникова М.А. Ремиссии при героиновой (клиника, этапы течения, профилактика рецидивов): автореф. дис. на соискание науч. ст. д-ра. мед. наук: спец. 14.01.16 «Психиатрия» / М.А. Винникова. – М., 2004. – 33 с.

6. Чирко В.В. Очерки клинической наркологии (и токсикомании): клиника, течение, терапия / В.В. Чирко, М.В. Демина. – М.: Мед-практика-М, 2002. – 240 с.

7. Шабалина В.В. Когнитивная структура психической зависимости / В.В. Шабалина // Наркология. – 2006. – № 9. – С. 69-72.

8. Saiz-Ruiz J. Sertralin treatment of pathological gambling: a pilot study / J. Saiz-Ruiz, C. Blanco, A. Ibanez // Journal of Clinical Psychiatry. – 2005. – № 66. – P. 28-33.

9. Снежневский А.В. Общая психопатология / А.В. Снежневский: курс лекций. – Москва, 2007. – 208 с.

10. Бітенський В.С. Спосіб діагностики мотивації патологічної схильності до азартних ігор / В.С. Бітенський, К.В. Аймедов // Патент України на корисну модель А61В 10/00, № 47406 від 25.01.2010, №и200911269. - Бюл. № 2.

ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИЯ ЛУДОМАНИИ – ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ ПОДХОДОВ

К.В. Аймедов

В статье обсуждается лечение патологической склонности к азартным играм в зависимости от доминирующего симптомокомплекса: при близости мышления больного к сверхценному показан атипичный антипсихотик, при преобладании в клинической картине состояний «навязчивости», следует отдать предпочтение серотонинергичным средствам.

Ключевые слова: патологический гемблинг, сверхценные идеи, мотивация игромании

PSYCHOPHARMACOTHERAPY PATHOLOGICAL GAMBLING - THE DIFFERENTIATED APPROACH

К. Aymedov

In article questions of treatment pathological gambling depending on a dominating complex of symptoms are discussed: at supervaluable thinking at the patient to it is shown amisulprid, at prevalence in clinic of emotional infringements it is necessary to use antidepressant.

Key words: pathological gambling, supervaluable thinking, motivation gambling addictive

УДК 616.89+616.08

Е.С.Осуховская

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЗАРТНЫМ ИГРАМ

Украинский НИИ социальной, судебной психиатрии и наркологии МЗ Украины, г. Киев

Ключевые слова: игровая зависимость, азартные игры, лудомания, гемблинг, игровая аддикция, игромания, патологическая склонность к азартным играм, методы исследования

Патологическое влечение к азартным играм (патологическая склонность к азартным играм, игромания, гемблинг, лудомания, игровая зависимость) является одной из актуальных проблем современной психиатрии и наркологии в Украине. Исследования данной проблемы становится все более очевидным в связи с ростом количества лиц, обращающихся за медицинской помощью. Так, в Российской Федерации проблема зависимостей в целом и игровой, в частности, рас-

сматривается как «вызов» обществу и социальной психиатрии, поскольку эпидемиологическое распространение отдельных форм аддикций и сложности медицинских, социальных и правовых сопутствующих аспектов представляют реальную угрозу нации и обуславливают необходимость создания специализированной аддиктологической службы [1,2]. Украина уже в полной мере сталкивается с аналогичными проблемами [3,4]. Несмотря на сходство патологического

влечения к азартным играм с иными видами нехимических аддикций, гемблинг имеет свои отличительные особенности, которые требуют специфических методов исследования.

Основным инструментальным методом выявления патологических и проблемных игроков в популяции за рубежом является опросник South Oaks Gambling Screen (SOGS), созданный в 1987 г., валидность и надежность которого проверена на различных группах испытуемых [5, 6]. Опросник модифицировался психологами и психиатрами зарубежных стран с учетом национальных особенностей, возрастной специфики (например, опросник SOGS-RA для выявления лудоманов в среде подростков). SOGS включает в себя перечень следующих вопросов:

1. Пожалуйста, отметьте один ответ на каждый вопрос:

А. Играл в карты на деньги.

Б. Делал ставки на лошадей, собак или других животных (на ипподроме или через букмекера).

В. Заключал ли пари в спорте.

Г. Играл в кости или другие игры на деньги.

Д. Играл в казино (легальных или нелегальных).

Е. Покупал билеты разных лотерей.

Ж. Играл в бинго на деньги.

З. Играл на игровых автоматах.

И. Играл на деньги в боулинг.

К. Играл в моментальную лотерею (телевизионную).

Л. Играл в азартные игры, не упомянутые выше (просьба указать).

2. Самая крупная сумма денег, с которой вы когда-либо играли в один день?

3. Отметьте, у кого из близких людей были проблемы с азартными играми?

4. Как часто вы возвращаетесь на следующий день, чтобы отыграться?

5. Вы когда-нибудь говорили, что выиграли, а на самом деле проиграли?

6. Как вы думаете, у вас были когда-нибудь проблемы с азартными играми?

7. Вы когда-нибудь проигрывали больше, чем хотели?

8. Вас критиковали за азартные игры или говорили, что у вас есть проблема, даже если вы считали, что у вас ее нет?

9. Вы когда-нибудь чувствовали себя виноватым из-за игры?

10. Вы когда-нибудь хотели перестать играть, но думали, что не сможете?

11. Вы когда-нибудь пытались скрыть, от жены, детей и окружающих, что вы

играете (квитанции с бегов, лотерейные билеты, выигранные суммы и т.д.)?

12. Вы когда-нибудь ссорились с близкими людьми из-за того, как Вы тратите деньги?

13. (Если Вы ответили ДА на вопрос одиннадцать). Были ли ссоры из-за денег в связи с игрой в азартные

игры?

14. Вы когда-нибудь занимали деньги и не возвращали их из-за проигрыша?

15. Вы когда-нибудь пропускали работу или занятия из-за игры?

16. Если Вы брали займы для игры или чтобы расплатиться с игорными долгами, то у кого или где?

17. Выберите, пожалуйста, один вариант из предложенных ниже, который больше всего относится к Вам

а) Я не собираюсь прекращать игру или играть меньше;

б) Я серьезно собираюсь прекратить игру или играть меньше в следующие полгода;

в) Я планирую прекратить игру или играть меньше в следующие 30 дней;

г) Я перестал играть или играю меньше в последние 6 месяцев;

д) Я перестал играть более 6 месяцев назад или играю меньше;

е) Я не играю в азартные игры.

Канадский показатель проблемного гемблинга (состоит из 9 вопросов, которые оцениваются по 4-х бальной шкале), введенный в практику в 2001 г., позволяет исследовать распространенность проблемного гемблинга среди населения и выделить три группы риска: низкого риска (1-2 балла), умеренного (3-7 баллов) и проблемных групп (8 и выше баллов) [7].

Вопросник убеждений игроков (GBQ) содержит 21 заявление, по степени согласия с которыми тестируемых лиц определяют иллюзию контроля удачи и настойчивость. Ответы ранжируются по 7-ми бальной шкале и позволяют проанализировать мысли и убеждения, ассоциируемые с игрой [9].

Викторианский опросник, состоящий из 21 вопроса, включает анализ трех факторов: вред, наносимый партнеру (3 вопроса оцениваются по 12-ти бальной шкале), удовольствие от азартных игр (3 вопроса – по 12-ти бальной), ущерб, связанный с азартными играми (15 вопросов – по 60-ти бальной шкале). Невысокий итоговый балл свидетельствует о небольших проблемах, связанных с азартными играми, 21 балл и выше позволяет отнести испытуемого к группе проблемных игроков [10].

Опросник, с помощью которого диагностируется показатель частоты азартных игр, содержащий 20 вопросов для каждого критерия DSM-IV, позволяет оценить поведение гемблера на протяжении всей жизни, в особенности последних 12-ти месяцев. Используемый в виде структурированного интервью, данный диагностический инструмент помогает определять испытуемых, набравших 5 и более баллов (каждой паре вопросов присваивается 1 балл), как патологических игроков [11].

Краткий тест «Lie/Bet», состоящий всего из двух вопросов («Вы когда-нибудь лгали важным для вас людям насчет денег, которые вы потратили на азартную игру?», «Вы когда-нибудь чувствовали необходимость ставить все больше и больше денег в игре?»), наиболее

чувствительных к ключевым проблемам патологического гемблинга, позволяет классифицировать игроков в 99% случаев и выявить непатологических игроков - в 91%. «Lie/Bet» удобен для клинического экспресс-обследования, однако не пригоден для изучения распространенности игромании в популяции [12].

Опросник NODS (NORC DSM Screen for Gambling Problems) основан на диагностических критериях DSM-IV, содержит 17 вопросов с возможными ответами «да», «нет». Респонденты отвечают на вопросы, связанные с актуальным и предшествующим исследованию игровым поведением, набирают от 1 до 10 баллов: 1-2 балла – игрок в группе риска, 3-4 балла – проблемный гемблер, 5 и более баллов – патологическая зависимость респондента от азартных игр [12]. Однако остается открытым вопрос об отсутствии показателей уровня расходов на игру, а значит о характере и степени зависимости.

Опросник «Анонимные игроки 20» (GA-20), применяемый для обследования как взрослых, так и подростков, состоит из 20 вопросов с возможными ответами «да», «нет». GA-20, включающий разделы, связанные с последствиями азартных игр и анализом игрового поведения, позволяет определить, нуждается ли гемблер в специализированной помощи. Патологический гемблинг диагностируется при результате тестирования 7 баллов и выше [12].

Опросник, включающий 8 пунктов, применим в случае, когда принимается решение о необходимости дальнейшего более глубокого обследования и постановки официального диагноза [13]. Перечень вопросов включает пункты из GA-20, DSM-IV, SOGS; возможные ответы «да», «нет», каждый положительный ответ добавляет 1 балл. При 4 баллах и выше – рекомендовано обращение к психиатру.

Опросник MAGS нацелен на изучение игрового поведения подростков и состоит из 26 вопросов, включенных в 2 шкалы. MAGS позволяет дифференцировать патологических и непатологических гемблеров [14].

Диагностическим инструментом, позволяющим определять способность респондента контролировать игровое поведение, является «Шкала выбора игроков». 18 вопросов теста разделены на 3 категории: способность контролировать игру, установка на ограничение азартных игр, неспособность пресечь азартные игры. Испытуемые отвечают по 5-бальной шкале: 1- никогда, 2 – редко, 3 – иногда, 4 – часто, 5 – всегда. «Шкала» хорошо коррелирует с SOGS.

Все вышеперечисленные опросники на протяжении многих лет показывают высокую надежность и достоверность, коррелируя с DSM-IV и в некоторых случаях с SOGS.

Проанализировав представленные диагностические инструменты, мы пришли к выводу, что наиболее полным и отвечающим целям и задачам нашего исследования патологической зависимости от азартных игр, является метод SOGS. Нами был разработан, апробирован и внедрен опросник для анонимного исследова-

ния распространенности патологической склонности к азартным играм среди граждан Украины в возрасте от 17 до 25 лет, куда вошли вопросы, касающиеся игрового поведения, употребления алкогольных напитков, табакокурения, самочувствия, активности, настроения, расстройств адаптации:

СКРИНИНГ-ТЕСТ

Даю согласие на проведение тестирования:

Дата:

Возраст:

Пол: жен _____; муж _____.

1. Просьба указать, в какие из представленных видов азартных игр вы играли. Для каждого вида выберите, подчеркнув, только один ответ: «Никогда», «Реже, чем раз в неделю», или «Раз в неделю или чаще».

1.1. Играл на игровых автоматах

1.1.1 Никогда

1.1.2. Реже, чем раз в неделю

1.1.3. Раз в неделю или чаще

1.2. Покупал билеты разных лотерей

1.2.1. Никогда

1.2.2. Реже, чем раз в неделю

1.2.3. Раз в неделю или чаще

1.3. Играл в телевизионную лотерею

1.3.1 Никогда

1.3.2. Реже, чем раз в неделю

1.3.3. Раз в неделю или чаще

1.4. Заключал ли пари в спорте?

1.4.1 Никогда

1.4.2. Реже, чем раз в неделю

1.4.3. Раз в неделю или чаще

1.5. Играл в казино (легальных, нелегальных, в интернете)

1.5.1 Никогда

1.5.2. Реже, чем раз в неделю

1.5.3. Раз в неделю или чаще

1.6. Играл в кости или другие игры на деньги

1.6.1 Никогда

1.6.2. Реже, чем раз в неделю

1.6.3. Раз в неделю или чаще

1.7. Играл в карты на деньги

1.7.1 Никогда

1.7.2. Реже, чем раз в неделю

1.7.3. Раз в неделю или чаще

1.8. Как часто вы пользуетесь Интернетом? Укажите также сколько часов?

Ежедневно 1-2 раза в неделю 1 раз в 1 месяц или реже никогда 2. **Самая крупная сумма денег, с которой вы когда-либо играли в один день? (поставьте «+» или «V»)**

2.1. Никогда не играли _____;

2.2. 10 грн. или менее _____;

2.3. от 11 до 100 грн. _____;

2.4. от 101 до 1000 грн _____;

2.5. от 1001 до 10000 грн. _____;

2.6. свыше 10 000 грн. _____

3. Отметьте, у кого из близких людей были про-

блемы с азартными играми?

- 3.1. Отец _____;
 3.2. Мать _____;
 3.3. Сестра / брат _____;
 3.4. Другой родственник _____;
 3.5. Друг или знакомый _____.

4. Как часто вы возвращаетесь на следующий день, чтобы отыгаться?

- 4.1. Никогда _____;
 4.2. Иногда _____;
 4.3. В большинстве проигрышей _____;
 4.4. Каждый раз, когда проигрываю _____.

5. Вы когда-нибудь говорили, что выиграли, а на самом деле проиграли?

- 5.1. Никогда _____;
 5.2. Да _____.

6. Как вы думаете, у вас были когда-нибудь проблемы с азартными играми?

- 6.1. Да _____;
 6.2. Нет _____.

7. Вы когда-нибудь проигрывали больше, чем хотели?

- 7.1. Да _____;
 7.2. Нет _____.

8. Вас критиковали за азартные игры или говорили, что у вас есть проблема, даже если вы считали, что у вас ее нет?

- 8.1. За последние 12 месяцев?
 8.1.1. Да _____;
 8.1.2. Нет _____;
 8.2. За всю жизнь?
 8.2.1. Да _____;
 8.2.2. Нет _____.

9. Вы когда-нибудь чувствовали себя виноватым из-за участия в азартных играх?

- 9.1. Да _____;
 9.2. Нет _____.

10. Вы когда-нибудь хотели перестать играть, но думали, что не сможете?

- 10.1. Да _____;
 10.2. Нет _____.

11. Вы когда-нибудь пытались скрыть от родственников и окружающих, что вы играете?

- 11.1. Да _____;
 11.2. Нет _____.

12. Были ли ссоры в семье из-за денег в связи с игрой в азартные игры?

- 12.1. Да _____;
 12.2. Нет _____.

13. Вы когда-нибудь ссорились с близкими людьми из-за того, как вы тратите деньги?

- 13.1. Да _____;
 13.2. Нет _____.

14. Вы когда-нибудь не возвращали деньги из-за проигрыша?

- 14.1. Да _____;
 14.2. Нет _____.

15. Вы когда-нибудь пропускали работу или**занятия из-за участия в азартных играх?**

- 15.1. Да _____;
 15.2. Нет _____.

16. Если Вы брали займы для игры или чтобы расплатиться с игорными долгами, то у кого или где?

- 16.1. Из денег на ежедневные расходы 16.1.1. Да _____; 16.1.2. Нет _____;
 16.2. У вашего друга 16.2.1. Да _____; 16.2.2. Нет _____;
 16.3. У родственников 16.3.1. Да _____; 16.3.2. Нет _____;
 16.4. В банке кредит 16.4.1. Да _____; 16.4.2. Нет _____;
 16.5. У частных лиц под высокие проценты 16.5.1. Да _____; 16.5.2. Нет _____;
 16.6. Продавали личную собственность 16.6.1. Да _____; 16.6.2. Нет _____;
 16.7. Кредит у игорного заведения 16.7.1. Да _____; 16.7.2. Нет _____.

17. Выберите, пожалуйста, один вариант из предложенных ниже, который больше всего относится к Вам (поставьте «+» или «V»):

- 17.1. Я не собираюсь прекращать игру или играть реже _____
 17.2. Я серьезно собираюсь прекратить игру _____
 17.3. Я планирую играть реже в следующие 30 дней _____
 17.4. Я играю реже в последние 6 месяцев _____
 17.5. Я перестал играть более 6 месяцев назад _____

18. Вы отмечаете у себя во время или после участия в азартных играх (поставьте «+» или «V»):

- 18.1. ощущение онемения и боли в кисти руки (при игре на компьютере) _____;
 18.2. боли в спине _____;
 18.3. сухость в глазах _____;
 18.4. головные боли _____;
 18.5. употребление пищи в процессе игры _____?

19. Сказывается ли на учебе ваше увлечение азартными играми?

- 19.1. Да _____;
 19.2. Нет _____.

20. Скрываете ли вы от родителей, педагогов, других близких людей свое увлечение азартными играми?

- 20.1. Да _____;
 20.2. Нет _____.

21. Сколько времени в сутки (в часах) вы можете проводить за азартными играми? _____**22. Как часто вы проводите время за азартными играми?**

- 22.1. 1-2 раза в месяц или реже _____;
 22.2. 1 раз в неделю _____;
 22.3. 2 раза в неделю или чаще _____;

23. Вы использовали азартные игры для ухода

от переживаний, например:

- 23.1. чувства вины_____;
- 23.2. беспомощности_____;
- 23.3. раздраженности_____;
- 23.4. для успокоения или улучшения настроения _____?

24. Возвращаетесь ли вы в мыслях к азартной игре, проигрываете в уме новые игровые комбинации?

- 24.1. Да_____;
- 24.2. Нет_____.

25. Продолжаете ли вы игру при возрастающем подъеме ставок для достижения желаемой остроты ощущений?

- 25.1. Да_____;
- 25.2. Нет_____.

26. Как часто вы отмечаете нарушения сна (трудности в засыпании, пробуждении, бессонницу) в связи с игрой?

- 26.1. Никогда_____;
- 26.2. 1 – 2 раза в неделю_____;
- 26.3. 1 раз в месяц и более _____.

24. Как часто вы чувствуете ухудшение настроения вне игры?

- 24.1. Никогда_____;
- 24.2. 1 – 2 раза в неделю_____;
- 24.3. 1 раз в месяц и чаще _____.

25. Как часто вы чувствуете раздражительность вне игры?

- 25.1. Никогда_____;
- 25.2. 1 – 2 раза в неделю_____;
- 25.3. 1 раз в месяц и чаще _____.

26. Как часто вы ощущаете оживление, удовольствие, удовлетворение или облегчение, играя в игры:

- 26.1. Никогда_____;
- 26.2. 1 – 2 раза в неделю_____;
- 26.3. 1 раз в месяц и чаще _____.

27. У вас доверительные отношения с родителями?

- 27.1. Да_____;
- 27.2. Нет_____.

28. Отмечаете ли вы не свойственную вам раньше потливость?

- 28.1. Ежедневно_____;
- 28.2. 1-2 раза в неделю_____;
- 28.3. 1 раз в месяц или реже_____;
- 28.4. никогда_____.

29. Отмечаете ли вы агрессивность?

- 29.1. Ежедневно_____;
- 29.2. 1-2 раза в неделю_____;
- 29.3. 1 раз в месяц или реже_____;
- 29.4. никогда_____.

30. Отмечаете ли вы подавленность, тоску?

- 30.1. Ежедневно_____;
- 30.2. 1-2 раза в неделю_____;
- 30.3. 1 раз в месяц или реже_____;
- 30.4. никогда_____.

31. Были ли у вас до увлечения азартными игра-

ми жалобы на плохое самочувствие?

- 31.1. Да_____
- 31.2. Нет_____

32. Как часто вас беспокоит быстрая утомляемость от какого-либо вида деятельности?

- 32.1. Ежедневно_____;
- 32.2. 1-2 раза в неделю_____;
- 32.3. 1 раз в месяц или реже_____;
- 32.4. никогда_____;

33. Вы курите табак?

- 33.1. Да_____;
- 33.2. Нет_____;

34. Если курите, то сколько сигарет в день (поставьте «+» или «V»)?

- 34.1. 1-5_____;
- 34.2. 5-10_____;
- 34.3. 10-15_____;
- 34.4. 15 и более_____;

35. Увеличивается ли количество выкуренных сигарет во время игры?

- 35.1. Да_____;
- 35.2. Нет_____;

36. Употребляли ли вы алкогольные напитки до игры?

- 36.1. Да_____;
- 36.2. Нет_____;

37. Употребляли ли вы алкогольные напитки во время игры? 37.1. Да_____;

37.2. Нет_____;

38. Употребляли ли вы алкогольные напитки после игры? 38.1. Да_____;

38.2. Нет_____;

39. Какие алкогольные напитки и в каком количестве вы можете употреблять в течение суток:

39.1. Водку: 50-мл_____100мл_____150мл_____200мл_____более_____

39.2. Вино: 100-мл_____200мл_____300мл_____500мл_____более_____

39.3. Шампанское: 100-мл_____200мл_____300мл_____500мл_____более_____

39.4. Пиво: 200-мл_____300мл_____400мл_____600мл_____более_____

40. Оцените, пожалуйста, свое состояние в данный момент по каждому из признаков, указанных в списке. Обведите кружком соответствующую (только одну) цифру в зависимости от выраженности признака. Представлен тестовый материал методики САН.

За период с марта 2009 по июнь 2010 г. нами проведено скрининговое анонимное исследование 1750 студентов вузов и 437 учащихся лицеев городов Киева и Донецка, в результате которого у 5,7% респондентов обнаружена игровая зависимость. Симптоматика гемблинг-патологии была представлена постоянной фиксацией мыслей на азартной игре, невозможностью

контролировать влечение к игре, прервать ее волевым усилием, частым повторением эпизодов гемблинга на протяжении года, возвращением к игре снова и снова при наличии негативных последствий игрового поведения для обучения и личностных отношений. Гемблеры, страдающие табакокурением, отмечали увеличение количества выкуриваемых сигарет во время игры, а также употребление спиртных напитков до, во время и после участия в азартных играх. Таким образом, патологическая зависимость от азартных игр взаимопотенцирует никотиновую и алкогольную аддикции с возникновением адаптационных расстройств, что обосновывает медико-социальную актуальность изучения и профилактики игровой зависимости у лиц молодого возраста.

Литература

1. Дмитриева Т.Б. Психическое здоровье и общественная безопасность. <http://serbskyru.56.com1.ru/rus/files/report-eburg2008.doc>

2. Руководство по аддиктологии / Под ред. Менделевич В.Д. / М.: Реч, 2007. – 768 с.

3. Аймедов К.В. Дифференційований підхід до лікування гемблінгу на основі корекції базових дисфункціональних переконань / К.В. Аймедов // Інтегративна Антропологія. – 2009. – ?2(14). – С. 75-79.

4. Осуховська О.С., Аймедов К.В. «Дослідження розповсюдженості та особливостей залежності від азартних ігор як форми нехімічної адикції серед громадян України» // Архів психіатрії. – 2010. – Т.16. – ?1. – С. 58 – 63.

5. The south oaks gambling screen // <http://www.gov.ns.ca/health/gambling/Is There A Problem/South Oaks>

6. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3631315>

7. <http://www.basionline.org/2004/01/the-wager-vol-2.html>

8. Осуховська О.С. «Діагностика і етіопатогенез ігрової залежності» // Архів психіатрії. – 2009. – Т.15. – ?4. – С. 59 – 63.

9. www.docstoc.com/.../Records-for-1997-Bankruptcy-Discharge

10. www.assissa.eu/easg/thursday/1400-ses4/tolchard_barry.pdf

11. archiv.ub.uni-marburg.de/diss/z2005/0514/pdf/dd.pdf

12. Lightsey O.R., Husley C.D. Impulsivity, coping, stress, and problem gambling among university students // J.Counsel. Psychol. 2002. N2. P.202-211.

13. www.nzma.org.nz/journal/120-1257/2605

14. [http://www.gamblingresearch.org.au/CA256902000FE154/Lookup/Meta-analysis/\\$file/Meta%20web%20complete%20report.pdf](http://www.gamblingresearch.org.au/CA256902000FE154/Lookup/Meta-analysis/$file/Meta%20web%20complete%20report.pdf)

МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ ПАТОЛОГІЧНОЇ СХИЛЬНОСТІ ДО АЗАРТНИХ ІГОР

О.С.Осуховська

У статті наведені відомості про сучасні методи дослідження патологічної схильності до азартних ігор, а також розроблений опитувальник для дослідження розповсюдженості лудоманії, вживання алкогольних напоїв та тютюнопаління серед громадян України у віці від 17 до 25 років.

Ключові слова: ігрова залежність, азартні ігри, лудоманія, гемблінг, ігрова адикція, ігроманія, патологічна схильність до азартних ігор, методи дослідження

RESEARCHING METHODS OF CRAVING TO GAMBLING

Е. Osukhovskaya

The article contains information about modern methods of susceptibility to pathological gambling, as well as a questionnaire designed to investigate the prevalence gambling, alcohol and tobacco among citizens of Ukraine at the age of 17 to 25 years.

Keywords: gamblers, gambling, game addiction, ludomaniya, pathological penchant for gambling research methods

УДК 616.89-008

А.Э. Гатицкая

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ И ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Украинский научно-исследовательский институт социальной и судебной психиатрии и наркологии
МЗ Украины, г. Киев

Ключевые слова: алкогольная зависимость, распространенность, психотерапия, методы лечения, рецидивы, ремиссия, эффективность

На сегодняшний день алкоголизм в Украине, как и во многих странах мира, приобретает форму национальной катастрофы. Эпидемическая распространенность злоупотребления алкогольными напитками, его популяционная масштабность представляют реальную угрозу здоровью населения. По данным экспертов ВОЗ, Украина входит в число шести (из пятидесяти) стран Европы, в которых темпы роста числа пациентов с указанной выше нозологией неуклонно прогрессируют [Сосин И.К., Гончарова Е.Ю., Чуев Ю.Ф., 2008].

В последние годы в нашей стране мы наблюдаем существенную трансформацию алкогольных проблем. Прежде всего, в связи с тем, что лица молодого возраста больше отдают предпочтение слабоалкогольным напиткам по сравнению с традиционными крепкими. Повсеместной стала тенденция «омоложения» формирования алкогольной зависимости; увеличилась частота случаев алкоголизма среди женщин [Табачников С.И., Песиков Я.С., Зинченко Е.Н., Гатицкая А.Э., 2010].