
периментальной программы ППТ, проводимой в группе зависимых от опиоидов, завершивших курсы стационарной МСР. А также – об устойчивости результата на сравнительно отдаленных – 4-ом и 5-ом отслеживаемых этапах.

Полученные данные подтверждают ведущую роль уровней психологической устойчивости к повторному вовлечению в зависимость от ПАВ, обеспечивающих ремиссионный статус зависимых от опиоидов.

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ И СОЦИАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ У ЗАВИСИМЫХ ОТ ОПИОИДОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ПРОТИВОРЕЦИДИВНУЮ И ПОДДЕРЖИВАЮЩУЮ ТЕРАПИЮ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ АМБУЛАТОРНОЙ МСР

Н.Б. Ережепов, А.Л. Катков

Введение

В ходе реализации программы Treetnet по разработке и внедрению новых, эффективных форм и методов наркологической помощи нами проводилось исследование эффективности экспериментальной программы противорецидивной и поддерживающей терапии (ППТ) зависимых от опиоидов, завершивших курсы амбулаторной МСР. В частности, исследовались особенности динамики показателей качества жизни и социального функционирования среди пациентов экспериментальной группы и группы сравнения. На основании полученных результатов делались выводы об эффективности экспериментальной программы ППТ в отношении зависимых от опиоидов.

В таблице 1 приведены характеристики динамики коэффициента соотношения (КС) во 2-ой экспериментальной группе и группе сравнения 2 на основных этапах исследования.

Как видно из таблицы 1, достоверный и существенный рост показателя КС во 2-ой экспериментальной группе прослеживается к 3-му этапу, т.е. – в период завершения активной фазы ППТ (соотношение 1,06 при $P<0,05$). Достоверные и существенные различия между значениями КС в пользу 2-ой экспериментальной группы имеют место на 3-ем и 4-ом исследовательских этапах. Значения соотношений с аналогичными показателями группы сравнения 2 здесь были следующими: на 3-ем этапе – 0,8 при $P<0,01$; на 4-ом этапе – 0,66 при $P<0,01$.

Результаты, полученные по настоящему фрагменту, свидетельствуют о достаточно устойчивой терапевтической эффективности эксперименталь-

ной программы ППТ в отношении показателей качества жизни у зависимых от опиоидов, завершивших курсы амбулаторной МСР.

Следует отметить наиболее высокие уровни значений КС во 2-ой экспериментальной группе, в сравнении с аналогичными показателями 1-ой и 3-ей экспериментальных групп. Что объясняется более интенсивной и квалифицированной ресурсной поддержкой со стороны ближайшего окружения зависимых от опиоидов, достигнутой в ходе реализации амбулаторной МСР.

В таблице 2 приведены характеристики динамики коэффициента диссоциации (КД) во 2-ой экспериментальной группе и группе сравнения 2 на основных этапах исследования.

Как видно из таблицы 2, в анализируемой экспериментальной группе отмечается благоприятная и доказательная динамика нормализации показателя КД, достигающего нормативных значений (1,1) на 4-ом и 5-ом этапах. При этом существенные и достоверные различия показателей КД в пользу экспериментальной группы прослеживаются на всех этапах, за исключением 1-го и 5-го. Так, соотношение с показателями КД на 2-ом этапе составило 1,12 при $P<0,01$; на 3-ем этапе – 1,17 при $P<0,01$; на 4-ом этапе – 1,09 при $P<0,05$. На 5-ом этапе, при соотношении 1,14 в пользу экспериментальной группы, должных критериев достоверности получено не было.

Полученные результаты свидетельствуют о долгосрочном терапевтическом эффекте ППТ в отношении нормализации соотношения субъективных и объективных оценок качества жизни у зависимых от опиоидов, проходивших курсы амбулаторной МСР.

Таблица 1

Характеристика динамики коэффициента соотношения (КС)
во 2-ой экспериментальной группе и группе сравнения 2

Сроки Группы	1 мес.			2 мес.			0,5 года			1 год		
	Абс.	Соотно- шение	P	Абс.	Соотно- шение	P	Абс.	Соотно- шение	P	Абс.	Соотно- шение	P
Экспериментальная группа	0,71	1,01	-	0,75	1,04	1,06	0,7	1,03	0,98	0,75	1,07	1,06
Группа сравнения 2	0,72	0,97	-	0,6	0,86	0,83	0,6	1,0	0,83	0,5	0,83	0,69
Соотношение	1,01	0,97		0,8			0,86			0,66		
P	-			<0,01			<0,05			<0,01		

Таблица 2

Характеристика динамики коэффициента диссоциации (КД)
во 2-ой экспериментальной группе и группе сравнения 2

Сроки Группы	1 мес.			2 мес.			0,5 года			1 год		
	Абс.	Соотно- шение	P	Абс.	Соотно- шение	P	Абс.	Соотно- шение	P	Абс.	Соотно- шение	P
Экспериментальная группа	1,3	0,96	-	1,2	0,96	0,92	1,1	0,92	0,85	1,1	1,0	0,85
Группа сравнения 2	1,3	1,08	<0,05	1,4	1,0	1,08	1,2	0,86	0,92	1,25	1,04	0,96
Соотношение	1,0	1,12		1,17			1,09			1,14		
P	-	<0,01		<0,01			<0,05			-		

В целом, следует отметить отчетливый и устойчивый терапевтический эффект экспериментальной про-

граммы ППТ в отношении качества жизни зависимых от опиоидов, завершивших курсы амбулаторной МСР.

ДИНАМИКА СТАДИЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ У ЗАВИСИМЫХ ОТ ОПИОИДОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ПРОТИВОРЕЦИДИВНУЮ И ПОДДЕРЖИВАЮЩУЮ ТЕРАПИЮ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ АМБУЛАТОРНОЙ МСР

Н.Б. Ережепов, А.Л. Катков

Введение

В ходе реализации программы Treetnet по разработке и внедрению новых, эффективных форм и методов наркологической помощи нами проводилось исследование эффективности экспериментальной программы противорецидивной и поддерживающей терапии (ППТ) зависимых от опиоидов, завершивших курсы амбулаторной МСР. В частности, исследовались особенности распределения стадий терапевтических изменений среди пациентов экспериментальной группы и группы сравнения. На основании полученных результатов делались выводы об эффективности экспериментальной программы ППТ в отношении зависимых от опиоидов.

В таблице 1 приведены данные о динамике распределения стадий терапевтических изменений во 2-ой экспериментальной группе на основных исследовательских этапах.

Как видно из таблицы 1 существенное и значимое перераспределение Т-баллов, характеризующих удельный вес стадий терапевтических изменений у пациентов 2-ой экспериментальной группы от стадий предразмышления и размышления к стадиям действий и сохранения достигнутых результатов, происходит в продолжение первых двух месяцев реализации активной фазы ППТ. Максимальный уровень терапевтической мотивации среди пациентов 2-ой экспериментальной группы фиксируется к концу 2-го месяца ППТ. Так, на 3-ем исследовательском этапе существенно уменьшаются средние значения стадии предразмышления (соотношение 0,89 при $P<0,01$), стадии размышления (соотношении 0,79 при $P<0,01$); и увеличиваются значения стадии действий (соотношение 1,15 при $P<0,01$), стадии сохранения результатов (соотношении 1,16 при $P<0,01$). Однако на следующих 2-х этапах, характеризующих ситуацию через 0,5 года и 1,0 год после завершения

активной фазы ППТ, отмечается тенденция к некоторому ухудшению анализируемых показателей, без подкрепления соответствующими критериями достоверности. Таким образом, следует констатировать достаточно устойчивую конструктивную динамику по стадиям терапевтических изменений во 2-ой экспериментальной группе зависимых от опиоидов после амбулаторной МСР.

В таблице 2 представлена сравнительная характеристика распределения стадий терапевтических изменений среди пациентов во 2-ой экспериментальной группе и группе сравнения 2.

Как видно из данных таблицы 2, достоверные и существенные отличия в пользу экспериментальной группы 2 прослеживаются на всех основных этапах, начиная со 2-го. При этом, наиболее существенные отличия имеют место на 4-ом и 5-ом исследовательских этапах. Что демонстрирует устойчивость основного результата экспериментальной программы ППТ в сфере формирования терапевтической мотивации на сохранение трезвости у существенной части зависимых от опиоидов, прошедших амбулаторную МСР.

Следует отметить также и то обстоятельство, что по абсолютному значению Т-баллов наиболее значимых – 3-ей и 4-ой стадий терапевтических изменений, достигаемых на заключительных исследовательских этапах (с 3-его по 5-ый), экспериментальная группа 2 проигрывает экспериментальной группе 1 – зависимых от опиоидов после завершения стационарной МСР.

Однако, эти отличия не носят критического характера. Что, в конечном итоге, отражается в сопоставимых объемах ремиссии на заключительных исследовательских этапах в 1-ой и 2-ой экспериментальных группах, и более существенной разнице по значениям показателя срывов (неустойчивой ремиссии).