гуманитарное действие

Влияние комплаентности по основному психиатрическому заболеванию на риск срывов у потребителей наркотиков

Кулиева Аида, врач психиатр-нарколог, терапевт
Благотворительный фонд «Гуманитарное действие»
13.11.2026 г. Санкт-Петербург

Что происходит между приёмом и срывом?

гуманитарное действие



Двойной диагноз – это скорее норма, а не исключение

гуманитарное действие



Коморбидный пациент — антигерой нашего времени

Психиатрия – часть профилактики ВИЧ

Ведь прерывается не только психофармакотерапия, но и АРТ и противорецидивная терапия

Три простых вопроса

1. Сколько принимают терапию регулярно, а сколько прерывают?

2. Отличается ли частота срывов?

3. Почему вообще люди прерывают лечение?

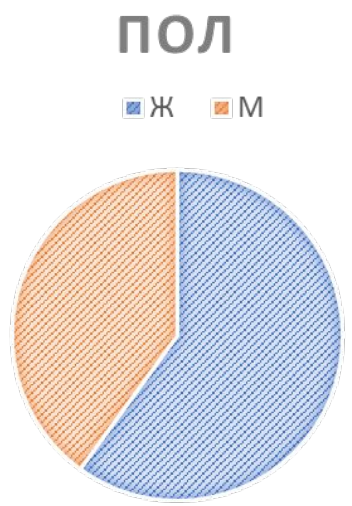
Кто наши пациенты?

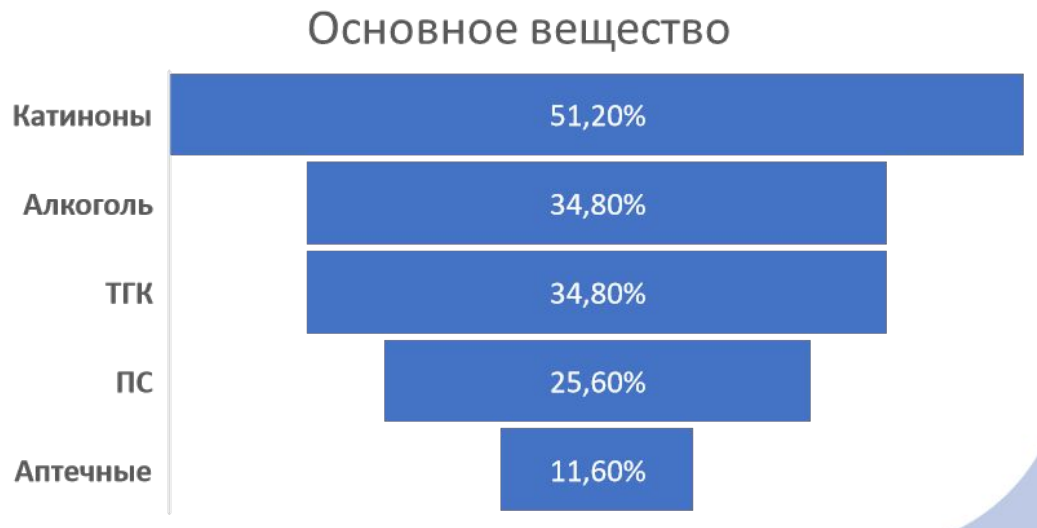
Возраст: 18-46, ~27 лет

Пол: примерно поровну (Ж 60%/40% М)

Основные ПАВ: НПАВ группы катиноны, алкоголь, производные ТГК, ПС, ГАМК-ергические ЛП

Профиль диагнозов: РЛ, БР, ГТР, СДВГ, ПТСР





НЕЗАКОННОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ИХ АНАЛОГОВ ПРИЧИНЯЕТ ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ИХ НЕЗАКОННЫЙ ОБОРОТ ЗАПРЕЩЕН И ВЛЕЧЕТ УСТАНОВЛЕННУЮ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ.

Что мы нашли?

гуманитарное действие

n=43	Регулярно (A) 53,5%	Прерывал (B) 46,5%
Срыв был	74%	95%
Срыва не было	26%	5%

Каждому из этих пациентов было назначено индивидуально подобранное лечение.

Половина из них его прерывает.

гуманитарное действие

Один показательный пример

Пациентка, 23 года.

Диагностированное биполярное расстройство.

Раньше – срывы почти каждую неделю.

С марта 2026 г. достижение целевой дозы базовой терапии – более 4-х месяцев ремиссии.

13.08.2024 Со слов, продолжает употреблять м****

26.09.2024 Со слов, «тяги» не было дней 20, потом сорвалась, появилась «депрессивная фаза», но последние дни «нормально всё», усиливается «паранойя». У брата «шизофрения», у мамы «тоже самое в молодости было, как у меня», было очень сонливое, утомленное состояние, «просто спала бы и спала».

24.10.2024 Со слов, продолжает употреблять, сейчас хорошее настроение, но не чувствует, что оно настоящее и стабильное.

29.11.2024 Тяга к м***, сильно ощущает тремор. Последний прием 11 дней назад, был срыв.

01.07.2026 Фон настроения спокоен, отмечает общую слабость из-за анемии, рабочий сон теперь по 8 часов, аппетит чуть выше нормы, суицидальные мысли больше не беспокоят. С декабря 2025 г. периодичность потребления ПАВ сократилась до ~1 р в 2 мес. Отмечает периодически влечение, но в связи с состоянием здоровья осознанно сократила количество срывов.

НЕЗАКОННОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ИХ АНАЛОГОВ ПРИЧИНЯЕТ ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ИХ НЕЗАКОННЫЙ ОБОРОТ ЗАПРЕЩЕН И ВЛЕЧЕТ УСТАНОВЛЕННУЮ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ.

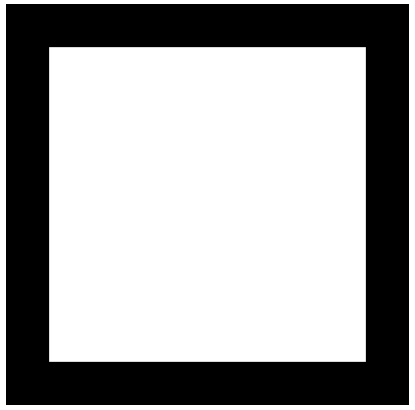
43 – это только те, кто остался в поле зрения

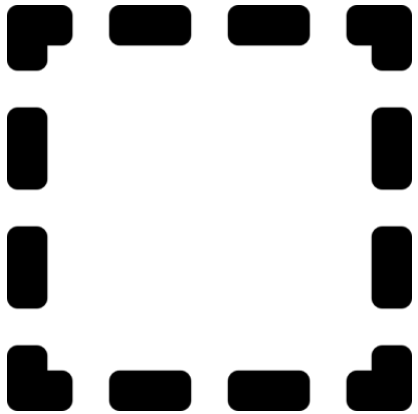
гуманитарное действие

В поле зрения: 43

Выпали: ?

Кто они? Почему исчезли? Что с ними сейчас?





Выводы

- Двойной диагноз – норма нашей работы
- Проблема не в назначении, а в удержании лечения
- Прерывание лечения ведет к срыву ↔ риск ВИЧ

Что помогает:

- навигация
- напоминания
- сопровождение
- поддержка связи

гуманитарное действие

Спасибо

Вопросы?