

**ИНСТИТУТ ЭКОНОМИКИ,
УПРАВЛЕНИЯ И ПРАВА
(г. Казань)**



**Работа по дисциплине:
Психология зависимости
Презентация на тему:
«Алкоголизм»**

Работу выполнили:
Студенты группы 341У
Отделения Общей психологии

АЛКОГОЛИЗМ



- хроническое психическое заболевание аддиктивного круга, проявляющееся тремя основными симптомами: болезненным влечением к алкоголю, систематическим злоупотреблением алкоголем и алкогольной зависимостью

Алкогольная болезнь



- совокупность психических, неврологических и висцеральных расстройств, развивающихся вследствие злоупотребления алкоголем

- **Алкоголь**, как специфический яд, на центральную нервную систему он оказывает угнетающее действие, а возникающее на начальных этапах эйфория и возбуждение являются признаками ослабления тормозных механизмов ЦНС. В процессе алкогольного опьянения угнетается не только функция коры головного мозга, но и подкорковых структур.







ФАЗЫ ОПЬЯНЕНИЯ

- **Предалкогольная**
- **Предромальная**
- **Круциальная, или критическая**
- **Хроническая**





Предалкогольная фаза.

- Употребление спиртных напитков в этой фазе всегда мотивировано, каждая выпивка совпадает с конкретным внешним поводом. С увеличением доз спиртного повышается переносимость организмом алкоголя, появляются отдельные «провалы» в памяти. Продолжительность предалкогольной фазы различна — от нескольких месяцев до двух лет.

Продромальная фаза



- Границей, с которой начинается фаза, является первый «провал» в памяти после выпивки. На этом этапе течения болезни алкогольные напитки становятся как бы лекарством, с помощью которого больные избавляются от сильного влечения к алкоголю. Тогда же возникает постоянная, почти навязчивая мысль о спиртном. Потребление алкоголя в больших количествах превращается в постоянную потребность. Продолжительность продромального периода — от нескольких месяцев до 4—5 лет

Круциальная, или критическая, фаза



- Кардинальным признаком ее является симптом утраты контроля над количеством потребляемого алкоголя, возникающие после первой рюмки спиртного. Выпивка, как правило, оканчивается тяжелой формой опьянения, то есть вызывает тяжелое расстройство, в то время как цель пьющего — добиться хорошего самочувствия. Поначалу больные еще пытаются убедить себя и окружающих в том, что они способны владеть собой, подобно другим людям, и постепенно у них формируется сложная система объяснений своего поведения, которая на первых порах дает им возможность утаивать влечение к алкоголю. К концу критической фазы больной начинает принимать спиртное утром, обычно вскоре после сна, и дальше — в малых количествах через каждые 2—3 часа. Прием больших доз алкоголя приходится на время после 5 часов вечера.

Хроническая фаза.



- Здесь основными симптомами являются следующие: утренние выпивки, длительные запои, открытый конфликт с социальной средой (больной не скрывает своего пьянства), общение с людьми, стоящими на более низком социальном уровне, поглощение суррогатов (технических продуктов, содержащих алкоголь). В этой фазе утрачивается высокая переносимость к алкоголю. У больных возникает состояние тревоги и страха, появляются бессонница, в 10% случаев— алкогольные психозы, начинают дрожать руки. Больные в это время, как правило, сами соглашаются на лечение, так как вся их прежняя система объяснений и оправданий терпит крах.

Стадии алкоголизма по А.А. Портнову (1959; 2004)



I. Начальная

(«невротическая»)

II. Средняя

(«наркоманическая»)

III. Исходная

(«энцефалопатическая»)

I. Начальная («невротическая»)



- На этом этапе формируется психическая зависимость от алкоголя, выпивки из эпизодических превращаются в систематические, все чаще и чаще появляются «провалы» в памяти, увеличиваются дозы принимаемых спиртных напитков, падает контроль за количеством выпиваемого, исчезает защитный рвотный рефлекс при передозировке алкоголя. О влечении к алкоголю свидетельствуют навязчивые мысли о нем, поиск ситуаций, в которых возможна выпивка.

Последствиями алкоголизма в первой стадии



- расстройства деятельности нервной системы (появление раздражительности, вспыльчивости, жалобы на бессонницу) и внутренних органов (изжога, неприятные ощущения в области сердца, нарушения в работе кишечника и печени, снижение аппетита).

II. Средняя («наркоманическая»)



- Основной признак перехода алкоголизма с эту стадию — возникновение похмельного синдрома. Дозы принимаемого спиртного достигают своего верхнего предела (до 1 литра водки и более), контроль за количеством выпитого утрачивается, изменяется сам характер опьянения, «провалы») в памяти учащаются. Влечение к алкоголю становится непреодолимым, что приводит к постоянному, почти ежедневному пьянству или же к двух-трехдневным запоям с такими же перерывами.
- .



Последствиями алкоголизма в второй стадии

- синдром снижения личности (со свойственным ему эгоизмом, эмоциональным огрублением, ухудшением памяти, внимания, нарушении семейных и производственных отношений, появлением целой системы оправданий — «алкогольных алиби»), усиливающиеся расстройства деятельности нервной системы (страдают мозжечок, кора головного мозга, периферическая нервная система), поражения внутренних органов (гепатиты и циррозы печени, гастриты, колиты, ожирение сердца, заболевания почек), угнетение половых функций. В этой же стадии болезни возникают различные алкогольные психозы, чаще всего белая горячка



III. Исходная

(«энцефалопатическая»)

- Все в жизни человека отныне сводится к одному — добыть спиртное, ни перед чем не останавливаясь. Изношенный организм уже не переносит больших доз алкоголя, они постепенно падают, и больному теперь достаточно одной-двух рюмок. Похмельный синдром настолько выражен, что отсутствие спиртного может вызывать судорожные эпилептические припадки. Кроме алкоголя, употребляются аптечные настойки, политура, одеколон, лосьон и т. п.

Последствием алкоголизма в 3-й стадии



- кроме тяжелых и разнообразных поражений нервной системы и внутренних органов, является деградация личности, прогрессирующее алкогольное слабоумие, разрушающее представление об алкоголике как о человеке

Типологии алкоголизма по Е. Jellinek, 1955



- **Альфа-алкоголизм** – психологическая зависимость от алкоголя с возможностью контроля и способностью к воздержанию при наличии эпизодов нарушения межличностных отношений

Бета-алкоголизм – эпизодическое или периодическое массивное злоупотребление алкоголем с висцеральными осложнениями, но без признаков психической и физической зависимости от него

Типологии алкоголизма по Е. Jellinek, 1955



- Гамма-алкоголизм** — нарастающая толерантность к алкоголю, психическая и физическая зависимость от него, утрата контроля дозы спиртных напитков, соматоневрологические последствия злоупотребления
- **Дельта-алкоголизм** — психическая и физическая зависимость от алкоголя со способностью контролировать дозу спиртного, но с отсутствием возможности полностью отказаться от его употребления
- Эпсилон-алкоголизм** — запойная форма злоупотребления алкоголем, или дипсомания

ТИПЫ алкоголизма по С.Р. Cloninger (1987)



Пассивно-зависимые лица со сниженной самооценкой.

Основные личностные черты: подчиняемость; стремление к избеганию неприятностей; пессимизм; скромность; робость; застенчивость; склонность к тревоге; ригидность; опасливость; эмоциональная зависимость от окружающих

- **Лица с завышенной самооценкой и антисоциальными установками.** Основные личностные черты: стремление к лидерству; недооценка опасности; самоуверенность; оптимизм; беззаботность и бесстрашие; нежелание следовать заведенному порядку; возбудимость; импульсивность

Постабстинентное состояние



- По миновании синдрома отмены у наркологических больных развивается так называемое *постабстинентное состояние*, характеризующееся резидуальными психопатологическими и вегетативными расстройствами — «период неустойчивого равновесия» по И. Н. Пятницкой (1994 г.).

- **Постабстинентное состояние**
рассматривается как переходная фаза между острым синдромом отмены ПАВ и ремиссией аддиктивной болезни.

