

АДДИКТИВНЫЕ расстройства



Аддикция (зависимость) — ощущаемая человеком навязчивая потребность в определенной деятельности. Термин часто употребляется для таких явлений, как лекарственная зависимость, наркомания, но ныне применяется и к нехимическим (поведенческим) зависимостям, таким, как игромания, шопоголизм, психогенное переедание, гиперрелигиозность.

Проблема типологии нехимических зависимостей, выделение отдельных самостоятельных форм сегодня остается достаточно актуальной, поскольку разные исследователи исходят из разного понимания аддиктивного поведения как психологического феномена

Рабочая классификация нехимических форм зависимого поведения Егорова А.Ю., приведенная в его монографии.

Аддикции подразделяются на:

1. Гемблинг (лудомания) – постоянно повторяющееся участие в азартной игре, что продолжается и углубляется, несмотря на социальные последствия, такие как обнищание, нарушение внутрисемейных взаимоотношений и ruинирование личной жизни .
2. Эротические аддикции — это аддикции отношений с фиксацией на другом человеке, они подразделяются на три вида: любовные, сексуальные и аддикции избегания .
3. «Социально-приемлемые» формы аддикций .
 - 3.1. Работоголизм - аддикция к работе, компульсия или неконтролируемая потребность к непрерывной работе. При трудоголизме наркотиком является хроническая психофизическая нагрузка (в основном умственная, эмоциональная, то есть психическая), вызывающая при положительном субъективно-пристрастном отношении субъекта к ней хронический дезадаптационный синдром Г. Селье в дальнейшем формированием зависимости от этой психической нагрузки .

3.2. Ониомания – зависимость от покупок.

3.3. Спортивные аддикции (аддикция упражнений) – неспособность отказаться от физических упражнений, тренировок, сопровождающаяся синдромом отмены.

3.4. Коммуникационная аддикция - привычкой человека к определенному типу отношений. Аддикты отношений создают «группу по интересам». Члены этой группы постоянно и с удовольствием встречаются, ходят друг к другу в гости, где проводят много времени. Жизнь между встречами сопровождается постоянными мыслями о предстоящем свидании с друзьями .

3.5. религиозная аддикция – зависимость от религиозных организаций, в том числе и тоталитарных сект, характеризующаяся в стремлении человека получать все больше религиозных переживаний. Аддикция к секте представляет большую опасность, чем пищевая или даже гемблинг, поскольку чаще вызывает психические нарушения шизофреноформного характера у религиозных аддиктов .

3.6. Ургентная аддикция - проявляется в привычке находиться в состоянии постоянной нехватки времени. Пребывание в каком-то ином состоянии способствует развитию у человека чувства дискомфорта и отчаяния .

3.7. Зависимость от веселого автовождения (синдром Тоада) описана Э. Макбрайдом как вариант зависимого поведения у британских школьников, которые с середины 1990-х гг. в массовом порядке угоняли автомобили и мотоциклы с целью «веселого автовождения», получения удовольствия от риска и езды .

4. Технологические аддикции - нехимических (поведенческих) аддикции, связанных с высокими технологиями. Они подразделяются на пассивные (например, зависимость от телевизора) и активные (интернет-игры). Безусловно, это далеко не исчерпывающий список аддикций, но в данной курсовой работе будут рассмотрены только они, в силу своей легкодоступности и распространенности среди населения.

4.1. Интернет-аддикции - это навязчивое стремление постоянно находиться в Интернете.

4.2. Аддикция мобильных телефонов – постоянное стремление пользоваться мобильным телефоном: разговаривать, отправлять sms-сообщения, вызывающее проблемы в школе или на работе, межличностные проблемы.

- 4.3. Телевизионная аддикция - это расстройство, при котором человек имеет непреодолимое (компульсивное) влечение к просмотру телепередач [12].
- 4.4. Гаджет-аддикции - это пристрастие к техническим новинкам, проявлением которого является неконтролируемое желание покупать все новые устройства, таких как электронные ежедневники, игрушки, ноутбуки, портативные компьютеры, CD, DVD, MP-3-плееры, цифровые видео- и фотокамеры и др. Лица, страдающие гаджет-аддикцией, проводят часы и дни, изучая новые покупки, проверяя все их функции и назначение кнопок.
- 5. Пищевые аддикции. Промежуточным звеном между нехимическими и химическими аддикциями являются аддикции к еде, имеющие две формы переедание и голодание. Первая форма более распространена. Аддикция к еде возникает тогда, когда еда используется в виде аддиктивного агента, применяя который человек уходит от не устраивающей его субъективной реальности

2. Факторы, способствующие развитию аддиктивного поведения

Процессу появления и развития аддиктивного поведения могут способствовать биологические, психологические и социальные влияния.

Под биологическими предпосылками подразумевается определенный, своеобразный для каждого способ реагирования на различные воздействия, например, на алкоголь. Замечено, что лица, изначально реагирующие на алкоголь, как на вещество, резко изменяющее психическое состояние, более предрасположены к развитию алкогольной аддикции.

Под социальными факторами, влияющими на развитие аддиктивного поведения, понимаются дезинтеграция общества и нарастание изменений с невозможностью к ним своевременно адаптироваться.

Большое значение в возникновении аддикций имеет такой фактор, как психологические травмы детского возраста и насилие над детьми, отсутствие заботы с предоставлением детей самим себе.

Большинство отклонений в поведении несовершеннолетних: безнадзорность, правонарушения, употребление психоактивных веществ, имеют в своей основе один источник -- социальную дезадаптацию, корни которой лежат в дезадаптированной семье. Социально дезадаптированный ребенок, подросток, находясь в трудной жизненной ситуации, является жертвой, чьи права на полноценное развитие грубо нарушили. Семьи, для которых характерны наиболее глубокие дефекты социализации, вольно или невольно провоцируют детей на раннее употребление психоактивных веществ и совершение правонарушений.

Криминологи выделяют следующие типы дисфункциональных, неблагополучных семей:

Псевдоблагополучная семья отличается ярко выраженным деспотическим характером, безоговорочным доминированием одного из родителей, полным подчинением ему остальных членов семьи, наличием жестоких взаимоотношений, применением физического наказания.

Неполная семья. Дефекты в структуре родительской семьи в современных условиях могут отрицательным образом сказаться на формировании личности ребенка, подростка и также способствуют его десоциализации.

Проблемная семья характеризуется соперничеством между родителями за главенствующее положение в семье, отсутствием всякого сотрудничества между членами семьи, разобщенностью, изоляцией между родителями и детьми.

Аморальная семья. В ней наблюдаются такие отрицательные факторы, как правонарушения, совершаемые родителями и иными членами семьи, пьянство и алкоголизм, систематические конфликты, выливающиеся в скандалы и драки, развратное поведение родителей.

Криминогенная семья. Такая семья, члены которой совершают преступления. Иногда приходится констатировать, что криминальная деятельность является основным видом деятельности конкретного лица или семьи в целом.

К психологическим факторам относятся личностные особенности, отражение в психике психологических травм в различных периодах жизни.

Провоцирующими факторами отклоняющегося, аддиктивного поведения считаются нервно-психическая неустойчивость, акцентуации характера (гипертимный, неустойчивый, конформный, истероидный, эпилептоидный типы), поведенческие реакции группирования, реакции эмансипации и другие особенности подросткового возраста.

К этим факторам необходимо отнести особенности, обусловленные характерными для этого периода реакциями: эмансипации, группирования, увлечения (хобби), и формирующимися сексуальным влечениям.

Основным мотивом поведения подростков, склонных к аддиктивным формам поведения, является бегство от невыносимой реальности. Но чаще встречаются внутренние причины, такие как переживание стойких неудач в школе и конфликты с родителями, учителями, сверстниками, чувство одиночества, утрата смысла жизни, полная не востребованность в будущем и личная несостоятельность во всех видах деятельности и многое другое.

Таким образом, основным в поведении аддиктивной личности является стремление к уходу от реальности, страх перед обыденной, наполненной обязательствами и регламентациями «скучной» жизнью, склонность к поиску эмоциональных запредельных переживаний даже ценой серьезного риска для жизни и неспособность быть ответственным за свои поступки.

Этапы формирования аддикции, психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ.

- **F10 Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления алкоголя**
- **Острая интоксикация**
- Неадекватность поведения, невнятная речь, утрата тонкой координации, шаткость походки, нистагм, покраснение кожных покровов тела.
- **Психотическое расстройство**
- Классическими являются алкогольный делирий (белая горячка) и галлюциноз. Делирий возникает на 2—3-й день, обычно вечером после прекращения запоя, на фоне тревоги, страха, растерянности, вегетативных расстройств. Пациент дезориентирован в месте и времени. Отмечается наплыв устрашающих зрительных ооптических галлюцинаций, которые определяют поведение пациента. Иногда в структуре переживаний шизофреноподобная симптоматика с симптомом открытости мыслей, бредом воздействия и преследования. При остром алкогольном галлюцинозе на фоне измененного сознания возникают истинные слуховые галлюцинации комментирующего содержания, императивные галлюцинации.

F11 Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления опиоидов

• Этиология

- Группа включает зависимость от наркотиков опийной группы, к которым относятся морфин, кодеин, как и естественные продукты мака и опиатоподобные соединения: метадон, героин, фентанил.

Острая интоксикация

- Характеризуется аналгезией и эйфорией, зрачки сужены (точечные, с булавочную головку), подавление кашлевого рефлекса, угнетение дыхания и перистальтики, снижение либидо, брадикардия и гипотония.

- Употребление с вредными последствиями и синдром зависимости
Формируются синдром зависимости, периферическая нейропатия, миелопатия, снижается тактильная чувствительность, неустойчивы колебания настроения. Увеличение частоты респираторных заболеваний, тошноты и рвоты, нефропатия и нарушение месячных. Устойчивые симптомы синдрома отмены. Изменение личности с тенденцией к асоциальности, эгоцентрическое стремление к наркотикам.

• Психотическое расстройство

- В период абстиненции возможно развитие параноидных расстройств с идеями преследования и шизофреноподобных психозов, а также глубоких депрессивных состояний.

• **F12 Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления каннабиоидов**

• **Этиология**

• Размельченные цветы и листья конопли (анаша, марихуана) используют также для изготовления гашиша — смолы, которая содержит концентрат вещества.

• **Острая интоксикация**

• Характеризуется релаксацией и эйфорией, расширением зрачков, гиперемией конъюнктивы, сухостью слизистых, повышенным аппетитом, ринитом. Речь невнятна, нарушены сложные двигательные функции и координация. Резкое повышение либидо и аппетита (волчий аппетит).

• **Употребление с вредными последствиями**

• Характерны хроническое утомление и летаргия, хроническая тошнота и рвота, головные боли, раздражительность. Отек язычка неба, сухой непродуктивный кашель, заложенность носа, хронический бронхит, ослабление глазных реакций, импотенция и бесплодие. Приступы паники, суицидальные попытки, ухудшение кратковременной памяти, депрессии, социальная самоизоляция, прекращение активной деятельности.

• **Психотическое расстройство**

• Галлюцинаторные картины с включением слуховых и зрительных галлюцинаций, шизофреноподобные состояния с симптомом открытости мысли, с симптомами первого ранга, деперсонализацией, свойственными шизофрении. Выраженные депрессии и деменция с утратой когнитивных способностей.

F13 Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления седативных и снотворных веществ

Этиология

В больших дозах бензодиазепины, барбитураты оказывают наркотический эффект. Они взаимодействуют с рецепторами гамма-аминомасляной кислоты (ГАМК). Это приводит к гиперполяризации клетки и снижает порог судорожной активности.

Острая интоксикация

Невнятная речь, неустойчивая походка, устойчивый нистагм, сужение или расширение зрачков, угнетение дыхания.

Употребление с вредными последствиями

Характерны соматические и психопатологические последствия. К соматическим последствиям относятся пневмония, отек легких, почечная недостаточность, гипотензия и волдыри на коже. К психопатологическим — эпизоды возбуждения, постоянная сонливость, склонность к аффективным реакциям..

Психотическое расстройство

В период отмены возможно развитие галлюцинаторных расстройств, бредовых расстройств, деперсонализации и агорофобии, депрессии и дисфории. Иногда психотические расстройства протекают на фоне диплопии, гиперчувствительности к свету, звуку и прикосновениям.

F14 Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления кокаина

Этиология

Кокаин существует в форме кокаин-НСI и кокаин-основание. Первый имеет горький вкус и растворим в воде. К порошку добавляют более дешевые стимуляторы, а также местные анестетики, "замораживающие" эффекты которых принимаются за эффект кокаина. Кристаллы алкалоида кокаина получают нагреванием (или курением (Крэк)) порошка кокаина-основания при смешивании его с водой и пищевой содой. Препарат вводится в/в, его курят, нюхают. Он повышает синаптические уровни дофамина, норадреналина, серотонина за счет подавления их обратного захвата в синаптической щели.

Острая интоксикация

Эйфория, прилив энергии, усиление разрешающих возможностей восприятия, усиление умственной активности, снижение аппетита, беспокойство, уменьшение потребности во сне, повышение уверенности в себе.

Употребление с вредными последствиями

Боли за грудиной, инфаркт миокарда, внезапная смерть, пневмоторакс, отек легких, кератит, язвенный гингивит, изменение обоняния. Депрессии и эпизоды беспокойства, склонность к убийствам и несчастным случаям, судороги, гипертермия..

Психотическое расстройство

Кокаиновый делирий с тактильными и обонятельными галлюцинациями, бессвязностью мышления, дезориентировкой. Кокаиновое бредовое расстройство с идеями преследования, подозрительностью, приступами агрессии. Шизофреноподобное кокаиновое расстройство с неадекватностью поведения, дисфорией, слуховыми, зрительными и тактильными галлюцинациями (кокаиновые жучки, кишачие под кожей). Идеи воздействия.

- **F15 Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления стимуляторов, включая кофеин**
- **Этиология**
- В группу входят амфетамины и кофеин.
- **Острая интоксикация**
- Повышение работоспособности, активности, пониженная утомляемость, приподнятое настроение, повышение концентрации внимания, пониженный аппетит, бессонница, судороги, тремор.
- **Употребление с вредными последствиями**
- К соматическим симптомам относятся сердцебиение и стенокардитическая боль, аритмия и экстрасистолы, расширение бронхов, анорексия, тошнота, диарея, металлический привкус во рту, диуретический эффект, болезненность груди. К психопатологическим нарушениям относятся нарколепсия, стереотипии, астения и тревога.
- **Психотическое расстройство**
- Амфетаминовый психоз, сходный с острым маниакальным эпизодом, с наплывом ярких зрительных, обонятельных и тактильных галлюцинаций и усилением воображения. Параноидные психозы с бредом преследования и депрессивными эпизодами.

F16 Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления галлюциногенов

• Этиология

- К группе относится употребление психотомиметиков типа ЛСД, мескалина, псилоцибина, а также фенциклидина и "экстази" (3,4-метилендиоксиметамфетамин), имеющих как галлюциногенные, так и амфетаминовые эффекты. Используются per os, как аппликации на слизистые, в сигаретах.

• Острая интоксикация

- Неконтролируемый смех, плач, изменение настроения, формальные расстройства мышления, эйфория, синестезии, деперсонализация и дереализация. Фенциклидиновая интоксикация напоминает амфетаминовую.

• Употребление с вредными последствиями

- К соматическим симптомам относятся тахикардия, повышение АД, мидриаз, потливость, повышение температуры, тошнота, головокружение, к психопатологическим — психическая тупость, депрессия.

• Психотическое расстройство

- Шизофреноподобное расстройство с симптомами деперсонализации и дереализации, приступы паники, искаженное восприятие времени, зрительные и слуховые псевдо- и истинные галлюцинации, стереотипное повторение зрительных образов, идеи воздействия. Бредовые идеи отношения, значения и преследования.

- **F17 Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления табака**
- **Острая интоксикация**
- Тошнота и рвота, повышенная возбудимость, расслабление при стрессе, снижение чувства голода, усиление бессонницы, тремор, расслабление скелетной мускулатуры, улучшение кратковременной памяти.
- **Употребление с вредными последствиями**
- Соматические изменения в форме снижения коронарного кровотока и АД, температуры, вазоконстрикции, ускорение менопаузы и истощение уровня катехоламинов, остеопороз, кашель, высокий риск развития неопластических процессов и соматоформных расстройств.
- **Психотическое расстройство и амнестический синдром**
- Не типичны.

F18 Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ, летучих растворителей

• Этиология

- Летучие жидкости и газы, вдыхание которых вызывает эйфорию: клеи, аэрозоли, растворители, бензин, нагретые сухие чистящие вещества, газы для анестезии (закись азота), летучие нитраты.

• Острая интоксикация

- Эйфория, расторможенность, дезориентировка, головокружение, обморок, головная боль, неадекватное поведение, судороги.

• Употребление с вредными последствиями

- Соматические изменения в форме аритмий, гипотензии, брадикардии, слезотечение, расширение кровеносных сосудов склеры и конъюнктивы, нарушение зрения и диплопия, ожоги, дегидратация. Деменция с когнитивной дисфункцией, атаксией и дизартрией, парестезии, энцефалопатия с диффузной атрофией.

• Психотическое расстройство

- Шизофреноподобные психозы со слуховыми истинными и псевдогаллюцинациями. Параноидные состояния с идеями отношения, преследования.

- **F19 Психические и поведенческие расстройства вследствие сочетанного употребления наркотиков и других психоактивных веществ**

- **Этиология**

- В экономически слаборазвитых странах нередки сочетания приема нескольких наркотиков как в пределах одного периода, так и в динамике развития личности. Особенно часто встречается сочетание употребления алкоголя и других психоактивных веществ (бензодиазепинов, опиоидов, летучих растворителей и так далее).

- **Клиника**

- Острая интоксикация, употребление с вредными последствиями, синдромы зависимости и отмены, психозы зависят от преобладающего психоактивного вещества. Часты энцефалопатии, и рано развивается синдром деменции с неврологическими нарушениями.

