

ФАКТОРЫ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ И РЕЗИСТЕНТНОСТИ РАЗВИТИЯ ПЕРВОГО ЭПИЗОДА СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ С ДЕЛИРИЕМ

Гегешко В.В. ассистент, Минко А.И.

СумГУ, кафедра нейрохирургии и неврологии

Институт неврологии, психиатрии и наркологии г. Харьков

Актуальность. Вопрос изучения причин возникновения алкогольных психозов в настоящее время, приобретает все большую актуальность, в связи с тем, что Украина входит в лидирующую пятерку государств по уровню среднелетнего употребления алкоголя (15,6 л.). В результате, закономерно повышается заболеваемость расстройствами вследствие употребления алкоголя. Одним из наиболее тяжелых проявлений алкогольной зависимости, является состояние отмены алкоголя с делирием, которое непосредственно угрожает жизни пациента. Несмотря на обилие выявленных факторов риска развития алкогольного делирия, неясно какие из них являются ведущими, а какие второстепенными, какова технология возможного влияния на динамические факторы прогноза для минимизации отрицательного влияния.

Цель работы - выявить факторы предрасположенности и резистентности развития первого эпизода синдрома отмены алкоголя с делирием.

Материал и методы исследования: проведено сравнительное исследование 120 лиц мужского пола в возрасте 20-60 лет, находящихся на стационарном лечении, из них - 60 человек с синдромом отмены алкоголя с впервые возникшим делирием (СОА с делирием) и 60 человек - с неосложненным синдромом отмены алкоголя (СОА без делирия).

Методы: клинико-психопатологический метод, клинико-анамнестический метод, выявление устойчивых психологических характеристик (тест-опросник Айзенка); оценка тяжести алкогольной зависимости с помощью шкалы SADQ-C; оценка тяжести синдрома отмены алкоголя с помощью шкалы (CIWA-Ar); оценка тяжести синдрома отмены алкоголя с делирием с помощью шкалы DRS; статистические методы с использованием пакета программ Statistica 6,0.

Результаты и выводы. Пациенты с СОА с делирием достоверно отличались от пациентов с СОА без делирия большей толерантностью, более длительным периодом воздержания от алкоголя и более длительной бессонницей перед госпитализацией, давностью основных составляющих зависимости не более 10 лет, выраженным тремором и чувством нестабильности, астеническим соматотипом, наследственной отягощенностью наркологическими или психическими расстройствами, наличием гепатита С в анамнезе, одиночным проживанием, низкими доходами, отсутствием предыдущих госпитализаций и диспансерного наблюдения.