

МЕТОДОЛОГИЯ И МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ КОНТИНГЕНТОВ ЛИЦ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ С ПОЗИЦИЙ ИХ ПСИХОТЕРАПИИ

Андрух П.Г.

Харьковская медицинская академия последипломного образования МОЗ Украины

Актуальность исследований в отношении различных контингентов лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ (ПАВ), сохраняется высокой, о чём свидетельствует неуклонное возрастание числа больных алкоголизмом и наркоманиями [1 – 5].

Нами было проведено исследование 450 лиц с зависимостью от различных видов ПАВ. Структура контингентов была следующей:

- лица с зависимостью от алкоголя (200 больных);
- лица с зависимостью от опиоидов (180 больных);
- лица с зависимостью от психостимуляторов (90 больных).

Названные контингенты были избраны не только вследствие распространённости данных видов зависимости в популяции, но и в силу того факта, что по многим параметрам эти группы зависимостей являются «модельными» в отношении изменений процессов эмоциогенеза и, в частности, проявлений эмоциональных нарушений и сопряжённых расстройств, что соответствовало цели исследования - разработать принципы и систему психотерапии и реабилитации лиц с зависимостью от различных видов ПАВ на основании клинко-психопатологического, клинко-психофеноменологического и медико-психологического анализа выявленных у них эмоциональных нарушений и сопряжённых расстройств, а также отношений созависимости в их семьях. Кроме того, следуя принципам доказательной медицины, мы стремились отбирать пациентов с чёткими клиническими критериями и официально установленным диагнозом. Важной установкой выступало также требование мононаркоманности.

Методология исследования разрабатывалась со строгим соблюдением принципов биоэтики и с позиций построения конгруэнтных и эффективных психотерапевтической и психореабилитационной систем в отношении лиц с зависимостью от различных видов ПАВ.

Приведём *структурно-логические блоки исследования*.

На *пилотажном этапе* исследования нами были изучены современные представления о психопатологии и патофизиологии при зависимости от различных видов ПАВ и, в частности, представления о специфических нарушениях процессов и стадий эмоциогенеза. Кроме того, нами были проанализированы современные представления о проблеме созависимости в семьях лиц с зависимостью от ПАВ, поскольку создание любых психотерапевтических программ и систем, включая мотивационные, напрямую связано с эмоциональной и поведенческой вовлечённостью семьи и ближайшего окружения пациента. В этом же ключе анализиро-

вались современные представления о применении и роли психотерапии в лечении лиц с зависимостью от различных ПАВ и реабилитации данных контингентов больных.

На *этапе разработки методологии* мы обратились к системной методологии и принципам доказательной медицины, а также постулированным в современной психотерапии атрибутивным системнообразующим представлениям о клинко-психофеноменологическом методе [6 — 10] как специфическом арсенале методов и практических положений, направленных на определение психофеноменологического статуса пациента для обеспечения психотехнической стороны психотерапии.

Были подобраны такие методы исследований: клинко-психопатологический, клинко-психофеноменологический, психодиагностические, социально-психологические (социометрические), медико-социологические, статистические. Их тропность в отношении клинической семиотики как мишени последующих психотерапевтических и реабилитационных воздействий отражена в табл. 1.

На *этапе клинических и психодиагностических исследований* были, собственно, реализованы основные структурно-логические блоки:

- клинический;
- психофеноменологический;
- медико-психологический.

На данном этапе была дана клинко-психопатологическая характеристика эмоциональных нарушений и сопряжённых расстройств у обследованных больных на двух уровнях: симптоматическом, или феноменологическом (клиническая семиотика) и синдромологическом. Она дополнялась медико-психологической характеристикой указанных видов расстройств, что позволило сформировать два основных блока, которые впоследствии составили фундамент психотерапевтической системы в части её «мишеней»:

- патофизиология;
- эмоциогенез.

На этом же этапе была дана клинко-психофеноменологическая характеристика обследованных лиц с зависимостью от различных видов ПАВ, впоследствии послужившая почвой для подбора конгруэнтных методов, методик и техник психотерапии.

На *этапе социометрических и медико-социологических исследований* были реализованы структурно-логические блоки, направленные на выявление отношений созависимости в семьях лиц с зависимостью от различных ПАВ, и которые легли в основу разработки реабилитационной программы и организационных форм реализации психотерапии:

- социально-психологический;
- медико-социологический.

Таблица 1. Структурно-логические блоки, методы исследования и их «тропность»

Структурно-логический блок	Метод исследования	«Тропность»
клинический	клинико-психопатологический	психопатологические семиотика и синдромология; определение «мишеней» психотерапевтического воздействия
психофеноменологический	клинико-психофеноменологический	определение психофеноменологического статуса
медико-психологический	психодиагностические	выявление нарушений процессов и стадий эмоциогенеза; определение «мишеней» психотерапевтического воздействия
социально-психологический	социально-психологические (социометрические)	выявление отношений созависимости
медико-социологический	медико-социологические	выявление социальных параметров пациента и их связи с характеристиками и профилем зависимости от ПАВ
клинико-статистический	статистические	установление достоверности и корреляций исследованных параметров
психотерапевтический	клинико-психопатологический, клинико-психофеноменологический, психодиагностические, социально-психологические (социометрические)	терапия патологических проявлений, формирование мотивации к излечению и коррекция нарушенных межличностных отношений
реабилитационный	социально-психологические (социометрические), медико-социологические	восстановления уровня социального функционирования
катamnестический	клинико-психопатологический, социально-психологические, медико-социологические, статистические	оценка эффективности применения разработанной системы психотерапии и реабилитации

На этапе *статистической обработки* был реализован клинико-статистический блок исследования, в рамках которого было проведено установление достоверности и корреляций исследованных параметров.

На *психотерапевтическом этапе* были разработаны принципы и создана система психотерапии лиц с зависимостью от различных видов ПАВ.

На *реабилитационном этапе* были разработаны принципы реабилитации лиц с зависимостью от различных видов ПАВ.

В результате исследований были разработаны следующие принципы психотерапии:

- эмотивности;
- стрессорности;
- интрузивности;
- конгруэнтности;
- нарастающей массивности;
- полифокальности;
- мультиобъектности;
- социометричности.

Установлено, что психотерапия лиц с зависимостью от ПАВ должна базироваться на тщательном анализе выявленных клинико-психопатологических и медико-психологических характеристик эмоциональных нарушений и сопряжённых расстройств, специфики патофизиологии и особенностей эмоциогенеза.

В частности, к выявленным особенностям эмоциогенеза относятся:

- у лиц с зависимостью от алкоголя: сохранность основных процессов и стадий эмоциогенеза;
- у лиц с зависимостью от опиоидов: нарушения основных процессов и относительная сохранность стадий эмоциогенеза;
- у лиц с зависимостью от психостимуляторов: нарушения основных процессов и стадий эмоциогенеза.

Облигатным является учёт особенностей психофеноменологического статуса пациента.

Проведённые исследования показали, что клинико-психофеноменологическая характеристика лиц с зависимостью от ПАВ различается при употреблении различных форм последних.

Так, к особенностям клинико-психофеноменологического статуса при зависимости от алкоголя, в частности, относятся: преобладание гипнабельности и суггестивности с повышением лёгкости возникновения этих феноменов, а также наличие ряда дефензивных феноменов высокой степени вовлечённости личности.

К особенностям клинико-психофеноменологического статуса при зависимости от опиоидов, в частности, относятся: уменьшение выраженности вóротных феноменов; затруднённость формирования трансперсональных феноменов при лёгкости возникновения феноменов конформных (индукционных).

К особенностям клинико-психофеноменологического статуса при зависимости от психостимуляторов, в частности, относятся: снижение убеждаемости; аботивность саногенных феноменов; трудность достижения групповых феноменов; высокий процент интеркуррентных феноменов и артефактов.

Разработанная на основании проведённых исследований система психотерапии включает следующие компоненты.

1. Метод / методика / психотехника (условно-рефлекторная психотерапия как вариант классической поведенческой или модификация поведения как вариант когнитивно-поведенческой в императивно-суггестивном или тренинговом модусе в экзистенциальной аранжировке различного уровня сложности в зависимости от культурно-интеллектуального уровня больного).

Апробация различных психотехник названного круга с применением клинико-психофеноменологического метода показала, что целесообразным является использование в качестве первоначальной

базовой методики «первого выбора» модифицированной нами стрессорно-аверсионной терапии по Г.П. Андруху [11] за счёт включения дополнительных **компонентов**: **эмотивного** (в психотехнической проекции) и **телесно-ориентированного**.

2. Воздействие на выявленные и идентифицированные у больных в процессе клинико-психопатологического исследования психопатологические и патопсихологические особенности и нарушения, прежде всего эмоциональной сферы, за счёт **эмотивного компонента** (в клинической проекции).

3. Использование **телесно-ориентированного компонента** с акцентом на скомпроментированные системы и органы («профильная патология»), с учётом не только наличия специфической коморбидной патологии (с учётом индивидуальных особенностей), но и факта широкой представленности и выраженности соматических проявлений в абстинентном периоде:

– при зависимости от алкоголя: гепатобилиарная и сердечно-сосудистая системы, полинейропатические проявления и др.;

– при зависимости от опиоидов – костно-мышечные боли и др.;

– при зависимости от психостимуляторов – приобретённые косметические дефекты внешности (в частности, вследствие диффузных остеомиелитов челюстей) и др.

4. Введение и использование **личностно-реконструктивного, мотивационного и эмотивного** (в персонологической проекции) **компонентов** с учётом выявленных патоперсонологических особенностей и параметров нарушений эмоциогенеза.

5. «Аутогенизация» массива психотехнического воздействия и перманентное повышение «аутогенной компетентности» больного (**аутогенный компонент**).

6. Воздействие на отношения созависимости

(**семейный компонент**) дифференцированно с учётом следующих параметров: вектора, формы и уровня; применяются разнообразные формы семейной терапии, принадлежащие к различным психотерапевтическим парадигмам.

Так, было установлено, что отношения созависимости в семьях лиц с зависимостью от ПАВ характеризуются следующими позициями:

– **вектором** (горизонтальный или вертикальный, в двух формах: восходящий и нисходящий);

– **формой** (разновидности: контролирующая гиперпротекция, потакающая гиперпротекция, запрещающая гиперпротекция, интраматримониальная алиенация – психологическое неприятие, отторжение при сохранении бытовых форм контакта и совместного проживания);

– **уровня** (условно выделены: первый – эмоциональная вовлечённость; второй – вовлечённость с управлением; третий – вовлечённость с сохранением контроля; четвёртый – модификации поведения; пятый – вовлечённость в химическую зависимость).

7. Формирование и закрепление абстинентного модуса поведения (во внешней и внутренней проекциях) с использованием **конативного компонента** (во внешней и внутренней проекциях).

Итак, разработанные *этапы* психотерапии таковы:

- оценочно-диагностический;
- индивидуально-психотехнический;
- индивидуально-клинический;
- индивидуально-персонологический;
- аутогенный;
- семейный;
- апробационный;
- катанестический.

В обобщённом виде этапы и содержание компонентов системы психотерапии лиц с зависимостью от ПАВ приведены в табл. 2.

Таблица 2. Этапы и содержание компонентов системы психотерапии лиц с зависимостью от ПАВ

Система психотерапии		
Этапы	Компоненты*	Содержание
оценочно-диагностический	— « » —	идентификация нормальной и клинической психотерапевтической феноменологии и оценка психотерапевтического феноменологического статуса больного
индивидуально-психотехнический	Эмотивный (в психотехнической проекции); телесно-ориентированный	подбор, апробация, модификация и использование психотехнического арсенала «первого выбора» императивно-суггестивно-аверсионной направленности
индивидуально-клинический	+ эмотивный (в клинической проекции)	воздействие на выявленные и идентифицированные психопатологические и патопсихологические особенности и нарушения, прежде всего эмоциональной сферы
индивидуально-персонологический	+ личностно-реконструктивный; + мотивационный; + эмотивный (в персонологической проекции)	воздействие на патоперсонологические особенности и формирование мотивации к лечению; позитивное восприятие состояния физиологической абстиненции
аутогенный**	аутогенный	потенцирование выраженности «аутогенизации» и «аутогенной компетентности» больного
семейный	+ семейный	воздействие на отношения созависимости в семье и ближайшем окружении
апробационный***	+ конативный (во внешней и внутренней проекциях)	формирование и закрепление абстинентного модуса поведения (во внешней и внутренней проекциях)
катанестический	— « » —	оценка рез-татов и эффективности проведённой терапии

Примечание: * – Речь идёт не о солитарности указанного компонента или компонентов, а о большей выраженности, поскольку введение каждого из компонентов на каком-либо этапе, как правило, подразумевает его использование и на всех последующих этапах; ** – Подразумевается скорее декларативная актуализация аутогенного модуса применяемых методик / включаемых компонентов как конечной цели воздействий, поскольку «аутогенизация» в значении «интронизации» является обязательным фактором эффективности психотерапии и различается лишь степенью выраженности; *** – Сопряжён с процессом реабилитации.

Обобщая, следует сделать вывод, что система психотерапии лиц с зависимостью от ПАВ проводится на основании: разработанных принципов *эмотивности, стрессорности, интрузивности, конкурентности, нарастающей массивности, полифокальности, мультиобъектности, социометричности*; анализа выявленных клинко-психопатологических и медико-психологических характеристик эмоциональных нарушений и сопряжённых расстройств, специфики патофизиологии и особенностей эмоциогенеза; учёта отношений зависимости (вектора, формы и уровня) и оценки психофизиологического статуса пациента, и состоит из компонентов (эмотивный (в психотехнической, клинической и психофизиологической проекциях), телесно-ориентированный, личностно-реконструктивный, мотивационный, аутогенный, семейный и конативный (во внешней и внутренней проекциях)) и этапов (*оценочно-диагностический, индивидуально-психотехнический, индивидуально-клинический, индивидуально-психофизиологический, аутогенный, семейный, апробационный, катанестический*).

В исследовании были также разработаны принципы реабилитации лиц с зависимостью от ПАВ:

- мотивированность;
- совпадение модусов амбулаторной / госпитальной терапии больного и созависимых членов семьи и / или лиц ближайшего окружения;
- интенсивность;
- партнёрство;
- взаимная ответственность;
- внешняя и внутренняя транспарентность.

Катанестические данные по результатам двухлетних наблюдений свидетельствуют, что эффективность разработанной системы психотерапии и реабилитации лиц с зависимостью от ПАВ достигает следующих показателей: 72% – у лиц с зависимостью от алкоголя, 64% – у лиц с зависимостью от опиоидов и 51% – у лиц с зависимостью от психостимуляторов.

Таким образом, в результате проведённых исследований была решена актуальная проблема разработки принципов и системы психотерапии и реабилитации лиц с зависимостью от различных видов психоактивных веществ на основании клинко-психопатологического, клинко-психофизиологического и медико-психологического анализа выявленных у них эмоциональных нарушений и сопряжённых расстройств, а также отношений созависимости в их семьях.

ЛИТЕРАТУРА:

1. **Линский И. В.** Актуальные тенденции распространения зависимости от психоактивных веществ в Украине / И. В. Линский, А. И. Минко, Э. Б. Первомайский // Наркология. — 2005. — № 4. — С. 12 — 17.
2. **Линский И. В.** Метод оценки предрасположенности к психическим и поведенческим расстройствам вследствие употребления психоактивных веществ / И. В. Линский // Укр. вісник психоневрології. - 2000. - Т.8, вип. 1. - С.60-63.
3. **Сердюк О. О.** Проблема легітимізації наркотизму: досвід соціологічного вивчення / О. О. Сердюк // Методологія, теорія та практика соціологічного аналізу сучасного суспільства: Збірник наукових праць. — Харків: Харківський національний університет ім. В. Н. Каразіна. — 2004. — С. 325 — 328.
4. **Сердюк О. О.** Наркотизм як соціальне явище: його тенденції та напрями профілактики / О. О. Сердюк. — Автореф. дис. ... канд. соц. наук: 22.00.03. - Харків, 2003. - 20 с.
5. Клиника, патогенез и лечение зависимости от психостимуляторов, получаемых путём кустарной химической модификации некоторых официальных препаратов, содержащих прекурсоры / **И. К. Сосин, И. В. Линский, Ю. Ф. Чуев, В. Н. Кузьминов, Н. И. Жемчугова, А. А. Осипов** // Архив психиатрии. — 2001. — № 4. — С. 117 — 122.
6. **Чугунов В. В.** Клинико-психофизиологический метод в психотерапевтической практике / В. В. Чугунов, Б.В. Михайлов // «Сучасні методи лікування захворювань психогенного походження» (XIII Платонівські читання): Матеріали наук.-практ. конф. (Харків – Бердінводи, 24 – 25 червня 2010 р.). — С. 255 — 259.
7. **Чугунов В. В.** Клиника и дисциплинарная история психотерапии / В. В. Чугунов. — Киев: Здоров'я; Харьков: Око — Наука, 2002. — 768 с.
8. **Чугунов В. В.** Клиника и дисциплинарная история психотерапии / В. В. Чугунов. — 2-е изд., стереотип. — Киев: Здоров'я; Харьков: Око — Наука, 2008. — 768 с.
9. **Чугунов В. В.** Диагностика в психотерапии та психотерапевтичний діагноз. Навч. посіб. / В. В. Чугунов. — Харьков: Наука, 2010. — 304 с.
10. **Чугунов В. В.** Диагностика в психотерапии и психотерапевтический диагноз. Учеб. пособ. / В. В. Чугунов. — Харьков: Наука, 2010. — 304 с.
11. **Андрух Г. П.** Клиника и психотерапия хронического никотинизма / Г. П. Андрух. — Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.18. — Харьков, 1979. — 20 с.

Андрух П.Г. Методология и методическое обеспечение обследования контингентов лиц с зависимостью от психоактивных веществ с позиций их психотерапии // Український медичний альманах. — 2011. — Том 14, № 2. — С.11-14.

Статья посвящена подробному медико-психологическому исследованию особенностей эмоциональной сферы пациентов, страдающих от наиболее распространённых вариантов химической зависимости, а также принципам психологического коррекционного воздействия на отдельные психические функции данного контингента. Указана общая характеристика и некоторые современные представления, а также клинически адаптированные вариации психотерапии и реабилитации лиц, испытывающих химическую зависимость. Описаны результаты проведённых исследований, которые положили основу к формированию интервенционных воздействий на вышеуказанный контингент.

Ключевые слова: эмоциональные нарушения, химическая зависимость, наркомания, психотерапия, реабилитация.

Андрух П.Г. Методологія та методичне забезпечення обстеження контингентів осіб із залежністю від психоактивних речовин з позицій їх психотерапії // Український медичний альманах. — 2011. — Том 14, № 2. — С. 11-14.

Статтю присвячено докладному медико-психологічному дослідженню особливостей емоційної сфери пацієнтів, що страждають від найбільш поширених варіантів хімічної залежності, а також принципам психологічного корекційного впливу на окремі психічні функції даного контингенту. Вказана загальна характеристика та деякі сучасні уявлення, а також клінічно адаптовані варіанти психотерапії та реабілітації осіб, що зазнають хімічну залежність. Описано результати проведених досліджень, які поклали основу до формування інтервенційних впливів на вищевказаний контингент.

Ключові слова: емоційні порушення, хімічна залежність, наркоманія, психотерапія, реабілітація.

Andruk P.G. Methodology and methodic support of examination of contingents by use of psychoactive substances by points of their psychotherapie // Український медичний альманах. — 2011. — Том 14, № 2. — С. 11-14.

The article is devoted to detailed medical and psychological studies characteristics of emotional sphere of patients suffering from the most common variations of chemical dependency and psychological principles of correctional impact on individual mental functions of this contingent. The specified general description of some modern ideas, as well as clinically adapted variations of psychotherapy and rehabilitation of persons with chemical dependency. The results of the research, which laid the foundation to the formation of interventional effects on the above contingent.

Key words: emotional disorders, chemical dependency, drug addiction, psychotherapie, rehabilitation.

Надійшла 06.12.2010 р.
Рецензент: проф. С.Є.Казакова