

**Применение методов кислородотерапии
в комплексном лечении
психопатологической симптоматики при
синдроме отмены алкоголя**

*Копытов Д.А., кафедра
психиатрии и медицинской
психологии БГМУ
d.kopytov_9@tut.by*

Актуальность

- ▶ Синдром отмены алкоголя сопровождается вегето-соматическими, неврологическими и психическими нарушениями. Коррекция данных расстройств имеет определенную специфику, которая заключается не только в купировании отдельных симптомокомплексов, но и упреждении неблагоприятных последствий при назначении фармакотерапии.
- ▶ Цель: на основании применения методов нормоксической лечебной компрессии (НЛК) и гипербарической оксигенации (ГБО) в сочетании со стандартизированной фармакотерапией терапией купирования психопатологической симптоматики при синдроме отмены алкоголя произвести оценку эффективности их применения в комплексном лечении для оптимизации лечебного процесса.

Материалы и методы

- ▶ Обследовано стационарно 160 пациентов в состоянии неосложненного синдрома отмены алкоголя средней степени (по шкале CIWA 16-20 баллов): 62 человека прошли ГБО (ГС2) и 56 НЛК (ГС1) в комплексе с фармакотерапией, 42 – только фармакотерапию (КГ). Группы не отличались по возрасту, социо-демографическим характеристикам, сомато-неврологическому статусу. Средняя продолжительность запоев: в КГ – $14,6 \pm 1,7$ дней; в ГС2 – $14,6 \pm 1,7$ дней; в ГС1 – $13,5 \pm 2,3$ дней.
- ▶ Клинический инструментарий: МКБ-10, «Б-ИТА», версия 2.3-3.01.2001, «Шкала динамики психопатологических расстройств в алкогольном абстинентном синдроме, постабстинентном состоянии, ремиссии». Оценка психопатологической симптоматики производилась ежедневно до момента ее купирования.
- ▶ Статистическая обработка программой STATISTICA 10.0 (SN: BXXR207F383502FA-D) при статистической значимости $p < 0,05$.

Результаты исследования

- ▶ После статистической обработки данных произведена оценка динамики состояния и сравнительная межгрупповая оценка эффективности применяемых процедур. Основным критерием оценки эффективности применения определенного терапевтического воздействия являлся показатель количества дней, в течение которых происходило купирование того или иного психопатологического симптома. Показатели количества дней, в течение которых происходило купирование отдельных психопатологических симптомов в ГС1(1), ГС2 (2), КГ(3) выглядело следующим образом (Таблица 1):

Таблица 1. Показатели количества дней, в течение которых происходило купирование психопатологических симптомов по «Шкале динамики психопатологических расстройств в алкогольном абстинентном синдроме, постабстинентном состоянии, ремиссии», на фоне проводимого лечения в исследуемых группах.

Психопатологический симптом	Группы			F	P
	ГС1(1)	ГС2 (2)	КГ(3)		
1. Осознаваемая потребность в алкоголе	1,9±0,19	2,1±0,11	2,7±0,25	3,34	P _{1,2-3} <0,05
2. Моторное возбуждение, агитация	0,8±0,15	1,0±0,11	2,7±0,16	0,75	-
3. Напряжённость	2,6±0,22	2,1±0,15	2,8±0,16	3,91	P _{2-1,3} <0,05
4. Тревожность	3,1±0,19	2,6±0,12	3,3±0,14	3,94	P _{2-1,3} <0,05
5. Дисфория	1,1±0,20	1,4±0,27	2,1±0,26	3,38	P ₁₋₂₋₃ <0,05
6. Подавленность	0,9±0,18	0,7±0,12	1,3±0,18	3,02	P ₁₋₂₋₃ <0,05
7. Эмоциональная лабильность	2,1±0,23	2,3±0,14	2,7±0,24	1,39	-
8. Заторможенность	0,4±0,13	0,6±0,13	1,2±0,26	5,35	P ₁₋₂₋₃ <0,05
9. Расстройства сна (бессонница)	2,4±0,23	1,7±0,09	2,5±0,21	5,44	P _{2-1,3} <0,05
10. Чувство вины	1,8±0,28	0,6±0,13	0,8±0,18	9,26	P ₁₋₂₋₃ <0,05
11. Выраженная истощаемость (утомляемость)	1,1±0,21	1,1±0,17	2,0±0,26	5,19	P _{1,2-3} <0,05
12. Гиперестезия	0,3±0,10	0,4±0,08	0,3±0,11	0,54	-
13. Неустойчивость внимания	0,9±0,15	1,1±0,11	1,9±0,23	8,08	P _{1,2-3} <0,05
14. Пониженный фон настроения	2,4±0,26	1,3±0,19	1,8±0,26	6,49	P ₁₋₂₋₃ <0,05

Выводы

- ▶ применение метода НЛК в сочетании со СТЛС при СОА (по сравнению с КГ) позволяет сократить сроки купирования: «осознаваемая потребность в алкоголе», «дисфория», «заторможенность», «неустойчивость внимания», «выраженная истощаемость (утомляемость)», но существенно не влияло на темп динамики эмоциональных нарушений (тревожность, напряженность, пониженный фон настроения, чувство вины);
- ▶ применение метода ГБО в сочетании со СТЛС при СОА (по сравнению с КГ) позволяет сократить сроки купирования: «осознаваемой потребности в алкоголе», «напряжённости», «тревожности», «дисфории», «подавленности», «заторможенности», «расстройства сна», «чувства вины», «неустойчивости внимания», «выраженной истощаемости (утомляемость)», «пониженного фона настроения»;
- ▶ результаты лечения психопатологических симптомов СОА у лиц с применением методов кислородотерапии в комплексном лечении с СТЛС показывает более эффективные результаты ГБО, по сравнению с НЛК, в отношении купирования эмоциональных реакций, но отсутствуют преимущества между методами в отношении купирования патологического влечения к алкоголю и симптомов абстинентной органической астении;
- ▶ применение методов НЛК и ГБО в сочетании со СТЛС позволяет оптимизировать и улучшить эффективность оказания помощи при купировании психопатологических нарушений при СОА.