

РОЛЬ СЕМЬИ В ПОДДЕРЖАНИИ РЕМИССИИ И ВОЗНИКНОВЕНИИ РЕЦИДИВОВ БОЛЬНЫХ, СТРАДАЮЩИХ ПОЛИТОКСИКОМАНИЕЙ

Санаева Н. Х.

Научный руководитель: к.м.н. ассистент Рустамова Жанна Тимирхановна
Кафедра психиатрии, наркологии и детской психиатрии, медицинской психологии, психотерапии
Ташкентский педиатрический медицинский институт

Контактная информация: Санаева Нилуфар Хакимовна — студентка 5 курса медико-педагогического факультета.
E-mail: janrust70@gmail.com

Ключевые слова: зависимость, рецидив, ремиссия, семья, «созависимость»

Актуальность исследования: в последнее время участились случаи сочетанного злоупотребления «аптечными препаратами», такими как прегабалин, тропикамид, с развитием зависимости от них. По мнению многих авторов, эффективное лечение любой химической аддикции требует активного и адекватного участия семьи. Зачастую ближайшие родственники больных, становясь «созависимыми», своим неправильным поведением провоцируют срывы и рецидивы заболевания [1]. Для построения эффективной реабилитационной программы необходимо учитывать семейные факторы [2], как способствующие возврату болезни, так и положительно влияющие на становлении качественных и длительных ремиссий.

Цель исследования: изучение влияния семьи на возникновение рецидивов заболевания у больных, страдающих сочетанной зависимостью от прегабалинсодержащих препаратов и тропикамида.

Материалы и методы: клинико-катamnестическим методом обследовано 18 мужчин с сочетанной зависимостью от прегабалинсодержащих препаратов и тропикамида (диагноз по МКБ-10 F19) в возрасте от 18 до 34 лет, находившихся на стационарном лечении.

Результаты: у большинства больных в динамике заболевания наблюдались терапевтические, реже спонтанные ремиссии, однако все они не отличались стойкостью и были весьма непродолжительны. За неоднократными попытками лечения следовали срывы и рецидивы заболевания, которые возникали в результате семейных конфликтов. В большинстве случаев (66,7%) в рецидивировании заболевания обнаруживалась провоцирующая роль «созависимого» поведения. У 33,3% больных рецидив заболевания произошел в результате деструктивного способа реагирования семьи на известие об однократном приеме прегабалина или тропикамида, вызванном встречей с друзьями, «желанием расслабиться», прохождением мимо мест, где приобретались препараты. В большинстве семей (92%) обследуемых пациентов выявлены неконструктивные способы взаимодействия, потворствующие дальнейшему приему психоактивных веществ больными.

Выводы: неконструктивные парадигмы «созависимого» поведения являются частой причиной возникновения срывов и рецидивов у больных политоксикоманией при сочетанном употреблении прегабалина и тропикамида. Для становления качественных и продолжительных ремиссий в программу медико-социальной реабилитации важно включать работу с «созависимыми» лицами, обучая их конструктивным способам взаимодействия с больными.

Литература

1. Москаленко В.Д. Семья как поле взаимодействия факторов риска и защиты при употреблении психоактивных веществ подростками. Журн. невропатол. и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2004; 104 (9):71-75.
2. Vakalahi H.F. (2001). Adolescent substance use and family-based risk and protective factors: A literature review. J Drug Educ., 31(1), 29-46.