

ВЛИЯНИЕ КОГНИТИВНОГО ПОТЕНЦИАЛА НА ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ЛЕЧЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ПЕРЕНЕСШИХ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО

О. В. Нестеренко, И. В. Григорьева

ГУ «РНПЦ психического здоровья», г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Синдром зависимости от психоактивных веществ является одной из наиболее актуальных проблем современного общества. Наблюдается высокая распространенность синдрома зависимости от психоактивных веществ (ПАВ) и психотических расстройств. По данным ВОЗ, около 280 млн человек во всем мире страдают синдромом зависимости от ПАВ, а число людей с психотическими расстройствами составляет около 21 млн. Это заболевание имеет серьезные психологические и физические нарушения, а также социальные проблемы. Симптомы данно-

го синдрома существенно влияют на качество жизни пациентов и требуют комплексного медикаментозного и психологического лечения. Однако, несмотря на широкий спектр существующих методов лечения и поддержки, большинство пациентов испытывают трудности в соблюдении рекомендаций и придерживаются лечения не полностью или вовсе отказываются от него. Одним из ключевых факторов, влияющих на приверженность к лечению, является когнитивный потенциал. Когнитивный потенциал — это совокупность когнитивных функций (внимание, память, мышление, восприятие и речь), которые обеспечивают человеку возможность воспринимать, обрабатывать, использовать информацию и принимать решения. Высока вероятность развития рецидивов у пациентов с синдромом зависимости от ПАВ, перенесших психотическое расстройство. Пациенты с синдромом зависимости от ПАВ, перенесшие психотическое расстройство, имеют более высокий риск рецидивов, чем пациенты без психотического расстройства. По данным исследований, риск рецидива у пациентов с синдромом зависимости от ПАВ, перенесших психотическое расстройство, составляет 60–80 %, а у пациентов с синдромом зависимости от ПАВ без психотического расстройства — 40–50 %. Пациенты с синдромом зависимости от ПАВ, перенесшие психотическое расстройство, как правило, имеют низкую приверженность к лечению. Согласно исследованиям, только около 30–40 % пациентов с синдромом зависимости от ПАВ, перенесших психотическое расстройство, получают адекватное лечение. Исследование и повышение когнитивного потенциала обеспечивают пациентам возможность более полно осознавать информацию, получаемую от врачей, адекватно реагировать на нее и принимать информированные решения относительно своего лечения. В настоящее время отсутствуют надежные и валидные методики (на русском языке) для оценки влияния когнитивного потенциала на приверженность к лечению у пациентов с синдромом зависимости от психоактивных веществ, перенесших психотическое расстройство.

Цель исследования. Изучить влияние когнитивного потенциала на приверженность к лечению у пациентов с синдромом за-

висимости от психоактивных веществ, перенесших психотическое расстройство и разработать модель персонифицированного лечения с учетом уровня когнитивного потенциала.

В исследование будут включены 100 пациентов с диагнозом F10.4–10.5 в возрасте от 18 до 62 лет.

Задачи исследования. Провести эмпирическое исследование, включающее наблюдение и анализ данных о когнитивном потенциале и определить показатели приверженности к лечению у пациентов с синдромом зависимости от психоактивных веществ, перенесших психотическое расстройство. Изучить взаимосвязь между уровнем когнитивного и реабилитационного потенциала, динамикой психопатологических синдромов и тяжестью зависимости у данной группы пациентов.

Провести сравнительный анализ эффективности различных методов лечения у пациентов с синдромом зависимости от психоактивных веществ, перенесших психотическое расстройство, с учетом их когнитивного потенциала.

Разработать модель персонифицированного лечения пациентов с синдромом зависимости от психоактивных веществ, перенесших психотическое расстройство, с учетом когнитивного потенциала и их индивидуальных особенностей

Инструменты: SF–36. Анкета оценки качества жизни. Монреальская шкала оценки когнитивных функций. Тест Розенцвейга (проективная методика исследования личности). Вопросник количественной оценки приверженности лечению КОП-25. Миннесотский многомерный личностный инвентарь (ММПИ) (измерения когнитивных и психопатологических характеристик пациентов). Тест на идентификацию эмоций-тест Экмана (для оценки способности распознавать эмоции по выражению лица). Методика URICA (исследование стадий психотерапевтических изменений.)

Результаты исследования позволят разработать индивидуализированный подход к лечению, учитывая особенности когнитивного потенциала каждого пациента, это, в свою очередь, может значительно повысить эффективность лечения и улучшить прогноз их реабилитации.