

Изобретение относится к медицине, а именно к наркологии.

Целью предложенного способа является повышение эффективности лечения за счет увеличения длительности ремиссии.

Поставленная цель достигается тем, что в известном способе лечения хронического алкоголизма, заключающемся в раздражении у больного через 2-2,5ч после начала создания отрицательного условного рефлекса блуждающего и тройничного нервов путем механического надавливания на точки Балле в течение 2-5 с, а затем орошения поверхности зева и полости рта хлорэтилом в количестве 0,2-0,3мл в течение 1-2с, до начала создания отрицательного условного рефлекса на этапе фазы нормализации абстинентного синдрома, дают прополоскать рот 1% раствором апоморфина хлористоводородного (1мл на 30мл воды) в течение 3-5с, вследствие чего ускоряют фазу нормализации абстинентного синдрома, уменьшают тягу к алкоголю, далее в течение 1-1,5ч проводят групповой сеанс психотерапии, включающий в себя как рационально психотерапевтические приемы, так и приемы активной психотерапии (обучение аутогенной тренировке с переходом в аутогипноз - отдых) на фоне мелотерапии. Специально вызванное гипноидное (фазовое) состояние у больного облегчает проведение дальнейшего внушения. После зрительной депривации (закрытие глаз ладонью врача) производят раздражение точек Валле и биологически активных точек постоянным током 50мкА с частотой до 10Гц в течение 1-2с с последующим воздействием на вестибулярный аппарат резким запрокидыванием головы и раздражают обонятельные рецепторы путем вдыхания в течение 3с паров хлорэтила и опрыскивают полость зева хлорэтилом в количестве 0,2-0,3мл в течение 1-2с, после чего проводят внушение отвращения к алкоголю в убедительной эмоционально-насыщенной императивной форме.

Способ осуществляют следующим образом.

Больным до начала создания отрицательного условного рефлекса психотерапевтическим методом, на этапе фазы нормализации абстинентного синдрома дают прополоскать рот 1%-ным раствором апоморфина (1 мл на 30 мл воды), затем в течение 1-1,5 ч проводят групповой сеанс, включающий в себя как рационально психотерапевтические приемы, так и приемы активной психотерапии (обучение аутогенной тренировке с переходом в аутогипноз-отдых) на фоне мелотерапии. Специально вызванное гипноидное фазовое состояние у больного облегчает проведение дальнейшего внушения. После зрительной депривации (закрытие глаз ладонью врача) производят раздражение точек Балле и биологически активных точек наружного уха постоянным током 50мкА с частотой до 10Гц в течение 1-2с с последующим воздействием на вестибулярный аппарат резким запрокидыванием головы и раздражают обонятельные рецепторы путем вдыхания в течение 3 с паров хлорэтила через нос и затем опрыскивают полость зева хлорэтилом в количестве 0,2-0,3мл в течение 1-2с, после чего проводят внушение отвращения к алкоголю в убедительной эмоционально насыщенной императивной форме, чем усиливают эффект быстрой гипнотизации и улучшают реализацию постгипнотического внушения.

Весь курс лечения содержит от одного до четырех сеансов в зависимости от степени выраженности заболевания и типа личности.

Показаниями предлагаемого способа является заболевание алкоголизмом на I—III стадиях со сформировавшимся абстинентным синдромом в фазе его нормализации, что обеспечивает адекватную реакцию нервной системы на предлагаемую методику.

Противопоказаниями лечения являются сочетание хронического алкоголизма с врожденным или приобретенным слабоумием, эндогенные заболевания, декомпенсированные и выраженные психопатии (отрицательная установка к лечению) и несоблюдение режима трезвости в течение 20дн. перед началом лечения.