

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НАРКОЗАВИСИМЫХ ПРИ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

В Украине, как и в большинстве европейских стран, на протяжении последних лет наблюдаются серьезные проблемы с противозаконным употреблением наркотических и токсических веществ. Корреспондент ЛИГА Бизнесинформ М. Зеленская отметила, что, согласно официальной статистике, в Украине зарегистрировано 137937 ВИЧ-инфицированных. Из них наркозависимых – 70300. Вместе с тем, согласно оценке внешних экспертов, оценочное количество ВИЧ-инфицированных в Украине может достигать порядка 440 тыс. В связи с этим реальное количество наркозависимых может значительно превышать данные официальной статистики.

Употребление наркотиков перешло в медицинскую и социологическую проблему, в первую очередь, из-за криминализации наркопотребителей, а также из-за риска инфицирования ВИЧ-инфекцией и другими заболеваниями, которые передаются через кровь (гепатиты В, С). Тот факт, что употребление наркотиков способствует распространению ВИЧ-инфекции на протяжении нескольких последних лет, вызывает особую тревогу в обществе, поскольку риск сероконверсии для ПИИ (потребители инъекционных наркотиков) остается очень высоким, тем временем все больше потребителей становятся ВИЧ-инфицированными. Так, например, по данным вторичного эпиднадзора, в некоторых регионах Украины больше 60% потребителей инъекционных наркотиков являются ВИЧ-положительными.

ВОЗ определили 5 базовых принципов профилактики ВИЧ-инфекции для тех, кто употребляет наркотики. Это информация, доступность, первичность медицинской и социальной помощи, проведение аутич-работы среди наркозависимых, возможность получения стерильных принадлежностей для инъекций; а также заместительная поддерживающая терапия для наркозависимых, которые употребляют опиаты.

Минздрав Украины, в соответствии с рекомендациями ВОЗ, рассматривает заместительную терапию, в первую очередь, как наиболее эффективный метод сопроводительную терапию в профилактике тяжелых заболеваний, которые передаются с кровью. Программы ЗПТ (заместительной поддерживающей терапии) полностью соответствуют ответственности и внедряются в соответствии с п. 12 Национальной программы обеспечения профилактики ВИЧ-инфекции, помощи и лечения ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом на 2004-2008 годы (утверждена Постановлением Кабинета министров Украины от 04.03.2004 года № 264).

Проблемой наркомании и заместительной терапии в Украине занимаются к. мед. н. Дворяк С. В., главный нарколог МОЗ Украины, к. мед. н. Виевский А.Н.; к. мед. н. Сосин И.К., зав. кафедрой наркологии Харьковской медицинской академии.

Из зарубежных врачей проблему заместительной терапии рассматривают американские исследователи Дж.Болл, Э.Росс, Т. Макленон, И. Арндт, специалист по созависимости Мелоди Пити, американский профессор Винсент Дуул.

Метадон – анальгетик, синтетический опиоид, который был создан в Германии в 1937 году. В мире его применяют в качестве заменителя морфина и героина. Большого наркоманией человека просто "переводят" с тяжелых "уличных" наркотиков на подконтрольный прием наркотика медицинского. Заменять ради исцеления наркологи пробуют давно. В двадцатые годы прошлого столетия врачи пытались лечить зависимость от морфия героином. В середине шестидесятых пришлось бороться уже против героиновой наркомании. И одним из методов борьбы тогда снова стала заместительная терапия. Сейчас этот метод распространен во всем мире, но отношение к нему неоднозначное. С одной стороны человек, употребляющий наркотик под надзором врача, уходит из криминальной среды, состояние его стабилизируется, он может вернуться к относительно нормальной жизни. С другой – метадон токсичен и медленно выводится из организма. При невыполнении всех правил метадоновой терапии не исключена передозировка.

Семьи с большими наркотической зависимостью испытывают на себе невыносимый груз проблем, начиная с лечебных учреждений и заканчивая милицией. Как правило, возникают и материальные затруднения – родные не вылезают из долгов, поскольку наркозависимые часто выносят из дому все, что можно продать. Да и проблемы со здоровьем всплывают не только у наркоманов, но и у их близких. Поэтому вопрос о лечении таких больных очень актуален. Позволить себе дорогостоящие реабилитационные программы могут далеко не все, и они не эффективны на 100%. Недавно в Украине появился новый вид наркологической помощи – заместительная поддерживающая терапия (ЗПТ). Она действенна и бесплатна. Ее суть в том, что наркоману назначается средство-заместитель, чтобы он не испытывал потребности в запрещенном наркотике.

Преимущества терапии мета доном следующие.

- Метадон почти не вызывает эйфории. Эйфория всегда была основным звеном в употреблении героина и других опиатов. Преимущество метадона в том, что человек чувствует себя качественно и при этом остается трезвым и трудоспособным. Метадон со временем полностью утоляет наркотический голод и пациент чувствует себя хорошо, при этом не увеличивая своей дозы. С опиатами все наоборот – доза увеличивается, а самочувствие пациента только ухудшается.

- Метадон имеет пролонгированное (продленное) действие, а также в процессе терапии метадон имеет свойство в организме накапливаться. Благодаря этим качествам, до и после приема уровень его в крови почти не изменяется, и пациент всегда чувствует себя одинаково.

- Зависимость от метадона развивается медленнее, чем от других опиатов.

- Высокие дозы провозвоят блокировочное действие от воздействия нелегальных опиатов, подавляют действие героина и влечение к нему.

- Метадон дает пациенту возможность осознанного выбора, который исходит из того, что он чувствует себя полноценным и здоровым. Его выбор снижения дозы или полного отказа от употребления не продиктован необходимостью или страхом перед абстиненцией.

- Метадон снимает абстиненцию от опиатов и целого ряда других препаратов (при сопутствующей или множественной зависимости).

- Метадон почти не оказывает токсического действия на почки, легкие, сердце и печень. Если пациент пришел на программу со здоровыми органами, то здоровым из программы и уйдет. Метадон не гепатотоксичен. Печень усваивает метадон хорошо, намного легче, чем опиаты и многие другие лекарства. Поэтому при гепатитах и других серьезных поражениях печени метадон можно принимать без всяких опасений.

- Метадон, употребляемый регулярно, улучшает общее состояние здоровья даже у таких сложных пациентов с многолетним стажем, которые, имея выраженную зависимость, не желают полностью отказаться от потребления опиатов.

- Метадон дает возможность восстановить положение в обществе, отношения с близкими и в семье, быть ответственным за семью и детей.

- Метадон легален. Наше поведение становится не криминальным. Можно жить без постоянной тревоги, появляется стабильность.

- На терапии метадоном уровень смертности наркопотребителей (от любых факторов) уменьшается на 75%.

- Метадон способствует снижению инфекционных заболеваний, особенно СПИДа и гепатитов.

- На программе можно находиться неопределенное количество времени и это не мешает жить достойно и продуктивно.

Отрицательные стороны метадоновой терапии:

- 1) Метадоновая зависимость обладает отрицательными сторонами. В первую очередь, лечение метадоном не уничтожает зависимости, а во многом усиливает ее, абстинентный синдром после употребления метадона протекает более длительно и с высокой депрессией.

- 2) Пациенты часто сочетают метадон с нелегальными наркотиками. Опасности при приеме метадона те же, что и при приеме героина. Он очень быстро вызывает зависимость, он способен вызвать передозировку и угнетение дыхательного центра, причем с большей вероятностью, чем героин.

- 3) У тех больных, которые самостоятельно прекратили приём метадона, в течение нескольких недель отмечаются нарушения сна, раздражительность, беспокойство, общее недомогание, боли, слезотечение, стойкие нарушения половой функции; повышенная кишечная перистальтика, анорексия, т.е. отсроченные симптомы выделяемого рядом авторов "вторичного абстинентного синдрома". В клинической практике встречаются даже абстинентные психозы, развивающиеся после отмены метадона.

- 4) При приеме метадона могут наблюдаться такие побочные эффекты, как головные боли, головокружение, сонливость или бессонница, потливость, зуд, тошнота, рвота, запоры, боли в суставах различной степени выраженности. Эти эффекты чаще наблюдаются при пероральном применении, чем при парентеральном введении, и чаще у амбулаторных больных, чем у пациентов стационаров.

- 5) Наблюдения быстро прогрессирующего зубного кариеса на фоне приема метадона в форме сиропа. Кроме того, было отмечено, что при постоянном употреблении метадона происходит вымывание кальция из костей, что в итоге приводит к их повышенной ломкости и, соответственно, к высокой травматичности.

- 6) Свободное время и алкоголь. Еще одна задача, которую надо обязательно решить, это проблема свободного времени. С одной стороны замечательно, что время, которое раньше уходило на поиск денег и наркотиков, теперь свободно, но с другой стороны нужно сделать всё, чтобы его было как можно меньше. Скука и праздность может все свести на нет. Начинается прокрутка мыслей, которая обязательно приведет или к хандре и депрессии, или к приему алкоголя. В таком состоянии хорошие идеи в голову не придут, и часто все эти "попутные проблемы" возникают вследствие такого уныния и постоянного безделья, когда не знаешь чем себя занять.

Идти или не идти на программу заместительной терапии – это самостоятельный выбор каждого наркозависимого.

С целью снижения вреда от потребления инъекционных наркотиков, а также распространения ВИЧ и гепатитов В, С в психо-наркологическом отделении на базе Ильичевской бассейновой больницы на водном транспорте 01.07.2008 году была открыта программа заместительной поддерживающей терапии препаратом Метадол.

Целью нашего исследования было изучение влияния заместительной терапии на психологические особенности наркозависимых.

Средние данные по клиентам программы ЗПТ препаратом Метадол представлены в табл. 1.

Таблица 1

Количественные показатели статистических данных наркозависимых при заместительной терапии

Женщины	Мужчины	Средний возраст	Стаж употребления наркот. в-в	ВИЧ-инфицированные	Гепатиты (В,С)	Туберкулез	Средняя доза препарата
6	41	35,8	15,2	Ж -5 М-16	Ж-6 М-32	Ж-1 М-2	62,8 мг
12,76%	87,23%			44,68%	80,85%	6,38%	

Из результатов, представленных в табл. 1 видно, что на программе заместительной поддерживающей терапии находятся люди, страдающие вирусными гепатитами В, С (80,85%), а также наркозависимые, страдающие ВИЧ-инфекцией (44,68%). Женщин в программе почти в 7 раз меньше мужчин (12,76% и 87,23% соответственно).

Результаты участия в программе заместительной терапии представлены в табл. 2. За время проведения лечения из программы вышло 20 человек, из них в связи с успешным завершением лечения – 5 человек (25%), из программы было исключено 7 человек (35%) в связи с нарушениями на программе (употребления нелегальных наркотиков).

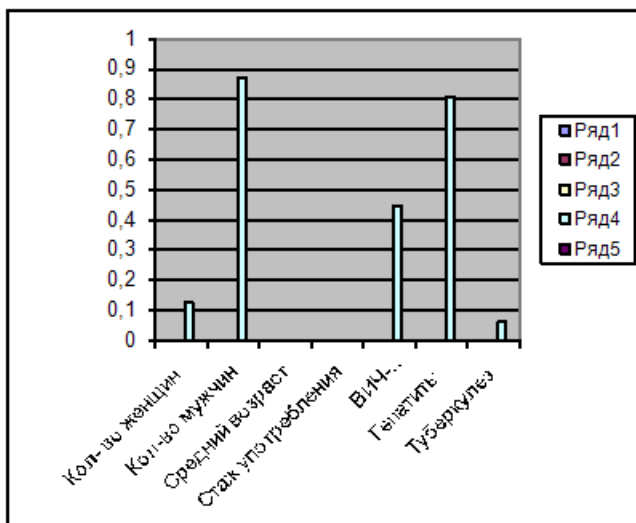


Рис. 1. Процентное соотношение статистических данных наркозависимых при заместительной терапии

Таблица 2

Результаты участия в ПЗТ

№	Пациенты, которые прекратили участие в ЗПТ препаратом "Метадол"	Кол-во абсолют. (люди)	Кол-во относит. (%)
1.	Пациенты успешно завершили программу	5	25%
2.	Нарушение правил участия в программе (употребление нелегальных наркотиков)	7	35%
3.	Из-за обстоятельства на работе	6	30%
4.	В связи с лечением туберкулеза временно переведены в Одесский обл. тубдиспансер	2	10%
	Всего	20	100

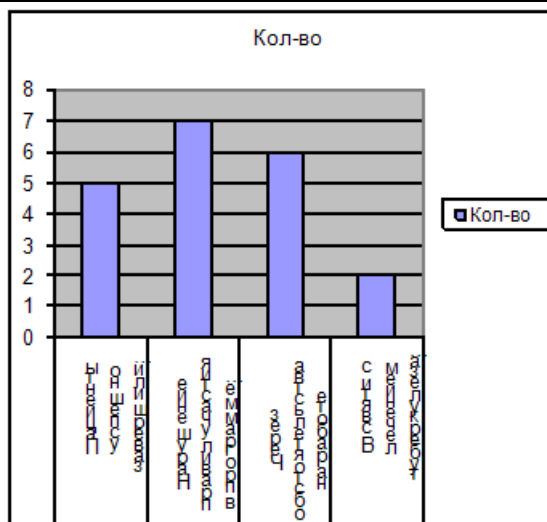


Рис.2. Участие в ПЗТ

Таким образом, на основании приведенных данных мы наблюдаем, что основной проблемой проведения ЗПТ является нарушение правил участия в программе ЗПТ, участники программы пытаются совершить вынос препарата за пределы клиники реабилитации и поддержки, либо пытаются совмещать употребление нелегальных наркотических веществ и препарат "Метадол".

Также отмечено, что есть еще одна проблема – это невозможность совмещать посещение клиники для приема препарата и трудовой деятельностью (6 человек – 30%). Основной причиной исключения из программы ЗПТ за нарушение режима 7 человек (35%) являются попытки пациентов выноса препарата из клиники.

На основании проведенного исследования мы сделали выводы:

1. Синдром опийной ломки не относится к состояниям, сопряженным с риском для жизни, если нет соматических осложнений.
2. Психологическая зависимость без метадона остается очень сильной и заставляет возвращаться на программу. Единственный плюс в том, что в клинике дают все бесплатно, и не приходится искать денег и наркотика.
3. Наркозависимый человек в ходе лечения ЗПТ почти сразу на 90% становится адекватным.
4. Метадон дает нормальные показатели умственного развития и концентрации внимания. Можно водить автомобиль.
5. В борьбе с ВИЧ-инфекцией в среде потребителей инъекционных наркотиков по-прежнему остаются нерешенными серьезные проблемы. Программа Заместительной поддерживающей терапии – это не панацея, а лишь один из способов уменьшить распространение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов (В, С) среди потребителей инъекционных наркотиков.
6. Метадоновая терапия – это когда одна зависимость заменяется другой, – что и как лучше, должен каждый выбирать сам для себя. Каждый человек делает свой выбор.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Айзберг О.Р.* Заместительная терапия зависимости от опиоидов (обзор литературы). – Наркология и аддиктология / сборник научных трудов под ред. проф. В.Д.Менделевича. – Казань, 2004. – С.44-80.
2. *Бабаян Э.А.* Легализация наркотических средств и международное право (междисциплинарный подход) / Э.А. Бабаян // Журнал "Вопросы наркологии". – № 2. – 1992. – С.58-67.
3. *Дмитриева Т.Б.* Современные возможности медицины в лечении лиц, страдающих наркологическими заболеваниями / Т.Б. Дмитриева, А.Л. Игонин / Журнал "Наркология". – №1. – 2006. – С. 56-60.
4. *Кузьминов В.Н.* Наркомании, токсикомании: фармакотерапия наркологических заболеваний / Кузьминов В.Н., Абросимов А.С. // Лекарственные средства в наркопсихо-фармакологии [под ред. В.А. Шаповаловой, В.В. Шаповалова]. – Харьков, 2002. – С. 68–107.

Подано до редакції 26.04.10

РЕЗЮМЕ

В статье рассматриваются психологические и правовые аспекты Заместительной поддерживающей терапии, ее отрицательное и положительное влияние на психофизиологические особенности наркозависимых.

Ключевые слова: наркозависимые, заместительная терапия, ВИЧ-инфекция, метадон.

А.А. Віхлічева, С.О. Прокоф'єва-Акопова

ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ НАРКОЗАЛЕЖНИХ ПРИ ЗАМІСНІЙ ТЕРАПІЇ

РЕЗЮМЕ

У статті розглядаються психологічні та правові аспекти замісної підтримуючої терапії, її негативний і позитивний вплив на психофізіологічні особливості наркозалежних.

Ключові слова: наркозалежні, замісна терапія, ВІЛ-інфекція, метадон.

A.A. Vihlicheva, S.A. Prokofyeva-Akopova

PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF DRUG ADDICTS IN SUBSTITUTION THERAPY

SUMMARY

The article deals with psychological and legal aspects of substitution supporting therapy, its negative and positive effects on psychological and physiological characteristics of drug addicts.

Keywords: drug addicts, substitution therapy, HIV-infection, methadone.
