

ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

- **Степень психопатизации в структуре асоциального поведения больных опийной наркоманией.**

Ашуров З.Ш., Х. - зав
кафедрой психиатрии,
наркологии, ТМА

Ходжаева Н.И. – профессор кафедры

АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ.

Возникновение психопатоподобных нарушений, их клиника и динамика при опиатной зависимости связано с воздействием различных факторов, таких как: наличие передозировок, токсических примесей в наркотических веществах, преморбидной органической недостаточности, инфекций и черепно-мозговых травм . Сочетанное употребление героина и других ПАВ усиливает угнетающее действие опиатов на дыхательную систему и увеличивает степень психопатоподобных расстройств

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ.

Изучить особенности клинико-психопатологических проявлений последствий хронической наркотизации у больных с опиоидной зависимостью.

Цель, материал и методы

- . Выявление взаимосвязи между степенью психопатизации, течением наркомании и коморбидной психической патологией для разработки методов коррекции (фармакологической, психотерапевтической) у больных с зависимостью.
- . Все обследованные больные были распределены на 2 группы в зависимости от наличия расстройств личности, соответственно возбудимого (22 пациента) круга, и сравнительная группа (условно-гармоничные в преморбиде - 20 больных). Использовались клинико-психопатологический, клинико-катамнестический, экспериментально-психологический методы исследования.

Результаты

- . При реализации патологического влечения к наркотику агрессивность, особенно по отношению к близким, проявлялась в поведении у подавляющего большинства (76,0%) обследованных 1 группы, и лишь у 32,4% 2-ой. Агрессивное поведение выражалось в противодействии попыткам помешать употреблению наркотиков при обострении патологического влечения. В рамках абстиненции агрессивность проявляли в той или иной степени все больные. Агрессия носила сугубо психопатологический характер, т.е. преследовала единственную цель – удовлетворение патологического влечения к наркотику.

Выводы

- Наиболее выраженные психопатоподобные расстройства имели больные 1-ой группы, что коррелировало у них с более высоким уровнем агрессивности, и наличием ее физически-деструктивных проявлений. При квалификации агрессивного поведения больных наркоманией в зависимости от преобладающих форм проявлений агрессии в практической деятельности целесообразно выделять различные степени деградации личности, позволяющий судить о выраженности агрессивных тенденций у пациентов, прогнозировать с большей вероятностью риск криминальной агрессии и дифференцированно осуществлять лечебно-реабилитационные мероприятия.