

# СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛИЗМА И НАРКОМАНИИ

# АЛКОГОЛИЗМ



- заболевание, частный случай проявления токсикомании, характеризующееся болезненным пристрастием к употреблению алкогольных напитков (психическая и физическая зависимость) и алкогольным поражением внутренних органов. При алкоголизме происходит деградация человека как личности.

# Лечения алкоголизма

Из алкоголика сделать можно сделать трезвенника, но вот сделать из него умеренно пьющего человека – этого еще никому не удавалось.

Даже у завязавшего алкоголика время от времени появляется желание выпить, в особенности глядя на других. Начав пить, человек с алкогольным диагнозом продолжит пьянство, пока у него не закончится выпивка.

Создание продолжительной и устойчивой ремиссии у больных алкоголизмом – это трудная задача, в решении которой должны участвовать не только наркологи, но также семья и все общество.

# Этапы лечения:

1. Купирование или устранение похмельного состояния.

Осуществляется в специализированном наркологическом стационаре, наилучшим образом приспособленным для этого и оснащенного врачами-наркологами.

Этот этап включает в себя устранение интоксикации алкоголем и продуктами его распада, устранение всех соматических неврологических последствий, вызванных злоупотреблением алкоголя.

На первом этапе назначается дезинтоксикационная терапия, включающая в себя внутривенное, а также внутримышечное и подкожное, введение препаратов: витамины, соли калия и магния, ноотропы (пирацетам, ноотропил), десенсибилизирующие средства, сердечные средства, физиологический раствор или глюкоза, гемодез, мочегонные, малые транквилизаторы, нейролептики и другие.

Назначается щадящая диета, большое количество жидкости под контролем работы сердечнососудистой системы и работы почек.

## 2. Восстановление утраченного в результате пьянства здоровья, лечение психики и нервной системы,

Этот этап длительный, он затягивается на месяцы, если не на годы.

Продолжается общеукрепляющая и седативная (успокаивающая) терапия: назначаются витамины, ноотропы. К этому могут добавляться адаптогены (женьшень, элеутерококк), а также препараты, нормализующие работу внутренних органов (печени, почек, поджелудочной железы, сердца). Большое значение имеет назначенная на этом этапе физиотерапия.

# Запретительные методы лечения алкоголизма

- основаны на введении в организм препарата дисульфирам в различных лекарственных формах, при поступлении в организм алкоголя, дисульфирам препятствует обычному распаду алкоголя. Вследствие этого развивается выраженная интоксикация с неприятными проявлениями.

Варианты: Эсперали, инъекция Эсперль-гель, метод «Торпедо», включающие внутривенное введение препаратов MST, SIT, NIT, Витамерц депо и Алгоминал .



# Лечение алкоголизма по методу А. Р. Довженко

- **Гипнотический метод**, очень действенный для лиц, поддающихся гипнотическому внушению.

Психотерапевт проводит гипнотический сеанс, в ходе которого внушает четкую установку на отвращение к вкусу, виду, запаху алкоголя, вводит программу последствий нарушения запрета



### 3. Социальная, трудовая и семейная реабилитация.

Она должна включать в себя работы по трудоустройству, помощи в оформлении пенсий, пособий, организации постоянного места жительства, помещения в дом престарелых и т.д.

Организации досуга, чтобы не было пустого, незаполненного времени. Если у пациента имеются какие-то любимые занятия, хобби, то следует всячески поощрять их, содействовать больному, чтобы он этим занимался.

Одновременно с этим следует ненавязчиво следить за тем, чтобы пациент продолжал принимать назначенные врачом медикаменты и процедуры, в указанные сроки являлся на прием к участковому врачу-наркологу, а в случае появления раздражительности, бессонницы, обострения влечения к алкоголю или алкогольного срыва – немедленно являлся на прием к врачу.

# Наркомания.



- хроническое прогрессирующее заболевание, вызванное употреблением веществ-наркотиков, а также тотальное ( то есть затрагивающее все стороны внутреннего мира, отношений с другими людьми и способов существования) поражение личности, к тому же в большинстве случаев сопровождающееся осложнениями со стороны физического здоровья

# Лечение наркомании

Основные принципы лечения наркоманий включают в себя **добровольность, индивидуальность, комплексность и отказ от употребления наркотиков**. В настоящее время лечебная тактика должна строиться с учетом патогенетических механизмов формирования зависимости от психоактивных веществ (ПАВ).

# Этапы лечения.

Известно, что в клинической картине всех вариантов наркоманий прослеживаются определенные периоды: интоксикация, острая абстиненция, период постабстинентных расстройств, этап формирования терапевтической ремиссии. Таким образом, лечение должно строиться с учетом периода заболевания.

**1. Период интоксикации,** если нет признаков передозировки, лечения практически не требует. При передозировке проводится дезинтоксикационная, симптоматическая и антидотная терапия

## 2. Купирование острых абстинентных расстройств.

В качестве заместительной терапии:

- препараты NIDA лево-альфа-ацетилметадол (ЛААМ) - альтернатива *метадон*
- *клонидин* - агонист  $\alpha$ - $\mu$ -адренорецепторов - или селективные агонисты-антагонисты опиатных рецепторов (бупренорфин) самостоятельно или в комбинации с антагонистом опиатных рецепторов (наллоксон)
- *Клофелин* (клонидин, гемитон, катапрессан) - агонист  $\alpha$ -адренорецепторов ЦНС в комбинации с анальгетиками, снотворными, анксиолитиками, аналептиками, тиапридом



- лекарственные средства из группы нейропептидов - **холецистокинин**, нормализующий нейрорхимические процессы в мозге, свойственные абстинентному синдрому. Аналогично действуют **такус** (церулетид) - **декапептид** и **дельторан** - пептид, вызывающий дельта-сон.
- ингибитор протеолитических ферментов **апротинин** в значительной степени редуцирует алгические, сенестопатические и вегетативные нарушения в рамках острого опийного абстинентного синдрома
- при сопутствующей патологии - токсических и вирусных гепатитах рекомендуется плазмоферез. Эффект плазмофереза заключается в удалении токсинов и иммунных комплексов, в общем, неспецифическом стимулирующем действии на обмен веществ, иммунный статус, микроциркуляцию и метаболизм кислорода в тканях, что приводит к повышению чувствительности больного к проводимой фармакотерапии.

**3.** Период после купирования острых абстинентных расстройств изучен значительно меньше, отсутствует даже его общепринятое наименование. В специальной литературе его называют **периодом протрагированных абстинентных расстройств, постабстинентным периодом, отставленными проявлениями абстинентного периода и даже началом формирования терапевтической ремиссии.**

Для купирования обострения патологического влечения к ПАВ традиционно применяют нейролептические и противосудорожные средства - комбинации нейролептиков бутирофенонового и фенотиазинового ряда (***лгалоперидо и аминазин*** ).

Применение антидепрессантов (седативный и вегетостабилизирующий эффект).

Наиболее перспективными препаратами оказались трициклические и гетероциклические антидепрессанты, (тоскливо-апатический фон настроения мелипрамин, тревожность - людиомил, дисфороподобные состояния – амитриптилин).

Для нормализации метаболизма ЦНС применяются ноотропные препараты - ***фенибут, пантогам, пикамилон, инстенон***



# Психотерапия

Современные психотерапевтические подходы - это целый мир, для описания которого не хватит и нескольких огромных томов.

- Нейролингвистическое программирование,
- эриксоновские техники наведения транса,
- гештальт-терапию,
- психоанализ,
- техники психосинтеза,
- методики изменения мотивации экзистенциальной психотерапии,
- джексоновские гуманистические группы и множество других методик.

Любой из таких подходов может быть, как индивидуальным, так и групповым. Группа “товарищей по несчастью” всегда служит “зеркалом”, помогающим человеку осознать свои проблемы.



# Немедикаментозное лечение

Физиотерапевтические средств:

На этапе купирования абстинентных явлений назначают ванны температуры 34-36 °С, лучше солено-хвойные, сероводородные, циркулярный и веерный душ. электропроцедуры: электрофорез новокаина и йодида калия на воротниковую зону.

Электросон с успехом используется для нормализации сна на всех этапах терапии

Электрофореза с добавлением растворов витаминов В<sub>1</sub> и В<sub>6</sub>, йода, новокаина.

Для купирования абстинентного синдрома используется иглорефлексотерапия (акупунктура). При этом используются методы акупунктуры (введение игл на 30 минут) и электростимуляции точек ушной раковины, межлопаточной, верхнепоясничной и других областей.