

УДК 616.893

**СОЦИАЛЬНО-БИОЛОГИЧЕСКАЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ
ХАРАКТЕРИСТИКА ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНТОКСИКАЦИОННЫЙ
ПСИХОЗ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ СИНТЕТИЧЕСКИХ
ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ**

Андропова Наталья Владимировна

канд. мед. наук

Бурлака Ольга Павловна

канд. мед. наук

Тихоокеанский государственный медицинский университет, Владивосток

Максименко Наталья Николаевна

канд. мед. наук

Краевой наркологический диспансер, Владивосток

author@apriori-journal.ru

Аннотация. Статья посвящена характеристике выявленных социально-биологических и клинических особенностей лиц, перенесших интоксикационный психоз вследствие употребления психоактивных веществ синтетического происхождения.

Ключевые слова: наркомания; синтетические наркотики; социально-биологические особенности; клинические особенности; психозы.

SOCIO-BIOLOGICAL AND CLINICAL CHARACTERISTICS OF THE PERSONS OF INTOXICATION PSYCHOSIS AS A RESULT OF THE USE OF SYNTHETIC PSYCHOACTIVE AGENTS

Andropova Natalia Vladimirovna

candidate of medical sciences

Burlaka Olga Pavlovna

candidate of medical sciences
Pacific state medical university, Vladivostok.

Maksimenko Natalia Nikolaevna

candidate of medical sciences
Regional narcological clinic, Vladivostok

Abstract. The article is devoted to the characterization of the identified socio-biological and clinical characteristics of the persons of intoxication psychosis due to substance use synthetic origin.

Key words: drug addiction; synthetic drugs; social and biological characteristics; clinical features; psychosis.

В настоящее время распространение наркомании и алкоголизма, несмотря на принимаемые предупредительные меры, носит глобальный характер, будучи серьезной проблемой во всех государствах и географических регионах [1; 2]. В Приморском крае ситуация с употреблением психоактивных веществ (ПАВ) также характеризуется значительной степенью распространенности наркозависимых лиц и существенным изменением спектра употребляемых наркотических средств.

Актуальность данного исследования обусловлена значительным ростом за последние 5 лет числа лиц, употребляющих наркотики синтетического происхождения, в основном синтетические каннабимиметики и психостимуляторы [3; 4]. Известно, что синтетические наркотики производятся в лабораторных условиях из различных химических соединений и обладают наркогенными свойствами [5]. От наркотиков растительного происхождения их отличает более быстрое и сильное действие, повышенная опасность для здоровья [6]. Использование наркотических средств данной группы вызывает не только формирование зависимости, но гораздо чаще, чем при приеме традиционных наркотиков, способствует развитию интоксикационных психозов [7; 8]. До настоящего времени мало информации о характеристике лиц, употребляющих синтетические ПАВ [9], недостаточно ясными остаются клинические особенности интоксикационных психозов [10], возможности диагностики употребления данного класса препаратов [11], что затрудняет вопросы профилактики и реабилитации среди этих групп пациентов.

При анализе статистических данных пролеченных больных в 2012-2014 гг. с алкогольными и интоксикационными психозами обращает на себя внимание снижение в 1,7 раза числа психотических расстройств в Приморском крае (с 1538 до 919 случаев) и увеличение почти в 2 раза количества психозов по г. Владивостоку (с 316 до 627 случаев) за счет интоксикационных. В целом в структуре психотических расстройств уверенно увеличивается количество психозов интоксикационного генеза (см. рис. 1) как по Приморскому краю (с 3 % в 2012 г. до 16 % в 2014 г.), так и по г. Владивостоку (с 3 % до 24 % за те же годы).

Цель исследования: провести анализ социально-биологических и клинических особенностей лиц, перенесших интоксикационные психозы вследствие употребления синтетических наркотиков.

Материалом для настоящего исследования послужили данные, полученные при обследовании больных с интоксикационными психозами

вследствие употребления психоактивных веществ, находившихся на стационарном лечении в отделении неотложной наркологической помощи Краевого наркологического диспансера г. Владивостока. В 2014 г. эта группа больных увеличилась более чем в 3 раза по сравнению с 2012 г. и составила 118 чел. (39 %) из числа 304 человек, пролеченных в связи с психотическими расстройствами. Остальные 186 больных (61 %) находились с диагнозом алкогольных психозов.

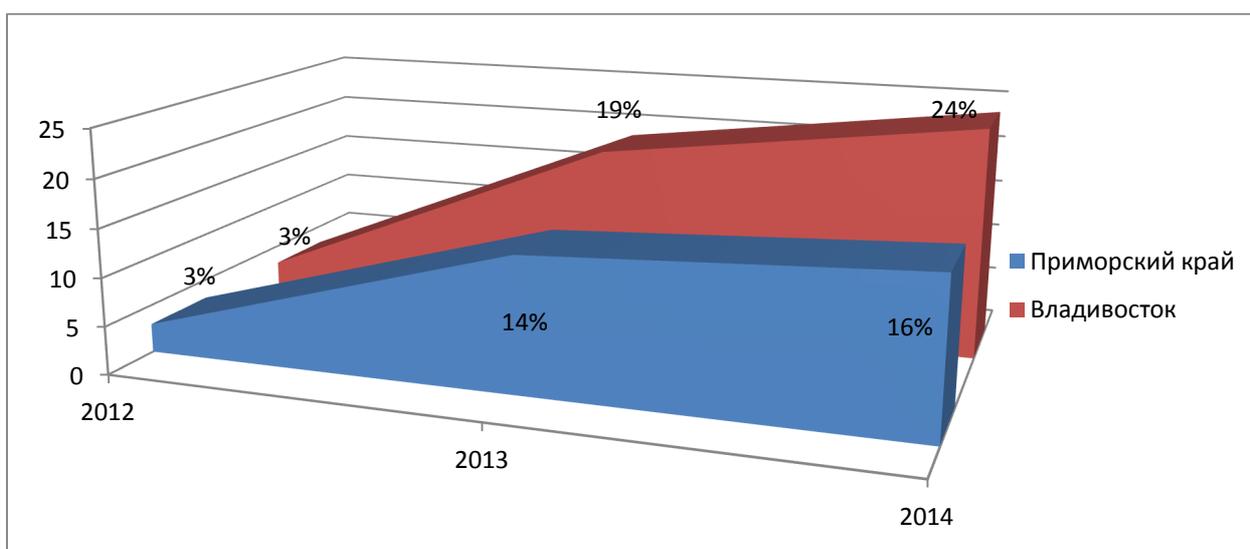


Рис. 1. Распространенность интоксикационных психозов

Результаты исследования. Все 118 больных, которые перенесли интоксикационные психозы вследствие употребления психоактивных веществ, поступили в отделение неотложной наркологической помощи по направлению врачей скорой медицинской помощи в связи с неадекватным поведением дома или в общественном месте через 1-3 часа после «употребления какого-то вещества».

В обследуемой группе обращает на себя внимание зависимость частоты возникновения психотических нарушений от возраста и пола. Статистически достоверно чаще ($p < 0,001$) интоксикационные психозы развивались среди мужчин (77,9 %) по сравнению с женщинами (22 %).

При характеристике возраста, наиболее декретированного по употреблению наркотиков, было выявлено, что 16 мужчин (14 %) относились к возрастной группе до 19 лет. Как свидетельствует таб. № 1, наиболее часто больные относились к возрастной группе от 20 до 39 лет (86,4 %) и распределялись следующим образом: от 20 до 29 лет – 39 % (35 муж., 11 жен.); от 30 до 39 лет – 47,5 % (41 муж., 15 жен.).

Таблица 1

Сравнительная характеристика больных по возрасту и полу

Возраст	Муж.		Жен.		Всего	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
До 19 лет	16	17,4			16	13,5
20-29 лет	35	38	11	42,3	46	39
30-39 лет	41	44,6	15	57,7	56	47,5
Всего	92	100	26	100	118	100

Результаты проведенного обследования социально-биологических характеристик обследуемых свидетельствуют о наличии определенной связи между употреблением психоактивного вещества, типом воспитания и характеристикой родительских семей у обследованных. Подавляющее большинство (77,1 %) воспитывались в неполных или конфликтных семьях, в условиях гипоопеки, при слабой материальной базы семьи.

Анализ супружеских отношений пациентов в своих собственных семьях, с применением тест-опросника удовлетворенности – неудовлетворенности браком, разработанного В.В. Столиным, Т.Л. Романовой, Г.П. Бутенко (2000), свидетельствуют о том, что 34,7 % больных были разведены; 44,9 % не состояли в браке и не имели постоянных партнеров. В целом анализ супружеских отношений пациентов, состоящих в браке и разведенных в 58,4 % случаев показал взаимоотношения в семье как «неблагополучные», в 32,3 % как «скорее неблагоприятные», в 9,2 % случаев как «переходные».

Установлено, что отягощенный профессиональный маршрут с частой сменой работы, неквалифицированной работой, а также полным отсутствием трудоустройства встречался у подавляющего числа пациентов – 92,4 %, и лишь 7,6 % обследованных были студентами высших и средних учебных заведений. Таким образом, характеристика социального статуса свидетельствует о том, что большинство обследуемых социально дезадаптированы по профессиональному признаку.

Таблица 2

Трудовой статус обследуемых

Трудовой статус	Абс.	%
Студенты	9	7,6 %
Безработные и временно работающие	109	92,4 %
Всего	118	100 %

По длительности употребления различных наркотических веществ выявлено, что 55,1 % пациентов ранее употребляли наркотики систематически от 1 года до 5 лет, 23,7 % – от 5 до 10 лет, 13,6 % – более 10 лет, и только 7,6 % больных имели наркотический стаж менее 1 года.

Таблица 3

Длительность наркотической зависимости у обследованных

Длительность употребления ПАВ	Абс.	%
До 1 года	9	7,6
От 1 года до 5 лет	65	55,1
От 5 лет до 10 лет	28	23,7
Более 10 лет	16	13,6
Всего	118	100

Перед развитием психоза практически все обследуемые (94 %) переходили на употребление синтетических каннабимиметиков (11 %), синтетических психостимуляторов (72 %), либо их сочетанное применение (11 %).

При химико-токсикологических исследованиях биологической жидкости (мочи), взятой у больных при поступлении в отделение неотложной наркологической помощи, обнаруживались вещества х различных химически групп и в разных комбинациях, преимущественно стимулирующего действия: производные индол-3-карбоновой кислоты и 8-оксихинолина (PB-22, PB-22F); производные индазол-3-карбоксамиды (AB-PINACA, AB-CHMINACA); каннабинол, каннабидиол, тетрагидроканнабинол; фторметкатинон (FMC); альфа-пирролидиногексифенон (α -PHP), альфа-пирролидиновалерофенон (α -PVP), 3,4-метилendioкси-альфа-пирролидинобутиофенон (МДРВР); метилendioксипировалерон (MDPV), метилон, меткатинон.

Клиническая картина психозов развивалась через 0,5-2 часа после приема наркотического вещества внутривенно, интраназально или перорально и характеризовалась развитием различных вариантов острого психоза, при которых реже наблюдались состояние спутанности (11 %) и психотическая картина с преобладанием бредовой симптоматики с суицидальными мыслями и тенденциями (6 %). В подавляющем большинстве случаев (83 %) психоз характеризовался параноидной симптоматикой с острым чувственным бредом, тревогой, растерянностью, элементами делириозных расстройств (эпизодическими слуховыми, зрительными и тактильными галлюцинациями, во время которых больные видели змей, вытаскивали «что-то» из-под кожи, называя это «какими-то стеклышками и проволочками»; «стряхивали» с себя мусор; в полу и на стене «видели» множество дырок, силуэты людей, слышали звонки по отсутствующему телефону). Данное состояние сопровождалось возбуждением различной степени выраженности вплоть до агрессивного поведения, персекуторным бредом преследования и угрожающими галлюцинациями (видели вокруг «странных людей», которые следят и «прослушивают»; считали, что их «хотят разделать на органы»; со страхом озирались по сторонам, кричали, зывали о помощи). Часто больные ока-

зывали сопротивление медицинскому персоналу при госпитализации, обращались в полицию или спасались бегством.

Длительность наблюдаемых психозов составляла от нескольких дней до 2-3 недель. После выхода из интоксикационного психоза у больных отмечалась частичная амнезия происходившего во время психоза.

Выводы. Таким образом, больные с интоксикационными психозами в 2014 г. составляли значимую часть (39 %) среди поступающих на лечение в наркологический стационар с острыми психозами, среди которых преобладали мужчины (77,9 %), в возрасте от 20 до 39 лет (86 %), безработные или временно работающие (92,4 %). Стаж употребления наркотиков чаще всего составлял от 1 года до 5 лет (55 %), а перед развитием психоза практически все обследуемые (94 %) переходили на употребление синтетических каннабимиметиков (11 %), синтетических психостимуляторов (72 %), либо их сочетанное применение (11 %). При характеристике клинической картины психозов можно отметить, что психопатологические проявления при интоксикации синтетическими психоактивными веществами соответствуют шизофреноформным психозам с преобладанием аффективно-параноидной симптоматики, что в значительной степени затрудняет дифференциальную диагностику имеющихся расстройств с группой психозов эндогенной этиологии.

Полученные результаты рекомендовано использовать для первичной профилактики среди здорового населения, а также для мотивации лиц, употребляющих синтетические ПАВ, для дальнейшего участия в лечебно-реабилитационных программах.

Список использованных источников

1. Зависимое поведение: клиника, динамика, систематика, лечение, профилактика: Пособие для врачей / А.О. Бухановский, А.С. Андреев, О.А. Бухановская и др. Ростов-н/Д.: Изд-во ЛРНЦ «Феникс», 2002. 60 с.
2. Синтетические каннабиноиды. Состояние проблемы / Г.А. Софронов, А.И. Головкин, В.А. Баринин и др. // Наркология. 2012. № 10. С. 97-106.
3. Игумнов С.А., Лапанов П.С. Диагностика и лечение зависимостей от «новых» психоактивных веществ (синтетических каннабиноидов) // Вопросы наркологии. 2014. № 5. С.110-127.
4. Ураков А.Л. Синтетические и естественные каннабиноиды, трава дикорастущей конопли (марихуана, каннабис), гашиш, спайс, «арома микс», манага: фармакологические эффекты при курении и приеме внутрь // Успехи современного естествознания. 2014. № 2. С. 21-26.
5. Schep L.J., Slaughter R.J., Beasley M.G. The clinical toxicology of metamfetamine // Clinical Toxicology. 2010. № 48. P. 675-694.
6. Курительные смеси: новая опасность для подростков. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://letidor.livejournal.com/176315.html> (дата обращения: 06.12.2013).
7. Maddock C., Babbs M. Вмешательства при злоупотреблении каннабисом // Advances In Psychiatric Treatment. 2006. № 12. С. 432-439.
8. Острые отравления новыми синтетическими наркотиками психостимулирующего действия: Информационное письмо для врачей / К.М. Брусин и др. Екатеринбург. 2011. 18 с.
9. Погосов А.В., Филатова Т.А. Комплексный подход к профилактике зависимости от психоактивных средств у учащихся общеобразовательных учреждений // Медицинский альманах. 2012. № 4 (23). С. 153-157.
10. Case series of individuals with analytically confirmed acute mephedrone toxicity / D. Wood, S. Davies, S.L. Greene et al. // Clinical Toxicology. 2010. № 48. P. 924-927.
11. Определение маркеров синтетических каннабимиметиков RB-22, RB-22F, AB-PINACA, AB-FUBINACA в волосах и моче методом ГХ-МС / С.А. Савчук, М.А. Гофенберг, Н.М. Никитина и др. // Наркология. 2013. № 11. С. 66-73.