



Психотические расстройства вызванные употреблением ПАВ

Ефремов А.А.



Определение

Расстройства, возникающие во время или непосредственно после употребления вещества, характеризуются обманами восприятия (чаще всего слуховыми, реже зрительными галлюцинациями, иллюзиями, ложными узнаваниями), бредом и/или идеями отношения (часто параноидного характера), психомоторными расстройствами (возбуждение или ступор), аффективными расстройствами. Сознание как правило не нарушено, хотя возможна некоторая степень его помрачения. Продолжительность психотического расстройства может достигать 1 месяца, резидуальная симптоматика может сохраняться в течение 6 месяцев.



Диагностические критерии

- Наличие достоверных анамнестических данных о недавнем факте употребления психоактивного вещества (не более 2 недель с момента последнего приема психоактивного вещества)
- Наличие достоверных анамнестических данных о систематическом злоупотреблении данным психоактивным веществом.



Биологические факторы

- Причиной психотического расстройства является нарушение обмена нейромедиаторов в результате длительного, систематического злоупотребления психоактивным веществом. Как правило пусковым моментом в развитии такого расстройства является большая продолжительность очередного цикла наркотизации и/или особенно высокие дозы принятого психоактивного вещества.



Диагностика

- Диагноз устанавливается путем сбора анамнеза: необходимо выяснить, принимал ли пациент до того, как изменилось его состояние, какие-либо психоактивные вещества; общего осмотра пациента по системам и органам последовательно, имеет значение также внешний вид больного.
- Психотическое расстройство чаще всего возникает в течение суток после употребления психоактивного вещества, **но может манифестировать и в течении 2 недель после прекращения приема ПАВ.**



Психотическое расстройство, вызванное употреблением алкоголя

Острые психотические расстройства вследствие употребления алкоголя крайне разнообразны. Здесь рассматриваются все психотические нарушения, за исключением алкогольного делирия, возникающие во время запоя или в течение 2 недель после окончания употребления алкоголя.



- Алкогольное бредовое расстройство
- Алкогольный параноид (алкогольный бред преследования)
- Алкогольный бред ревности (алкогольная паранойя)
- Алкогольный галлюциноз
- Психотическое расстройство с преобладанием депрессивной симптоматики
- Психотическое расстройство с преобладанием маниакальной симптоматики



Психотическое расстройство, вызванное употреблением опиоидов

Синдром отмены опиоидов может осложняться развитием психотических нарушений с преобладанием тревожно-депрессивных расстройств; крайне редко при отмене опиоидов наблюдаются шизофреноподобными психозы и острые параноиды.



Психотическое расстройство, вызванное употреблением каннабиноидов

При тяжелой степени интоксикации, длительном злоупотреблении препаратами конопли или повышенной чувствительности к этим препаратам может развиваться психотическое расстройство, для которого характерна шизофреноподобная симптоматика. Для этих состояний характерны сложные вербальные, зрительные и тактильные галлюцинации и псевдогаллюцинации, бред отношения, воздействия, ущерба, явления психического автоматизма.



Психотическое расстройство, вызванное употреблением седативных или снотворных веществ

- В период отмены седативных и снотворных препаратов возможно развитие психотических расстройств в виде галлюциноза или параноида, характерен полиморфизм клинических проявлений. При отмене бензодиазепинов наблюдались (крайне редко) шизофреноподобные психотические состояния и психозы с преобладанием депрессивной симптоматики. Данные состояния могут наблюдаться при длительном (более 6 месяцев) злоупотреблении седативными препаратами в высоких дозах.



Психотическое расстройство, вызванное употреблением кокаина

У пациентов длительно (более 2 недель в течение одного цикла) злоупотребляющих кокаином в высоких дозах, могут наблюдаться острые психотические расстройства с галлюцинациями, бредовыми идеями величия, отношения, преследования, неадекватным поведением. Чаще всего наблюдается острый параноид, маниакальный психоз или шизофреноподобное состояние. Характерны слуховые, чаще всего вербальные галлюцинации, тактильные галлюцинации, аффективные нарушения в виде растерянности, тревоги и страха. Может иметь место импульсивность в сочетании с агрессивным или суицидальным поведением.



Психотическое расстройство, вызванное употреблением других стимуляторов , включая кофеин

При длительном злоупотреблении психостимуляторами часто развиваются психотические расстройства как правило в виде острых параноидов с выраженной тревогой, подозрительностью, чувственным бредом преследования. Может преобладать маниакальная симптоматика с яркими зрительными, обонятельными и тактильными галлюцинациями, бредом величия или особого значения, эротическим бредом. После отмены стимуляторов может развиваться психотическое расстройство с преобладанием депрессивной симптоматики — характерна апатическая депрессия с бредовыми идеями виновности, отношения, самообвинения, самоуничижения.



Психотическое расстройство, вызванное употреблением галлюциногенов

Эффекты галлюциногенов малопредсказуемы, даже однократный прием наркотика может спровоцировать развитие острого психотического состояния с преобладанием шизофреноподобной симптоматики или острого параноида с различными аффективными расстройствами, разнообразными расстройствами восприятия, несистематизированным бредом, психомоторным возбуждением, непредсказуемым поведением. При возникновении психотических нарушений непосредственно после приема галлюциногена диагноз психотического расстройства не должен ставиться только на основании наличия продуктивной симптоматики.

Благодарю за внимание

