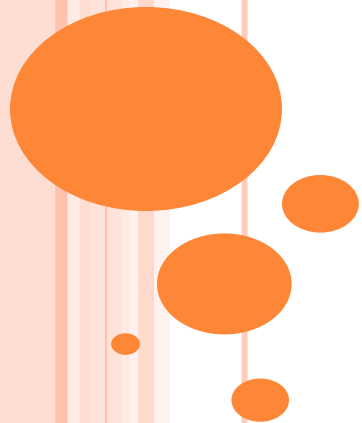


**ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ
РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ
УПОТРЕБЛЕНИЕМ СЕДАТИВНЫХ И
СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ**



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, циклическая 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.

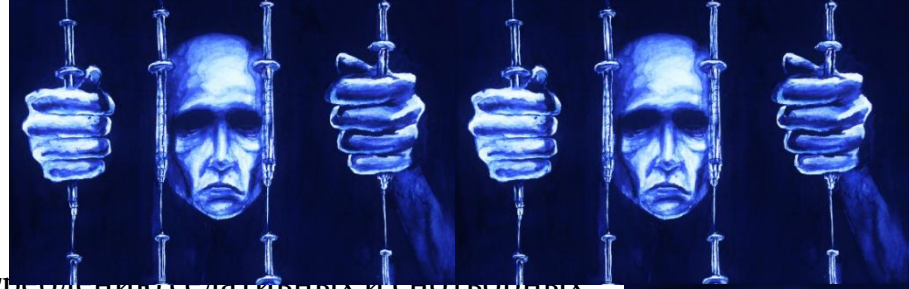


СИНДРОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ:

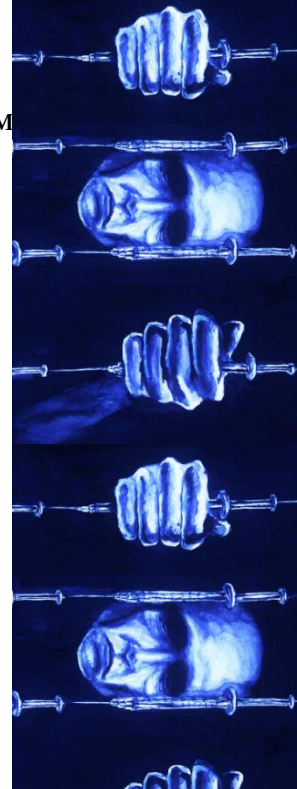
- ▣ **Жалобы:** могут отсутствовать длительно при эпизодическом употреблении седативных и снотворных, либо укладываться в рамки первичного расстройства. Снижение желаемого седативного эффекта и появление парадоксального возбуждения, рассеянность, несобранность, медлительность, сниженное настроение.
- ▣ **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



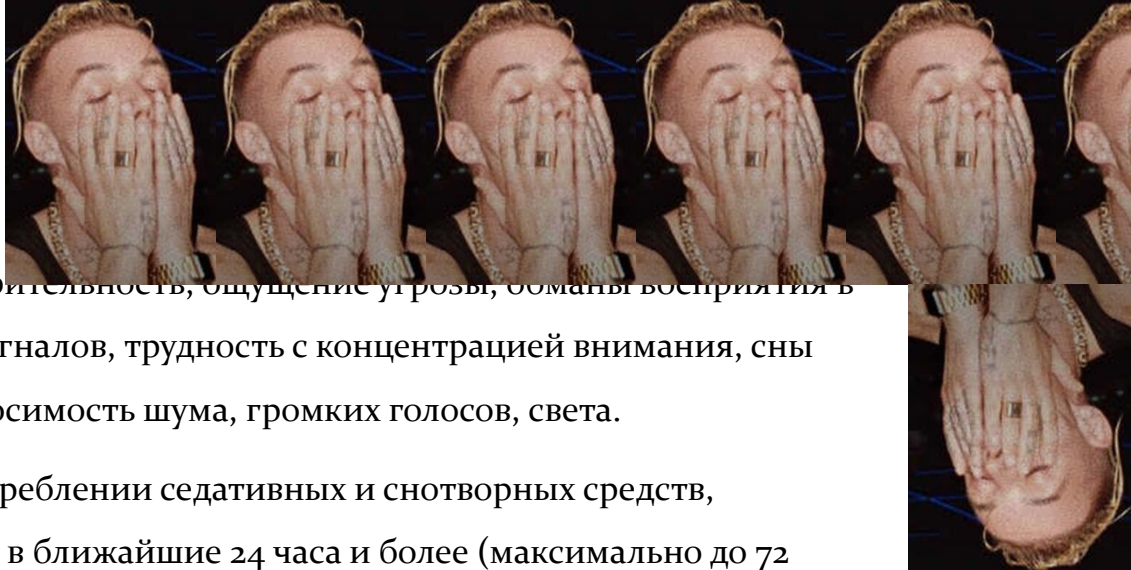
СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ



- ▣ **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



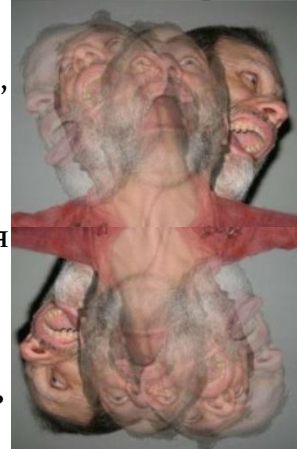
- ▣ **Жалобы:** общее беспокойство, подозрительность, ощущение угрозы, обманы восприятия в виде зрительных образов, слуховых сигналов, трудность с концентрацией внимания, сны наркотического содержания, непереносимость шума, громких голосов, света.
- ▣ **Анамнез:** сведения о регулярном употреблении седативных 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-злостный 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

Оценка жалоб

Острые жалобы

Длительные жалобы

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

Оценка психического статуса

Ориентировка

сохранена

нарушена

Психопродукция

Время потребления седативных и снотворных

до 24 часов

свыше 24 часов

Интоксикационный делирий

Синдром отмены с делирием

осложненная

3-5 сутки

Синдром отмены с судорогами

есть

нет

Время потребления седативных и снотворных

до 24 часов

свыше 24 часов

до 24 часов

свыше 24 часов

до 24 часов

свыше 24 часов

неосложненная

Острая интоксикация с расстройствами восприятия

Психотическое расстройство

Острая интоксикация

Абстиненция

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

Анамнестическая оценка критериев синдрома зависимости согласно МКБ-10

- 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

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

ДИАГНОСТИКА