

НАРКОЛОГІЯ

УДК 616.89+616.08

Е.С. Осуховская

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ИГРОВОЙ АДДИКЦИИ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

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

Ключевые слова: игровая аддикция, азартные игры, лудомания, гемблинг, диагностика, нехимическая аддикция

Несмотря на то, что изучение этиопатогенеза, клинической картины, методов лечения и профилактики игровой аддикции отражено в достаточно большом количестве публикаций, до настоящего времени остаются дискутабельными как факторы, побуждающие человека к бесконтрольному влечению к азартным играм, типология данного расстройства, так и процесс формирования, и как следствие, психофармакотерапия упомянутого варианта нехимической аддикции [1;2;3]. Актуальность проблемы увеличения распространенности игровой аддикции в современном обществе как в Украине, так и зарубежных странах, усиливается значительным социальным резонансом, который вызывает лудомания [4;5;6]. Деформация социально-психологических установок играющего индивидуума при этом приводит к деструктивным процессам в социальном функционировании, межличностным и внутриличностным конфликтам, вовлечению лудомана в асоциальное, а зачастую, и преступное поведение [7;8]. На современном этапе развития научно-технического прогресса существует большое количество приспособлений для участия в играх: казино, в том числе казино в интерактивной форме с возможностью доступа через Интернет, компьютер, игровые автоматы, игровые приставки, мобильные телефоны, телевизионные лотереи, программное обеспечение для гемблеров и т.д.. Так, при изучении распространенности компьютерной игровой зависимости среди населения мегаполиса в Российской Федерации было отмечено, что данная патология:

- достаточно широко распространена среди различных групп населения
- детерминирована возрастными, гендерными, профессиональными характеристиками
- является социально-кризисной чрезвычайной ситуацией, требующей специальных законодательных, профилактических и коррекционных программ, особенно в отношении детей и подростков, являющихся группой риска игровой аддикции

Обследованные лица были разделены по группам:

- I – II - «увлеченные» - длительность вовлечения в компьютерные игры 2-4 часа в сутки при периодической, не ежедневной игре, имеются отдель-

ные психологические признаки «зависимого» поведения;

- III – «зависимые» - длительность вовлечения – 4-7 часов в сутки при ежедневной игре, выраженные психологические признаки «зависимого» поведения;
- «нормативные» - длительность вовлечения в компьютерные игры носит периодический характер, не более 1-8 часов в неделю, без психологических признаков «зависимого» поведения

Результаты исследования представлены в таблице 1:

Таблица 1
Распределение обследованных студентов и школьников по группам принадлежности к различным уровням проявления игровой аддикции

Обследованная группа	Уровень игровой аддикции, %		
	Отсутствует	"Увлеченные" I -II группа	"Зависимые" III группа
9-11-е классы средней школы	62	23	15
Студенты 18 - 21 год	76	17	7

Так, анализ анонимного анкетирования жителей мегаполиса показал, что компьютерная игровая зависимость имеет широкое распространение среди различных возрастных и профессиональных групп населения. Максимально подверженные игровой компьютерной аддикции – школьники старших классов. Данное исследование выявило факт предпочтения студентами (67%) игр, требующих значительного психического напряжения, сопряженных с риском, неопределенностью ситуации, различными вариантами развития игровых событий и эпизодов [9].

Запрет на функционирование игорных домов, казино, в Украине вынуждает собственников и организаторов игорного бизнеса предлагать свои услуги через виртуальное пространство, Интернет. Поэтому чрезмерное длительное нахождение в Интернете, как в источнике виртуальных казино, большого количества

интерактивных игр и т.д., также можно считать фактором риска в возникновении игровой аддикции. Исследования Интернет-аддикции среди 3500 человек в возрасте от 14 до 35 лет, проведенное в России, позволило выявить 2% Интернет-зависимых респондентов, сформулировать следующие выводы:

1. Интернет-зависимость является аддиктивной реализацией, возникающей у лиц, имеющий определенный преморбидный фон, либо очередной аддиктивной реализацией посредством Интернета у уже сформировавшегося аддикта, то есть, когда Интернет уже не оказывает желаемое действие, становится вероятной смена аддиктивной реализации на иную нехимическую или химическую аддикцию.

2. Группу риска составляют молодые мужчины, младше 21 года, учащиеся высших и средних учебных заведений, не состоящие в браке и имеющие в прошлом аффективные расстройства и различного рода аддикции.

3. Личностная предрасположенность Интернет-аддикции включает в себя: низкую самооценку, неудовлетворенность собой, склонность к фантазиям, застенчивость, наличие социальной фобии, осмысление недо-

статка социального статуса или внимания к себе [10].

Для лиц, страдающих Интернет-аддикцией, были свойственны: «предвкушение аддиктивной реализации», проблема контроля, низкая критика к собственному состоянию, нарушения социальной адаптации в реальной жизни. С течением времени у аддикта возникали различного регистра депрессивные расстройства, в том числе с суициальными «тенденциями», нарушения режима и качества сна, цефалгии, заболевания области запястья.

Бухановский А.О. и соавт. [11] при обследовании зависимых от игры в автоматы, азартной игры в казино, игровые карты, отмечали, что предрасположенность игровой аддикции имеет биологический, личностный и гендерный компоненты. Биологический компонент заключается в морфофункциональных особенностях - высокой частоте как признаков дизонтогенеза с локализацией в передних и глубоких отделах мозга, так и ассимиричного типа ЭЭГ, отражающего незрелость передних отделов мозга. Личностный компонент состоит в преобладании неустойчивого, гипертимного и истерического радикалов, экстраверсии, «облегченности» коммуникации при слабой способности к эмпа-

Структура ответов на вопросы опросника SOGS

№ п\п	Вопросы:	Нет		Да	
		Абс	%	Абс	%
1	Вы когда-нибудь говорили, что выиграли, а на самом деле проиграли?	1650	91,7	144	8
2	Как вы думаете, у вас были когда-нибудь проблемы с азартными играми?	1710	95	90	5
3	Вы когда-нибудь проигрывали больше, чем хотели?	1626	90,3	174	9,7
4	Вас критиковали за азартные игры или говорили, что у вас есть проблема с азартными играми за последние 12 мес.?	1716	95,3	84	4,7
5	Вас критиковали за азартные игры или говорили, что у вас есть проблема с азартными играми за всю жизнь?	1704	94,7	96	5,3
6	Вы когда-нибудь чувствовали себя виноватым из-за участия в азартных играх?	1680	93,3	120	6,7
7	Вы когда-нибудь хотели перестать играть, но думали, что не сможете?	1710	95	90	5
8	Вы когда-нибудь пытались скрыть от родственников и окружающих, что играете?	1698	94,3	102	5,7
9	Были ли ссоры в семье из-за денег в связи с игрой в азартные игры?	1734	96,3	66	3,7
10	Вы когда-нибудь ссорились с близкими людьми из-за того, что тратите деньги?	1542	85,7	258	14,3
11	Вы когда-нибудь не возвращали деньги из-за прогрыша?	1704	94,7	96	5,3
12	Вы когда-нибудь пропускали работу или занятия из-за участия в азартных играх?	1722	95,7	78	4,3

тии, склонности к азарту. Преморбидной личности присущ интеллект на уровне высокой нормы. Среди игроманов было отмечено преобладание мужчин со слабой и средне-слабой половой конституцией.

В связи с актуальностью темы игровой компьютерной и интернет-аддикций в Украине и за рубежом, мы исследовали отношение молодых людей, студентов высших учебных заведений, как к азартным играм вообще, так и отношение к Интернету, использованию компьютера, как к средствам доступа к играм, в частности.

Используя опросник SOGS [12], анонимно, с согласия респондентов, обследовано 1800 студентов высших учебных заведений гг. Киева и Донецка.

При анализе положительных ответов на вопросы с 1.1. по 1.6. было установлено, что наиболее значимые показатели характерны для таких видов игр: пари в спорте, игра в казино, игра в кости или другие игры на деньги, игра в карты на деньги.

На 4 вопрос: «Как часто вы возвращаетесь на следующий день, чтобы отыграться?» 92% (1656 чел.) ответили «никогда», 4,3% (78 чел.) - «иногда» и 1% (18 чел.) - «в большинстве проигрышей».

Ответы студентов ВУЗов на вопросы с 5 по 15 представлены в таблице 2 и для наглядности - на рисунках 1 и 2.

Отвечая на 16 вопрос опросника, «Если бы вы брали деньги взаймы для игры или чтобы расплатиться с игорными долгами, то у кого или где?» респонденты ответили так:

Вопросы:	Нет		Да	
	Абс	%	Абс	%
Из денег на ежедневные расходы	1620	90	180	10
У вашего друга	1680	93,3	120	6,7
У родственников	1728	96	72	4
В банке кредит	1776	98,7	72	4
У частных лиц под высокие проценты	1788	99,3	12	0,7
Продавали личную собственность	1800	100		
Брали кредит у игорного заведения	1782	99	18	1,0

Положительные ответы на вопросы скринингового исследования лиц молодого возраста по методу SOGS. Часть 1.



Рис. 1. Положительные ответы на вопросы скринингового исследования лиц молодого возраста по методу SOGS. Часть 1

Положительные ответы на вопросы скринингового исследования лиц молодого возраста по методу SOGS. Часть 2.



Рис. 2. Положительные ответы на вопросы скринингового исследования лиц молодого возраста по методу SOGS. Часть 2

На 3 вопрос: «У кого из близких людей были проблемы с азартными играми?» 4% (72 чел.) ответили, что у отца; 3,7% (66 чел.) – у другого родственника; 3% (54 чел.) – у сестры или брата; 1,7% (30 чел.) – у мате-

ри и 48% (864 чел.) – у друга или знакомого.

Анализ полученных результатов позволил сделать следующие выводы:

У кого из близких людей были проблемы с азартными играми?

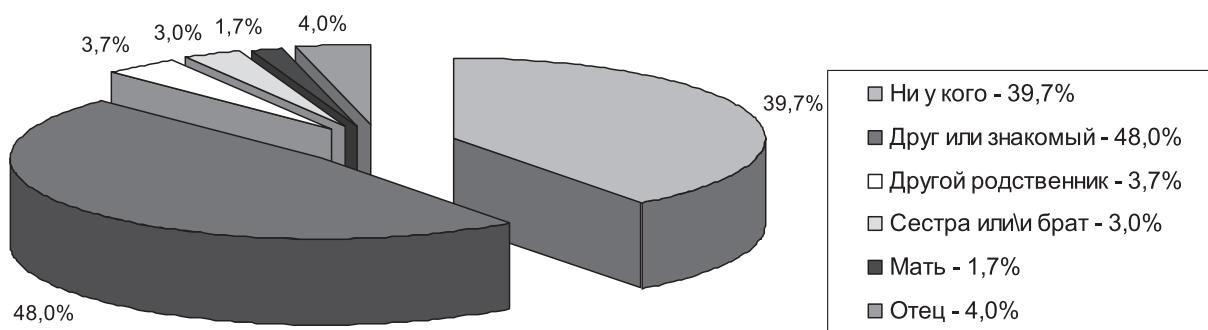


Рис. 3. Структура отношения к азартным играм у окружающих лиц, обследованных респондентов молодого возраста

Самая крупная сумма денег, с которой играл в один день

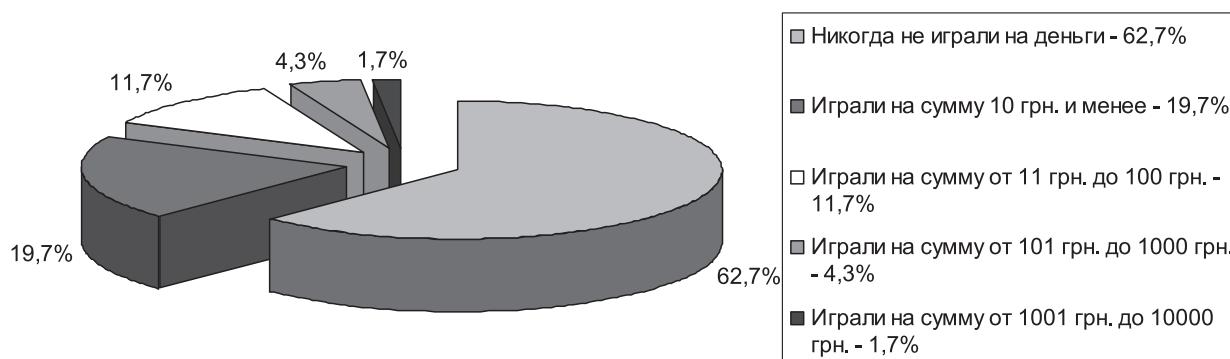


Рис. 4. Структура участия обследованных респондентов в азартных играх с финансовыми затратами

1. Возврат респондентов к игре с целью отыграться иногда (у 4,3%) или в большинстве проигрышей (у 1%) свидетельствует о нетерпимости к разочарованиям и потребности в немедленном удовлетворении импульсивных желаний, что является одним из основных признаков первой, подготовительной фазы формирования гемблинга (по R.L. Custer [13, 14]) и указывает на склонность личности к азарту.

2. Наличие в семье проблем, связанных с азартными играми, как указывали студенты, у отца (4%), сестры или брата (3%), матери (1,7%) относится к генетическим предрасположениям компонентам согласно этиологической модели возникновения гемблинга, отражающей равновесно-компенсаторные отношения защитных факторов и факторов риска в формировании игровой аддикции [15].

3. На вопрос «У кого из близких людей были проблемы с азартными играми» 48% опрошенных указали на ответ «друг или знакомый». Этот беспрецедентный результат может косвенным образом свидетельствовать о том, что истинные масштабы игровой аддикции и ее начальных проявлений среди молодых людей шире, выявленных в нашем исследовании.

4. 4,3 % учащихся ВУЗов отметили интервал 100-1000 грн. денежной суммы, затраченной в один день на азартную игру, 1,7% - 1000 – 10000 грн. При этом 10% студентов указали, что деньги на азартные игры берут из денежных сумм на ежедневные расходы; 6,7% - у друга; 4% - у родственников; 14,3% - ссорились с членами семьи из-за денежных трат; 9,7% - проигрывали больше, чем хотели; 5,3% не возвращали деньги из-за проигрыша; 6,7% - чувствовали себя виноватыми, а 5,3% - пропускали работу или занятия из-за участия в азартных играх; 5,7% - пытались скрыть от родственников и окружающих то, что они играют в азартные игры. Данные факты свидетельствуют о значительном экономическом и моральном ущербе, наносимом молодежи Украины увлечением азартными играми.

Таким образом, проблема игровой аддикции, являясь чрезвычайно актуальной и социально значимой,

требует дальнейшей разработки, целью которой должно стать формирование адекватной системы психогигиены, психопрофилактики и психокоррекции данной патологии на государственном уровне.

Література:

1. Aasved M. *The Sociology of gambling*. – Springfield: Charles C. Thomas, 2003. – 314 p.
2. Grant J.E., Potenza M.N. *Pathological Gambling* // Am. Psychiatric Publishing, 2003. – 270 p.
3. Rugle L., Melamed L. *Neuropsychological assessment of attention deficit disorder in pathological gamblers* // J. Nerv. Ment. Dis. – 1993. – Vol. 181, №2. – P. 107 – 112.
4. Менделевич В.Д. *Расстройства зависимого поведения (к постановке проблемы)*. Рос. психиатр. журн., 2003. - №1. – С. 5-9.
5. Шемчук Н.В., Ошевский Д.С. О комплексном клинико-психоневрологическом подходе к игровой зависимости. Съезд психиатров России, 14-й: Материалы. М. 2005. – С. 378
6. Caster R.L. *Profile of the pathological gambler*. J. Clin. Psychiatr. 1984. - №12. – С. 35-38.
7. Евдокимов В.И., Зайцев В.В. *Научно-методические аспекты развития и лечения патологической зависимости от азартных игр* // Вестн. психотерапии. – 2007. - № 25. – С. 18 – 25.
8. Лоскутова В.А., Есаулов В.И. *Механизмы формирования Интернет-аддикции* // Тезисы докладов Съезда психиатров России – Москва, 2000. С. 290 – 291.
9. Рыбников В.Ю. и соавт. *Распространенность компьютерной игровой зависимости среди населения мегаполиса* // Мед.-биол. и соц.-психол. Пробл. Безопасности в чрезвыч. Ситуациях. – 2008. - №4. – С. 72-76.
10. Короленко Ц.П., Лоскутова В.А. *Интернет-зависимость в русскоязычном секторе Интернета* // «Бюллєтень СО РАМН». – 2004. - №3. – С. 45-52.
11. Бухановский А.О., Солдаткин В.А. и др. *Факторы предрасположения к патологическому гемблеризму* // Журн. Неврологии и психиатрии. – 2008. - №10. - С. 20-25.
12. Осуховская Е.С. *Методы исследования патологического влечения к азартным играм* // Архів психіатрії. – 2010. - №4. – С. 64-69.
13. Custer R.L. // J. Clin. Psychiatry. – 1984. – V. 45. – P. 35-38.
14. Custer R.L., Limoil M., Loren V., Ro A. // Acta Psychiatr. Scand. – 1989. – V. 80, No. 1. – P. 37-39.
15. Dickson L.M., Derevensky J.L., Gupta R. *The prevention of gambling problems in youth: A conceptual framework* // J. Gambling Studies. - 2002. - V. 18, No. 2. - P. 97-159.

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ ІГРОВОЇ АДИКЦІЇ СЕРЕД ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ
O.C. Осуховська

У статті представлені результати скринінгового анонімного опитування 1800 студентів вищих навчальних закладів міст Києва і Донецька за методикою дослідження ігрової залежності SOGS. Аналіз отриманих даних дозволив зробити висновок про поширеність та особливості деяких предпізитійних генетичних та особистісних характеристик у молоді, а також про значний економічний і моральний збиток, який завдає участь в азартних іграх. Виконана робота підкреслює надзвичайну актуальність проблеми ігрової залежності в Україні, особливо серед студентів вищих навчальних закладів, що повинно послужити створенню державної програми психогігієни, психопрофілактики та психокорекції одного з видів нехімічної адикції ігроманії.

Ключові слова: ігрова залежність, ігрова адикція, азартні ігри, лудоманія, гемблінг

SURVEY RESULTS OF GAMBLING AMONG THE YOUNG AGE PERSONS
E.S. Osuhovskaya

The article presents the results of screening 1800 anonymous survey of university students in Kyiv. Donetsk and research on how to game depending on SOGS. Analysis of the results allowed to conclude that the prevalence and features of some predispositsiyh genetic and personality characteristics in young people, as well as significant economic and moral damage, which causes part in gambling. This work emphasizes the extreme urgency of the game depends in Ukraine, especially among university students, which should provide the creation of the state program psychohygiene, psychoprevention psychocorrection and one type of non-chemical addiction - gambling.

Keywords: video game addiction, game addiction, gambling, ludomaniya, gambling

УДК 616.89-008

А.Э.Гатицкая

**КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ, КЛИНИКО-ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ,
ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ
ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И ИХ РЕЗУЛЬТАТЫ**

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

Ключевые слова: психоактивные вещества, алкогольная зависимость, абстинентный синдром, алкоголизм, психические и поведенческие расстройства, типы течения.

По данным мировой статистики XXI век характеризуется значительной распространностью психических и поведенческих расстройств вследствие злоупотребления психоактивными веществами (С.И. Табачников, 2009-2011). Согласно данным статистического справочника МЗ Украины, по состоянию на 01.01.2010 г. общее количество зарегистрированных лиц с алкогольной зависимостью превышает более одного миллиона человек, что указывает на актуальность данной проблемы (И.В. Линский с соавторами, 2009).

Синдром зависимости это сочетание физиологических, поведенческих и когнитивных явлений, при которых употребление вещества или класса веществ занимает первое место в системе ценностей индивидуума. Основной характеристикой синдрома зависимости является неопределенная или очень сильная потребность принять алкоголь или другое психоактивное вещество. Распределение больных по нозологии согласно по МКБ-10 охватывает рубрику F1 (Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ), то есть F10.2.4.2.; F10.3. Диагноз алкогольной зависимости мы ставили только при наличии не менее 3-х или более признаков,

а именно:

- сильная потребность принять алкоголь;
- психологическая зависимость от алкоголя;
- физическая зависимость от алкоголя;
- повышение толерантности к алкоголю или его снижение (интолерантность);
- угасание (исчезновение) защитного рвотного рефлекса;
- психические и поведенческие расстройства, связанные с алкогольной интоксикацией;
- опохмеление;
- синдром отмены;
- утрата контроля над количеством и частотой употребления алкоголя;
- фиксационная амнезия;
- продолжение употребления алкоголя несмотря на очевидные вредные его последствия и др.

Диагноз синдрома зависимости уточняли 5-значными кодами:

- F 1x.20 – в настоящее время воздержание;
- F 1x.21 – в настоящее время воздержание, но в условиях, исключающих употребление (изоляция от общества – тюрьма);