

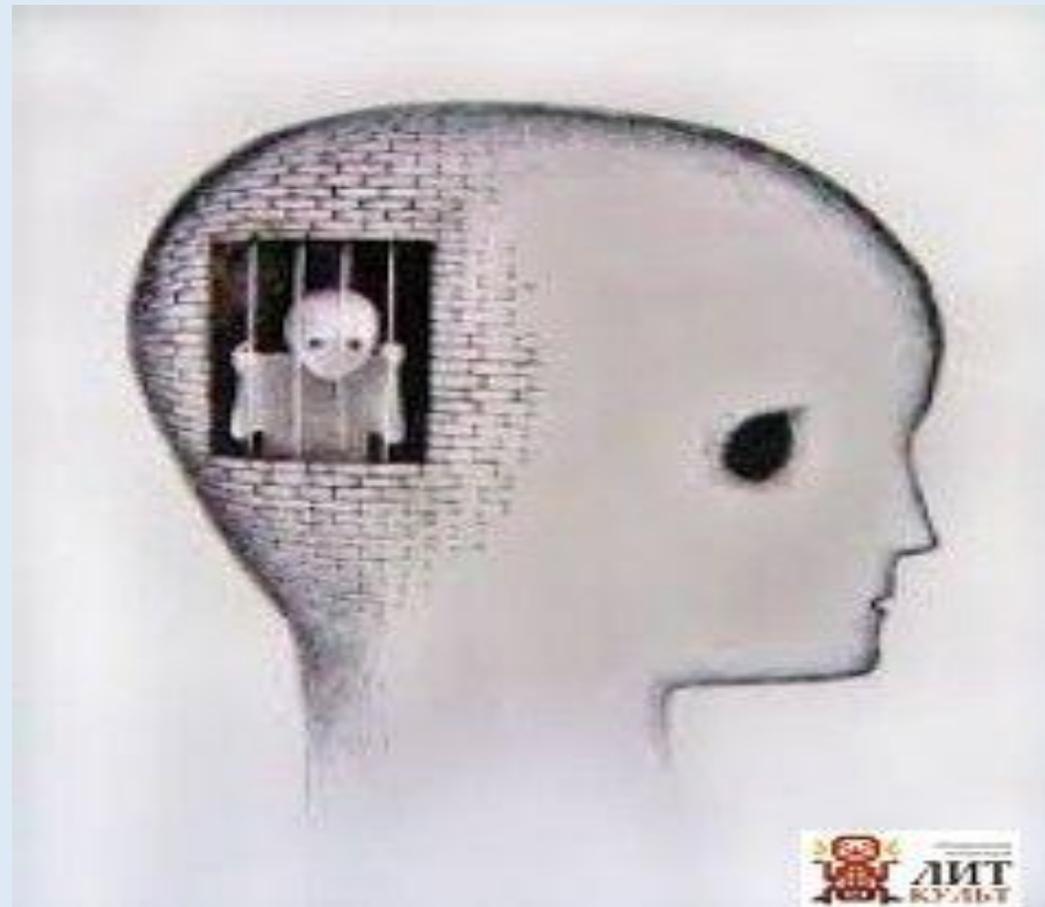
An illustration depicting a scene from a story. A man with a beard and long hair, wearing a red tunic and sandals, hangs from a tree branch over a turbulent river. In the background, a cave entrance is visible, with several pink, cat-like creatures with long tails and sharp teeth emerging. The sky is blue with white clouds. The overall style is that of a children's book illustration.

НЕХИМИЧЕСКИЕ АДДИКЦИИ

Выполнила:
студентка
лечебного
факультета
519 группы
Жилякова Яна
Сергеевна

Терминология и механизмы формирования

- Нехимическими (поведенческими) называются аддикции, где объектом зависимости становится какая-либо форма влечения или поведенческий акт, а не психоактивное вещество.



Основные подходы к изучению аддиктивного поведения

1. Персонологический
2. Психодинамический
3. Мотивационный
4. Теория социального научения.
5. Теория ожидаемого действия



Причины возникновения аддиктивного поведения

- Биологические: наследственность
- Психологические: личностные особенности, отражение в психике психологических травм в различных периодах жизни
- Социальные: мода, влияние групп сверстников, низкий уровень учебно-воспитательного процесса, неорганизованность в проведении свободного времени, отсутствие, досуга, социально-одобряемых развлечений в обществе, пример старших.

Механизмы возникновения

- Патогенетические механизмы формирования зависимого поведения описываются в рамках бихевиоральных и психоаналитических теорий. Отмечается, что существует два варианта возникновения аддиктивного поведения (Бухановский, 2002) — **оперантное научение и реактивный импринг.**

Критерии зависимого поведения

Универсальные критерии аддиктивного поведения Брауна-Гриффитса:

1. сверхценность определенного поведения,
2. изменение настроения в связи с этим поведением, рост толерантности, симптомы отмены,
3. конфликты с окружающими и самим собой, рецидивы. Дж. Томер (2001) считает, что для аддиктивного поведения характерен уход от реальности, сосредоточенность на узконаправленной сфере деятельности при игнорировании остальных

• По МКБ-10

- 1) выраженную потребность или необходимость
- 2) нарушение способности контролировать начало, окончание и количество
- 3) физиологическое состояние отмены;
- 4) признаки толерантности;
- 5) прогрессирующее забвение альтернативных интересов;
- 6) продолжение употребления, несмотря на очевидные вредные последствия.

Параметры зависимой личности:

- инфантильность,
- внушаемость и подражательность,
- прогностическая некомпетентность,
- ригидность и упрямство,
- наивность,
- простодушие и чувственная непосредственность,
- любопытство и высокая поисковая активность,
- максимализм,
- эгоцентризм,
- яркость воображения, впечатлений и фантазий,
- нетерпеливость,
- склонность к риску и «вкус опасности»,
- страх быть покинутым.

Классификация нехимических зависимостей (А.Ю. Егоров, 2006)

- 1. Патологическое влечение к азартным играм (гемблинг)
- 2. Эротические аддикции:
 - 2.1. Любовные аддикция
 - 2.2. Сексуальные аддикция
 - 2.3. Любовно-сексуальная аддикция
- 3. «Социально приемлемые» аддикции:
 - 3.1. Работоголизм.
 - 3.2. Аддикция упражнений (спортивная аддикция)
 - 3.3. Аддикция отношений
 - 3.4. Аддикция к покупкам (компульсивный шопинг)

Классификация нехимических зависимостей (А.Ю. Егоров, 2006)

- 3.5. Аддикция к модификации собственного тела
- 3.6. Религиозная аддикция
- 4. Технологические аддикции:
 - 4.1. Интернет-аддикции
 - 4.2. Аддикция к мобильным телефонам
 - 4.3. Другие технологические аддикции (телевизионная аддикция, тамагочи-аддикция и др.).
- 5. Пищевые аддикции.
 - 5.1. Аддикция к перееданию
 - 5.2. Аддикция к голоданию.

Гемблинг

- Патологическое влечения к азартным играм (F63.0) в МКБ - 10 описывается как «постоянно повторяющееся участие в азартной игре, что продолжается и углубляется, несмотря на социальные последствия, такие как обнищание, нарушение внутрисемейных взаимоотношений и разрушение личной жизни »



Актуальность вопроса:

1. Серьезные социальные и финансовые трудности у патологических игроков
2. Распространенность противоправных действий
3. Высокий суицидальный риск



Для **диагностики** патологического влечения к азартным играм состояние человека должно отвечать следующим критериям:

- 1) повторные (два и более) эпизоды азартных игр на протяжении не менее года;
- 2) эти эпизоды возобновляются, несмотря на отсутствие материальной выгоды, субъективное страдание и нарушение социальной и профессиональной адаптации;
- 3) невозможность контролировать интенсивное влечение к игре, прервать ее волевым усилием;
- 4) постоянная фиксация мыслей и представлений на азартной игре и всем, что с ней связано.

Стадии развития гемблинга



- Р. Кастер (Custer, 1984) выделил три стадии развития гемблинга:
- 1) стадию выигрышей;
- 2) стадию проигрышей;
- 3) стадию разочарования.

Игровой цикл

- Фаза воздержания
- Фаза «автоматических фантазий»
- Фаза нарастания эмоционального напряжения
- Фаза принятия решения играть
- Фаза вытеснения принятого решения
- Фаза реализации принятого решения

Схема игрового цикла (В. Л. Малыгин и др., 2010)



Терапия

- Психотерапия
- Когнитивно-поведенческая терапия
- 12-ти шаговые программы
- Фармакотерапия

Антидепрессанты (сертралгин 50-150 мг\сут, бупропион, нефазодон)

Антагонисты-агонисты опиоидных рецепторов (наотрексон, налмефен)

Нормотимики (топиромат, флувоксамин, карбонат лития, вальпроат)

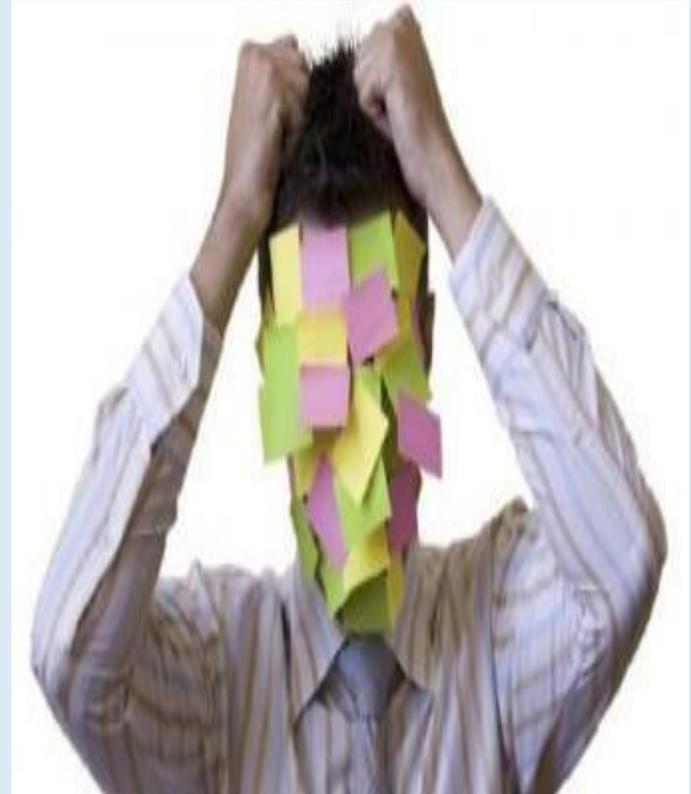
Работоголизм



- Работоголизм — это бегство от реальности посредством изменения своего психического состояния, в данном случае достигающегося фиксацией на работе.

Свойства работоголика

- ригидное мышление,
- уход от действительности,
- прогрессирующую вовлеченность
- отсутствие критики.



Чем отличается трудоголик от трудолюбивого человека?

Трудоголик

- результат работы не имеет смысла,
- работа - это способ заполнения времени, он нацелен на производственный процесс,
- семейные отношения и сама семья трудоголиком воспринимаются как помехи, которые отвлекают от работы и это вызывает раздражение и досаду

Трудолюбивый человек

- имеет перед собой цель,
- ему важен результат своего труда,
- для него профессиональная деятельность всего лишь часть жизни, способ самовыражения и средство самообеспечения и создания материальных благ.

Спортивная аддикция

- Аддикция упражнений (спортивная) - тяга к физической активности в свободное время, которая выражается в неконтролируемых, чрезмерных занятиях спортом и проявляется физиологическими (напр., толерантность/отмена) и/или психологическими (напр., тревога, депрессия) симптомами.



Гипотезы возникновения спортивной аддикции

- Термогеническая гипотеза предполагает, что упражнения увеличивают температуру тела, что снижает тонус мышц и уменьшает соматическую тревогу.
- Катехоламиновая и эндорфиновая гипотезы находятся в русле современных воззрений на нейрофизиологическую и нейрофармакологическую природу возникновения всех химических зависимостей

Признаки аддикции упражнений

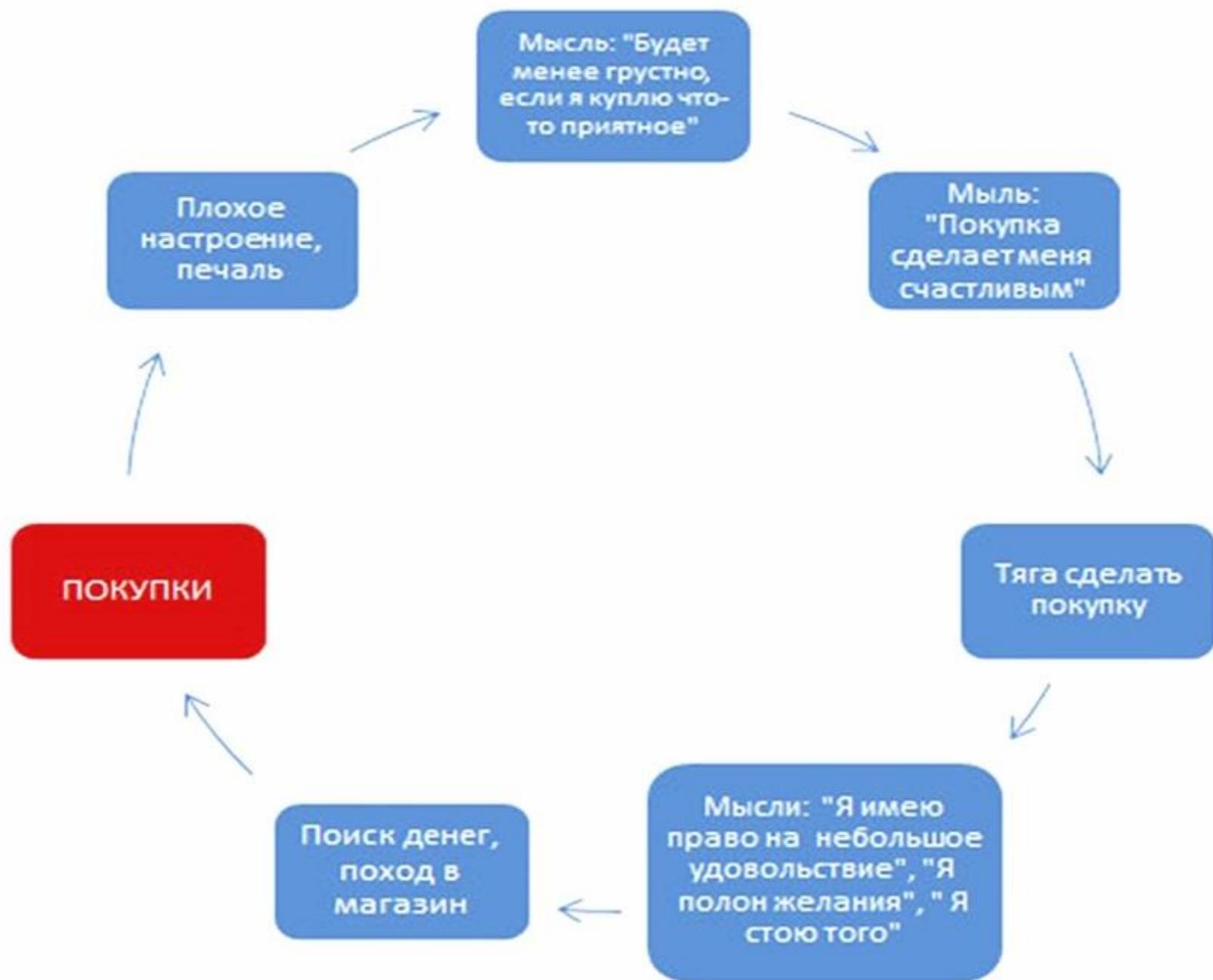
- Толерантность
- Симптомы отмены
- Эффекты намерения
- Потеря контроля
- Время
- Конфликт
- Продолжительность



Компульсивный шоппинг (аддикция к покупкам)



- Аддикция к трате денег проявляется повторным, непреодолимым желанием совершать множество покупок. В промежутках между покупками нарастает напряжение, которое может быть ослаблено очередной покупкой, после чего обычно возникает чувство вины.



Критерии для диагностики:

- часто возникает озабоченность покупками или внезапные порывы что-либо купить, ощущаемые как непреодолимые, навязчивые и/или бессмысленные;
- регулярно совершаются покупки не по средствам, часто покупаются ненужные вещи, или хождение по магазинам занимает значительно больше времени, чем изначально планировалось;
- озабоченность покупками, внезапные порывы купить или связанные с этим особенности поведения сопровождаются ярко выраженным дистрессом, неадекватной тратой времени, становятся серьезной помехой как в повседневной жизни, так и в профессиональной сфере, или влекут за собой финансовые проблемы;
- чрезмерное увлечение покупками или хождением по магазинам

Варианты аддикции к покупкам:

- Компульсивное влечение к покупкам (компульсивный шопинг);
- Аддиктивное коллекционерство;
- Патологическое накопительство:
- Патологическое накопительство,
 - синдром Плюшкина (как вариант – синдром Диогена), – Патологическое собирание мусора,
 - Патологическое собирание животных,
 - Клептомания.

Терапия

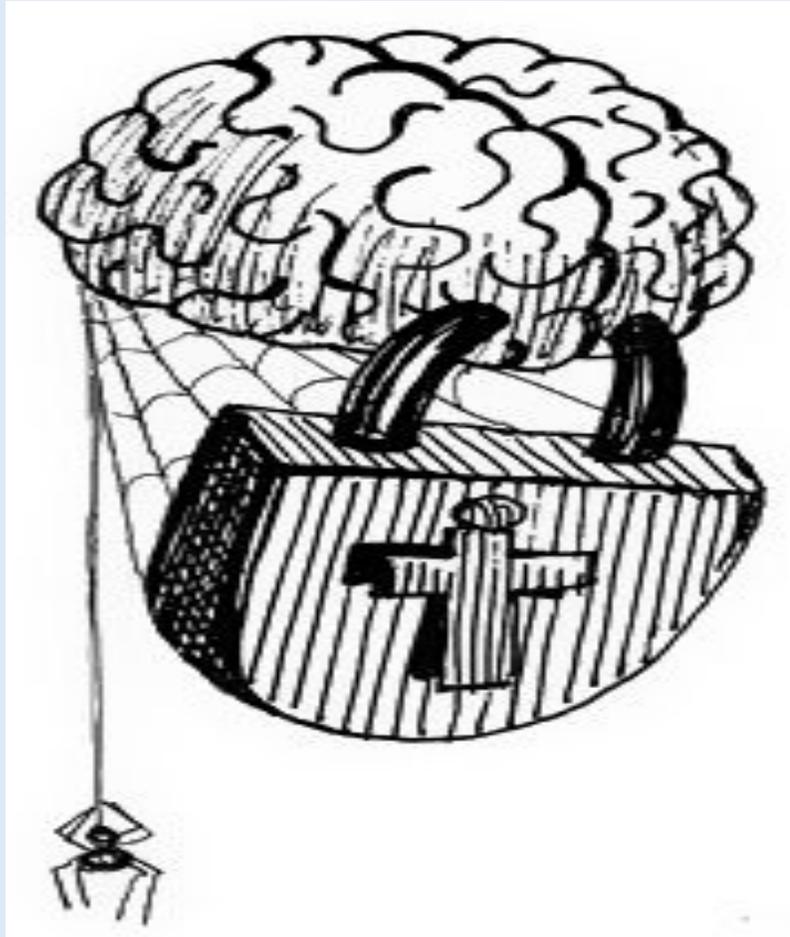
- Семейная терапия
- Антидепрессанты (флуоксетин, флувоксамин, циталопрам) – при тяжелых случаях
- Другие группы препаратов: мемантин

Религиозная аддикция

- Религиозная аддикция может развиваться в рамках любой конфессии, наибольшим аддиктивным потенциалом обладают тоталитарные секты.
- Религиозная зависимость отличается устойчивой потребностью переложить ответственность за свои взаимоотношения с Богом на сильного наставника.
- Аддикция к секте представляет большую опасность, чем пищевая аддикция или даже гемблинг, поскольку чаще вызывает психические нарушения шизофреноформного характера у религиозных аддиктов



Последствия вовлечения в тоталитарные культы:



- Психические последствия
- Соматические проблемы
- Социальные проблемы

Аддикция отношений (болтаголизм)



- Такая аддикция в чистом виде характеризуется привычкой человека к определенному типу отношений. Аддикты отношений создают «группу по интересам». Жизнь между встречами сопровождается постоянными мыслями о предстоящем свидании с друзьями.

Аддикции отношений (любовная аддикция)

- Любовная аддикция — это аддикция отношений с фиксацией на другом человеке.
- Формы любовной зависимости :
 1. Потеря собственной индивидуальности.
 2. Захват индивидуальности партнера и его личных границ, его психологической территории.
 3. Агрессивное разрушение психологической территории партнера.



Процесс возникновения любовной зависимости



Аддикция отношений (сексуальная аддикция)

Формы:

- Мастурбация
- Одновременные или повторные последующие сексуальные контакты
- Порнография
- Киберсекс, секс по телефону
- Большое количество незнакомых партнеров
- Пренебрежение безопасным сексом
- Восприятие партнера только в качестве сексуального объекта.
- Стрип-клубы и секс-шопы.
- Проституция



Сексуальная аддикция



Диагноз сексуальной аддикции ставится при наличии трех обязательных симптомов:

1. Аддикт испытывает неконтролируемое половое возбуждение. Несмотря на сильное желание избежать аддиктивного сексуального поведения, сопротивляться соответствующим импульсам не удается.
2. Аддикт испытывает выраженную тревогу, его внимание полностью сосредоточено на сексуальных желаниях, и он полон решимости удовлетворить их.
3. Половая активность становится единственным

Стадии сексуальной аддикции



В динамике сексуальной аддикции выделяют четыре стадии:

- 1) обсессивная стадия с фиксацией на сексуальной тематике;
- 2) стадия ритуализации с разработкой и реализацией схем аддиктивного поведения;
- 3) стадия компульсивного сексуального поведения с эпизодами потери контроля;
- 4) этап отчаяния с суицидальными тенденциями

Аддикции отношений (эротические аддикции)

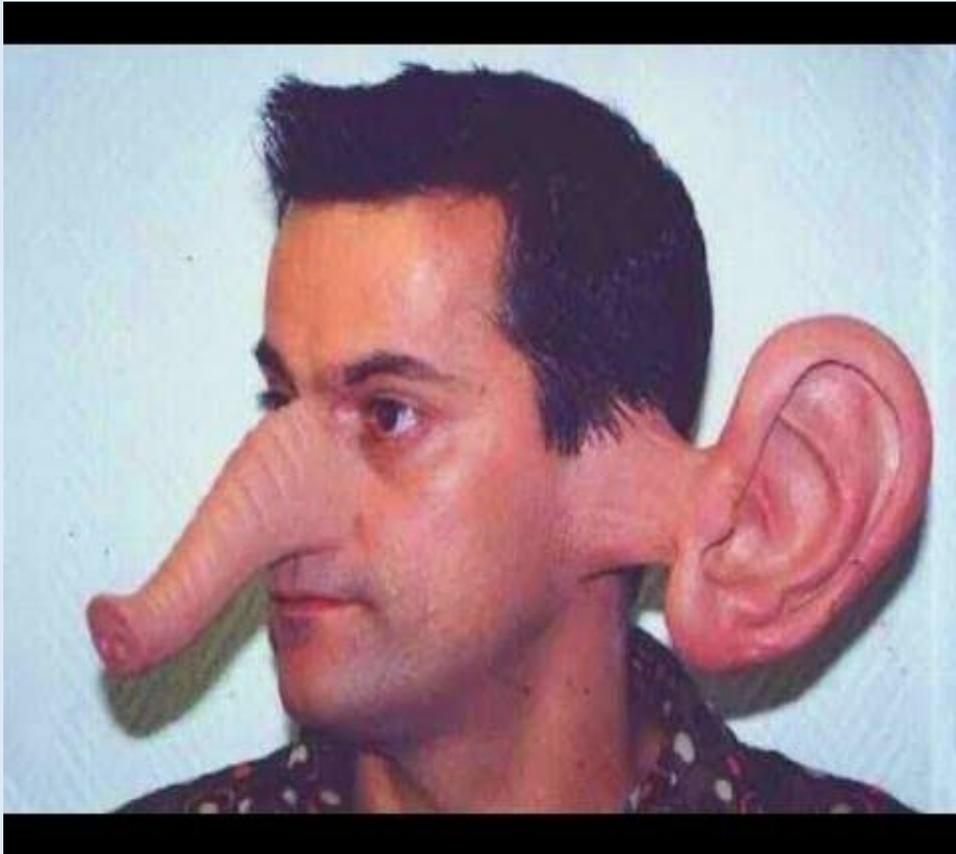
- Постоянный поиск сексуального партнера или новых романтических отношений.
- Неспособность или неудобство от пребывания в одиночестве.
- Постоянный выбор партнеров, которые жестоки и эмоционально не подходят.
- Использование секса, обольщения или интриги, чтобы «подцепить» или удержать партнера.
- Неуместные сексуальные связи или романтические отношения.



Аддикция к модификации тела

- Основные функции модификаций тела
- маркирующая – обозначение возраста, гендера, социальной или этнической принадлежности носителя,
- ритуально-социализирующая,
- эстетическая,
- апотрическая – функция оберега,
- средство очищения, так как многие из них направлены на удаление пограничных зон тела как маркер изменения социального статуса своего носителя.





- возникает не столько из социальных обстоятельств, сколько из особенностей личности;
- обсессивно-компульсивный характер влечения, невозможность его самостоятельно корректировать;
- поведение человека не соответствует представлениям общества о том, что приемлемо или неприемлемо

Пищевая аддикция (компульсивное обжорство)

- повторяющиеся эпизоды принятия существенно большего количества пищи в течение короткого времени, по сравнению с количеством пищи, съедаемым большинством людей в таких же обстоятельствах.
- данные эпизоды сопровождаются ощущением утраты контроля.
- лица с компульсивным обжорством могут поглощать пищу слишком быстро, даже если они не голодны.
- пациент с таким расстройством может испытывать чувство вины, смущения или отвращения.
- заболевание связано с выраженным дистрессом и эпизоды обжорства происходят не менее одного раза в неделю в течение трех месяцев.



Терапия компульсивного обжорства

- Направления терапии пищевых аддикций
 - психотерапия,
 - «пищевая реабилитация»
 - Фармакотерапия
1. антидепрессанты (ТЦА, СИОЗС, СИОЗСН, ИМАО);
 2. корректоры настроения;
 3. средства от ожирения;

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**

