

ID: 2014-03-1151-T-3662

Тезис

Гречкина Е.А.

Внутренняя картина болезни у лиц с алкогольной зависимостью

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

Научный руководитель: ас. Коломейчук А.В.

В клинике алкоголизма особое внимание уделяется осознанию пациентом своего заболевания так называемой алкогольной анозогнозии – тенденции к отрицанию или недооценке значимости заболевания, определяющей трудности формирования мотивации трезвости, повышенный риск рецидивов и общую резистентность к противоалкогольному лечению. В психологической традиции речь идет о специфическом отношении к болезни или особенностях внутренней картины болезни (Вассерман Л.И. и соавт., 1993).

Цель исследования: изучение особенностей внутренней картины болезни у лиц с алкогольной зависимостью с различной установкой на лечение.

Материал и методы. В выборку вошло 30 больных мужского пола, находящихся на стационарном лечении с диагнозом: Зависимость от алкоголя, средняя стадия, постабстинентное состояние. Исследование было построено по принципу сравнительного изучения групп больных с разными установками на лечение, которые выявлялись при помощи методики оценки анозогнозии у больных алкоголизмом.

Использовался комплекс психологических методик, в который вошли наблюдение, беседа, опрос. Определение типа отношения к заболеванию, как одной из наиболее важных характеристик ВКБ, было проведено с помощью опросника ТОБОЛ.

Результаты и обсуждение. В группе больных с активной установкой на лечение преобладающим типом отношения к болезни явился сенситивный (60%). Также в этой группе диагностируются тревожный (20%) и апатический (20%) типы отношения к болезни.

В группе с пассивной установкой на лечение преобладающим типом реакции на болезнь оказался сенситивный (43,75%). Однако, наряду с ним преобладает апатический (31,25%) тип. Также, достаточно часто диагностировался и эгоцентрический тип отношения к болезни (12,5%). Гораздо реже отмечались анозогнозический (6,25%) и паранойяльный (6,25%) типы отношения к болезни.

В группе больных с отсутствием установки на лечение преобладающими типами отношения к болезни явились эргопатический (44,4%) и анозогнозический (33,3%), который характеризуется активным отбрасыванием мысли о болезни, о возможных её последствиях. Также достаточно типичным явился эгоцентрический тип (22,3%) отношения к болезни.

Таким образом, в каждой группе больных алкоголизмом с разными установками на лечение выявлены особенности внутренней картины болезни. Анализ особенностей типа отношения к болезни в зависимости от установки на лечение показал, что типичными для всех групп больных явились сенситивный и эргопатический варианты внутренней картины болезни.

Ключевые слова: алкоголизм, внутренняя картина болезни, алкогольная анозогнозия