
уровень терапевтической мотивации. Как видно из таблицы 1, экспериментальная программа ППТ уже на 1-ом месяце реализации достаточно эффективно препятствует этому процессу.

Начиная с 3-его исследовательского этапа – по истечению 2-х месяцев активной фазы ППТ – отмечается существенное и значимое перераспределение Т-баллов от стадий предразмышления и размышления к стадиям действий и сохранения достигнутых результатов. Так, среднее значение Т-баллов по стадии действия на анализируемом этапе в 1,38 раза (при $P < 0,01$) превосходило аналогичный показатель предыдущего этапа. Сходная динамика отмечалась и по стадии сохранения результата.

Следует отметить, что по завершению активной фазы ППТ – через 0,5 года и 1 год – отмечались достаточно отчетливые тенденции к отрицательной динамике, не подкрепляемые критериями достоверности в силу малочисленности остаточной группы резидентов.

Так же следует отметить и преимущество объемов первой, и наименее благоприятной стадии терапевтических изменений на всех отслеживаемых эта-

пах без исключения. Что, собственно, и объясняет наихудший результат по сохранению ремиссии в 3-ей экспериментальной группе.

В таблице 2 приведены сравнительные характеристики распределения стадий терапевтических изменений в 3-ей экспериментальной группе и группе сравнения 3.

Как видно из таблицы 2, существенные и достоверные отличия в пользу 3-ей экспериментальной группы прослеживаются на всех исследовательских этапах, начиная со 2-го. При этом необходимые критерии достоверности отсутствуют лишь по 3-м, наименее значимым позициям на заключительных 4-м и 5-м исследовательских этапах.

Полученные при настоящем исследовании данные являются подтверждением достаточно устойчивого терапевтического эффекта ППТ и в группе зависимых от опиоидов, не получавших амбулаторную и стационарную МСР на предварительном этапе. Однако, результирующие уровни терапевтической мотивации здесь существенно ниже, чем в 1-ой и во 2-ой экспериментальной группах.

ДИНАМИКА ФОРМИРОВАНИЯ ФАКТОРОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ К ПОВТОРНОМУ ВОВЛЕЧЕНИЮ В ЗАВИСИМОСТЬ ОТ ОПИОИДОВ У ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ПРОТИВОРЕЦИДИВНУЮ И ПОДДЕРЖИВАЮЩУЮ ТЕРАПИЮ ПОСЛЕ СТАНДАРТНОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ

А.Л. Катков, Н.Б. Ережепов

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 стандартной детоксикации. В частности, исследовались особенности формирования факторов психологической устойчивости 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 проведены характеристики динамики базисных приобретений в 3-ей экспериментальной группе на основных этапах исследования.

Как видно из таблицы 1 достоверные и существенные различия, свидетельствующие о позитивной динамике отслеживаемых параметров, отмечается на каждом этапе, за исключением 5-го. Здесь имеется некоторая тенденция к снижению достигну-

тых на предыдущих этапах результатов, без должных критериев достоверности.

Вышеприведенные тенденции прослеживаются и в динамике среднего показателя по анализируемому параметру: диапазон соотношения показателя каждого последующего этапа по отношению к показателю 1-го этапа здесь последовательно возрастал: 1,07 при $P < 0,05$ – на 2-ом этапе; 1,22 при $P < 0,01$ – 3-ем этапе; 1,24 при $P < 0,01$ – на 4-ом этапе. И лишь на 5-ом этапе (без должного критерия достоверности) отмечалось некоторое снижение значений анализируемого соотношения – до 1,21.

Приведенные данные свидетельствуют о достаточно высокой терапевтической активности экспериментальной программы ППТ в отношении параметра базисных приобретений, и относительно устойчивых результирующих эффектах программы.

В таблице 2 приведены характеристики динамики новообразований возраста в 3-ей экспериментальной группе на основных этапах исследования.

Как видно из таблицы 2, достоверные и существенные различия по большинству анализируемых параметров, отмечаются на каждом этапе, за исклю-

Таблица 1

Характеристика динамики факторов психологической устойчивости (параметр – базальные приобретения) в 3-ей экспериментальной группе

Обозначение параметра	0 мес.		1 мес.		2 мес.		0,5 года		1 год	
	Среднее значение	Соотношение	Среднее значение	Соотношение	Среднее значение	Соотношение	Среднее значение	Соотношение	Среднее значение	Соотношение
1. Базальное доверие	4,8	1,02	4,9	1,19	5,7	1,16	5,7	1,0	5,6	0,98
2. Автономность	4,2	1,14	4,8	1,31	6,3	1,31	6,2	0,1	6,1	0,98
3. Уверенность	4,2	1,14	4,8	1,21	5,8	1,21	5,7	0,99	5,5	0,96
4. Инициатива	4,1	1,1	4,5	1,13	5,1	1,13	5,1	1,0	5,0	0,98
5. Трудолюбие	4,4	1,05	4,6	1,04	4,8	1,04	5,2	1,08	5,2	1,0
6. Ответственность	5,3	1,06	5,6	1,07	6,0	1,07	6,2	1,03	6,0	0,98
7. Открытость	5,2	1,02	5,3	1,08	5,7	1,08	6,0	1,05	5,8	0,97
Средний показатель по анализируемому параметру	4,6	1,07	4,92	1,14	5,62	1,14	5,72	1,02	5,6	0,98
				1,22		1,22		1,24		1,21

Таблица 2

Характеристика динамики факторов психологической устойчивости (параметр – новообразования возраста)
в 3-ей экспериментальной группе

Сроки Обозначение параметра	0 мес.			1 мес.			2 мес.			0,5 года			1 год		
	Среднее значение	Среднее значение	Р	Среднее значение	Соотно- шение	Р	Среднее значение	Соотно- шение	Р	Среднее значение	Соотно- шение	Р	Среднее значение	Соотно- шение	Р
1. Самоидентификация	5,2	5,4	-	6,6	1,22	<0,01	6,5	0,98	-	6,5	1,25	<0,01	6,5	1,0	-
2. Жизненный стиль	4,8	5,0	-	5,4	1,08	<0,05	5,8	1,07	<0,05	5,8	1,25	<0,05	5,9	1,02	-
3. Навыки ответственного выбора	5,0	5,2	-	6,0	1,15	<0,05	5,2	0,87	<0,05	5,2	1,21	<0,05	5,4	1,04	-
4. Внутренний locus контроля	4,7	5,0	<0,05	5,8	1,16	<0,01	5,5	0,95	<0,05	5,5	1,17	<0,05	5,3	0,96	-
5. Доступ к внутренним ресурсам	4,8	4,9	-	5,1	1,04	-	5,0	0,98	-	5,0	1,04	<0,05	5,0	1,0	-
6. Информированность о вреде наркотребления	5,5	6,2	<0,05	6,5	1,05	-	6,7	1,03	<0,05	6,7	1,22	<0,01	6,3	0,94	-
Средний показатель по анализируемому параметру	5,0	5,28	<0,05	5,9	1,12	<0,05	5,73	0,97	-	5,73	1,14	<0,05	5,7	0,99	-
					1,18	<0,01		1,14			1,14	<0,05		1,14	

Таблица 3

Характеристика динамики факторов психологической устойчивости (параметр – социальные факторы) в 3-ей экспериментальной группе

Обозначение параметра	0 мес.			1 мес.			2 мес.			0,5 года			1 год		
	Среднее значение	Соотношение	P	Среднее значение	Соотношение	P	Среднее значение	Соотношение	P	Среднее значение	Соотношение	P	Среднее значение	Соотношение	P
1. Социальная адаптация	2,7	1,3	<0,01	3,5	1,34	<0,01	4,7	1,74	<0,01	4,0	0,85	<0,05	4,0	1,0	<0,01
2. Особенности семейной системы	3,9	1,08	<0,05	4,2	1,1	<0,01	4,6	1,18	<0,01	4,1	0,89	-	4,3	1,05	-
Средний показатель по анализируемому параметру	3,3	1,17	<0,01	3,85	1,21	<0,01	4,65	1,41	<0,01	4,05	0,87	-	4,15	1,02	<0,05

Таблица 4

Сравнительная динамика усредненных показателей психологической устойчивости по параметрам:

1) Базисных приобретений, 2) Новообразований, 3) Социальных факторов – в 3-ей экспериментальной группе и группе сравнения 3

Стадии	0 мес.			1 мес.			2 мес.			0,5 года			1 год		
	Базисные приобретения	Социальные факторы	Новообразования	Базисные приобретения	Социальные факторы	Новообразования	Базисные приобретения	Социальные факторы	Новообразования	Базисные приобретения	Социальные факторы	Новообразования	Базисные приобретения	Социальные факторы	Новообразования
3-я экспериментальная группа (среднее значение)	4,6	3,3	5,0	4,92	3,85	5,28	5,62	4,65	5,9	5,72	4,05	5,73	5,6	4,15	
Группа сравнения 3 (среднее значение)	4,65	3,1	4,7	4,7	3,3	4,85	4,7	3,45	4,8	4,6	3,4	4,65	4,2	3,4	
Соотношение	1,01	0,94	0,94	0,95	0,85	0,92	0,84	0,74	0,81	0,8	0,84	0,81	0,75	0,82	
P	-	<0,05	<0,05	<0,05	<0,01	<0,01	<0,01	<0,01	<0,01	<0,01	<0,01	<0,01	<0,05	-	<0,05

чением 4-го и 5-го. Здесь, соответственно, по 5-и и 3-м из 6-ти анализируемых показателей отмечается некоторая тенденция к снижению. На 5-ом этапе данная тенденция не подкрепляется должными критериями достоверности.

Отмеченная закономерность прослеживается и в динамике среднего показателя по анализируемому параметру. Значения данного показателя возрастают от 1-го к 3-му этапу. А на 4-ом и 5-ом этапах отмечается его несущественное снижение. Соотношение показателей каждого последующего этапа к показателю 1-го этапа, соответственно, составляет: 1,05 при $P < 0,05$ – на 2-ом этапе; 1,18 при $P < 0,01$ – на 3-ем этапе; 1,14 при $P < 0,05$ – на 4-ом этапе; 1,14 – на 5-ом этапе.

Интерпретация результатов, полученных по настоящему исследовательскому фрагменту, заключается в том, что психологический фактор новообразований возраста является наиболее пластичным, и, соответственно, наименее устойчивым образованием в структуре психологической устойчивости к повторному вовлечению в химическую зависимость. Соответственно, максимальная позитивная динамика отмечается в период активной фазы ППТ. Однако (что очень важно) имеет место и устойчивость достигнутого эффекта. Что, в частности, выражается в более высоких, по сравнению со стартовыми значениями, показателях на 4-ом и 5-ом исследовательских этапах.

В таблице 3 приведены характеристики динамики социальных факторов в 3-ей экспериментальной группе на основных этапах исследования.

Как видно из таблицы 3, достоверные и существенные различия по анализируемым параметрам, свидетельствующие о позитивной динамике, отмечаются на 2-ом и 3-ем этапах. На 4-ом этапе отмечается динамика в сторону снижения показателей по отношению к уровню 3-го этапа. При этом значения показателей 4-го этапа достоверно превосходят уровень стартовых показателей. На 5-ом этапе отмечается стабилизация параметра социальной адаптации (соотношение с аналогичным показателем 4-го этапа – 1,0), и некоторое повышение показателя по параметру семейной системы (соотношение 1,13 без должных критериев достоверности).

Отмеченные выше закономерности характеризуют и динамику среднего показателя по данному параметру. Здесь имеются существенные и достоверные позитивные отличия на 2-ом и 3-ем этапах (соотношения – 1,17 при $P < 0,01$; 1,41 при $P < 0,01$). Достоверное, но не критическое снижение данного показателя на 4-ом этапе (соотноше-

ние 0,87 к значению предыдущего этапа и 1,23 при $P < 0,05$ – к значению стартового этапа). Недостовверное увеличение данного показателя до 4,15 – на 5-ом этапе.

Полученные по настоящему фрагменту, данные свидетельствуют о достаточной пластичности и зависимости социальных факторов от постоянно прилагаемых усилий реабилитационной бригады. В тоже время, необходимо отметить и устойчивость терапевтического эффекта ППТ, выражающегося в превосходстве значений анализируемых параметров на 4-ом и 5-ом этапах по отношению к стартовым показателям.

В таблице 4 приведены характеристики сравнительной динамики усредненных показателей параметров психологической устойчивости - базисных приобретений, новообразований возраста, социальных факторов – в 3-ей экспериментальной группе и группе сравнения 3.

Как видно из таблицы 4 существенные и достоверные отличия между сравниваемыми группами прослеживаются на всех этапах за исключением 5-го. На 1-ом этапе существенные и достоверные различия найдены лишь по параметру базисных приобретений (соотношение 1,01). На заключительном, 5-ом этапе, при наличии соотношений в пользу экспериментальной группы, должных критериев достоверности, в силу незначительного числа пациентов, получено не было.

Полученные результаты свидетельствуют о достаточно высокой терапевтической активности экспериментальной программы ППТ в отношении зависимых от опиоидов, получавших стандартную детоксикацию. А также – о достаточной устойчивости основных противорецидивных эффектов в плане повышения уровней психологической устойчивости к повторному вовлечению в химическую зависимость у данного контингента зависимых от опиоидов.

В то же время в 3-ей экспериментальной группе, в сравнение с 1-ой и 2-ой экспериментальной группами, достигнутые результаты – минимальны. В данной группе имеют место тенденции к снижению анализируемых уровней психологической устойчивости к 4-ому и 5-ому этапам, чего не наблюдается в 1-ой и 2-ой экспериментальных группах.

Таким образом, наиболее эффективным средством достижения приемлемых уровней психологической устойчивости к повторному вовлечению в химическую зависимость является сочетание предшествующей амбулаторной, либо стационарной МСР с программами ППТ.