

Проявление тревоги и депрессии у больных с химической зависимостью в постабстинентном периоде

Я. Н. Николаенко¹, А. И. Аксенов²

¹ООО «Многопрофильное предприятие «ЭЛСИС», Санкт-Петербург, Россия,
nikolaenko@elsys.ru

²СПб ГБУЗ «Городская наркологическая больница», Санкт-Петербург, Россия,
sattele2014@yandex.ru

***Аннотация:** В статье анализируется роль употребления психоактивных веществ в формировании депрессивного комплекса поведенческих расстройств на примере пациентов с алкогольной зависимостью и пациентов с зависимостью от синтетических катинонов (а-PVP). Исследуется мотивационно-ценностный компонент клинической тревоги и депрессии. При помощи технологии виброизображения анализируется влияние малых доз алкоголя на ПФС человека без признаков химической зависимости.*

***Ключевые слова:** химическая зависимость, зависимость от синтетических катинонов (а-PVP), алкогольная зависимость, постабстинентный период, тревога, депрессия, дисфорические расстройства, мотивационная структура ценностей, виброизображение, VibraMED.*

Manifestation of Anxiety and Depression for Patients with Chemical Dependence in Postabstinent Period

Yana N. Nikolaenko¹, Aleksey I. Aksenov²

¹Elsys Corp, St. Petersburg, Russia,
nikolaenko@elsys.ru

²St. Petersburg State Budgetary Healthcare Institution "City Narcological Hospital",
St. Petersburg, Russia,
sattele2014@yandex.ru

***Abstract:** The article analyzes the role of psychoactive substances use in the formation of a depressive complex of behavioral disorders on the example of patients with alcohol dependence and patients with dependence on synthetic cathinones (a-PVP). The motivational-value component of clinical anxiety and depression is investigated. With the help of vibroimage technology, the influence of small doses of alcohol on the PPS of a person is analyzed, without signs of chemical dependence.*

***Keywords:** chemical dependence, dependence on synthetic cathinones (a-PVP), alcohol dependence, post-withdrawal period, anxiety, depression, dysphoric disorders, motivational structure of values, vibroimage, VibraMED.*

Введение

Зависимость от психоактивных веществ (ПАВ) является одной из наиболее актуальных проблем современной практической наркологии и психиатрии. Внимание специалистов все чаще привлекают различные аспекты зависимости, сопровождающейся аффективными расстройствами. По данным Вострикова В. В. (2006): «Аффективная патология присуща всем этапам формирования и течения зависимости от ПАВ. Согласно исследованиям отечественных ученых, аффективные расстройства сочетаются с зависимостью от ПАВ в 32–85% случаев». Нарушения в эмоциональной сфере являются составной частью патологического влечения к ПАВ. В рамках синдрома патологического влечения данные расстройства могут проявляться с различной интенсивностью, вызывать обострение заболевания, затруднять проведение терапевтических и реабилитационных мероприятий (Илюк, 2011).

Нет сомнений в том, что зависимость от ПАВ неблагоприятно сказывается на течение аффективных расстройств, как и наличие субдепрессивной и депрессивной симптоматики в структуре постабстинентного синдром. В этой связи представляется важным исследовать мотивационно-ценностный компонент тревоги (Николаенко, 2016) с целью купирования отдельных симптомов постабстинентного синдрома. Так же, не менее значимым представляется необходимость исследовать воздействие алкоголя на аффективную сферу человека, без химической зависимости.

Объект и методы исследования

Объектом исследования стали 30 добровольцев, в возрасте от 31 до 42 лет:

10 человек — без клинических диагнозов зависимого поведения;

20 человек — пациенты, проходящие курс стационарного лечения на отделении реабилитации Городской наркологической больницы.

Группа № 1: 10 пациентов с зависимостью от алкоголя с диагнозом F10.212 (психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Воздержание в условиях, исключающих употребление), по МКБ-10. Этап реабилитации — основной (2-й и 3-й месяц госпитализации).

Группа № 2: 10 пациентов с зависимостью от синтетических катинонов (а-PVP) с диагнозом F15.212 (психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением других стимуляторов. Воздержание в условиях, исключающих употребление), по МКБ-10. Этап реабилитации — основной (2-й и 3-й месяц госпитализации).

Примечание: Альфа-ПВП (альфа-PVP, альфа-пирролидинопентиофенон) — рекреационный психостимулятор синтетического происхождения. Относится к классу катионов. Является дезметилловым аналогом пировалерона, представитель нового класса альфа-пирролидинофенонов. Оказывает стимулирующее действие на центральную нервную систему путем повышения синтеза и высвобождения дофамина, норадреналина в структурах головного мозга. Наркотик вызывает быстрое привыкание и является одним из наиболее трудных в терапии химической зависимости, из-за сложностей выведения основного компонента из организма человека.

Из исследования были исключены больные (экспериментальная группа № 2 и № 3) с психотическими заболеваниями, не связанными с наркологической патологией и больные с острым соматическим состоянием.

Группа № 3: 10 человек, находящихся в легкой степени алкогольного опьянения (концентрация этилового спирта в крови от 0,3 ‰ до 1,5‰, эйфорическая стадия алкогольного опьянения); без клинических диагнозов зависимого поведения.

Методы исследования

1. Госпитальная шкала тревоги и депрессии HADS. Шкала разработана Zigmond A. S. и Snaith R.P (1983) для выявления и оценки тяжести депрессии и тревоги в условиях общемедицинской практики.

2. Опросник ситуативной и личностной тревоги Спилбергера-Ханина.

3. Методика мотивационных предпочтений «Три желания» (адаптация, модификация) на основе подхода Милтона Рокича — оценка мотивационно-ценностного компонентов тревоги в постабстинентный период. Испытуемому предлагалось озвучить 3 наиболее заветных желания. Полученные ответы ранжировались, исходя из подхода Милтона Рокича об инструментальных и терминальных ценностях. Максимальное количество ответов, которое мог дать испытуемый — 3 ответа, т. е. озвучить 3 желания/цели.

4. ПО VibraMED на базе технологии виброизображения (Минкин и др., 2020). Мониторинг основных показателей ПФС под воздействием алкоголя.

Виброизображение — это изображение, отражающее пространственно-временные параметры движения и вибрации объекта. Технология виброизображения позволяет анализировать микродвижения человека в режиме реального времени и преобразовывать световое видеоизображение объекта в изображение, образованное накопленной межкадровой разностью. Виброизображение отражает среднюю скорость изменения видеоизображения в каждой его точке, рассчитанной за определенный период времени. Регистрируемые параметры микродвижений преобразуются в характеристики психофизиологического состояния (ПФС) человека (Минкин, 2007; 2020).

Результаты исследования

Проявление тревоги и депрессии у пациентов с алкогольной зависимостью и пациентов с зависимостью от синтетических катинонов (a-PVP) в постабстинентный период

Первоначально, рассмотрим полученные результаты по методике HADS: действительно ли наличие субдепрессивной и депрессивной симптоматики характерно для постабстинентного синдрома. У больных с зависимостью от синтетических катинонов (a-PVP) более ярко проявился тревожно-депрессивный симптомокомплекс, в сравнении с пациентами с алкогольной зависимостью (рис. 1).

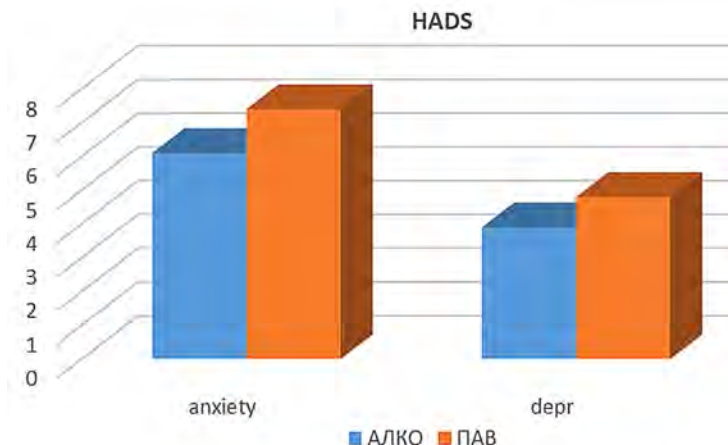


Рис. 1. Госпитальная шкала тревоги и депрессии HADS.

Условные обозначения: *anxiety* — шкала тревоги; *depr* — шкала депрессии; АЛКО — экспериментальная группа № 1 (F10.212); ПАВ — экспериментальная группа № 2 (F15.212)

Эти же данные были подтверждены в процессе анализа ситуативной и личностной тревоги опросником Спилбергера-Ханина (рис. 2). В то же время, выявленная тенденция более очевидна по результатам диагностики тревоги и депрессии по методике HADS (рис. 1).

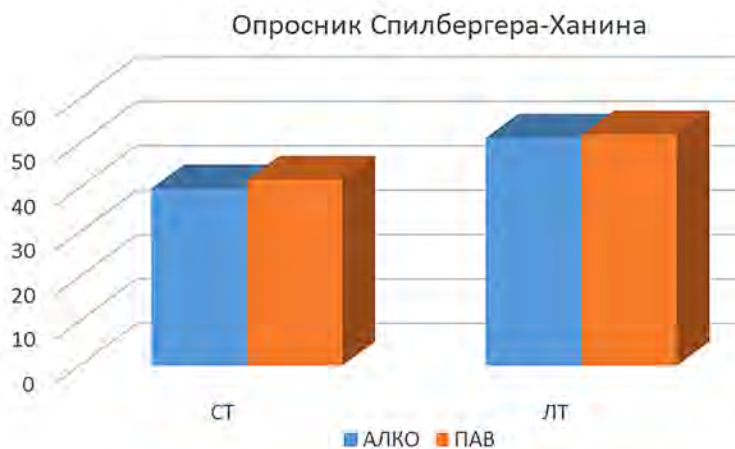


Рис. 2. Опросник ситуативной и личностной тревоги Спилбергера-Ханина.

Условные обозначения: СТ — ситуативная тревога; ЛТ — личностная тревога; АЛКО — экспериментальная группа № 1 (F10.212); ПАВ — экспериментальная группа № 2 (F15.212)

Таким образом, зависимость от синтетических катинонов (a-PVP) действительно сопровождается, клинически и психологически, симптомами дисфорического и апатического спектра депрессии (сочетание депрессивных расстройств

с высоким уровнем тревоги, тревожности, беспокойства, астении). В группе с алкогольной зависимостью эти симптомы проявились слабее (рис. 1, 2).

Теперь проанализируем возможные психологические причины усиления депрессивной симптоматики в структуре постабстинентного синдрома (рис. 3).



Рис. 3. Методика мотивационных предпочтений «Три желания».

Условные обозначения: АЛКО — экспериментальная группа № 1 (F10.212); ПАВ — экспериментальная группа № 2 (F15.212). Терминальные ценности представлены: ЗОЖ — ценность здоровья; СЕМ — ценность семьи, родственных отношений; ЭКЗ — экзистенциальные (абстрактные) ценности; УТР — ценности утраты (связаны со смертью близкого человека или невозможностью продолжить межличностные отношения с эмоционально значимыми людьми — семьей и пр.). Инструментальные ценности: МАТ — материальные блага, деньги, предметы роскоши

Анализ мотивационной структуры ценностей в группе № 1, с алкогольной зависимостью, выявил преобладание ценностей здоровья (ЗОЖ — 30%) и семейных ценностей (СЕМ — 23%). Анализ мотивационной структуры ценностей в группе № 2, зависимых от синтетических катинонов (a-PVP), выявил преобладание материальных ценностей (МАТ — 30%) и абстрактных экзистенциальных (ЭКЗ — 27%) ценностей.

Таким образом, полученные результаты в группе алкозависимых пациентов № 1 могут быть интерпретированы, как желание выздороветь (сформировать устойчивую ремиссию) и вернуть свою семью. Данная группа ценностей (ЗОЖ и СЕМ) является источником тревожно-депрессивных расстройств в группе алкозависимых пациентов и, одновременно, побудительным мотивом к их выздоровлению. В то время как в группе пациентов с зависимостью от синтетических катинонов № 2 получен противоположный результат: возможным источником тревоги является нехватка денег (МАТ) и абстрактные ценности (ЭКЗ). Вероятно, пациенты из группы № 2 в меньшей степени осознают весь спектр тяжести последствий химической зависимости, что создает дополнительные трудности для направленного психотерапевтического вмешательства.

Влияние алкоголя на психофизиологическое состояние здорового человека

Всегда ли следует рассматривать употребление алкоголя, как катализатор депрессивных расстройств? Нами был проведен эксперимент, в котором приняли участие 10 добровольцев (группа № 3) без признаков алкогольной или синтетической зависимости. С целью мониторинга основных показателей ПФС добровольцы из группы № 3 прошли тестирование при помощи ПО VibraMED в 2 этапа: 1 этап — контрольный замер ПФС; 2 этап — замер ПФС в легкой степени алкогольного опьянения (концентрация этилового спирта в крови от 0,3‰ до 1,5‰). Рассмотрим полученные результаты.

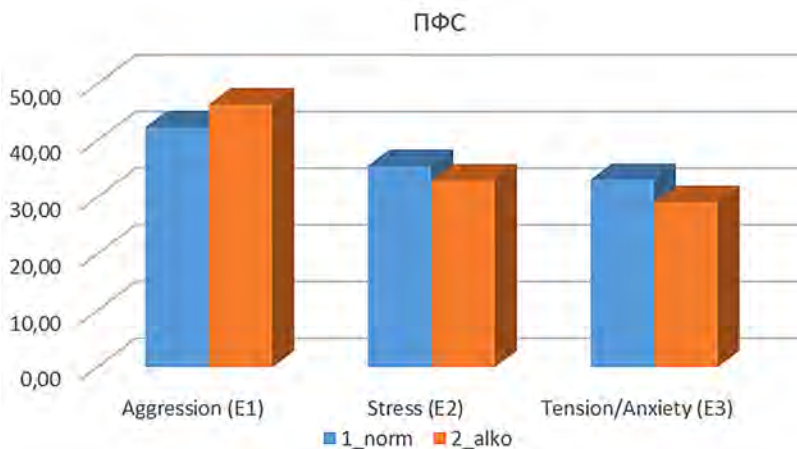


Рис. 4. Мониторинг ПФС под воздействием алкоголя.

Условные обозначения: Aggression (E1) — агрессия; Stress (E2) — стресс; Tension (E3) — тревога; 1_norm — контрольный замер ПФС; 2_alko — ПФС человека, не страдающего алкогольной или химической зависимостью, под воздействием алкоголя

Сравнительный анализ ПФС до и после употребления алкоголя у лиц без признаков алкогольной или химической зависимости выявил следующие тенденции: незначительное снижение показателей тревоги (E3) и стресса (E2) под воздействием алкоголя при возрастании агрессивности (E1) (рис. 4). Таким образом, при формальном снижении показателей стресса и тревоги, дисфорические расстройства личности являются группой риска даже у клинически здоровых испытуемых.

Заключение

Выявление и оказание помощи лицам с различными видами зависимого поведения является одной из центральных проблем практической наркологии и клинической психологии. Наряду с пациентами, страдающими алкогольной зависимостью, растет число пациентов с зависимостью от синтетических психостимуляторов.

Синтетические психостимуляторы (такие как альфа-пирролидинопентиофенон) являются одними из наиболее трудных в терапии химической зависимости из-за сложностей выведения основного компонента из организма человека. Данный факт создает дополнительные трудности в применении традиционных методов терапевтического и психотерапевтического вмешательства.

Проведенное исследование подтвердило, что химическая зависимость способствует формированию депрессивных расстройств в постабстинентном периоде. Зависимость от синтетических катинонов (α-PVP) сопровождается более ярко выраженными симптомами дисфорического и апатического спектра депрессии, чем зависимость от алкоголя, выявлены отличия в профиле мотивационной структуры ценностей как возможного источника тревоги и депрессии. Также, при помощи новейших методов компьютерной диагностики (ПО VibraMED) проведено исследование влияния малых доз алкоголя на ПФС человека без признаков химической зависимости. Полученные результаты по всем трем группам испытуемых (здоровые и зависимые испытуемые) подтверждают негативную роль употребления психоактивных веществ в формировании депрессивного комплекса поведенческих расстройств.

Литература:

1. Востриков, В. В. и др. (2006) Эмоционально-мотивационное состояние больных с зависимостью от алкоголя в постабстинентный период, Психофармакология и биологическая наркология, Т. 6, Вып. 1–2, 2006, С. 1220–1225.
2. Илюк Р. Д., Громыко, Д. И., Берно-Беллекур, И. В. (2011) Характеристика эмоциональных расстройств у зависимых от психоактивных веществ, Вестник СПбГУ, Сер. 11, 2011, Вып. 2, С. 155–163.
3. Минкин, В. А. (2007) Виброизображение. СПб.: Реноме, 108 с.
<https://doi.org/10.25696/ELSYS.B.RU.VI.2007>
4. Минкин, В. А. (2020) Виброизображение, кибернетика и эмоции. СПб.: Реноме, 164 с.
<https://doi.org/10.25696/ELSYS.B.RU.VCE.2020>
5. Николаенко, Я. Н., Минкин, В. А. (2016) Психофизиологическое тестирование склонности к алкогольной зависимости в аспекте бессознательных паттернов поведения человека, Научное мнение, № 11, 2016, С. 127–137.