

Особенности нейропсихологического статуса при алкогольной зависимости

Научный руководитель – Запесоцкая Ирина Владимировна

Абдулгалимова Умгабет Курбановна

Студент (специалист)

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия

E-mail: umgabet.abdulgalimova@mail.ru

Особенности нейропсихологического статуса при алкогольной зависимости

Абдулгалимова У.К.

Студентка 4 курса

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, факультет клинической психологии, Курск, Россия

E-mail: umgabet.abdulgalimova@mail.ru

Актуальность. Согласно данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) алкогольная зависимость в России 3,4 % от всего населения. Употребление алкоголя считается одной из трех причин повышения смертности в России и в мире. При этом же употребление алкоголя растет каждый год. [4]

На основе многочисленных исследований известно, что при употреблении алкоголя возникают стойкие изменения морфологических структур, обуславливающие нарушение высших психических функций у зависимых пациентов. В ряде исследований отмечены нарушения способности к абстрагированию, к обучению, памяти, внимания, мышления, речи. [3,5]

Нарушение речи развиваются при поражениях лобных или височно-теменных отделов головного мозга. Также поражение лобных и теменных отделов приводит к нарушению праксиса. Нарушения гнозиса развиваются при поражении задних отделов головного мозга. [2]

Гипотеза: нейропсихологический статус пациентов с алкогольной зависимостью характеризуется специфическим симптомокомплексом нарушений ВПФ.

Пациент А., 33 года, проходил нейропсихологическое исследование в январе 2018 года на базе ОБУЗ «Областная наркологическая больница». Диагноз при поступлении - «Синдром алкогольной зависимости второй стадии». Употребляет алкоголь с 20 лет.

В беседу вступает свободно, на вопросы отвечает развернуто. Отношение к исследованию формальное, не проявляет интереса к заданиям. На момент исследования жалоб не предъявляет. Ориентирован в собственной личности, месте и времени. Внешне опрятен. Эмоциональные реакции адекватны ситуации. Инструкции понимает с первого раза.

Методы исследования. Исследование проводилось с помощью нейропсихологических проб (А.Р. Лурия). [1]

Результаты и выводы. По результатам исследования выявлено, что пациент проявляет повышенную утомляемость, общую инертность психических процессов, снижение концентрации, объема и переключаемости в сфере «Внимания». Нарушения в сфере «Праксис»: наблюдались пропуски звена, снижен темп выполнения. «Чувствительная сфера»: трудности в локализации прикосновений, так же наличие нарушений в сферах: «Память», «Долговременная память» - снижение объема запоминания, сохранения и воспроизведения слов; «Пространственная ориентация» - ошибки в пробах на срисовывание фигур, «Речь» и «Мышление» - трудности в понимании логико-грамматических структур.

Таким образом, выявлено, для пациента с алкогольной зависимостью первичными нарушениями являются сферы «Память» и «Праксис», о чем свидетельствует наличие большого количества корреляционных связей с данными параметрами, вторичными нарушениями являются сферы «Речь» и «Мышление».

Источники и литература

- 1) 1.Вассерман Л.И., Дорофеева С.А., Меерсон Я.А. Методы нейропсихологической диагностики. СПб.: Стройлеспечать, 1997.-360 с.
- 2) 2.Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. — М.: Издательский центр «Академия», 2003. — 384 с.
- 3) 3.Никишина В.Б Ассоциативный эксперимент в диагностике зависимости: методологический и методический компонент. Вестник Университета (Государственный университет управления). 2010.№9. С. 67.
- 4) 4.Г.К. Оксенойт.Здравоохранение в России. 2017: Стат.сб./Росстат. - М., 3-46 2017 – 170 с.
- 5) 5.Тархан А.У.Нейропсихологическая диагностика минимальной мозговой дефицитарности у больных с алкогольной зависимостью. Пособие для врачей и медицинских психологов. СПб., 2008. 60 с.