

Изобретение относится к медицине, а именно к наркологии и может быть использовано для лечения алкоголизма.

Известен способ лечения алкоголизма [1]. Суть способа заключается в создании отрицательного условного рефлекса на алкоголь с помощью суггестивных повторов с гипнотическим воздействием. Для чего проводят коллективное занятие с 25-35 пациентами одновременно в течение 2-2,5 ч. После чего пациенту производят раздражение блуждающего и тройничного нервов путем механического раздражения на точки Балле в течение 2-5 с. Затем орошают поверхность зева и полость рта хлорэтилом 0,2-0,3 мл в течение 1-2 с.

Хотя способ и обеспечивает достижение хороших результатов в лечении алкоголизма, ему присущ ряд недостатков. Так после проведения такого лечения в случае возобновления употребления алкоголя у больных нередко возникают различные психогенные функциональные нарушения деятельности различных систем организма.

Известен способ психотерапии, который используют для лечения алкоголизма [2].

Способ осуществляют следующим образом. Проводят групповую психотерапию. Затем вводят этимизол, бемеград и кетаминсодержащий анестетик для достижения легкого кетаминового наркоза. Далее проводят психотерапевтическое воздействие на больного. Содержание этого воздействия основано на конкретных данных анамнеза пациента.

Основным недостатком подобных методик является возникновение функциональных нарушений деятельности различных систем организма после проведения лечения.

В основу изобретения поставлена задача усовершенствования способа лечения алкоголизма, в котором за счет введения плацебоэффекта и выдачи ампулы "антидота" повышается внушаемость пациентов, за счет этого предотвращаются развитие невротических реакций и повышается эффективность лечения.

Поставленная задача решается тем, что в способе лечения алкоголизма, заключающемся в проведении групповой рациональной психотерапии, введении лекарственных препаратов с последующим опосредованным психотерапевтическим воздействием, согласно изобретению, для усиления опосредованной психотерапии осуществляют введение раствора папаверина с 0,2 мл кетамина, затем осуществляют рациональную психотерапию с выдачей "антидота" в виде ампулы со специальной наклейкой.

Именно за счет введения раствора папаверина с 0,2 мл кетамина получают "торпедо-эффект", который позволяет повысить внушаемость пациента при проведении опосредованного внушения. Выдача ампулы "антидота" позволяет избежать появления невротических реакций, которые могут развиваться после лечения. Все это повышает эффективность проводимого лечения.

Заявляемый способ осуществляют следующим образом.

На 1-м этапе проводят групповую, рациональную психотерапию, направленную на изменение алкогольной мотивации и установок личности. После проведения терапии проводят вводный инструктаж о действии вводимого препарата. Больным выдают специально отпечатанную аннотацию. Для усиления эффекта опосредованной психотерапии рассказывают об истории создания препарата. Выдают инструкцию с описанием "фармакологических" свойств препарата, способе его действия, возникновении возможности "осложнений" при попадании внутрь организма этанола, обучают способам введения препарата. Пациентов убеждают, что препарат в течение длительного срока "циркулирует в крови", соединяясь с компонентами плазмы крови. "Антидот" выдается в виде ампулы со специально сделанной наклейкой.

В качестве плацебо-эффекта используют р-р папаверина гидрохлорида с 0,2 мл кетамина. После введения препарата у больного возникает ощущение головокружения, растерянности, утраты ориентации, эйфории или, наоборот, страха. Все это имеет значение для дальнейшего опосредованного психотерапевтического внушения, во время которого внушается невозможность употребления алкоголя, снятие влечения к нему. После того, как у пациента нормализуется состояние, ему выдают ампулу "антидота".

Таким образом, применение предложенного способа лечения позволяет избежать возникновения нарушений деятельности органов и систем организма в случае употребления алкоголя. Что связано с их психогенным характером.

Пример. Больной К., 32 лет, инженер. Диагноз: хронический алкоголизм 2 ст. Постоянный тип пьянства. Ранее лечился дважды в наркологическом диспансере.

На начальном этапе проведена рациональная психотерапия с опосредованием значимости введения препарата. Затем введен препарат 0,2 мл кетамина с папаверином гидрохлоридом. Возникло резкое покраснение лица, головокружение, чувство страха. Проведено внушение о снятии тяги к алкоголю, "невозможности" попадания спиртного в организм. После нормализации состояния пациента проведена рациональная психотерапия с выдачей "антидота".

По данным анамнеза больной не употребляет спиртного в течение 2,5 лет. Побочных явлений в виде возникновения невротических расстройств после проведенного сеанса психотерапии не возникло.