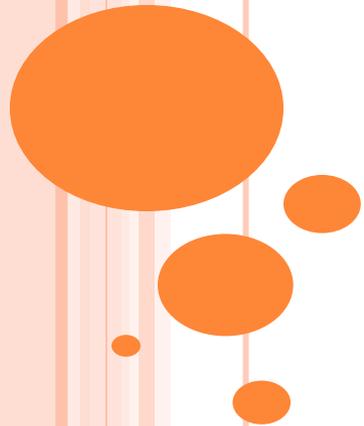


**ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ
РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ
УПОТРЕБЛЕНИЕМ СЕДАТИВНЫХ И
СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ**



КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ

- I первая (начальная) стадия;
- II вторая (средняя) стадия;
- III третья (конечная) стадия.



БЕНЗОДИАЗЕПИНОВЫЕ СРЕДСТВА:

- короткого действия (триазолам, мидазолам);
- среднего действия (алпразолам, нозепам, лоразепам);
- длительного действия (флуразепам, диазепам, феназепам, хлордиазепоксид);
- «дневные» (мезапам).



БАРБИТУРАТЫ

- ультракороткого действия - $t_{1/2}$ 30 минут (тиопентал, мефобарбиал, барбитон);
- короткого действия - $t_{1/2}$ - меньше 4 часов (секобарбитал, пентобарбитон);
- среднего действия - $t_{1/2}$ - 4-8 часов (аллобарбитал, гексобарбитон, пентогексита натрия);
- длительного действия - $t_{1/2}$ - больше 8 часов (фенобарбитал);



ПРОЧИЕ СЕДАТИВНЫЕ И СНОТВОРНЫЕ СРЕДСТВА

- хлоралгидрат;
- глутетимид;
- метаквалон;
- мепробомат;
- ксилазин;
- небензодиазепиновые агонисты бензодиазепиновых рецепторов или «z-средства» - золпидем, зопиклон, залеплон, эсзопиклон
- **Прекурсоры ГАМК** - гамма-гидроксибутират, гамма-бутиролактон



СИНДРОМЫ СВЯЗАННЫЕ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ СЕДАТИВНЫХ СРЕДСТВ

- Синдром острой интоксикации
- Синдром острой интоксикации с делирием
- Синдром употребления с вредными последствиями
- Синдром зависимости
- Синдром отмены
- Синдром отмены с делирием



СИНДРОМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ:

- ▣ **Жалобы:** сонливость, слабость, чувство головокружение, подергивание мышц, ощущение «отделения от тела», «потемнение в голове», выпадение отдельных событий из памяти («блэкауты»).
- ▣ **психический статус:** обвисшие губы, опущенные веки, попытка принять полулежачую позу, дезориентация, дереализация, деперсонализация, цикличная смена «психомоторная заторможенность – возбуждение – заторможенность» с дозозависимым эффектом, антероградная амнезия, дезорганизация поведения, ответы на вопросы или с задержкой, поле зрения сужено, внимание ослаблено, восприятие кататимное, при



Синдром острой интоксикации с делирием

- ▣ **Жалобы:** ощущение преследования, убежденность в угрозе для жизни, подавленный фон настроения, тревога.
- ▣ **Анамнез:** преимущественно повторное или
- ▣ регулярное употребление седативных средств,
- ▣ употребление в комбинации с антихолинэргическими веществами
- ▣ психический статус: дезориентация, нарушение восприятия, паранойяльные тенденции, дереализация, деперсонализация, зрительные, слуховые галлюцинации, психомоторное возбуждение, злоба, агрессия, паника, страх, бредовые идеи преследования, при утяжелении состояния сопор, кома.

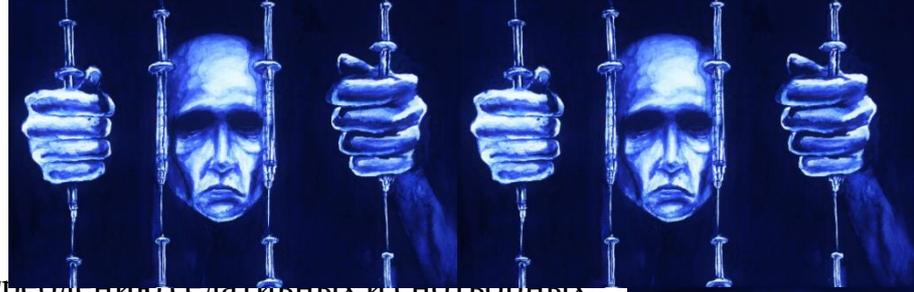


СИНДРОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ:

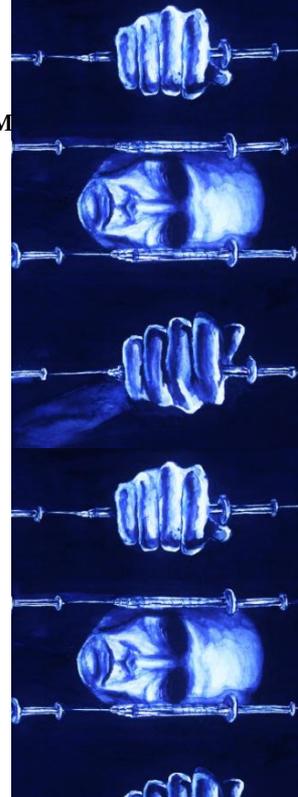
- ▣ **Жалобы:** могут отсутствовать длительно при эпизодическом употреблении седативных и снотворных, либо укладываться в рамки первичного расстройства. Снижение желаемого седативного эффекта и появление парадоксального возбуждения, рассеянность, несобранность, медлительность, сниженное настроение.
- ▣ **Анамнез:** длительное эпизодическое нерегулярное употребление седативных и снотворных, либо длительный регулярный прием седативных и снотворных
- ▣ **психический статус:** астения, вялость, пассивность, снижение когнитивной активности, моторная неловкость



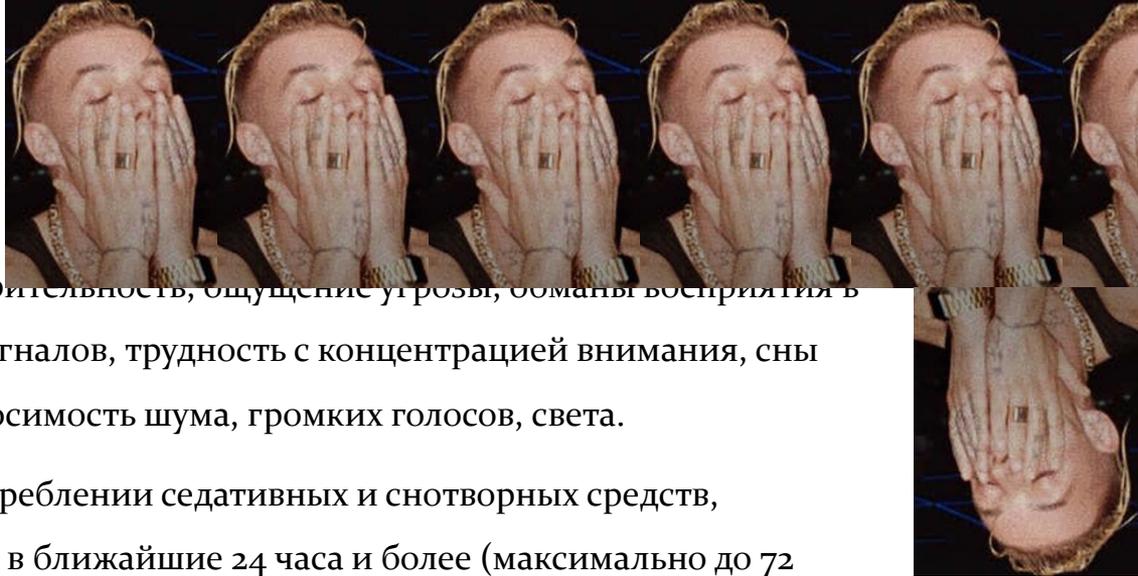
СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ



- ▣ **Жалобы:** навязчивые мысли (влечение, тяга) к употреблению седативных и снотворных, раздражительность, сниженное настроение, тревога, расстройства сна, сны наркотического содержания, утрата контроля над приемом седативных и снотворных в том числе во время опьянения, рост потребности в дозе седативных и снотворных в 5-10 раз по сравнению с первоначальной.
- ▣ **Анамнез:** Нарушенная способность контролировать прием седативных и снотворных, запойная форма приема седативных средств, с частыми эпизодами тяжелых форм опьянения, психотические симптомы при опьянении.
- ▣ **психический статус:** астения, вялость, пассивность, дистимия, эмоциональная лабильность, патологическое влечение (раздражительность, неусидчивость, психомоторное возбуждение, дисфория, психопатоподобное поведение



СИНДРОМ ОТМЕНЫ



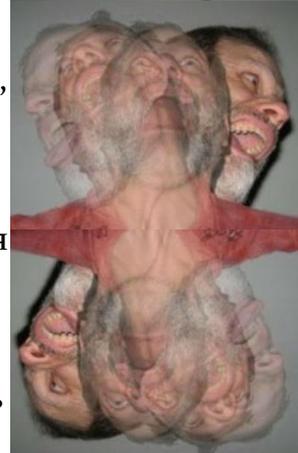
- ▣ **Жалобы:** общее беспокойство, подозрительность, ощущение угрозы, обманы восприятия в виде зрительных образов, слуховых сигналов, трудность с концентрацией внимания, сны наркотического содержания, непереносимость шума, громких голосов, света.
- ▣ **Анамнез:** сведения о регулярном употреблении седативных и снотворных средств, сведения о прекращении потребления в ближайшие 24 часа и более (максимально до 72 часов).
- ▣ психический статус: психомоторное возбуждение, параноидная настроенность, подозрительность, тревога, обманы восприятия (чаще слуховые, реже зрительные), идеи преследования, раздражительность, неусидчивость, психомоторное возбуждение, дисфория, психопатоподобное поведение, тоскливо-злой аффект;



СИНДРОМ ОТМЕНЫ С ДЕЛИРИЕМ



- ▣ **Жалобы:** дополнительно к жалобам при синдроме отмены присоединяются жалобы на ощущение преследования, убежденность в угрозе для жизни, подавленный фон настроения, тревогу, чувственное переживание угрожающих «голосов» и звуков, реже образов.
- ▣ **анамнез:** сведения о регулярном употреблении седативных и снотворных средств, сведения о прекращении потребления данных средств в ближайшие 72-120 часов.
- ▣ **психический статус:** выраженное депрессивно-дисфорическое настроение, глубокая степень помрачения сознания, дезориентация во времени и пространстве, амнезия на выходе из психоза, интенсивная цветовая окраска зрительных обманов восприятия.



ППР вследствие употребления снотворных и седативных средств

ДИАГНОСТИКА

Оценка жалоб

Острые жалобы

Длительные жалобы

цикл «торможение – возбуждение – торможение», смазанная речь, гиперемия кожных покровов верхней половины тела, расширенные зрачки, гипергидроз, дискоординация

вялость, перепады настроения, стойкая инсомния, объективные «эпизоды» длительного потребления седативных веществ

Оценка психического статуса

Анамнестическая оценка критериев синдрома зависимости согласно МКБ-10

Ориентировка

сохранена

нарушена

Психопродукция

Время потребления седативных и снотворных

до 24 часов

свыше 24 часов

Интоксикационный делирий

Синдром отмены с делирием

3-5 сутки

Синдром отмены с судорогами

- 1) Сильное желание или чувство непреодолимой тяги к приему седативных и снотворных;
- 2) трудности в контроле поведения, связанного с приемом седативных и снотворных;
- 3) признаки толерантности к седативным и снотворным;
- 4) физиологическое абстинентное состояние;
- 5) прогрессирующее пренебрежение альтернативными удовольствиями или интересами;
- 6) продолжающееся употребление седативных и снотворных в вопреки явным признакам очевидных вредных последствий

есть

нет

Время потребления седативных и снотворных

до 24 часов

свыше 24 часов

до 24 часов

свыше 24 часов

интоксикация

неосложненная

Острая интоксикация с расстройствами восприятия

Психотическое расстройство

Острая интоксикация

Абстиненция

Критериев нет

Критерии есть

Потребление седативных и снотворных с вредными последствиями

10-14 дней
Абстинентный период

до 2 месяцев
Ближайший по стабильности период

Свыше 2 месяцев
Отдаленный по стабильности период