

**Хронические расстройства  
настроения:  
влияние на формирование  
и течение алкогольной  
зависимости**

**Рыбакова К.В.  
ФГБУ СПб НИПНИ им. В.М. Бехтерева**

**2017**

# Частота депрессивных расстройств у больных алкогольной зависимостью

В среднем у 26% - 60% больных АЗ

У 90% больных АЗ в структуре синдрома отмены алкоголя

У 15-30% больных в устойчивых ремиссиях

# Депрессивные расстройства у больных с АЗ



# Цель исследования

- ❖ Изучить влияние устойчивых расстройств настроения (циклотимия, дистимия) на формирование и течение алкогольной зависимости

# Дизайн исследования

Больные АЗ с жалобами  
на сниженное настроение в  
структуре СОА  
102 человека

После купирования  
СОА сниженное  
настроение  
**сохраняется**

Основная группа  
**72** человека

F10.xx +  
F34.0 (циклотимия)  
F34.1 (дистимия)

После купирования  
СОА сниженное  
настроение  
**отсутствует**

Контрольная группа  
**30** человек

F10.xx

# Критерии включения для ОГ

- ❖ **Выраженность депрессивных расстройств не менее 8 и не более 18 баллов по шкале депрессии Гамильтона**
- ❖ **Наличие анамнестических сведений о давности депрессивных расстройств не менее 1 года**
- ❖ **Отсутствие данных о наличии психотравмирующих ситуациях в течение 3-х месяцев до госпитализации**

# Методы исследования

- ❖ Структурированный клинический опросник (балльная оценка психопатологических, личностных и социально-демографических характеристик больных)
- ❖ Шкала депрессии Цунга
- ❖ Шкала тревоги Спилбергера-Ханина
- ❖ Шкалы депрессии и тревоги Гамильтона
- ❖ Личностный опросник акцентуаций характера К.Леонгарда

# Статистическая обработка

- ❖ В качестве статистических характеристик были рассчитаны средние, среднеквадратичные отклонения, медианы
- ❖ Для качественных признаков были построены таблицы сопряженности, подсчитаны частоты и процентные соотношения
- ❖ Для сравнения качественных признаков применялся точный критерий Фишера, оценка значимости различий количественных показателей проводилась с помощью критерия Стьюдента
- ❖ Различия рассматривались как статистически значимые при  $p < 0.05$ .

# Личностный опросник К.Леонгарда

- ❖ ОГ – 41 больной (56,9%) диагностирована циклотимическая акцентуация характера
- ❖ КГ – 4 человека (13,3%) диагностирована циклотимическая акцентуация характера

❖  $p < 0,05$

# Социо-демографические характеристики ОГ и КГ

Показатели	Основная группа (ОГ)		Контрольная группа (КГ)	
	N (абсолютное число)	%	N (абсолютное число)	%
Мужчины	52	72,3	21	70
Женщины	20	27,7	9	30
С высшим образованием	42	58,3	14	46,7
С неполным высшим образованием	4	5,6	3	10
Среднее, средне профессиональное образование	26	36,1	13	43,3
Работают	54	75	20	66,7
Не работают	12	16,7	8	<b>26,7*</b>
Пенсионеры	6	8,3	2	6,7
Профессиональное снижение	9	12,5	11	<b>36,7*</b>
Женат/замужем	36	50	16	53,4
Холост(а)	13	18	4	13,3
В разводе	17	23,6	10	33,3
Вдов(а)	6	8,4	-	-
Средний возраст	45,5±1,8		43,2±2,3	

# Клинические характеристики алкогольной зависимости в ОГ и КГ

Показатель	Основная группа	Контрольная группа
Возраст начала эпизодической алкоголизации (годы)	15,4±1,7	15,1±1,4 лет
Возраст начала систематической алкоголизации (годы)	26,8±1,57	26,9±3,0
Возраст формирования синдрома отмены алкоголя (годы)	<b>38,2±2,3лет *</b>	<b>30,7±2,8лет *</b>
Толерантность высокая (более 1000 мл 40° алкоголя)	19 человек (26,5%)*	15 человек (50%)*
Толерантность средняя (от 500 до 1000 мл 40° алкоголя)	33 человека (45,8%)	12 человек (40%)
Толерантность низкая (менее 500 мл 40° алкоголя)	20 человек (27,7%)*	3 человека (10%)*
		*p<0,05

# Особенности АЗ в основной группы

1

Сохранение  
ситуационного  
контроля у 45,8%  
(33 больных) ОГ

в КГ таких случаев  
зафиксировано не  
было

# Мотивы алкоголизации

Мотивы алкоголизации	Число больных % (абс.число)		
	ОГ n = 72	КГ n = 30	P
Социально- психологические	56,9% (41 человек)	40 % (12 человек)	0.16
Личностно- психологические	29,5% (21 человек)	23,3 % (7 человек)	0.06
Патологические	13,9 % (10 человек)	<b>36,7 %</b> (11 человек)	0.002
Общее мотивационное напряжение по шкале МПА (баллы)	51,16±1,3	66,54±1,6	0.03

# Особенности АЗ в основной группы

1

Сохранение  
ситуационного  
контроля у 45,8% (33  
больных) ОГ

в КГ таких случаев  
зафиксировано не  
было.

2

Атипичная  
реакция на  
употребление  
алкоголя  
у 29,2% больных  
(21 человек)

# Особенности АЗ в основной группы

1

Сохранение ситуационного контроля у 45,8% (33 больных) ОГ в КГ таких случаев зафиксировано не было.

2

Атипичная реакция на употребление алкоголя у 29,2% больных (21 человек)

3

у 25% больных ОГ (18 человек) влечение к алкоголю спонтанно уменьшалось

7% больных ОГ (5 человек) заявляли об отвращении к приёму алкоголя

# Структура синдрома отмены алкоголя в ОГ и КГ

Вариант ААС	Основная группа		Контрольная группа	
	N	%	N	%
С превалированием сомато-вегетативного компонента	24	33,4	12	40
С превалированием аффективных нарушений	33	<b>45,8*</b>	—	—
С представленностью психического и сомато-вегетативного компонента	15	20,8	12	<b>40*</b>
С психоорганическими расстройствами	—	—	4	<b>13,3*</b>
С судорожным синдромом	—	—	2	<b>6,7*</b>

# Психометрические показатели в ОГ и КГ в раннем постабстинентном периоде

Показатель	Основная группа	Контрольная группа
Депрессия по шкале Гамильтона	<b>16,1±1,4</b>	4,6±2,2
Депрессия по шкале Цунга	<b>54,5±1,6</b>	31,7±1,4
Тревога по шкале Гамильтона	<b>17,6±1,2</b>	9,2±0,9
Ситуативная тревога по шкале Спилбергера-Ханина	<b>51,6±2,6</b>	36,8±2,4
Личностная тревожность по шкале Спилбергера-Ханина	<b>49,7±1,9</b>	35,8±2,1

# Длительность ремиссий в исследуемых группах

Длительные спонтанные ремиссии  
(продолжительностью до года и более)  
20,8% (15 человек) ОГ vs 0 человек КГ

Длительные терапевтические ремиссии  
(продолжительностью до года и более)  
48,6% (35 больных) ОГ vs 26,7% (8 человек) КГ

Средняя продолжительность ремиссии  
 $1,3 \pm 0,3$  лет в ОГ vs  $0,5 \pm 0,2$  лет в КГ

Более  
благоприятное  
течение  
ОГ vs КГ

# Характерные признаки АЗ в основной группе по сравнению с КГ

Более медленное формирование АЗ

Меньшая толерантность

Спонтанная редукция влечения к алкоголю

Более длительные ремиссии

**Относительно  
благоприятный  
прогноз АЗ**

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**

**2017**