

УДК 616.89

*И. А. Бабюк, О. Е. Шульц***КОРРЕКЦИЯ ИРРАЦИОНАЛЬНЫХ УСТАНОВОК БОЛЬНЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИСТРАСТИЕМ К АЗАРТНЫМ ИГРАМ МЕТОДОМ КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ**

Донецкий государственный медицинский университет им.М.Горького

Ключевые слова: патологическая склонность к азартным играм, 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 все еще находится в начальной стадии развития [1]. При этом распространенность данного расстройства составляет около 1% взрослого населения в большинстве стран мира [2] и имеет тенденцию к росту в связи с дальнейшей легализацией новых видов азартных игр. Индивидуальные и общественные последствия этой проблемы весьма существенны. Результатом патологического увлечения азартными играми могут стать риск потери значимых личностных отношений, работы, а также участие в криминальной деятельности. У патологических игроков чаще встречаются коморбидные расстройства настроения, повышен риск суицидального поведения, существует высокая корреляция с расстройством личности, а также алкогольной зависимостью [3]. Учитывая возрастающую важность проблемы патологического пристрастия к азартным играм возрастает и актуальность вопроса эффективности предлагаемых методов лечения этого расстройства.

При составлении лечебных программ делаются 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 [4]. С учетом психологических особенностей патологических игроков нам представляется терапевтически перспективным взгляд на пристрастие к игре как на аддитивную проблему, подоб-

ную алкогольной или наркотической зависимости [5], 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 норэпинефрина в мозге проблемных игроков [8].

По результатам рандомизированных исследований одним из наиболее эффективных видов психотерапии алкогольной и наркотической зависимости является когнитивно-поведенческий подход [9, 10]. Его эффективность продемонстрирована и в пока немногочисленных исследованиях терапии патологических игроков. L. Ladouceur с 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. Во время проведения через год каппаместического исследования эти положительные результаты сохранялись [11].

Когнитивно-поведенческая психотерапия базируется на принципах теории обучения, которая устанавливает, что поведение человека во многом заучено, и что процесс обучения может быть использован для изменения проблемного

поведения. Особенно важен когнитивный компонент, постулирующий, что 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 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 случайность и в шанс, а также ложное представление о том, что они могут контролировать и прогнозировать результат, играют ключевую роль в развитии и поддержании склонности к азартным играм. Было доказано, что суеверные убеждения, определяемые как жесткие суждения, основанные на ошибочном восприятии связи между двумя независимыми событиями, играют определяющую роль в формировании поведения при игровой зависимости. Результаты исследования, в котором сравнивались убеждения проблемных игроков с «непроблемными», подтвердили корреляцию наличия суеверных убеждений с интенсивностью игры на деньги [12]. Когнитивная терапия нацелена на корректирование этих когнитивных ошибок, являющихся стержневыми в мотивации к азартной игре. Таким образом, если когнитивно-поведенческая терапия 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.

Основным методом коррекции иррациональных убеждений является когнитивное реструктурирование. Когнитивное реструктурирование относится к классу техник, которые нацелены на то, чтобы помочь пациентам распознать и изменить мысли и чувства, ведущие к деструктивному поведению. Эта методика основана на работе А. Бека с коллегами [14] по когнитивной терапии депрессий и принципах рациональной терапии эмоций, которые были разработаны А. Эллисом и сотрудниками [15]. Задачами когнитивного реструктурирования являются:

1) дать возможность пациенту осознать мысли негативного характера, особенно непроизвольно возникающие, так называемые «автоматические» мысли, в отношении которых он не насторожен. Пациента обучают научному оспариванию негативных мыслей, ознакомив его с главными категориями иррациональных способов мышления;

2) прервать цепочку мыслей, которая в прошлом вела к возобновлению игры. Для этой цели можно использовать такие техники, как «остановка мыслей», мысленное отвлечение, самонаблюдение, воспоминание о негативных последствиях, обесценивание императивных мыслей, провоцирующих рецидив;

3) заменить негативные мысли более реалистичными и позитивными соображениями; преодолевающими утверждениями по методу «прививки от стресса» [16].

Таким образом, использование методов когнитивной психотерапии в комплексном лечении позволяет направленно воздействовать на основные «патологические мотивационные мишени» - иррациональные установки больных с пристрастием к азартным играм, являющиеся одними из ключевых факторов данного вида патологии.

*И. А. Бабюк, О. Є. Шульц*

## **КОРЕКЦІЯ ІРРАЦІОНАЛЬНИХ УСТАНОВОК ХВОРИХ НА ПАТОЛОГІЧНУ ПРИСТРАСТЬ ДО АЗАРТНИХ ІГОР МЕТОДОМ КОГНІТИВНО-ПОВЕДІНКОВОЇ ПСИХОТЕРАПІЇ**

Донецький державний 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 реструктуривання в межах когнитивно-поведінкового підходу може суттєво впливати на ефективність комплексного лікування хворих на патологічну пристрасть до азартних ігор. (Журнал психіатрії та медичної психології. — 2007. — № 1 (17). — С. 110-112)

## CORRECTION IRRATIONAL ATTITUDES OF PATIENTS ON PATHOLOGIC ADDICTION OF GAMBLING BY METHOD OF COGNITIVE-BEHAVIORAL THERAPY

Donetsk State Medical University

The modern state of questions about treatment of pathologic gambling has observed in the article. Psychologic and neurochemic overpatchings of problem gamers like an individuals of drug or alcohol dependens 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. — 2007. — № 1 (17). — P. 110-112)

### *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. (1999) Estimating the prevalence of disordered gambling behavior in the US and Canada: a research synthesis. *American Journal of Public Health*, 89, 1369–1376.
3. Oakley-Browne MA, Adams P, Moberley PM. Interventions for pathological gambling (Cochrane Review). In: *The Cochrane Library*, Issue 2 2003. Oxford: Update Software.
4. Pasternak V. Pathologic gambling: America's newest addiction? // *Am Fam Phys*. 1997;56:1293-1296.
5. В.Н.Казаков, С. И. Табачников, О. Е. Шульц, Б. Б. Ивнев, Ц. Б. Абдрахимова. Эпидемиологические, диагностические и терапевтические аспекты патологического пристрастия к азартным играм // „Архів психіатрії”, Т.10, № 4 (39), 2004.
6. DeCaria CM., Hollander E, Mart E. et al. Pharmacologic approaches to the treatment of pathologic gambling. *Medscape Psychiatry and Mental Health eJournal* 1998;3
7. Shaffer ILL, Hall M.N., Van der Bill J. (1999). Estimating the prevalence of disordered gambling behavior in 13. Stinchfeld, R., & Winters, K.C. (1998). Gambling and problem gambling among youths // *Annals of the American Academy of Political and Social Sciences*, 556, 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; 65:727-32.
9. Longabaugh R., Morgenstern J. “Cognitive Behavioral Therapy for Alcohol Dependence: Current Status and Future Directions, a Focused Review of CBT's Clinical Effectiveness.” Symposium presented at the Research Society on Alcoholism annual scientific meeting in Hilton Head, South Carolina, during June 1998.
10. Kathleen M. Carroll. A Cognitive-Behavioral Approach: Treating Cocaine Addiction. NIDA NIH Publication Number 98-4308, 1998.
11. Ladouceur, R., Sylvain, C., Boutin, C., et al (2001) Cognitive treatment of pathological gambling. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 189, 774–780.
12. Joukhador J., Blaszczynski A., Maccallum F. Superstitious Beliefs in Gambling Among Problem and Non-Problem Gamblers: Preliminary Data. *Journal of Gambling Studies* 20 (2): 171-180, Summer 2004.
13. Longabaugh R. Moreenstern J. Cognitive-Behavioral Coping-Skills Therapy for Alcohol Dependence // *NIAAA. Alcohol Research & Health – Vol. 23, No. 2, 1999.*
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 29.10.2006