

Psychiatr. Pol. 2013; 47(6): 973–988

ISSN 0033-2674

www.psychiatriapolska.pl

Синдром жжения в ротовой полости – патогенетические и терапевтические концепции

Эва Ференштайн, Дорота Лойко, Януш Рыбаковски

Содержанке

Синдром жжения в ротовой полости (BMS – burning mouth syndrome) это хронический синдром боли характеризующийся чувством болезненности, жжения и сухости слизистой оболочки ротовой полости, не связанный с её патологией. ВМ появляется в 7 раз чаще у женщин, г.о. в периоде перед мензисом. Существенным является психиатрический аспект синдрома: эта болезнь часто сосуществует с депрессией и фобийными нарушениями, а ряд психотропных препаратов играет существенную роль в ее лечении. В представленном обзоре обсуждены более важные патогенетические концепции синдрома и более частые способы лечения этой болезни. Синдром BMS может быть подобный до нейропатической боли, а его определенные патогенетические элементы фибромиалгии и синдрома беспокойных ног. При первичном ВМ отмечены черты пресимпатической дисфункции допаминэргических нейронов в радиусе поперечно полосатых структур и уменьшение эндогенной концентрации допамина. В патогенезе синдрома принимают участие также иные нейротрансмиттеры (серотонин, норадреналин, гистамин), гормональные факторы и воспалительные факторы. При фармакологическом лечении этого синдрома применяются, м.п. производные бензоидина антиконвульсивные лекарства, противодепрессивные и атипичные антипсихотические препараты. В последней части работы обсуждена возможность применения атипичного лекарства оланзепина. В конспекте последних работ на эту тему, приведено собственное наблюдение пациентки с продолжающимся несколько лет синдромом жжения в ротовой полости, у которой лечение оланзепином принесло быстрое, значительное уменьшение утяжеления симптомов. Правдоподобный механизм терапевтического действия оланзепина при BMS опирается на его влияния на допаминэргические гистаминовые рецепторы, а также дополнительно на норадренэргические и серотонинэргические рецепторы.

Ключевые слова: синдром жжения в ротовой полости, допаминэргическая система, оланзепин

Psychiatr. Pol. 2013; 47(6): 989–1000

ISSN 0033-2674

www.psychiatriapolska.pl

Общественно-демографический и клинический профиль пациентов с двойным диагнозом, проживающих в варшавском районе Мокотов на фоне исследованных в иных европейских городах – результаты полицентрального, международного исследовательского метода ИСАДОРА

Катажина Хажыньска, Марыла Савицка, Анна Осуховск, Малгожата Хондзыньска, Марта Фигуре, Беата Касперек-Зимовска, Павел Бронowski

Содержание

Задание. Заданием настоящего исследования было сравнение общественного и демографического профиля совместно с клиническим исследованием пациентов с двойным диагнозом, лечеными в Варшаве с профилем пациентов, леченных в других городах Европы.

Метод. Для исследования в Варшаве выбрано 50 поочередно принимаемых пациентов. Во всей исследовательской программе приняло участие 352 пациента из 7 центров Европы. Отбор больных проходил на круглосуточных общепсихиатрических отделениях и круглосуточных отделениях лечения двойных диагнозах. Полученные данные были собраны во время одноразового анамнеза с использованием глоссария М.И.Н.И и Европ – АСИ.

Результаты. Как в Варшаве, так во всей исследованной популяции мужчины составляли почти 2/3 группы. Пациенты Варшавы чаще проживали со своими близкими и оставались в постоянных тесных связях, нежели пациенты в иных центрах. Депрессивные нарушения были наиболее частым диагнозом в группе варшавских больных и были диагностированы значительно чаще, чем это имело место в Тампере. Кроме того, в этой группе существенно реже, чем в сравнение с иными пациентами, лечеными в иных центрах, диагностировано частое применение конопли, а существенно чаще слишком большое применение противоболевых средств.

Выводы. Различия между центрами, относительно общественно-демографических и клинических профилей пациентов с двойным диагнозом исходили так в общественных обусловленностях, как и принятой методологии исследования. С точки зрения культуральных различий, относится м.п. доступность субстанций.

Ключевые слова: двойной диагноз, депрессия, злоупотребление алкоголя

Psychiatr. Pol. 2013; 47(6): 1001–1009

ISSN 0033-2674

www.psychiatriapolska.pl

Оценка утяжеления депрессивных симптомов с применением польской версии ИА Инвентаря Депрессии Бекка у здоровых мужчин г. Врослава

Моника Лопушаньска, Алиция Шкльярска, Эва А. Янковска

Содержание

Вступление. В процессе старения наблюдается утяжеление депрессивных симптомов и качество жизни старых людей. В настоящее время нет польских данных референции, описывающих изменения возрастного характера утяжеления депрессивных симптомов здоровых людей.

Задание. Проведение оценки утяжеления депрессивных симптомов среди здоровых мужчин, а также связи возраста и образования обследованных с анализированными изменчивыми.

Метод. Обследованную группу составляло 341 здоровых мужчин, жителей г. Вроцлава в возрасте 32–79 лет, без существенных болезней в прошлом. Утяжеление депрессивных симптомов были оцениваемы при помощи польской версии ИА Инвентаря депрессии Бекка (ИДБ).

Результаты. В очередных возрастных группах отмечено утяжеление депрессивных симптомов у здоровых мужчин так во всей шкале (32–45, 46–55, 56–65, 66–79 лет – $4,1 \pm 4,4$, $8,2 \pm 3,2$, $10,4 \pm 3,6$, $13,4 \pm 3,4$ пунктов, соответственно $r=0,61$, $p<0,0001$), как и познавательно-аффективных симптомов) соответственно – $2,8 \pm 3,1$, $5,0 \pm 2,8$, $5,8 \pm 2,5$, $7,3 \pm 2,6$ пунктов $r=0,51$, $p<0,0001$), а также соматических симптомов, сопутствующих изменениям настроения) соответственно – $1,3 \pm 1,5$, $1,3$, $3,2 \pm 2,0$, $4,6 \pm 1,5$, $6,1 \pm 1,7$ пунктов, $r=0,73$, $p<0,0001$. Легкая депрессия (ИДБ \leq и <20 пунктов а также умеренная ИДБ ≥ 20 и <30 пунктов) отмечены у 12,6% и 0%, 34,5% и 0,8%, 50,0% и 2,9% мужчин в возрасте соответственно 32–45, 46–55, 56–65, 66–79 лет ($p<0,0001$). Не отмечено различий, зависимых от уровня образования в радиусе утяжеления депрессивных симптомов у обследованных мужчин ($p>0,02$).

Выводы. В процессе старения у мужчин наблюдается утяжеление депрессивных симптомов. Возраст, а не уровень образования составляют существенную детерминанту утяжеления депрессивных симптомов. Представленные данные могут составлять референтивные ценности для здоровых мужчин, жителей Польши, в соответственных возрастных.

Ключевые слова: депрессивные симптомы, старение мужчин

Psychiatr. Pol. 2013; 47(6): 1011–1022

ISSN 0033-2674

www.psychiatriapolska.pl

Стигматизация на пути выздоровления при психических болезнях – факторы, непосредственно связанные с психиатрическим лечением

Магдалена Тышковска, Магдалена Подогородзка

Содержание

Заданием работы является показание неоднородных связей между процессом выздоровления и вводимым психиатрическим лечением. Вместе с диагнозом психически больной человек сразу же причисляется до общественно диагностированной группы и охватывается системой психиатрической опеки. Лица с диагнозом тяжелой психической болезнью вынуждены столкнуться не только с собственной новой ситуацией состояния здоровья, но и приспособиться к доступной системы оздоровительной опеки, но также совместится с реакциями их окружения. Процесс выздоровления при психических заболеваниях охватывает также – кроме ремиссии симптомов и возвращение к нормальному образу жизни, а также и удовлетворения жизнью, т.е. личностное изменение и противопоставление стигматизации. Значительная часть общества демонстрирует стигматизирующие мнения и дискриминирующие поведения по отношению к психически больным, что не облегчает больным возвращение к здоровью и реинтеграции в обществе. Самое близкое окружение больного подвержено влиянию персоналу больницы, иных больных с психическими расстройствами, психотропных лекарств и сама психиатрическая больница. Указанные факторы связаны непосредственно с диагнозом и лечением, что может облегчить время возвращения здоровья. В действительности, они могут в различной степени одновременно помогать в выздоровлении, так и быть источником дополнительного страдания больного. Могут также затруднять возвращение к здоровью ввиду своего стигматизирующего характера. Психически больные часто, несмотря на улучшение здоровья и функционирования в окружении, остаются вне основного ритма жизни, исключения и в изоляции социальной среды.

Ключевые слова: стигматизация, выздоровление

Psychiatr. Pol. 2013; 47(6): 1023–1039

ISSN 0033-2674

www.psychiatriapolska.pl

Дезинтеграция процессов общественного познания при шизофрении

Ханна Каракула, Павел Круков, Йоанна Калиновска, Анна Урбаньска, Эва Стельмах, Агнешка Коваль

Содержание

Вступление. Несмотря на бурливое развитие исследований над нарушениями познания общественного порядка при шизофрении и далее продолжаются изыскания более широких концептуальных моделей, в том числе учитывающие сетевые теории, объясняющие наблюдаемые расстройства.

Задание. Заданием настоящей работы была оценка структуры процессов общественного познания при шизофрении на фоне сравнительной группы здоровых людей.

Материал. Исследованная группа состояла из 55 лиц: 30 больных шизофренией параноидальной по Классификации ДСМ-IV в периоде ремиссии и 25 здоровых людей контрольной группы, подобранной с точки зрения возраста, пола и образования клинической группы.

Методы. Для оценки процессов общественного познания использована батарея тестов составленной из Theory of Mind Picture Stories Test служащей для исследования Теории ума, пробы „Лица”, из состава мимических экспрессии из собрания Экмана и Фрейсена и „Фигуры” из работы Агриля – для оценки распознавания эмоций соответственно на основе мимической экспрессии и экспрессии позы. Кроме того, оценен самокритицизм по отношению к исследованным изученным функциям общественного познания.

Выводы. Уровень отдельных процессов общественного познания был низший в группе пациентов, больных параноидальной шизофренией в сравнение с контрольной группой, что перекладывалось на низшую общую эффективность общественного познания в этой группе. Структура процессов общественного познания при шизофрении различается от здоровых людей, которая обладала чертами общей дезинтеграции. В группе больных шизофренией процесс теории ума был наиболее важным фактором для общего уровня общественного познания. Отмечена неадекватная самооценка относительно эффективности собственных процессов общественного познания среди больных шизофренией. Самокритицизм пациентов не коррелировал существенным образом с изменчивыми из области общественного познания. Суммируя, необходимо отметить, что группа в которой отмечен низкий уровень интеграции общественного познания и одновременно эта группа проявляла низшие результаты в радиусе отдельных измерений общественного познания.

Ключевые слова: шизофрения, общественное познание, дезинтеграция, теории нейрональных сетей, теория ума

Psychiatr. Pol. 2013; 47(6): 1041–1050

ISSN 0033-2674

www.psychiatriapolska.pl

Роль явления преждевременного вывода в появлении бреда

Ягода Ружыцка, Катажына Прохвич

Содержание

Результаты многочисленных исследований указывают на факт, что у лиц, чувствующих бредовые состояния, появляются нарушения выводов, состоящих в предпринятии решений на основе небольшого количества информации. Лица с признаками бреда формулируют выводы на основании небольшого числа фактов и не используют дополнительные данные, даже в условиях с доступными материалами. Эти лица декларируют также высший уровень уверенности до предпринятого решения. До сих пор проведенные исследования не объяснили, однако, каковы все же причины явления преждевременного вывода и какую роль оно имеет в появлении бреда. Статья обсуждает наиболее важные результаты исследований, относящиеся явления преждевременного вывода у лиц с бредом. Кроме того, в статье представлены главные гипотезы, объясняющие связи между преждевременными выводами и появлением нарушений мышления. К таким гипотезам относится объяснение к влиянию информации, сохраняющихся в памяти на процесс предпринятая решения, роли мотивировки для быстрого окончания задания, а также тенденции для подтверждения наличия сигналов угрозы в нейтральных ситуациях. Кроме выше указанных в статье обсуждены также вопросы специфичности явления поспешного вывода по отношению к бреду и его связи с такими изменчивыми как интеллигенция исследованных лиц и утяжеление бредовых состояний.

Ключевые слова: бред, выводы, предпринятие решения

Psychiatr. Pol. 2013; 47(6): 1051–1063

ISSN 0033-2674

www.psychiatriapolska.pl

Ошибки, допускаемые в диагностике стрессового посттравматического нарушения – проблема накладывания симптомов этого нарушения и депрессии

Летиция Боссини, Илария Касоларо, Клаудя Катерини, Деспина Коукоуна, Валентина Фортини, Федерика Цецхини, Андреа Фагиолини

Содержание

Задание. Можно указать на многочисленные области наложения симптомов посттравматического нарушения (ПТН) и большой депрессии (БД) ПТН появляются у лиц, которые перенесли психическую травму, а в каждой группе симптомов, объясняющих ПТН обозначающих у них связь с травмой. У пациентов, которые перенесли травму в далеком прошлом, трудно установить временную реляцию между появлением симптомов и временем травмы. Авторы представленной работы, обратили внимание на необходимость расширения знаний, относящихся к этим вопросам среди профессионалов-медиков, которые могут встречаться с описываемой проблемой, а также приведение указателей, могущих помочь в правильной дифференциальной диагностике.

Метод. В исследовании принимала участие группа пациентов с ПТБ (без сопутствующих психических нарушений). В рамках примененных процедур диагностики, проверялся этот диагноз с определением степени тяжести посттравматических симптомов. Изменения исследованных параметров при помощи шкалы травмы Давидсона, в зависимости от степени тяжести депрессивных симптомов (определяемых при помощи шкалы Депрессии Гамильтона), проанализировано с применением теста Крускала-Виллиса.

Результаты. Несмотря на исключение актуально присутствующего эпизода большой депрессии, половина пациентов с ПТИ получила >18 пунктов в шкале Гамильтона. Хотя симптом одервенения эмоционального характера отличается от депрессивного появления апатии, то в рамках диагностики с использованием шкалы Гамильтона симптом приписывается к категории депрессивных симптомов.

Выводы. Частое появление депрессивных симптомов у лиц с ШТН может приводить к диагностическим ошибкам, а что связано с применением лечения несоответствующего характера.

Ключевые слова: шкала ПТН в форме клинического анамнеза, Шкала Депрессии Гамильтона, эмоциональное одервенение

Psychiatr. Pol. 2013; 47(6): 1065–1075

ISSN 0033-2674

www.psychiatriapolska.pl

Анализ нарушений польских солдат после травматического стресса по возвращении из стабилизационных миссий в Ираке

Юстына Скотницка

Содержание

Задание. Целью предпринятых исследований было установление появления Синдрома посттравматического стресса у польских солдат после года со время возвращения из Ирака.

Методы. В исследование вошло 60 солдат, в том числе 30 которые вернулись из миссии в Ираке и 30 солдат, пребывающих в Польше. Использовано 5 исследовательских пособий: ИПСАСТАЛ, БДИ Глоссарий посттравматического стресса и Социодемографическую анкету.

Результаты. Многие солдаты во время миссии в Ираке принимало участие в травматических ситуациях, но ни одного из них не отмечено изменений в посттравматической шкале. Пребывание в Ираке не влияло на уровень депрессии и фобии между солдатами обеих групп. С другой стороны, отмечены predispositions в области утяжеления степени агрессии, которые выраженным образом, доминировали у солдат, возвращающихся из миссии.

Выводы. Участие в стабилизационной миссии в Ираке, конфронтация с травматической ситуацией, хотя не надолго, однако повлияли на функционирование, принимающих в этом участие солдат. Это отражалось в эмоциональных реакциях и физическом состоянии, в ответ на пережитые травмы (сонные кошмары, стресс в ситуациях, напоминающих травму, усиленный ориентационный рефлекс). Однако, вопреки ожиданиям, не найдено состояния у солдат, возвращающихся из Ирака симптомов посттравматического стресса

Ключевые слова: посттравматический стресс, травма, стресс

Psychiatr. Pol. 2013; 47(6): 1077–1086

ISSN 0033-2674

www.psychiatriapolska.pl

Опека над больным ветераном – картина системы психиатрической опеки здравоохранения в Департаменте внутренних дел Соединенных Штатов Америки

Йоанна С. Гендзиор, Дваыне Р. ДеПры

Содержание

В артикуле представлен способ функционирования системы психиатрической опеки службы здравоохранения для ветеранов США, на примере штата Калифорнии. Представлены также два описания клинических наблюдений, иллюстрируя проблемы нарушений психического здоровья этой популяции пациентов. Ветераны, также как и солдаты действующей армии и гражданские сотрудники военных частей, составляют группу пациентов, борющихся с нарушениями психического здоровья. Эта группа ветеранов требует все возрастающим вниманием клиницистов, не только в США, но и во всех странах, которые пребывают на различных военно-стабилизационных миссиях.

Ключевые слова: ветераны, система оздоровительной психиатрической опеки, посттравматический синдром

Psychiatr. Pol. 2013; 47(6): 1087–1099

ISSN 0033-2674

www.psychiatriapolska.pl

Метаболический синдром и нарушения познавательной функции у людей преклонного возраста

Тадеуш Парновски, Бернадетта Калужа

Содержание

Задание. Заданием работы было определение познавательной функции людей преклонного возраста, их метаболического профиля при помощи оценки липидограммы, гликемии и артериальной гипертензии. Познавательная функция исследованных указывала на ее нарушения.

Материал и методы. Натуральное, открытое исследование проведено у 100 лиц, зарегистрированных в Диспансере нарушений памяти. На основании клинических данных пациенты были разделены на 3 группы: Группа 1 – пациенты без нарушений познавательных процессов, согласно с критериями ИЦД-10 и результатами выше 30 пунктов в шкале КТСП (44%), Группа 2 – пациенты с легкими нарушениями познавательных функций, согласно с выше указанными критериями классификации и НИА/АА, с результатами 25–30 пунктов в шкале КТСП (17%), а 3 группа – пациенты диагностированной деменцией, согласно с ИЦД-10 и Мак Кханна и сотр., с результатом ниже 26 пунктов в КТСП (39 пунктов).

Результаты. Метод логистической регрессии показал, что наиболее сильными факторами, связанными с появлением деменции являются концентрации холестерина ХДЛ ($p=0,036$), ОР=1,061, ОД<0,99; 1,13 >), глюкозы ($p=0,008$, ОР=0,97, ЦИ<0,95; 0,99 >), метаболический синдром ($p=0,03$; ОР=0,34; ОД<0,12 ; 0,91>) возраст ($p=0,001$; ОР=0,9; ОД<0,84; 0,95 >). Изменения в центральной нервной системе в компьютерной томографии были связаны с концентрацией глюкозы в сыворотке крови ($p=0,01$, ОР = 0,97, ОД< 0,97, ЦИ<0,95; 0,99>). Отмечена негативная корреляция между пунктацией в шкале КТСП с возрастом пациентов (r -Шпеермана=0,47, $PO<0,0001$), а также с концентрацией глюкозы натощак (r -Шпеермана=0,33, $p=0,0024$), позитивная корреляция между результатом КТСП и концентрацией ХДЛ (r -Шпеермана=0,32; $p=0,05$).

Выводы. Симптомы метаболического синдрома могут быть частью патомеханизма деменции.

Ключевые слова: метаболический синдром, нарушения познавательных функций

Psychiatr. Pol. 2013; 47(6): 1101–1111

ISSN 0033-2674

www.psychiatriapolska.pl

Нейроанатомические, генетические и нейрохимические аспекты детского аутизма

Анета Герхант, Марцин Олайоссы, Луиза Олайоссы-Хилкесбергер

Содержание

Детский аутизм является нейроразвивающимся нарушением, характеризующийся нарушениями коммуникации, взаимоотношений во внешней среде, а также присутствием повторяющегося образца поведения и заинтересованности. Хотя и не идентифицировано, до сего времени, причин этого нарушения указывается на генетический фон со сложной моделью наследования. Этиопатогенез аутизма необыкновенно сложен, что находит свое отражение в разнородном течении и симптоматологии этого нарушения. Траектория развития мозга, так и объема его определенных структур указывают на отклонения у лиц с аутизмом. Нарушения в области серотонинэргической нейротрансмиссии, а также и допаминэргической могут обуславливать симптоматику болезни, как и нарушать развитие мозга. Артикул ставит задание представления результатов исследований, относящихся нейроанатомических, нейрохимических и генетических аспектов аутизма.

Ключевые слова: раннедетский аутизм, нейроанатомия, нейротрансмитеры

Psychiatr. Pol. 2013; 47(6): 1113–1122

ISSN 0033-2674

www.psychiatriapolska.pl

**Роль фототерапии при лечении лиц с нарушениями сексуальных функций.
Верификация результатов пилотажного исследования**

Летиция Боссини, Клаудиа Катерини, Деспоиона Коукоуна, Ильярия Касольаро, Моника Рогги, Силвия Ди Воло, Франческо Фаргноли, Роберто Понхиетти, Иим Бенбов, Андреа Фагиолини

Содержание

Задание. Отмечено, что так репродукция, как и сексуальная активность подвергаются влиянию годовых ритмов. Гипифиз (орган, продуцирующий мелатонин) исполняет существенную роль в процессах гормонального контролирования сексуальных функций, а также физиологии репродукции. Принято решение использования фототерапии (для уменьшения функции гипофиза), которая может положительным образом повлиять на сексуальные функции.

Метод. В исследование включено 24 лица с диагнозом нарушения полового влечения и/или нарушения первичного сексуального возбуждения. Больные безвыборочно включали в группу с использованием активной фототерапии. АФ, или же в группу, в которой использована фототерапия плацебо (ФТП). Клиническое состояние пациентов было оценено во время первого визита, а потом после двух недель лечения, структурного анализа сексуальных нарушений ДСМ-IV, а также шкалы самооценки сексуальной сатисфакции (0–10). Данные, полученные от пациентов, входящих до выделенных групп подвергнуты сравнению с проведением анализа вариантности АНОВА с повторяемыми измерениями. В рамках анализа пост хок использован тест сравнений Холма-Сидака.

Результаты. Вначале исследования не отмечено статистически достоверных различий между двумя группами. А после двух недель терапии в группе пациентов, использующей АФ отмечен существенный рост сексуальной сатисфакции, почти в три раза больший, нежели в группе, принимающей плацебо, в то время как в 1 группе ФП не отмечено существенных различий.

Выводы. Результаты проведенного исследования подтверждают факт, что применение фототерапии может принести пользу лицам с первичными нарушениями сексуальной потребности. Можно указать на факт необходимости определить корреляцию между эффектами лечения и концентрации тестостерона (как перед началом лечения, так и его окончания).

Ключевые слова: яркий свет, плацебо, первичные сексуальные нарушения

Psychiatr. Pol. 2013; 47(6): 1123–1132

ISSN 0033-2674

www.psychiatriapolska.pl

Влечение в ответ – новый взгляд на гипобибидомению у женщин

Гжегож Иневич, Анна Стжелчак

Содержание

В настоящей работе Авторы представляют мнение по-поводу Контroversивных критерий нарушений полового влечения, находящихся в Классификации ДСМ-IV. Принятый и разработанный в 1966 году Мастерсом и Джонсон, а позднее дополненный в 1974 году Капланом, цикл сексуальных реакций. В настоящее время цикл составляет основу для современных критерий нарушений полового влечения, в определенных вопросах не согласуется с современными взглядами и результатами исследований в области сексуальности. В работе представлены на тему изменений критерий ДСМ, предлагаемый через Росемари Бассон. Кроме того, предложен анализ современных предложений в критерии ДСМ-V с точки зрения их учета.

Ключевые слова: влечение, цикл сексуальной реакции, нарушения полового влечения, гипобибидомения

Psychiatr. Pol. 2013; 47(6): 1133–1142

ISSN 0033-2674

www.psychiatriapolska.pl

**Дискуссия над классификацией сексуальных нарушений в DSM-V
и исследовательские направления в области сексуологии в Польше**

Катажына Кльаса, Ежу А. Собаньски, Лукаш Мулднер-Нецковски

Содержание

Пятая версия, повседневно используемой классификации DSM, вошла в жизнь в мае 2013 года. Её появлению предшествовали многолетние интенсивные дискуссии, клинические исследования и анализы данных.

Все это должно было способствовать наиболее действительному отражению клинической картины. В настоящей статье представлен литературный обзор с отражением радиуса работ над вопросами, связанным с широкими понятиями сексуальных нарушений и наиболее важные изменения относящиеся к этой области знаний, содержащиеся в DSM-V. Проведен также обзор сообщений из области сексуологии в некоторых польских журналах – Польской сексуологии, Польской гинекологии, Польской психиатрии, Психотерапии в последних трех годах (2011–2013). В этом обзоре представлен анализ основных направлений исследований, проводимых в Польше. Проведенный обзор указывает на относительно небольшое число работ по сексуологии на интердисциплинарных исследованиях, относящихся клинических популяций, леченных по поводу иных, чем сексуальные нарушения. Обращает на себя внимание отсутствие работ, посвященных нарушению сексуальных предпочтений, при однозначному наличию публикаций по вопросам судебной сексуологии. По-видимому, в настоящее время имеется необходимость регулярно сообщению материалов с научных конгрессов по проблемам сексуологии, которые то могут повлиять на проведение исследований в нашей стране.

Ключевые слова: DSM-V, сексуология

Psychiatr. Pol. 2013; 47(6): 1143–1155

ISSN 0033-2674

www.psychiatriapolska.pl

Оценка распространения поводов и форм использования, т.н. „дополнителей” участниками интернетной анкеты

Мацей Р. Мазуркевич, Михал Глоговски, Доброслава Мровиньска, Марцин Пакулски, Михал Матыящик, Пжемыслав Кардас

Содержание.

Задание. Названием „дополнителей” определяются неохваченные юридическими психоактивные субстанции, применяющиеся для получения действия, приближающемуся к наркотикам, охваченных контролем. Заданием работы была оценка распространения, поводов и форм употребления „дополнителей” в Польше.

Методы. Исследование опирается на авторском глоссарии и было проведено в интернете перед делегализацией „дополнителей” в Польше.

Результаты. В исследовании приняло участие 3013 лиц, в возрасте 24,±6,9 лет, среди которых прием „дополнителей” декларировало 9,3% обследованных (в том числе 6,5% женщин и 14,7% мужчин, $p < 0,01$). Самые большие проценты лиц, которые применяли „дополнители” отмечены у людей 19–25 лет (10,6%), а также 16–18 лет (10,4%). Большинство обследованных, принимающих „дополнители” делало это реже, чем раз на месяц (71,8%). Как наибольшие мотивы приема „дополнителей” указывали на заинтересованность их действия (36,4%), охота поиграть (26,8%) и улучшения самочувствия (10,7%). „Дополнители” обследованными чаще всего были применяемы во время встреч со знакомыми (68,9%), или же во время дружественных встреч (52,1%). Большинство анкетированных принимающих „дополнители” предпринимали также и иные, рискованные для здоровья, действия. В 56,4% случаев анкетированные вместе с ними употребляли алкоголь, а 86,4% лиц принимало и наркотики, в том числе 13,9% пробовало разные наркотики после предшествующего употреблению „дополнителей”.

Выводы. 1) Среди респондентов интернетового исследования анкетным методом, применение „дополнителей” декларировало 9,3% лиц. 2) Типичный профиль лица, применяющего „дополнители” – это молодой мужчина, принимающий их ради интереса, для улучшения самочувствия или же для игры, как правило в дружественных встречах. 3) В действиях, предпринимаемых для ограничения использования „дополнителей”, необходимо учесть общественную обусловленность их применения.

Ключевые слова: „дополнители”, наркотики

Psychiatr. Pol. 2013; 47(6): 1157–1167

ISSN 0033-2674

www.psychiatriapolska.pl

Влияние псилоцибина на зрительную перцепцию и пространственную ориентировку – нейropsихологический подход

Миколай Ястжембски, Александра Балья

Содержание

Псилоцибин относится к субстанциям натурального происхождения, встречающаяся в галлюциногенных грибах (чаще всего из семейства Псилоцибе). После ее синтеза в 1958 году начаты исследования над ее психоактивными особенностями, особенно сильно обозначенными в действии на зрительную перцепцию и пространственную ориентировку. Ввиду на очень большой спектр действия, предприняты исследования над различными радиусами ее действия, в том числе на физиологические процессы (такие как саккадные движения глазных яблок). Полученные данные свидетельствовали о существовании функциональных различий появляющиеся у лиц, находящихся под влиянием этой субстанции по сравнению с контрольной группой. Рентгеновские и нейрофизиологические исследования (позитивная эмиссионная томография и электроэнцефалография) указывают на изменения в темпе метаболизма мозга и десинхронизацию мозговых полушарий. Проведенные исследования экспериментального характера, указывают на изменения в зрительной перцепции, а также искажения, которые вызывает псилоцибин в характере каллиграфии человека. Широко описываются также субъективные ощущения, описываемые лицами, находящимися под ее влиянием. Предпринимаются пробы анкетных методов, используемых у лиц, находящихся под влиянием этой субстанции, в контексте состояний, индуцированных псилоцибином до начальных проявлений шизофрении, как и исследования с пробами создания „искусственной” модели ее болезни.

Ключевые слова: псилоцибин, психоделиридные субстанции, зрительная перцепция