

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ И ЗАЩИТНО-СОВЛАДАЮЩЕЕ ПОВЕДЕНИЕ У ЛИЦ,  
ЗАВИСИМЫХ ОТ АЛКОГОЛЯ И ОТ ОПИОИДОВ

Ярослав Витальевич Колпаков

Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского  
Минздрава России, НИИ наркологии, отдел профилактики, отделение профилактической наркологии,  
119002, Москва, Малый Могильцевский пер., 3, e-mail: kolpakov\_jv@mail.ru

Реферат. В статье представлены основные результаты исследования параметров качества жизни и связанных с ними показателей защитно-совладающего поведения у лиц с зависимостью от алкоголя и от опиоидов. При обследовании 40 больных, проходивших стационарное лечение, выявлены различия в структуре параметров качества жизни и их связей с показателями защитно-совладающего поведения у мужчин, зависимых от алкоголя и мужчин, зависимых от опиоидов.

Ключевые слова: зависимость, психоактивные вещества, качество жизни, совладающее поведение, механизмы психологической защиты личности.

LIFE QUALITY, COPING BEHAVIOR AND MECHANISMS  
OF PERSONALITY DEFENSES IN ALCOHOL AND  
OPIOIDS ADDICTION PERSONS

Yaroslav V. Kolpakov

Federal Medical Research Centre of Psychiatry and Addiction  
named after V.P. Serbsky, Ministry of Health of Russian  
Federation, Scientific Research Institute of Addiction,  
Department of Prevention, 119002, Moscow, Maliy  
Mogilcevskiy street, 3, kolpakov\_jv@mail.ru

The article presents the main results of study of life quality parameters and related indicators of coping behavior and mechanisms of personality defenses in alcohol and opioids addiction persons. In a study of 40 patients undergoing in-patient treatment, there were revealed differences in the structure of the life quality parameters and their relation to coping behavior and mechanisms of personality defenses among alcohol addiction men and opioids addiction men.

Key words: addiction, alcohol, opioids, life quality, coping behavior, mechanisms of personality defenses.

В современной России по-прежнему остро стоит проблема распространенности зависимости от психоактивных веществ (ПАВ) среди населения. Численность лиц, имеющих проблемы с зависимостью от ПАВ составляет около 2% населения. В то же время количество стойких ремиссий остается на крайне низком уровне [3].

Данная ситуация требует применения новых решений проблемы вовлечения лиц, зависимых от ПАВ, в процесс лечения, дальнейшей реабилитации и ресоциализации [1]. Во многом такие

решения могут быть найдены с использованием технологий клинко-психологического сопровождения, учитывающих параметры качества жизни в их связи с защитно-совладающим с болезнью поведением лиц, зависимых от ПАВ. Разработка таких технологий на основе научных исследований представляется важной задачей современной клинической психологии.

Теоретико-методологической основой исследования являются концепция качества жизни, связанного со здоровьем Всемирной организации здравоохранения, развитая в работах отечественных исследователей, концепция системы психологических защит личности, построенная на основе психоэволюционной теории эмоций Р. Плутчика и структурной теории личности Х. Келлермана, когнитивно-феноменологическая теория преодоления стресса (копинг-поведения) Р.С. Лазаруса, развитая в работах отечественных исследователей, посвященных клинической психологии зависимости (Н.С. Видерман, Н.А. Сирота, В.М. Ялтонский и др.), подход к защитному и совладающему поведению как взаимосвязанному феномену.

Цель исследования: сравнительный анализ параметров качества жизни в их связи с защитно-совладающим с болезнью поведением у мужчин, зависимых от алкоголя и мужчин, зависимых от опиоидов, проходящих стационарное лечение. Методами исследования были библиографический, психодиагностический и статистический.

Выборку составили 40 мужчин, находившихся на стационарном лечении в Клинических филиалах ГКУЗ «МНПЦ наркологии Департамента здравоохранения г. Москвы», с верифицированными диагнозами синдрома зависимости от алкоголя (F10.21), вторая (средняя) клиническая стадия, текущий эпизод воздержания в условиях ограничения и синдрома зависимости от

опиоидов (F11.21) вторая (средняя) клиническая стадия, текущий эпизод воздержания в условиях ограничения. Из них были сформированы две сопоставимые по возрасту, соотношению уровня образования, семейного положения и трудового статуса группы сравнения.

Группу сравнения 1 (алкоголь) составили 20 мужчин, зависимых от алкоголя, средний возраст которых составил  $31,5 \pm 5,0$  лет (от 26 до 47 лет). Уровень образования в данной группе пациентов: у 10 (50%) мужчин – среднее специальное образование, у 3 (15%) – неоконченное высшее, у 7 (35%) – высшее. Семейное положение в данной группе пациентов: в браке состояли 6 (30%) мужчин, в гражданском браке – 2 (10%), в разводе – 5 (25%), остальные 7 (35%) в браке не состояли. Из 20 мужчин, больных алкоголизмом работающих было 8 (40%), безработных – 12 (60%).

Группу сравнения 2 (опиоиды) составили 20 мужчин с синдромом зависимости от опиоидов, средний возраст которых составил  $30,1 \pm 4,1$  года (от 24 до 37 лет). Уровень образования в данной группе пациентов: у 13 (65%) мужчин – среднее специальное образование, у 4 (20%) – неоконченное высшее, у 3 (15%) – высшее образование. Семейное положение в данной группе пациентов: в браке состояли 5 (25%) мужчин, в гражданском браке – 1 (5%), в разводе – 1 (5%), остальные 13 (65%) в браке не состояли. Из 20 мужчин работали 4 (20%), 16 (80%) были безработными.

Обе группы сравнения были обследованы следующим пакетом психодиагностических методик: для изучения качества жизни – «SF-36 Health Status Survey» (перевод на русский язык и апробация методики была проведена «Институтом клинико-фармакологических исследований», С.Петербург; Новик А.А., Ионова Т.И.); для изучения защитно-совладающего поведения – методика «Индекс жизненного стиля» (LSI, Life Style Index, R. Plutchik, H. Kellerman, H.R. Konte) в адаптации СПбНИПНИ им. В.М. Бехтерева под руководством Л.И. Вассермана; методика «Индикатор копинг-стратегий» (CSI, Coping Strategy Indicator, J. Amirkhan) в адаптации В.М. Ялтонского и Н.А. Сирота [2, 4, 5]. Полученные при помощи указанных выше методик данные были подвергнуты обработке при помощи пакета программ «SPSS, version 20»©. Были использованы следующие статистические процедуры: дескриптивно-сравнительный анализ, включающий вычисление средних и стандартных откло-

нений, а также сравнение групп с использованием непараметрического критерия U Манна–Уитни; корреляционный анализ с использованием коэффициента ранговой корреляции R Спирмена.

В результате исследования были выявлены статистически достоверные различия в параметрах качества жизни в исследуемых группах. У мужчин, зависимых от алкоголя, наиболее выраженным оказался параметр качества жизни «Физическое функционирование» ( $84,50 \pm 17,53$  балла), а наименее выражен параметр «Ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием» ( $34,25 \pm 32,81$  балла), т.е. болезнь в значительной степени ограничивала их повседневную деятельность. У мужчин, зависимых от опиоидов, также наиболее выраженным являлся параметр качества жизни «Физическое функционирование» ( $84,70 \pm 17,25$  балла), наименее выражен параметр «Ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием» ( $33,65 \pm 39,54$  балла), т.е. в данной группе эмоциональное состояние мешало выполнению работы или другой повседневной деятельности.

Результаты исследования корреляционных связей показало, что в группе мужчин, зависимых от алкоголя параметр качества жизни «Социальное функционирование» активизировал механизмы психологической защиты личности «Отрицание», посредством которого личность отрицает некоторые фрустрирующие, вызывающие тревогу обстоятельства, и «Проекция», в результате чего неосознаваемые и неприемлемые для личности чувства и мысли локализируются вовне, приписываются другим людям и таким образом фактом сознания становятся как бы вторичными. Параметр качества жизни «Психическое здоровье» в представляемой группе положительно коррелировал с механизмом психологической защиты личности «Отрицание». Возможно таким образом мужчины в данной группе отрицают наличие депрессивных, тревожных переживаний, входящих в состав данного параметра качества жизни.

Результаты исследования корреляционных связей показали, что в группе мужчин, зависимых от опиоидов параметр качества жизни «Жизненная активность» был отрицательно связан со знаниями мужчин, зависимых от алкоголя, своих симптомов. Можно предположить, что проявление симптомов алкоголизма снижают жизненную активность мужчин представляемой группы. При ограничении повседневной деятель-

ности, обусловленным физическим состоянием (параметр качества жизни «Ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием») у мужчин, зависимых от опиоидов, активизируется механизм психологической защиты личности «Подавление», посредством которого мысли и чувства, вызывающие тревогу, в связи с невозможностью выполнения повседневных дел, становятся бессознательными. Параметр качества жизни «Психическое здоровье» у мужчин в представляемой группе имеет положительную корреляционную связь с механизмами психологической защиты личности «Компенсация» и «Замещение». Можно предположить, что таким образом устраняются тревожные переживания и повышается психическое благополучие. Параметр качества жизни «Физическое функционирование» положительно связан с механизмом психологической защиты личности «Реактивное образование». Таким образом, при ограничении повседневной деятельности, мужчины данной группы могут предотвращать выражение неприятных или неприемлемых мыслей, чувств или поступков, связанных с трудностями при выполнении физических нагрузок, путем преувеличенного развития противоположных стремлений. Статистически достоверно использование стратегии «Поиск социальной поддержки» у мужчин представляемой группы приводит к увеличению выраженности параметра качества жизни «Психическое здоровье».

Установлено, что качество жизни у мужчин, зависимых от алкоголя статистически достоверно выше по параметрам «Общее состояние здоровья», «Жизненная активность» и «Социальное функционирование» по сравнению с мужчинами, зависимыми от опиоидов. Наименее выражен у мужчин, зависимых от алкоголя в структуре качества жизни компонент «Ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием», тогда как у мужчин, зависимых от опиоидов наименее выражен компонент «Ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием». Качество жизни у мужчин, зависимых от психоактивных веществ в большей степени определяется особенностями системы механизмов психологической защиты личности, нежели особенностями

совладающего поведения. Полученные данные имеют важное значение в разработке и внедрении индивидуализированных и персонализированных тактик клинко-психологической маршрутизации лиц, зависимых от психоактивных веществ в ходе лечебно-реабилитационного процесса.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Зенцова Н.И. Системная модель психологического этапа реабилитации больных наркоманией: Дисс. ... д-ра психол. наук. М.: МГУ им. М.В. Ломоносова, 2015. 621 с.
2. Новик А.А., Ионова Т.И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. М.: Олма Пресс Групп, 2007. 320 с.
3. Основные показатели деятельности наркологической службы в 2013-2014 годах: Статистический сборник [Сост. Киржанова В.В., Григорова Н.И., Сидорюк О.В.] М.: НИИ наркологии – филиал ФГБУ «ФМИЦ психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2015. 147 с.
4. Психологическая диагностика жизненного стиля. Пособие для психологов и врачей [научн. ред. Л.И. Васерман]. СПб.: СПбНИПНИ им. В.М. Бехтерева, 2005. 51 с.
5. Сирота Н.А. Копинг-поведение в подростковом возрасте: Дисс. ... д-ра мед. наук. СПб.: НИИПНИ им. В.М. Бехтерева, 1994. 283 с.
6. Ялтонский В.М. Копинг-поведение здоровых и больных наркоманией: Дисс. ... д-ра мед. наук. СПб.: НИИПНИ им. В.М. Бехтерева, 1995. 396 с.

#### REFERENCES

1. Zentsova N.I. *MD dissertation (Psychology)*. Moscow: Lomonosov MSU, 2015. 621 p. (in Russian)
2. Novik A.A., Ionova T.I. *Rukovodstvo po issledovaniuu kachestva zhizni v medicine*. Moscow: Olma Press Group, 2007. 320 p. (in Russian)
3. *Osnovnie pokazateli deyatelnosti narkologicheskoi sluzhbi v 2013-2014 godah: Statisticheskii sbornik* [Eds. Kirganova V.V., Grigorova N.I., Sidoryuk O.V.]. Moscow, NSRI of Addiction, FMRC of Psychiatry and Addiction n.a. V.P. Serbsky, Ministry of Health of Russian Federation, 2015. 147 p. (in Russian)
4. *Psikhologicheskaya diagnostika zhiznennogo stilya. Posobie dlya vracheij* [Eds. L.I. Vasserman]. St.-Petersburg, Bekhterev Psychoneurological Scientific Research Institute, 2005. 51 p. (in Russian)
5. Sirota N.A. *MD dissertation (Medicine)*. St.-Petersburg, Bekhterev Psychoneurological Scientific Research Institute, 1994. 283 p. (in Russian)
6. Yaltonsky V.M. *MD dissertation (Medicine)*. St.-Petersburg, Bekhterev Psychoneurological Scientific Research Institute, 1995. 396 p. (in Russian)

Поступила 31.03.16.