

РАСТИТЕЛЬНЫЙ СБОР В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ

А.Н. Ибатов

Кафедра наркологии (зав. — проф. Ю.С. Бородин)

Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования

Использование в целях лечения больных алкоголизмом нейролептиков и транквилизаторов, несмотря на их высокую эффективность, ограничено из-за развития побочных явлений (привыкание и др.), аллергических реакций, соматических противопоказаний, неприязненного и настороженного отношения пациентов к препаратам синтетической химии. Поэтому целесообразна дальнейшая разработка новых вариантов лечения, в том числе фитотерапии, в последнее время достаточно популярной. У больных при использовании различных травяных отваров улучшается не только психическое состояние (память, настроение и др.), но и сон, аппетит, общее самочувствие и, кроме того, исчезает влечение к спиртным напиткам [3, 4].

Для подавления болезненного влечения к алкоголю предлагались препараты из грейпфрута, вечернего первоцвета, можжевельника, толокнянки, золототысячника, сок капусты [1]. Препараты из овса, по нашим наблюдениям, эффективно подавляют патологическое влечение к алкоголю, обнаруживают седативный эффект, ценны в биологическом отношении и полезны как хорошее диетическое средство для больных, особенно в послезапойном периоде [2].

Изложенные факты послужили основанием для включения смеси соков овощей, фруктов и трав в комплексную терапевтическую схему купирования патологического влечения к алкоголю. В смесь соков (яблочный — 200 мл, морковный — 200 мл, свекольный — 100 мл, лимонный — 100 мл, сок салата латука — 400 мл) по вкусу добавляли мед (2—3 столовые ложки). На фоне лечения растительным сбором больным проводили курс индивидуальной рациональной психотерапии, который состоял из 3—5 бесед продолжительностью в 1—1,5 часа. Больным разъяснялся механизм развития заболевания и его вредные последствия. Подчеркивалось, что биогенетически сформировавшийся комплекс в растениях (витамины, макро-микроэлементы, аминокислоты и др.) имеет большее сходство с человеческим организмом, не кумулируется в нем, не вызывает побочных явлений, потому быстрее нормализует витаминный баланс, восстанавливает энергетические резервы и окислительные функции нервной ткани, смягчает нейротоксическое воздействие алкоголя. При приеме сбора исчезает или по крайней мере значительно ослабевает влечение к алкоголю. В ходе бесед больных предупреждали, что исчезновение или ослабление болезненного влечения к алкоголю не носит окончательного характера: в случае приема алкоголя даже в небольших количествах оно возобновится с прежней силой. Поэтому необходимо полное постоянное воздержание от алкоголя, что возможно только при условии глубокой заинтересованности самого больного, организации рационального образа жизни, здоровой микросоциальной среды.

Проведено лечение 37 мужчин, больных алкоголизмом, в возрасте от 35 до 43 лет с длительностью заболевания от 7 до 16 лет. У всех диагностирована 2-я стадия алкоголизма. У 23 лиц наблюдалось патологическое влечение к алкоголю без борьбы мотивов, у 14 — оно носило характер неодолимости. Для 27 больных была характерна акцентуация черт характера (возбудимых — 17, истерических — 10).

Больные лечились многократно (от 2 до 3—4 раз) и в прошлом получали УРТ, гипно-иглорефлексо-, сенсibili-

зирующую терапию, а также медикаментозное лечение (нейролептики, антидепрессанты и пр.). Однако длительность ремиссий составляла у больных не более одного месяца, у некоторых, несмотря на поддерживающую терапию, рецидив возникал уже через 6—9 дней.

В работе были использованы клинико-психопатологический и клинико-катамнестический методы исследования.

Больные принимали сбор по следующей схеме: на протяжении первых 3 недель — по 1/3 стакана 3 раза в день за 10—15 минут до еды, 4—5 недель — по 1/3 стакана 2 раза в день, в течение 10 дальнейших дней — по 1/3 стакана один раз в день. Продолжительность курса лечения — 1,5 месяца.

Через 4—6 дней после начала приема сбора пациенты чувствовали улучшение настроения и общего самочувствия, повышение работоспособности, возрастание аппетита, нормализацию сна. Одновременно они замечали постепенное снижение и исчезновение влечения к алкоголю, а в ряде случаев даже отвращение к нему либо его слабую выраженность с осознанной возможностью самокоррекции. В ходе дальнейшего лечения (через 2—3 нед) у больных формировалось положительное отношение к траволечению, и они сами отмечали, “как они становятся совсем другими”. Внешне они выглядели сдержанными, становились уверенными в своих силах и возможностях, окончательно настраивались вести трезвый образ жизни; у них легче и быстрее в положительную сторону менялась мотивационная сфера.

Каких-либо осложнений в ходе лечения не возникало.

Наблюдение за больными показало, что 26 пациентов из числа леченных сбором закончили амбулаторный курс полностью (1,5 мес). Ремиссия до одного года длилась у 11 больных, до 6 месяцев — у 15. 11 больных прекратили прием сбора через один месяц и возобновили прием спиртных напитков.

Таким образом, по нашим наблюдениям, применение многокомпонентного растительного сбора в сочетании с рациональной психотерапией позволяет получить хороший терапевтический эффект с целью купирования патологического влечения к алкоголю в периоде ремиссии заболевания и способствует ее удлинению.

ЛИТЕРАТУРА

1. Задорожный А.М., Кошкин А.Г. и др. Справочник по лекарственным растениям. — М., 1988.
2. Ибатов А.Н. // Вопр. наркол. — М., 1992. — С. 61—62.
3. Крылов А.А., Ибатов А.Н. // Врач. дело. — Киев., 1990. — № 2—3. — С. 146—148.
4. Пятницкая И.Н. Злоупотребление алкоголем и начальная стадия алкоголизма. — М., 1988.

Поступила 14.04.94.

VEGETABLE SPECIES IN COMBINED TREATMENT OF PATIENTS WITH ALCOHOLISM

A.N. Ibatov

S u m m a r y

As many as 37 patients with alcoholism in the disease remission are treated with vegetable species. The remission up to a year is achieved in 11 persons, up to 6 months is achieved in 15 persons. The disease relapse is found with in a month in 11 patients. The use of the species in combination with rational psychotherapy allows to obtain a good therapeutic effect and promotes the remission prolongation.