

## Диагностика наркозависимости

В Международной Классификации болезней (МКБ-10) расстройства, обусловленные употреблением психоактивных средств, подразделены на: зависимость к психоактивным средствам и расстройства, возникающие вследствие злоупотребления психоактивными веществами.

Диагностическими критериями наличия наркомании, т.е. зависимости от психоактивных веществ, является наличие у субъекта не менее трех из перечисленных ниже признаков:

1. субъект часто принимает препарат в больших дозах и более длительное время, чем сам намеревался;
2. им овладевает постоянное желание или же он предпринимает одну или несколько безуспешных попыток сократить или урегулировать прием препарата;
3. много времени затрачивается на деятельность, связанную с добыванием препарата (например, кража), его употребление (например, непрерывное курение) и на то, чтобы прийти в себя после воздействия наркотика;
4. пребывание в состоянии опьянения или похмелья (абстиненции) как раз в тот момент, когда требовалось выполнение каких-либо важных обязанностей на работе, в школе или по дому (например, прогул на работе из-за похмелья или появление на работе или в школе в состоянии сильного опьянения, присмотр за детьми в состоянии интоксикации), или же в тот момент, когда употребление наркотиков сопряжено с риском для жизни (например, управление автомобилем в состоянии интоксикации);
5. важными профессиональными и общественными обязанностями пренебрегают, и они приносятся в жертву ради употребления наркотика;
6. продолжение приема наркотика, несмотря на явные пагубные последствия для здоровья и общественного положения, и осознание того, что дальнейший прием может усугубить эти нарушения (например, продолжение приема героина, несмотря на семейные ссоры, кокаина, несмотря на развивающуюся в результате его употребления депрессию, алкоголя, несмотря на обострение под его влиянием язвенной болезни);
7. заметный рост толерантности: необходимость значительного увеличения доз потребляемого вещества (повышение не менее чем на 50%) для достижения желаемого действия или же значительное ослабление эффекта от прежней дозы;

Примечание: последующие пункты не относятся к каннабису, галлюциногенам или

фенциклидину (PCP);

8. наличие характерного синдрома отмены (см. специфические синдромы отмены в разделе: Психические расстройства органического характера, вызванные употреблением психоактивных средств);

9. употребление наркотика во избежание или для облегчения синдрома отмены.

Диагностическим критерием наркомании является также наличие этих симптомов в течение по крайней мере одного месяца или же возобновление их периодически в течение более длительного периода времени.

Ниже приводятся критерии злоупотребления психоактивными веществами, включая те случаи, когда имеет место неправильное употребление таких веществ, не достигающее, однако, степени наркомании:

1. По меньшей мере один из перечисленных признаков нарушения адаптации вследствие употребления психоактивного вещества:

- продолжение употребления, несмотря на имеющиеся пагубные последствия для здоровья и общественного положения и знание того, что дальнейший прием может усугубить эти нарушения,

- употребление наркотика в моменты, когда это сопряжено с особым риском (управление автомобилем в состоянии опьянения).

- Данные явления наблюдаются постоянно в течение месяца или возобновляются периодически в течение более длительного периода.

- Отсутствие признаков зависимости к данному веществу. Соответственно МКБ-10 диагноз "злоупотребление" (abuse) ставят в тех случаях, когда употребление психоактивного вещества началось сравнительно недавно, и применим в отношении наркотиков, не вызывающих выраженного синдрома отмены, таких как каннабис и галлюциногены.

\* Учитывая тот факт, что сигареты и табак широко доступны, и то, что употребление никотина не вызывает тяжелой интоксикации или профессионального и социального снижения, тяжелая стадия никотиновой зависимости (токсикомании) не выделяется.

Наркомания может быть выражена в разной степени у разных лиц или же у одного и того же лица в различные периоды времени. По степени выраженности различают легкую, среднюю и тяжелую наркомании, а также полную или частичную ремиссии. Ниже приводятся критерии, на основании которых оценивается тяжесть наркомании:

- **Легкая степень:** число имеющихся симптомов незначительное, едва достаточное для установления диагноза, наблюдается небольшое снижение в профессиональной и социальной деятельности, нарушение взаимоотношения с окружающими.
- **Средняя степень:** число симптомов и выраженность последствий между легкой и тяжелой степенью.
- **Тяжелая степень:** число симптомов превышает необходимое для постановки диагноза, имеется значительное снижение профессиональной деятельности и серьезное ухудшение общественного положения, а также нарушение взаимоотношения с окружающими.
- **Частичная ремиссия:** в течение последних 6 мес. имеют место эпизодический прием наркотиков и некоторые из перечисленных выше симптомов наркомании.
- **Полная ремиссия:** на протяжении последних 6 мес. имеет место воздержание от приема наркотиков или же прием наркотиков при отсутствии симптомов наркомании. Имеется категория лиц, принимающих несколько видов различных наркотических веществ; в этих случаях не удается выделить зависимость к одному какому-либо виду наркотиков. Соответственно МКБ такие состояния называют полинаркоманией. Ниже представлены основные диагностические критерии полинаркомании.

Неоднократный прием на протяжении последних 6 мес. по меньшей мере трех психоактивных веществ (исключая никотин и кофеин), причем ни одно из них не является преобладающим. На протяжении этого периода наблюдаются вышеописанные симптомы наркомании, не являющиеся специфическими в отношении какого-либо одного из группы наркотических веществ.

В МКБ включены также два дополнительных диагноза, связанных с употреблением психоактивных веществ: наркомания неуточненными психоактивными веществами (зависимость к ним) и злоупотребление неуточненными психоактивными веществами. Эти два последних диагноза ставят в тех случаях, когда наркомания или злоупотребление развиваются вследствие приема веществ, не входящих ни в одну из перечисленных выше групп психоактивных средств (например, антихолинергических веществ), или же в качестве предварительного диагноза, когда конкретный вид вещества, употребляемого субъектом, еще не известен врачу.

Автор: Administrator

27.08.2009 19:23 - Обновлено 04.09.2009 14:36

---