

О КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ЖЕНСКОГО АЛКОГОЛИЗМА

Кулемзина Т. В.

*Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького,
Донецк, Россия*

Актуальность. Проблема женского алкоголизма актуальна вследствие значительного роста и распространения среди лиц разных возрастных и профессиональных категорий. Такого рода зависимость провоцирует значительные последствия медико-социального, психологического, юридического и экономического характера. Женщины, страдающие алкоголизмом, вследствие демонстрации быстрых темпов социальной деградации наиболее уязвимы в условиях социального неблагополучия [2, 3, 5].

Цель – продемонстрировать конституциональный подход к проблеме женского алкоголизма в соотнесении с базовыми положениями традиционной китайской философии и медицины.

Методы исследования. Диагностические приемы традиционной китайской медицины: осмотр, опрос, выслушивание, пальпация, пульсовая диагностика [1, 4].

Результаты и их обсуждение. У пациенток 1 группы модель поведения характеризовалась категоричностью, негативной оценкой окружающих обстоятельств и людей, несогласием с выставленным диагнозом, неприятием чужого мнения по поводу причины ее (пациентки) заболевания и предлагаемой со стороны врача помощи, упертостью, удовлетворением от создания конфликтных ситуаций, постоянностью возражений и повышенным тоном беседы (практически криком) с частым использованием бранных слов. Причиной злоупотребления они считали недооценку своих профессиональных качеств со стороны начальства и неустроенность личной жизни из-за «отсутствия настоящих и достойных мужчин». Конституциональные признаки соотносились с проявлениями гамма-варианта. В этой группе преобладающими были нозологии с акцентом на печень и желчный пузырь.

Пациентки 2 группы отличались внешними проявлениями повышенных эмоциональных реакций, перепадами настроения, многословием, желанием в разговоре с врачом приобрести союзника в понимании их зависимости как выхода из тяжелой и напряженной работы (вследствие необходимости иметь несколько источников зарабатывания денег и наличия эмоционального выгорания). По их мнению, алкоголь помогал им «заснуть, едва коснувшись подушки». Как правило, эти пациентки были одиноки (имея за плечами несколько браков и 2-3 детей от разных отцов), предпочитали застолья в кругу подруг с однотипным образом жизни, «по редким выходным и под хорошую еду». Конституциональные проявления были соотнесены с проявлениями бета-варианта. У пациенток этой группы преобладала сердечно-сосудистая патология.

Пациентки 3 группы, как правило, неработающие, не отличались эмоциональностью, скорее вязкостью и постоянным проговариванием ситуации, способствовавшей возникновению зависимости (к примеру, «выявление тяжелого заболевания»). При этом пациентки рассчитывали на сочувственное отношение к себе, жалость и оправдание их поведения. Более того, альфа-вариант проявлялся и в том случае, когда соматический диагноз был снят либо вследствие ошибочности, либо вследствие излечения (или достижения стойкой ремиссии). При опросе пациентками было зафиксировано, что распитие спиртных напитков происходило совместно с членами семьи, являясь неотъемлемым ежедневным семейным ритуалом. В подавляющем большинстве случаев соматическая патология была связана с поджелудочной железой и желудком.

Пациентки 4 группы причиной своей зависимости называли депрессию, возникшую после развода («из-за ухода мужа к молодой» после 20-ти лет брака). Режим запойного типа, как правило, отличался периодами (протяженностью в 1 – 2 недели), провоцируемыми либо встречей с бывшим мужем, либо напоминанием о нем от третьих лиц. В межприступные периоды этих пациенток характеризовали как исполнительных и профессиональных сотрудников, которых начальство предпочитало нагружать работой, «чтобы не занимались глупостями». Имели убеждение, что могут «самостоятельно бросить пить, но еще не пришло время». Употребление алкоголя предпочитали в небольших компаниях, в которых была возможность поделиться своими переживаниями. Преваляровала патология дыхательной системы.

Пациентки 5 группы обосновывали свою зависимость «неудавшейся личной жизнью» вследствие «невозможности вовремя стать матерью после нескольких попыток, в том числе и ЭКО». Конституционально такие женщины имели слабые возможности к реализации материнской функции (невозможность забеременеть и выносить ребенка), осложненные возможными прерываниями беременности в молодом возрасте. Как правило, такие пациентки, будучи в браке, боялись «остаться одной» и постоянно испытывали всевозможное некорректное отношение со стороны мужа, предпочитая употреблять алкоголь в одиночестве, изыскивая для этого тщательно подготовленные «удобные моменты». Конституциональные соматические проявления наблюдались со стороны почек и мочевого пузыря.

Выводы. Классификация конституциональных признаков человека (рассматриваемая в традиционной восточной философии) основана на характеристике пяти основных элементов Вселенной (групп), среди прочих, указывает и на психологические особенности, которые предрасполагают к формированию алкогольной зависимости, помогают диагностически выявить скрываемые проявления и прогнозировать эффективность лечения.

«Отчего люди пьют? Оттого, что после выпивки все наполняется смыслом, все достигает высшего накала. Вывод: люди пьют от беспомощности или в знак протеста» (Альбер Камю).

Литература

1. Белоусов, П. В. Теоретические основы китайской медицины / П. В. Белоусов. – Алматы, 2004. – 160 с.
2. Гилязева, Г. А. Особенности депрессивных расстройств у одиноких женщин, страдающих алкоголизмом: дис. ... канд. мед. наук: 14.01.06 / Гилязева Г. А. – Москва, 2018. – 159 с.
3. Денисович, Л. Г., Лопатин, В. В., Лопатина, Т. Н. Социальные аспекты женского алкоголизма / Л. Г. Денисович, В. В. Лопатин, Т. Н. Лопатина // Врач. – 2018. – 29 (4). – С. 9–12.
4. Мачоча, Дж. Психика в китайской медицине. Лечение психоэмоциональных проблем с помощью акупунктуры и китайских трав / Дж. Мачоча; пер. с англ. – М.: Синофарм, 2013. – 704 с.
5. Николкина, Ю. А. Влияние социально-демографических факторов на клинические проявления алкогольной зависимости у женщин: автореф. ... канд. мед. наук: 14.01.27 / Николкина Ю. А. – Санкт-Петербург, 2013. – 30 с.

КОМОРБИДНОСТЬ ПСОРИАЗА И ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Маркевич Е. Б.

Гродненский государственный медицинский университет», Гродно, Беларусь

Актуальность. Псориаз – одна из наиболее актуальных проблем современной психодерматологии, обусловленной его распространенностью, хроническим рецидивирующим течением заболевания, особенностями клинических проявлений и вынужденной необходимостью в постоянном лечении. Являясь одним из самых распространенных в мире хронических дерматозов, он негативно влияет на социальный статус пациентов и их межличностные взаимоотношения, создает ощутимые препятствия в повседневной жизни, снижает работоспособность и социальную активность пациентов, приводит к существенному ухудшению качества их жизни, что и определяет медико-социальную значимость проблемы. Высокий уровень заболеваемости псориазом на нынешнем этапе развития цивилизации объясняется стремительным темпом жизни общества, увеличением эмоциональной нагрузки, требующей огромных нервных и интеллектуальных усилий, исходя из чего псориаз нередко относят к группе так называемых «болезней цивилизации» [1].

Цель – оценка частоты и спектра психических расстройств, показателей психоэмоциональной сферы у пациентов с псориазом.

В последние годы наблюдается рост заболеваемости хроническими дерматозами, в том числе и псориазом, при котором регистрируется высокая распространенность психических расстройств. В связи с этим наибольший интерес для дерматолога представляют психосоматические болезни –