Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИЕЙ

Выполнила: Стальнова Т.В., студентка 6 курса лечебного факультета.
Научный руководитель: к.м.н., доцент Носачев И.Г.

Актуальность

Трудности оказания медицинской помощи зависимым от опиоидов связаны с:

- низким уровнем мотивации,
- неадекватным отношением к заболеванию и терапевтическому процессу.
- кратковременной

установкой на лечение, что обусловлено неблагоприятным психосоматическим состоянием и социальными проблемами.

Цели

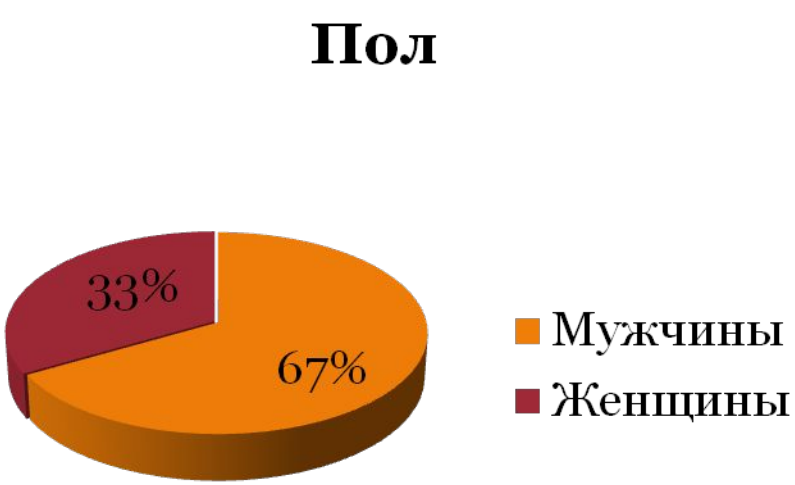
Изучить клинико-психопатологические и психологические особенности изменений эмоционально-волевой сферы у больных с опийной наркоманий с учетом факторов, способствующих их развитию.

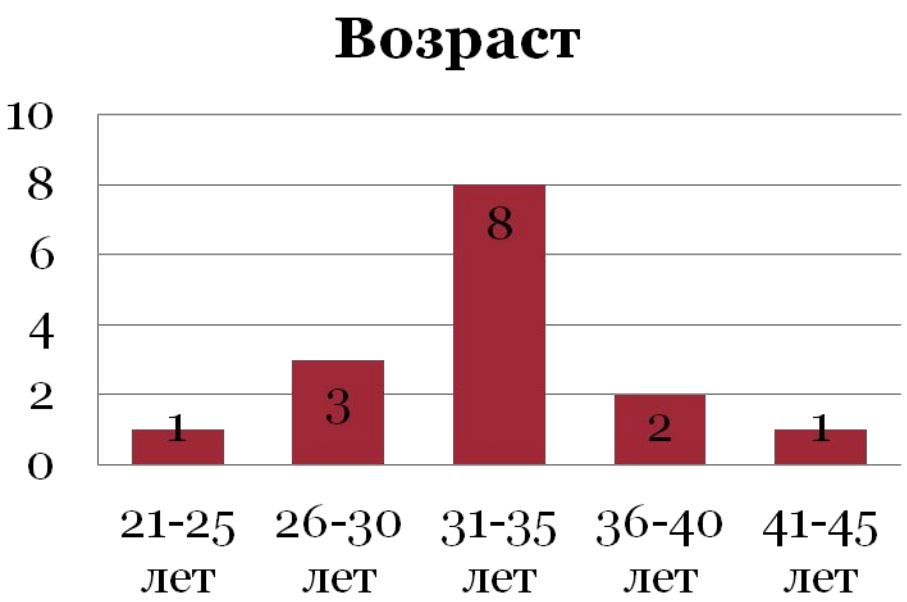
Задачи

Представить клинико-психопатологический и экспериментально-психологический анализ изменений эмоционально-волевой сферы у больных с опиумной наркоманий и дать их подробную характеристику в сравнении с контрольной группой психически здоровых лиц.

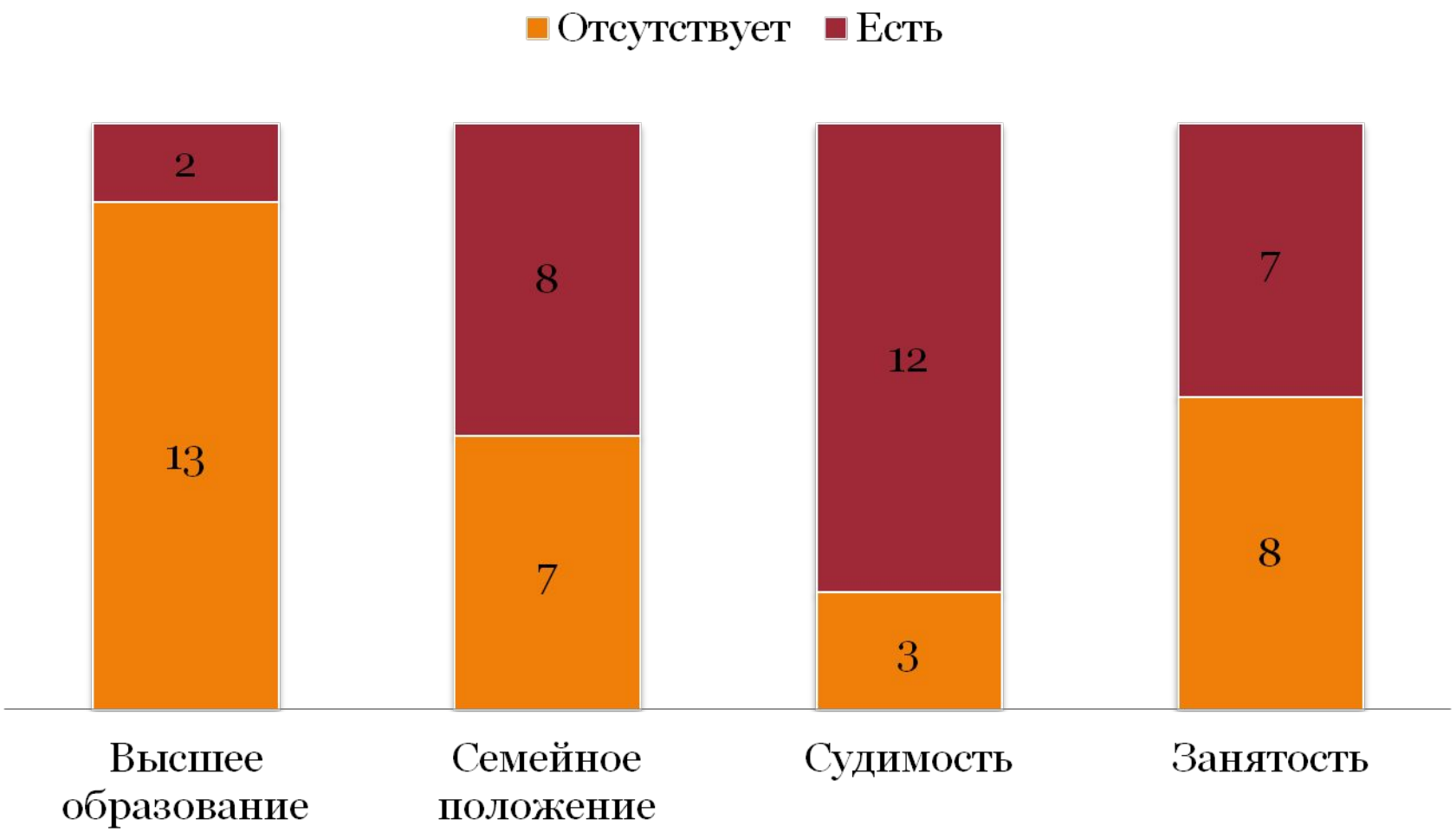
Материалы и методы (1)

- Обследовано 15 больных, страдающих опийной наркоманией, госпитализированных в наркологическое отделение ГБУЗ СОНД в возрасте от 24 до 41 лет, находящихся в постабстинентном состоянии. Средний срок употребления опийных наркотиков-12 лет.





Характеристика группы исследованных



Материалы и методы(2)

Контрольную группу составили 15 человек в возрасте от 22 до 40 лет, не имеющих каких-либо психических заболеваний и наркотической зависимости.

Материалы и методы(3)

- Клинико-психопатологический;
- Экспериментально-психологический (тест фрустрационных реакций Розенцвейга);
- Статистический

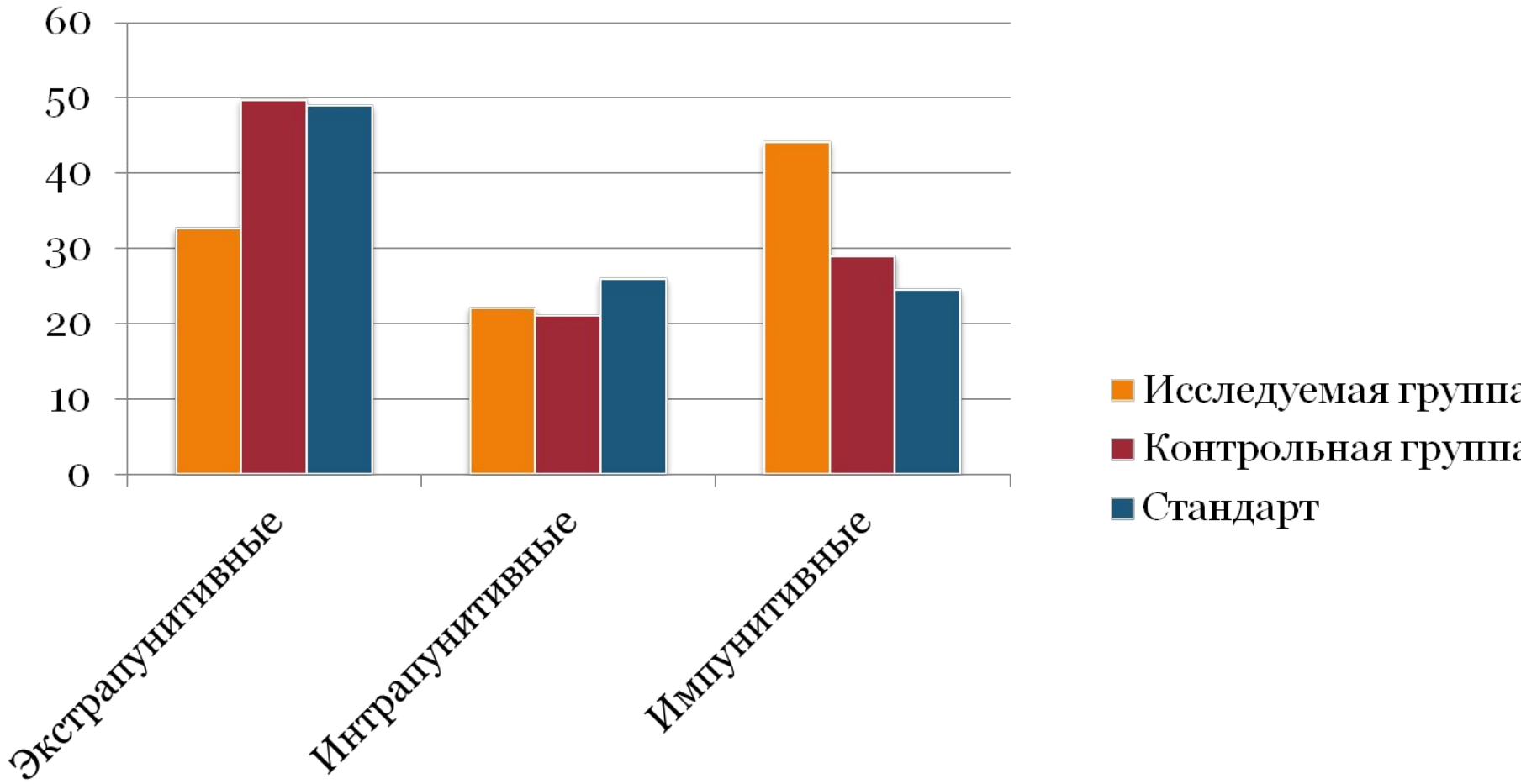
Эмоциональные расстройства

- Апатия
- Депрессия
- Эмоциональная тупость (эмоциональное оскуднение)
- Эмоциональная монотонность
- Эмоциональная холодность
- Эмоциональное огрубение
- Эмоциональная лабильность

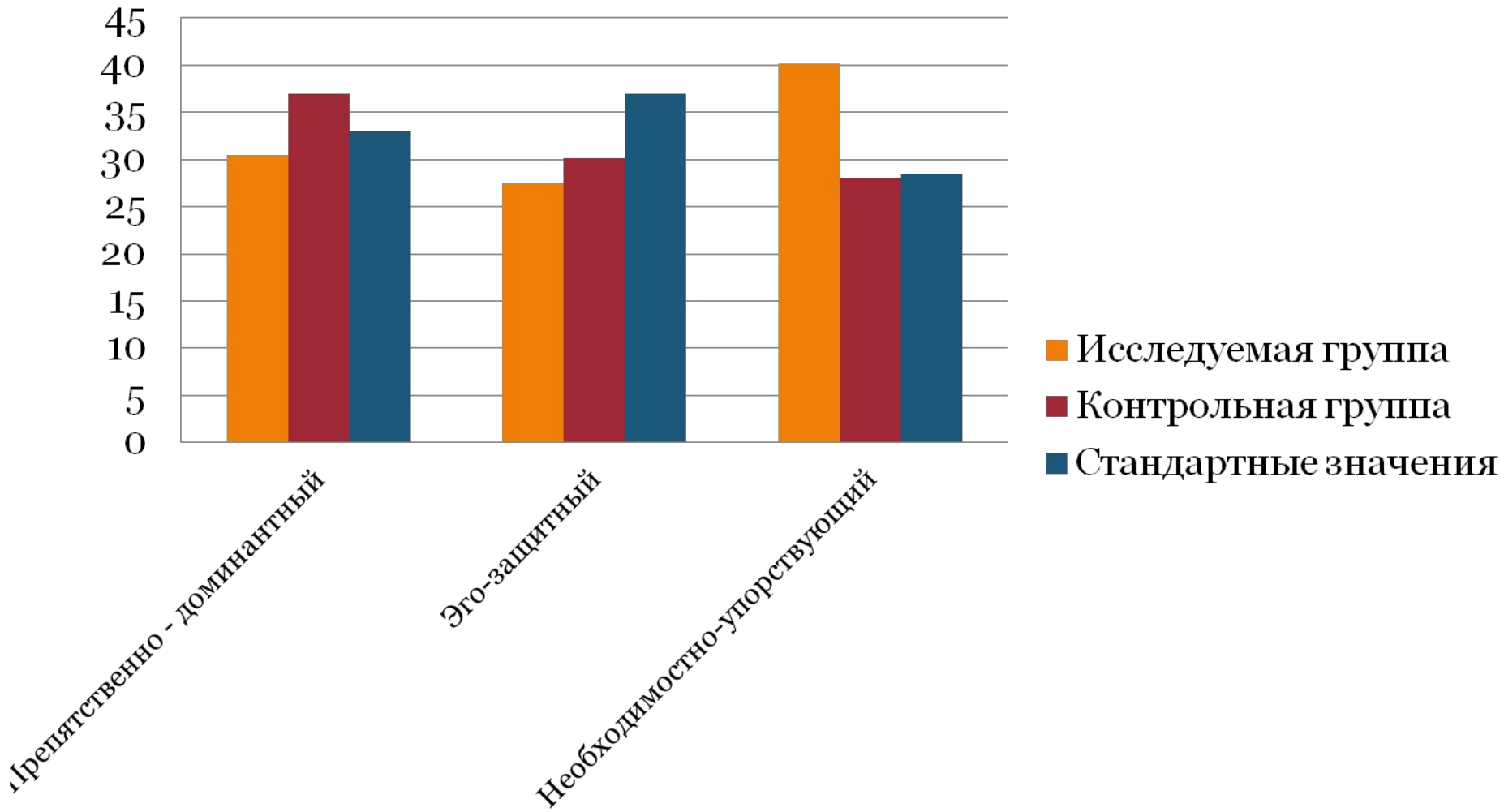
Волевые расстройства

- Неспособность преодолевать примитивные влечения
- Снижено стремление к деятельности
- Снижены все базовые инстинкты, однако есть сильное влечение к наркотику
- Преобладают инфантильно-геденестический и эгоцентрически-утилитарный уровни возрастной волевой регуляции

Типы реакции на фрустрацию



Направленность реакции



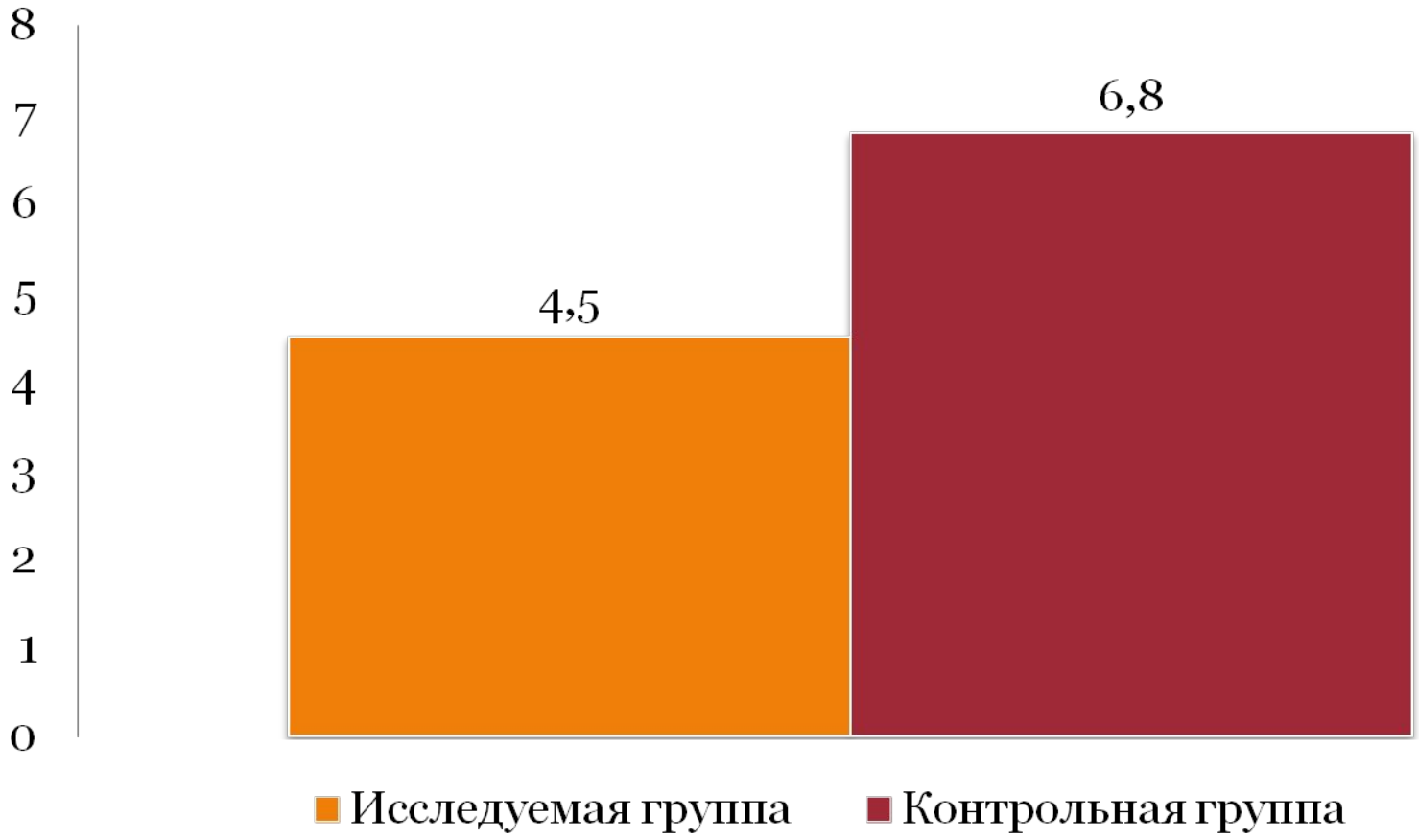
Реакция на фрустрацию (1):

- Ригидность в отношении удовлетворения возникающих потребностей;
- Отсутствие гибкости;
- Неспособность вовремя отказаться от удовлетворения потребностей.;
- Ситуации фрустрации воспринимают только как препятствующие удовлетворению потребности и надеются на то, что ситуация разрешиться со временем сама собой;

Реакция на фрустрацию (2):

- «Застревание» на фрустрирующей ситуации;
- Стремление к улаживанию конфликта, уходу от неловкой ситуации;
- Отсутствие чувства вины, угрызений совести;
- Отсутствие склонности к самозащите;
- Низкая переработка агрессии;
- Неумение противостоять трудностям, низкая стрессоустойчивость.

GCR (рейтинг групповой конформности)



Выводы

- Выявлено, что для больных, длительно употребляющих опийные наркотики характерны гипотимия, нарушение динамики эмоций, эмоциональная тупость, апатия, гипобулия.
- Установлено, что испытуемые проявляют ригидность в отношении возникающих потребностей, они не способны вовремя отказаться от удовлетворения потребности, у них отсутствует чувство вины и снижена фрустрационная толерантность.

Заключение

- Эмоционально-волевые нарушения могут отрицательно влиять на формирование мотивации к отказу от употребления наркотиков, усугубляют течение заболевания и затрудняют проведение лечебных и реабилитационных мероприятий.
- Адекватная диагностика эмоционально-волевых расстройств у зависимых от опиоидов является важнейшим фактором, способствующим дифференцированной фармакологической и психотерапевтической помощи.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ !