

УДК 616.89

*И.А. Бабюк, О.Е. Шульц, А.Е. Табачников, С.И. Найдено, Г.Е. Сергеева***КОРРЕКЦИЯ ИРРАЦИОНАЛЬНЫХ УСТАНОВОК БОЛЬНЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИСТРАСТИЕМ К АЗАРТНЫМ ИГРАМ И АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ МЕТОДОМ КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ**

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Ключевые слова: патологическая склонность к азартным играм, алкогольная зависимость, когнитивно-поведенческая психотерапия

Описание пристрастия к азартным играм, как патологического состояния, было дано еще Э. Крепелиным более 100 лет назад. Однако до сих пор этой проблеме в психиатрической литературе практически не уделялось должного внимания, и эта сфера находится в стадии изучения и разработки [1]. В настоящее время распространенность данного расстройства составляет около 1% взрослого населения в большинстве стран мира [2], но имеет тенденцию к росту в связи с дальнейшей легализацией новых видов азартных игр (сети казино и игровых аппаратов). Негативные индивидуальные и общественные последствия этой проблемы весьма существенны. Результатом патологического увлечения азартными играми могут стать риск потери значимых материальных средств, личностных отношений, работы, что приводит к асоциальным поступкам. У подобных игроков чаще встречаются коморбидные расстройства настроения, повышен риск суицидального поведения, существует высокая корреляция с расстройством личности, нередко алкогольной зависимостью [3, 4].

При составлении лечебных программ ряд авторов делают попытки обнаружить некоторое «родство» патологического пристрастия к азартным играм с другими психопатологическими состояниями. Концептуализация данной нозологии как расстройства контроля над побуждениями либо как расстройства обсессивно-компульсивного спектра предусматривает, что в ее этиологии участвует серотонинергическая система, что ведет к исследованию эффективности фармакологических средств, участвующих в обмене серотонина [5]. Нам же представляется, с учетом психологических особенностей патологических игроков, терапевтически перспективным взгляд на пристрастие к игре как на аддитивную проблему, подобную алкогольной или наркоти-

ческой зависимости [4], что имеет и свои нейрофизиологические корреляты. Недавние исследования выявили нейрхимические изменения у проблемных игроков, подобные тем, что наблюдаются у лиц с наркотической или алкогольной зависимостью. Это сравнение поддерживают подобие эйфорического состояния азарта игроков первой фазе («подъема») у злоупотребляющих кокаином, патологическое влечение, толерантность и симптомы отмены [6]. Выявлены и другие компоненты физической зависимости у азартных игроков [7]. Обнаружено также сходное вовлечение норадренергической и серотониновой медиаторных систем, повышение уровня дофамина и снижение концентрации нораэпинефрина в мозге проблемных игроков [8].

По результатам рандомизированных исследований одним из наиболее эффективных видов психотерапии алкогольной и наркотической зависимости является когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) [9, 10]. Высокая эффективность КПТ продемонстрирована и в пока немногочисленных исследованиях терапии патологических игроков. R. Ladouceur и коллегами в случайном порядке были распределены 66 лиц с патологической склонностью к азартным играм либо в группу когнитивной терапии, либо в список очередников на лечение. 86% лиц, завершивших лечение, больше не соответствовали критериям патологической склонности к азартным играм. Было также установлено, что после лечения у азартных игроков усилилось восприятие контроля над проблемой и улучшилась собственная эффективность. Во время проведения через год катамнестического исследования эти положительные результаты сохранялись [4, 11].

Когнитивно-поведенческая психотерапия базируется на принципах теории обучения, которая устанавливает, что поведение человека во многом смоделировано и заучено, и процесс пе-

реобучения может быть успешно использован для изменения проблемного поведения. Особенно важен когнитивный компонент, постулирующий, что нередко способ потребления психоактивного вещества во многом определяется убеждениями и ожиданиями по поводу эффектов последнего, которые были получены человеком в определенном социально-культуральном контексте. Поэтому целью предлагаемой терапии является помощь пациенту в преодолении деструктивного образа жизни и замене его более здоровыми и более приемлемыми моделями поведения. Когнитивные ошибки (например, вера азартных игроков в шанс крупного выигрыша, а также ложное представление о том, что они могут контролировать и прогнозировать результат) играют ключевую роль в развитии и поддержании склонности к азартным играм. Результаты исследования, в котором сравнивались убеждения проблемных игроков с «непроблемными» подтвердили корреляцию наличия суеверных убеждений с интенсивностью игры на деньги [12]. Суеверные убеждения, определяемые как жесткие суждения, основанные на ошибочном восприятии связи между двумя независимыми событиями, играют определяющую роль в формировании поведения при игровой зависимости. Таким образом, если КБТ зависимости от психоактивных веществ представляет собой тренинговый набор для улучшения когнитивных и поведенческих навыков с целью изменения зависимого поведения с акцентом на поведенческих составляющих [13], то при терапии патологического пристрастия к азартным играм основное внимание уделяется когнитивной составляющей.

На наш взгляд, одним из основных методов коррекции иррациональных убеждений может являться когнитивное реструктурирование, основанное на работах А. Бека, А. Эллиса и др. по когнитивной терапии депрессий и принципах рациональной терапии эмоций [14, 15, 16].

С помощью когнитивного реструктурирования мы добивались следующего:

1) давали возможность пациенту осознать собственные мысли негативного характера, особенно непроизвольно возникающие, так называемые «автоматические» мысли, в отношении которых он, как правило, не насторожен; а также обучали научному оспариванию негативных мыслей, ознакомив его с главными категориями иррациональных способов мышления;

2) прерывали цепочку мыслей, которая в прошлом вела к возобновлению игры с использованием техник «остановка мыслей», мысленное отвлечение, самонаблюдение, воспоминание о негативных последствиях, обесценивание императивных мыслей, провоцирующих рецидив;

3) замещали негативные мысли более реалистичными и позитивными соображениями; преодолевающими утверждениями по методу «прививки от стресса».

Таким образом, использование методов когнитивной и поведенческой психотерапии в комплексном лечении позволяет направленно воздействовать на основные «патологические мотивационные мишени» - иррациональные установки больных с пристрастием к азартным играм и алкогольной зависимостью, успешно нивелировать проблемное поведение и контролировать свои поступки.

И.А. Бабюк, О.Є. Шульц, О.Ю. Табачников, С.І. Найденко, Г.Є. Сергеева

КОРЕКЦІЯ ІРРАЦІОНАЛЬНИХ УСТАНОВОК ХВОРИХ НА ПАТОЛОГІЧНУ ПРИСТРАСТЬ ДО АЗАРТНИХ ІГОР ТА АЛКОГОЛЬНУ ЗАЛЕЖНІСТЬ МЕТОДОМ КОГНІТИВНО-ПОВЕДІНКОВОЇ ПСИХОТЕРАПІЇ

Донецький національний медичний університет

У статті розглянуто сучасний стан питань лікування патологічної пристрастії до азартних ігор. Вказано на психологічні та нейрохімічні зміни у проблемних гравців, східні з тими, що спостерігаються у осіб з наркотичною або алкогольною залежністю. Зокрема, ірраціональні когнитивні помилки пацієнтів можуть детермінувати патологічну поведінку. Корекція таких установок з використанням методу когнитивного реструктурування в межах когнитивно-поведінкового підходу може суттєво впливати на ефективність комплексного лікування хворих на патологічну пристрасть до азартних ігор. (Журнал психіатрії та медичної психології. — 2009. — № 3 (23). — С. 119-121).

CORRECTION IRRATIONAL ATTITUDES OF PATIENTS ON PATHOLOGIC ADDICTION OF GAMBLING AND ALCOHOL DEPENDENCE BY METHOD OF COGNITIVE-BEHAVIORAL THERAPY

Donetsk National medical university

The modern state of questions about treatment of pathologic gambling has observed in the article. Psychological and neurochemical overpachings of problem gamers like an individuals of drug or alcohol dependence has indicated. In particular irrational cognitive mistakes of patients can determine the pathologic behavior. Correction such attitudes by method of cognitive restructuring within framework cognitive-behavioral approach can substantially influence on effectiveness of complex treatment of patients on pathologic gambling. (The Journal of Psychiatry and Medical Psychology. — 2009. — № 3 (23). — P. 119-121).

Литература

1. George S., Murali V. Патологическая склонность к азартным играм: Оценка и лечение // Обзор современной психиатрии. — 2006. — Вып. 2 (28). — С. 97-104.
2. Shaffer H.J., Hall M.N. & Vander Bilt J. Estimating the prevalence of disordered gambling behavior in the US and Canada: a research synthesis // Am. J. of Public Health. — Vol. 89.- 1999.- P.1369-1376.
3. Oakley-Browne M.A., Adams P., Mobberley P.M. Interventions for pathological gambling (Cochrane Review). // The Cochrane Library: Issue 2 2003. Oxford: Update Software.
4. Бабюк И. А., Шульц О. Е., Абдрахимова Ц. Б., С. И. Найденко. Комплексное лечение пациентов с патологическим пристрастием к азартным играм // „Архів психіатрії” — 2008.- Т.14, № 1 (52).- С. 45-46.
5. Pasternak V. Pathologic gambling: America’s newest addiction? // Am Fam Phys.-1997.-V56/-P.1293-1296.
6. DeCaria C.M., Hollander E., Mart E. et al. Pharmacologic approaches to the treatment of pathologic gambling // Psychiatry and Mental Health J.- 1998.- V.3.- P. 43-47.
7. Shaffer I.L., Hall M.N., Van der Bill J. Estimating the prevalence of disordered gambling behavior // An. of the Am. Academy of Political and Social Sciences.- 1999.- P. 172-185.
8. Sylvain C., Ladouceur R., Boisvert J.M. Cognitive and behavioral treatment of pathological gambling: a controlled study // J. Consult Clin. Psychol.- 1997.- V. 65.- P. 727-32.
9. Longabaugh R., Morgenstern J. Cognitive Behavioral Therapy for Alcohol Dependence // Current Status and Future Directions, a Focused Review of CBT’s Clinical Effectiveness: Sympos. presented at the Research Society on Alcoholism annual scientific meeting.- South Carolina, Hilton Head, June 1998.- P. 99-105.
10. Kathleen M., Carroll. A Cognitive-Behavioral Approach // Treating Cocaine Addiction. NIDA NIH Publication.- 1998.- № 98- P. 4308.
11. Ladouceur R., Sylvain C., Boutin C. et al Cognitive treatment of pathological gambling // J. of Nervous and Mental Disease.- V. 189.- P. 774-780.
12. Joukhador J., Blaszczyński A., Maccallum F. Superstitious Beliefs in Gambling Among Problem and Non-Problem Gamblers: Preliminary Data // J. of Gambling Studies.- 2004.- V. 20 (2).- P.171-180.
13. Longabaugh R., Moreenstern J. Cognitive-Behavioral Coping-Skills Therapy for Alcohol Dependence // NIAAA. Alcohol Research & Health – Vol. 23.- No. 2, 1999.- P. 19-22.
14. Beck A. et al. Cognitive therapy of depression. New-York, Guilford, 1979.
15. Ellis A. et al. Rational-emotive therapy with alcoholics and substance abusers. New-York, Pergamon, 1988.
16. Meichenbaum D. Cognitive-behavior modification: an integrative approach. New-York, Plenum, 1977.

Поступила в редакцию 12.09.2009