

ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА В РАЗВИТИИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

У.У. ОЧИЛОВ

Самаркандский Государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, Самарканд

ОИВ-ИНФЕКЦИЯЛИ ПСИХОФАОЛ МОДДА ИСТЕЪМОЛ ҚИЛУВЧИ БЕМОЛЛАРДА РУҲИЙ БУЗИЛИШЛАР РИВОЖЛАНИШИДА ШАХСИЯТНИНГ ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ

У.У. ОЧИЛОВ

Самарканд Давлат медицина институти, Ўзбекистон Республикаси, Самарканд

PERSONALITY CHARACTERISTICS IN HIV-INFECTED PATIENTS WITH DRUG USERS IN THE DEVELOPMENT OF MENTAL DISORDERS

U.U. OCHILOV

Samarkand State Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Samarkand

ОИВ-инфекцияли психофаол модда истеъмол қилувчи беморлардаги руҳий бузилишларнинг шаклланишида, асосан шахсиятнинг ўзига хос хусусиятларини ўрганишга қаратилган. Текиширувлар шуни кўрсатдики ОИВ-инфекцияли психофаол модда истеъмол қилувчи беморларда руҳий бузилишларнинг шаклланишида асосий омиллардан бири бу шахсдаги индивидуал сифатларига қаратилган.

Калим сўзлар: ОИВ-инфекция, психофаол модда, руҳий бузилишлар, шахс.

In the formation of mental disorders in HIV-infected patients using psychoactive substances (surfactants), undertaken to study the personal characteristics that influence the emergence and course of mental disorders. Studies show that the main factors in the formation of mental disorders in HIV-infected patients who use SAS is the individual personality.

Key words: HIV infection, a psychoactive drug, mental disorders, personality.

Введение. Проблема наркоманий является одной из наиболее актуальных как для здравоохранения, так и для общества в целом [1,4]. Это обусловлено тяжелыми медицинскими и социальными последствиями злоупотребления психоактивными веществами (ПАВ), среди которых на первом месте находятся характерные изменения личности [2]. Как известно, наркомания является группой высокого риска развития гепатитов, ВИЧ-инфекции и СПИДа [3].

Материалы и методы исследования. Было обследовано 280 ВИЧ-инфицированных больных, употребляющих ПАВ, состоящих на учете в центре по борьбе со СПИДом и проходивших лечение в областном наркологическом диспансере города Самарканда (1 группа) и 120 больных употребляющих ПАВ без ВИЧ-инфекции (2 группа). Возраст больных варьировал от 19 до 70 лет. Применялись анамнестические и клинико-психологические методы исследования. Учитывая наличие аффективной патологии у ВИЧ-инфицированных больных, употребляющих ПАВ, было предпринято исследование индивидуальных качеств личности. Для определения преморбидных личностных особенностей была использована классификация А.Е. Личко. Типологическая группировка преморбидных личностных особенностей проводилась в соответствии с установившимися принципами клинического подхода.

Результаты и обсуждение. Среди больных обеих групп в распределении по типам личности

отмечалась частая встречаемость неустойчивых личностей, что свойственно употребляющим ПАВ лицам. Во многих случаях в преморбидном периоде у пациентов наблюдалось девиантное поведение: систематическое отклонение от учебы, агрессивные реакции, раннее начало курения и употребления алкоголя. Такое поведение было в одинаковой мере присуще больным обеих групп (диаграмма 1).

Следует отметить, что статистически достоверно в основной группе встречаются лица с психастеническими чертами характера, которых больше в основной группе (соответственно 34,3% и 11,8%, $P < 0,001$). Им было свойственно нерешительность, неуверенность, тревожно-мнительное настроение, повышенная застенчивость, постоянные сомнения в правильности сделанного, с неприятным порой мучительным ощущением собственной неполноценности. Именно больным с чертами личности психастенического типа было свойственно глубоко переживать сообщение диагноза ВИЧ. Мысленно в своих размышлениях они видели, как их осуждают, избегают, в реальной действительности они всячески уклонялись от посещения специалистов, испытывали тоску и обвиняли себя в неправильном поведении в прошлом, они не искали помощи в кругу семьи, близких, замыкались в себе, что и служило почвой для формирования стойких аффективных расстройств. Распределение больных по встречаемости других типов личности не выявило статисти-

чески значимой разницы. Основным пусковым механизмом в развитии психических расстройств у больных ВИЧ, употребляющих ПАВ, является реакция больного в момент принятия заболевания ВИЧ/СПИД. Уже закрепленная привычка избегать ответственности, например, употребление ПАВ, приводит к неспособности принять диагноз и оценить необходимость и правильность дальнейших действий. Постоянные мысли о наличии неизлечимого заболевания, продолжительная стрессовая ситуация является основным фактором для развития и прогрессирования психических нарушений, что может привести к значительным медико-социальным последствиям. Основным фактором, способствующим развитию психических расстройств у больных контрольной группы являются личностные особенности больных, развитие у них вследствие употребления ПАВ нетерпимости, эксплозивности с вспышками агрессии и аутоагрессии, раздражительности и вегетативных расстройств. У значительно меньшего числа больных основной группы личностные черты

также способствуют развитию психических расстройств, что очевидно связано с переоценкой жизненных ценностей, межличностных отношений после установления ВИЧ. Можно предположить, что ВИЧ и связанные с ним изменения в жизни, себе, окружающем способствует «смягчению» личностного реагирования, переориентации на внутренние переживания и установки.

Заключение. Таким образом, основными факторами формирования психических нарушений у зависимых от ПАВ больных с ВИЧ-инфекцией является попадание больных в ВИЧ-инфицированную группу и индивидуальные личностные качества, признания у себя факта неизлечимой болезни. Типологические личностные черты, влияя на формирование зависимости от ПАВ, оказывали незначительную роль в развитии психических расстройств при ВИЧ-инфицировании. Исключением является психастенические личностные черты, которые значимо преобладали в основной группе и очевидно чаще способствовали развитию психопатологической симптоматики.

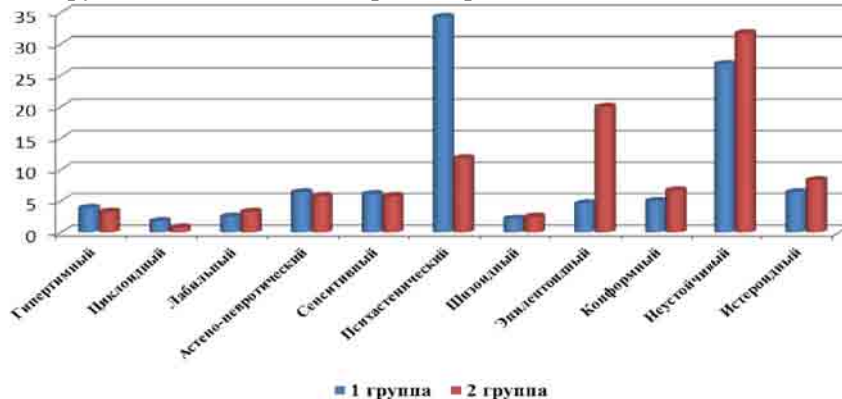


Диаграмма 1. Распределение больных по типам личности.

Также чаще психические расстройства развивались у пациентов, у которых в анамнезе неоднократно встречались значимые стрессовые события. Наличие неизлечимого заболевания, продолжительная стрессовая ситуация, неадекватно реагирование на стресс в анамнезе являются основным фактором для развития и прогрессирования психических нарушений.

Литература:

1. Бахтеева Т. Д. Личностные особенности у больных невротическими расстройствами женщин //Український вісник психоневрології. – 2005. – №. 13, вип. 4. – С. 69-74.
2. Бузина Т.С. Психологические подходы к профилактике ВИЧ-инфекции при употреблении психоактивных веществ //М.: Прометей. 2009.
3. Очилов У.У. Особенности патологического влечения к героину у больных с психопатическими чертами личности // Журнал «Неврология». – 2009. №4(44). С. 49-51.

4. Смулевич А. Б. Расстройства личности // Траектория в пространстве психической и соматической патологии. М: МИА. – 2012. – с. 336

ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА В РАЗВИТИИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

У.У. ОЧИЛОВ

При формировании психических расстройств у ВИЧ инфицированных больных, употребляющих психоактивные вещества, предпринято изучить личностные особенности, влияющие на возникновение и течение психической патологии. Исследования показывают, что основными факторами формирования психических нарушений у ВИЧ-инфицированных больных, употребляющих ПАВ, является индивидуальные личностные качества.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, психоактивное вещество, психические нарушения, личность.