

Результати проведеного аналізу дозволяють рекомендувати для широкого впровадження в амбулаторну практику запропонований базовий інструментальний набір для об'єктивізації і диференціальної діагностики вегетативного компонента розгорнутого неврологічного і психосоматичного діагнозу: еховентрикулометрія для виявлення розширення 3-го шлуночка, як маркера органічно обумовленого дієнцефального або гіпоталамічного синдрому; визначення вихідного вегетативного тону методом кардіо-інтервало-графії; визначення вегетативної реактивності за допомогою кліно-ортостатичної проби в модифікації Thulesius і Ferner, 1992.

## АСПЕКТЫ СОЦИО-ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ НАРКОМАНИИ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

д.м.н. проф. Харченко Е.Н.  
Кафедра психиатрии

Неуклонный рост наркомании, наблюдаемый в большинстве стран мира, в том числе и нашей, ставит настоящую проблему на одно из ведущих мест в современной психиатрии и социологии. Среди разных видов наркомании опиатная (особенно в Украине) является наиболее распространенной.

Целью нашей работы явилось социо-психофизиологическое исследование лиц молодого возраста, страдающих наркоманией морфинного типа.

Методы исследования: карта социологического обследования; экспериментально-психологические – изучение функций памяти, интеллекта, определение степени конфликтности, тревоги, самооценки личности, уровня притязаний; характеристика соматогенного профиля, сексологического, клинко-анамнестического.

Обследовалась группа больных наркологического стационара в количестве 47 человек (25 мужч. и 12 женщин) – возраста 17-27 лет, страдающих наркоманией морфинного типа. По стажу временного употребления наркотиков больные были распределены на 3 группы: 1-ая - стаж болезни до 5 лет (8%); 2-ая - стаж 6-9 лет (79%); 3-я - свыше 10 лет (13%); контрольной являлась группа здоровых лиц аналогичного возраста (50 чел.).

Результаты обследования следующие: в социологическом отношении большую часть (88%) составили неработающие, со средним (и незаконченным) образованием – 78 %; не состоящие в браке – 97 %. При экспериментально-психологическом обследовании обнаружено: выраженное расстройство функций памяти, интеллекта, нарастающие, соответственно, от 1-ой к 3-й группе (т.е., в зависимости от стажа болезни); уровень тревоги и степени конфликтности резко возрастая от 1-й ко 2-й группе, снижались к 3-й (в связи с нарастанием эмоционального дефекта); самооценка и уровень притязаний, будучи завышенными в 1-й группе, были выражено неадекватными во 2-й и 3-й. Соматогенные нарушения (общая астения, истощение, вегето-сосудистые расстройства и др.) носили выраженный характер, нарастая от 1-й к 3-й группе; сексологические аномалии (импотенция у мужчин и фригидность у женщин) – аналогична. В клинико-anamnestическом плане, соответственно, стажу болезни – нарастали депрессивные состояния, часто сопровождающиеся суицидальными тенденциями.

Резюме: проведенное исследование выявило конкретные социо-психофизиологические патологические характеристики, присущие больным, страдающим опиатной наркоманией в молодом возрасте.