

Таблица 1

Характеристики показателя коэффициента соотношения (КС) в экспериментальной группе (n = 751) и сравниваемых группах 1 (n = 611) и 2 (n = 672)

Сроки	0 мес. n=715	3 мес. n=611			6 мес. n=552		
		Абс.	Соотноше- ние	Р	Абс.	Соотноше- ние	Р
Группы							
Экспериментальная группа	0,3	0,3	1,0	-	0,4	1,33 1,33	<0,01 <0,01

Таблица 2

Характеристики показателя коэффициента диссоциации (КД) в экспериментальной группе (n = 751) и сравниваемых группах 1 (n = 611) и 2 (n = 552)

Сроки	0 мес. n=715	3 мес. n=611			6 мес. n=552		
		Абс.	Соотноше- ние	Р	Абс.	Соотноше- ние	Р
Группы							
Экспериментальная группа	1,47	1,46	0,99	-	1,4	0,96 0,95	- -

тивного качества жизни у зависимых от опиоидов на этапе ПНП

Как видно из таблицы 2 при наличии тенденций к уменьшению значений КД на отслеживаемых этапах, свидетельствующих об относительно благоприятной динамике, критериев достоверности здесь получено не было.

Результаты, полученные при настоящем исследовании, свидетельствуют о возможности повышения качества жизни у зависимых от опиоидов на этапе ПНП. Однако, следует отметить и невысокий уровень итоговых показателей, свидетельствующий о стойкости деструктивных тенденций наркозависимости по отношению к качеству жизни.

ОБЩАЯ ДИНАМИКА ДВИЖЕНИЯ ЗАВИСИМЫХ ОТ ОПИОИДОВ В ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПНП

Е.В. Ережепов, А.Л. Катков

В ходе реализации программы Treetnet по разработке и внедрению новых, эффективных форм и методов наркологической помощи нами проводилось исследование эффективности экспериментальной программы первичной наркологической помощи (ПНП) зависимых от опиоидов. В частности, исследовались особенности общей динамики движения зависимых от опиоидов в экспериментальной программе ПНП. На основании полученных результатов делались выводы об эффективности экспериментальной программы ПНП в отношении зависимых от опиоидов.

В таблице 1 представлена общая динамика движения резидентов экспериментальной программы ПНП на основных исследуемых этапах (3 и 6 мес. после старта ПНП), и последующие 4 месяца, в ходе

которых проходил набор пациентов для участия в программах стационарной реабилитации.

Как видно из таблицы 1, общее количество резидентов экспериментальной программы ПНП к 10-ому месяцу составило 60,2% от стартового. Однако объем и структура отсева пациентов на каждом этапе были различными. Так, на 2-ом отслеживаемом этапе (3 мес. после старта ПНП) из 14,55% пациентов, 11,47% отказались от участия в программе; 2,23% приняли решение о прекращении наркопотребления и прошли курсы краткосрочной детоксикации; 0,85% (6 пациентов) по собственному решению были направлены на прохождение полноценных курсов медико-социальной реабилитации. Таким образом, на данном этапе лишь меньшая часть резидентов покидала про-

Таблица 1

Общая динамика движения зависимых от опиоидов в экспериментальной программе ПНП

Обозначение индикатора	Старт (0 мес.)	3 месяца			6 месяцев			10 месяцев			Р				
		% общего отсева на этапе	% отсева по конкретной причине	Соотношение	Р	% общего отсева на этапе	% отсева по конкретной причине	Соотношение	Р	% общего отсева на этапе		% отсева по конкретной причине	Соотношение		
Количество пациентов в общей исследуемой группе	715	611			552			316							
% пациентов, остающихся в программе ПНП	100,0%	85,45%			77,2%			60,2%							
% отсева на каждом этапе с обозначением причин: * отказ ** детокс *** реабилитация	-	14,55	* 11,47	-	-	8,25%	* 4,33	0,38	<0,01	17,0	* -	-	<0,01	-	<0,01
			** 2,23	-	-	C=0,57	** 2,52	1,13	<0,05	C ₁ =2,06 C ₂ =1,17	** 1,54	0,61	-	-	-
			*** 0,85	-	-	P<0,01	*** 1,4	1,65	<0,05	P ₁ <0,01 P ₂ <0,05	*** 15,46	11,04	<0,01	18,2	<0,01

грамму ПНП в связи с имеющейся мотивацией на полную абстиненцию.

На 3-ем отслеживаемом этапе (6 месяцев после старта ПНП) количество отсеявшихся пациентов, существенно снизилось (показатель 8,25% - в отношении 0,57 к показателю предыдущего этапа, и $p < 0,01$). Здесь наиболее важным обстоятельством является то, что сокращение произошло за счет первой категории пациентов, отказавшихся от участия в программе, что косвенно свидетельствует о достижении более высокого уровня конструктивной мотивации на данном этапе. Следует отметить и относительно более высокий уровень отсева по второй (детоксикация с выходом в полную абстиненцию) и третьей (направление на прохождение полноценной реабилитации) категории, с наличием необходимых критериев достоверности имеющихся различий между анализируемыми показателями 3-го и 2-го этапов. Что также подтверждает конструктивную динамику терапевтической мотивации в общей экспериментальной группе.

Ситуацию на 4-ом этапе, на котором набиралась исследуемая группа зависимых от опиоидов, направляемая на прохождение стационарной МСР, $n=102$,

нельзя назвать типичной, поскольку активность реабилитационной бригады в отношении мотивации на участие в соответствующих курсах стационарной МСР была существенно усилена. Наличие вышеназванных смущающих факторов следует иметь ввиду при анализе, структуры отсева пациентов с данного этапа кардинально отличающихся от двух предыдущих. Так, на 4-ом отслеживаемом этапе вообще не было пациентов с мотивами отказа от участия в программе ПНП. На курсы прохождения детоксикации с последующим выходом в полную абстиненцию, было направлено 1,54% участников общей группы. Наиболее существенные и достоверные различия (соотношения – 11,04 и 18,2 при $p < 0,01$, к показателям предыдущих этапов) имели место по третьей категории отсева – в программы полноценной стационарной МСР.

Таким образом, полученные при настоящем исследовании, результаты свидетельствуют о достаточно высокой активности экспериментальной программы ПНП в отношении одной из главных функций – мотивационной подготовке к прохождению полноценной стационарной МСР зависимых от опиоидов, получающих первичную наркологическую помощь.

ДИНАМИКА РЕДУКЦИИ СИНДРОМА АНОЗОГНОЗИИ У ЗАВИСИМЫХ ОТ ОПИОИДОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ПРОТИВОРЕЦИДИВНУЮ И ПОДДЕРЖИВАЮЩУЮ ТЕРАПИЮ ПОСЛЕ СТАНДАРТНОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ

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 стандартной детоксикации. В частности, исследовались особенности динамики редукции синдрома анозогнозии 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 синдрома анозогнозии в 3-ей экспериментальной группе (оценка тяжести в баллах, процентное отношение основных качественных характеристик) на этапах исследования.

Как видно из данных, приведенных в таблице 1, существенная и достоверная позитивная динамика отслеживаемых параметров отмечается на 3-ем ис-

следовательском этапе – к завершению активной фазы ППТ. По параметру оценки тяжести синдрома анозогнозии в баллах соотношение со стартовым показателем здесь составляет 0,86 при $P < 0,01$. Аналогичная ситуация и с качественными показателями: по параметру адекватности – 1,16 при $P < 0,01$; переживанию вреда – 1,6 при $P < 0,01$; отношения к лечению – 1,11 при $P < 0,05$. На следующем этапе – через 0,5 года после завершения активной фазы – отмечаются тенденции к некоторому ухудшению первого показателя, при сохранении и развитии достигнутых значений анализируемых качественных характеристик. Та же тенденция отмечается и на заключительном исследовательском этапе – через 1 год после завершения.

В таблице 2 приведена сравнительная характеристика динамики оценки тяжести синдрома анозогнозии в 3-ей экспериментальной группе и группе сравнения 3.

Как видно из данных, приведенных в таблице 2, достоверная и существенная разница по большинству отслеживаемых параметров прослеживается на