Проблема диагностики наркологических заболеваний на современном этапе

Игонин Андрей Леонидович

**Государственный научный центр социальной и
судебной психиатрии им. В.П. Сербского**

г. Москва, 2011 г.

Термины в наркологии	В соответствии с:	
	отечественными классификациями	западными классификациями (на примере МКБ-10)
Название химической субстанции, вызывающей зависимость	Алкоголь, наркотическое средство, психотропное вещество, токсическое вещество*	Психоактивное вещество (ПАВ)
Название наркологического заболевания	Алкоголизм, наркомания, токсикомания	Синдром зависимости от... (название ПАВ)**

* Синонимами термина «токсическое вещество», по-видимому, являются термины «аналог наркотического средства и психотропного вещества» (ст.228 УК РФ, ст. 1 ФЗ «о наркотических средствах...»), а также «одурманивающее вещество» (ст.23 УК РФ).

** Термин «синдром зависимости от...» (название ПАВ) является более узким понятием, чем термины алкоголизм, наркомания, токсикомания.

Если устанавливается диагноз «зависимость от ...», то применительно к группам седативно-снотворных средств, стимуляторов и галлюциногенов, неясно, относится ли данное вещество к наркотикам, психотропным средствам или токсическим веществам. Между тем, для экспертной практики дифференциация между этими терминами имеет важное значение. Например, в ст.ст. 228-233 устанавливается уголовная ответственность за действия с наркотиками и психотропными средствами, но не токсическими веществами.

В соответствии со всеми отечественными руководствами и адаптированным вариантом МКБ-10 зависимость от наркотиков называется наркоманией, а от всех других ПАВ – токсикоманией. В соответствии же с ФЗ «о наркотических средствах...» наркоманией называется зависимость не только от наркотиков, но и от психотропных веществ.

F1X.2XX Признаки синдрома зависимости (МКБ-10, 4-й знак). Не кодируются

- а) сильное желание принять ПАВ,
- б) сниженная способность контролировать прием ПАВ,
- в) абстинентное состояние,
- г) повышение или снижение толерантности к ПАВ,
- д) «поглощенность» больного употреблением ПАВ,
- е) употребление ПАВ вопреки вызываемым ими вредным последствиям.

Стадии наркологических заболеваний (МКБ-10, 6-й знак):

F1X.2X1 – первая. Признаки а,б,г (повышение), е. Для диагностики 1 стадии достаточно двух любых признаков.

F1X.2X2 – вторая. Те же признаки + в, д.

F1X.2X3 – третья. Все признаки (е - снижение). Стойкие соматоневрологические нарушения.

В общих диагностических указаниях к работе с любыми вариантами МКБ-10 диагностика наркологического заболевания возможна только при наличии 3 и более признаков из 6. При диагностике же 1 стадии (а, следовательно, и заболевания вообще) в адаптированном варианте классификации допускается наличие лишь 2 признаков.

В жесткой «привязке» диагностики стадий наркологического заболевания к 6 признакам нет необходимости, т.к. стадии кодируются по отдельному 6 знаку.

В указаниях к работе с адаптированным вариантом МКБ-10 дано описание признаков зависимости. Но при этом о главном признаке – сильном желании принять ПАВ – ничего не говорится. Данный признак следовало бы сделать обязательным условием диагностики 1 стадии.

К характеристике признаков острой интоксикации различными видами ПАВ можно сделать ряд замечаний. Например, при описании опьянения галлюциногенами ничего не говорится о феномене возникновения иллюзорных расстройств – главном признаке данного состояния.

В адаптированном для использования в России варианте МКБ-10 неправомерно выделяются постоянная и периодическая форма злоупотребления ПАВ (коды F1X.25 и F1X.26). В оригинале МКБ-10 используется термин не периодическое, а эпизодическое употребление ПАВ, характеризующееся очень редкими и кратковременными эксцессами (например, при дипсомании). Большинство же случаев зависимости оригинал МКБ-10 относит к постоянной, точнее, систематической форме употребления ПАВ.

Система разъяснения и уточнения авторами-составителями адаптированного варианта МКБ-10 западных понятий оказалась недостаточно продуманной. Так, соответствующие разделы, посвященные вариантам острой интоксикации и абстинентных состояний слишком жестко «врезаны» в текст классификации. В результате этот наркологический раздел адаптированного варианта МКБ-10 получился крайне тяжеловесным и трудным для восприятия. Описание принципов кодирования, с одной стороны, и разъяснение использующихся понятий – с другой, должны быть разделены.

Разъяснения и уточнения в адаптированном варианте МКБ-10 относятся только к острой интоксикации и абстинентным состояниям. В такой же мере необходимо раскрыть содержание понятий и описать варианты «абстинентного состояния с делирием», «психотического расстройства», «амнестического синдрома», «резидуального и отсроченного расстройства». В первую очередь в уточнении и дополнении нуждается описание вариантов психотических состояний.

МКБ-10, предназначена для целей заполнения учетных документов государственной медицинской статистики. На основании схем, приведенных в данной классификации, не может быть проведено углубленное клиническое обследование, позволяющее осуществлять правильный выбор той или иной терапевтической программы (метода). К сожалению, в настоящее время в отечественной наркологии не выделены четкие и общепринятые понятия о клинических вариантах различных состояний, как это сделано, например, в психиатрии при описании депрессий.

Симптомокомплексы и различные характеристики наркологического заболевания на момент обследования

В рамках каких видов лечения и реабилитации должен производиться выбор

**Обострение патологического влечения к ПАВ
Острая интоксикация ПАВ
Абстинентное состояние
Интеллектуально-мнестическое снижение**

медикаментозное лечение

**Изменения личности
Особенности психологической защиты и установки на воздержание от ПАВ
Ценностные ориентации и другие социально-психологические характеристики больного**

психотерапия, социальная реабилитация