

Всероссийская научно-практической конференция с международным участием «Школа В.М. Бехтерева: от истоков до современности», посвященная 160-летию со дня рождения Владимира Михайловича Бехтерева и 110-летию Санкт-Петербургского научно-исследовательского психоневрологического института им. В.М. Бехтерева.



***Множественные аддиктивные расстройства у подростков
(сочетание химических, пищевых и поведенческих
зависимостей)***

Докладчик:



**Ялтонский Владимир
Михайлович**
МГМСУ им. А.И.
Евдокимова (Москва).

Соавторы:



**Проф.
Сирота Н.А.**



**С.Н.С. ФМИЦПН
им. В.П.
Сербского
Ялтонская А.В.**



**Ст.
преподаватель
Московченко Д.В.**

Санкт-Петербург, 18-19 мая 2017 г.

ВВЕДЕНИЕ



- Подростковый возраст- критический период уязвимости к формированию химических, пищевых и нехимических аддикций.
- Раннее начало формирования зависимостей –предиктор более тяжелых зависимостей и сочетанных аддиктивных расстройств.
- Исследование механизмов развития , особенностей сочетанных, множественных аддиктивных расстройств в подростковом возрасте (доболезненных и сформированных) актуально для определения прогноза , факторов риска и типов сочетания этих расстройств.
- Аддикции –неадекватные повторяющиеся модели поведения с использованием ПАВ, пищи (передание), других видов поведения (гемблинг, интернет, секс, шоппинг), которые отражают попытки достижения вызванных влечением физиологических результатов, но в итоге приводящим к негативным для себя результатам

АДДИКЦИЯ КАК СИНДРОМ С ВОЗМОЖНОСТЯМИ МНОЖЕСТВЕННОГО ВЫРАЖЕНИЯ

СОЧЕТАНИЕ ХИМИЧЕСКИХ, ПИЩЕВЫХ И НЕХИМИЧЕСКИХ ЗАВИСИМОСТЕЙ- АДДИКТИВНЫЙ КОМОРБИД

Химические зависимости

- *Моно*
- *Поли (2 и >)*
- *Новые ПАВ*

Пищевые зависимости

- *Переедание*
- *Голодание*

Нехимические зависимости

- *Гемблинг*
- *Эротические*
- *Социальные приемлемые*
- *Технологические*

Психический коморбид

Синдромальная модель аддикции Шафера: общая этиология, множественность проявления

I. Отдаленные предшественники синдрома аддикции

II. Преморбидный аддиктивный синдром (ближайшие предвестники)

III. Выражение, манифестация, последствия синдрома аддикции

Выражение: алкоголизм, гемблинг, курение

Уникальная манифестация: цирроз печени, финансовая несостоятельность,
рак легких

Кластеры:

Биологический: синдром отмены, толерантность

Психологический: психопатология, коморбидность

Социальный: девиантное поведение, преступность

Течение: рецидив, восстановление

Неспецифичность лечения: фармакотерапия, психотерапия

Замещение: смена формы аддикции,

Особенности сочетания химических, пищевых и поведенческих зависимостей



Эффекты сочетанного использования

- Суммируемый, дополняющий, сложение эффектов
- Взаимно усиливающий синергетический эффект
- Потенцирующий эффект ($0+1=2$)
- Антагонистический эффект ($1-1=0$)
- Выполнение сходных функций
- Подавление симптомов синдрома отмены ПАВ при употреблении другого ПАВ и тем самым поддержание физической зависимости
- Феномен перекрестной толерантности
- Интенсивнее интоксикация (нейротоксичность), тяжелее последствия, быстрее темп формирования богаче клиническая симптоматика, чаще передозировки и суициды
- Кумулятивный эффект
- Поведение риска (сексуальное и тд.)

СПЕЦИФИЧНОСТЬ СОЧЕТАННОЙ АДДИКЦИИ МОДЕЛЬ RАСЕ



Почему одни типы сочетания разных видов зависимостей встречаются, а другие нет?

Специфичность сочетанной аддикции-

феномен , при котором одна модель аддиктивного поведения может сформироваться, а другая –нет.

- 1 Доступность получения ПАВ, интернета, азартной игры(прагматизм) -R
- 2.Привлекательность, влечение, уязвимость -A
- 3.Коммуникация (социализация, опыт) -C
- 4.Ожидания, предвосхищаемый эффект, представления -E

Типы сочетания химических, пищевых и поведенческих зависимостей



Какие типы сочетания злоупотребления ПАВ чаще встречаются среди подростков?

Три типа сочетанного употребления ПАВ подростками:

(проект ESPAD 76 541 подростка 15-16 лет, школьники 22 страны).

- 1) тип А-употребление алкоголя и табака (73%);
- 2) тип В-употребление каннабиса в сочетании с алкоголем и /или табаком (20%);
- 3) тип В + как минимум одно из следующих ПАВ: экстази, кокаин, амфетамины, ЛСД или героин (3,5%);

Предварительные результаты



Цель исследования –

определить типы сочетания сформированных и несформированных химических пищевых и поведенческих зависимостей в клинической выборке подростков

Выборка

- 50 подростков поступивших на лечение в связи с проблемным употреблением ПАВ и зависимостью от ПАВ (F19: психические и поведенческие расстройства вследствие сочетанного употребления наркотиков и других ПАВ). Из них 25 женского пола и 25 мужского. Средний возраст: 15,6 лет.

Опросник ASSIST (WHO); Краткий опросник ПРОМИС

І. Этап. Типы сочетанного употребления ПАВ подростками с несформированными и сформированными полисубстантными зависимостями (N=50)

Фактор 1.

Развернутый полисубстантный наркотический тип
(% общей дисперсии 23,03)

- Опиоиды 0,801
- Стимуляторы 0,718
- Седативные 0,651
- Галлюциногены 0,465

Фактор 2.

Ограниченный полисубстантный наркотический тип
(% общей дисперсии 15,74)

- Другие (смеси Спайс, насвай и др.) 0,854
- Кокаин 0,737

Фактор 3.

Алкогольно-табачный тип
(% общей дисперсии 14,63)

- Табак 0,836
- Алкоголь 0,860

Фактор 4.

Биполярно-полисубстантный тип
(% общей дисперсии 11,80)

- Каннабис 0,755
- Галлюциногены 0,535
- Ингалянты - 0,533

Факторы были выделены по результатам эксплораторного факторного анализа

II. Этап. Типы сочетания нехимических (в т.ч. и пищевых) аддикций у подростков со сформированной и несформированной химической зависимостью (N=50)



III. Этап. Подростковые типы сочетанного полиаддиктивного поведения (2 и более сочетаний) (n=50)

Фактор 1.

Поведенческо-пищевой тип (% общей дисперсии 8,83)

- Патологический шопинг 0,864
- Аддиктивное голодание 0,772
- Аддиктивное переедание 0,754
- Работоголизм 0,604
- Сексуальная аддикция 0,585

Фактор 2.

Развернутый полисубстантный тип (% общей дисперсии 14,83)

- Опиоды 0,738
- Стимуляторы 0,734
- Седативные 0,621
- Галлюциногены 0,449

Фактор 3.

Полисубстантно-поведенческий тип (% общей дисперсии 14,83)

- Каннабиноиды
- Галлюциногены
- Аддикция упражнений

Подростковые типы сочетанного полиаддиктивного поведения (2 и более сочетаний) (n=50)

Фактор 4.

Полисубстантный наркотический тип
(% общей дисперсии 9,47)

- Другие ПАВ (курительные смеси СПАЙС, насвай и др.) 0,839
- Кокаин 0,669

Фактор 5.

Табачно-алкогольный полисубстантный тип
(% общей дисперсии 8,60)

- Алкоголь 0,869
- Табак 0,815