

## Краткий обзор некоторых публикаций зарубежных журналов об исследованиях в области проблем зависимости

### Уровень игровой зависимости и психические расстройства у пожилых людей: национальный эпидемиологический отчет

**Цели:** Проводилось изучение связи между уровнем игровой зависимости и психическими и другими расстройствами на примере репрезентативной выборки пожилых людей. **Метод:** Были проанализированы данные по 10 563 чел. старше 60 лет, взятые из Национального эпидемиологического отчета, посвященного употреблению алкоголя и связанным с ним проблемам. **Результаты:** 28,74% обследованных пожилых людей в течение всей жизни были азартными игроками, 0,85% обследованных — игроманами. По сравнению с пожилыми людьми, которые никогда не были игроками, у азартных игроков были отмечены значительное превышение уровня встречаемости расстройств, связанных с употреблением алкоголя (30,1 и 12,8% соответственно), табака (16,9 и 8,0%), с настроением (12,6 и 11,0%), тревожностью (15,0 и 11,6%), расстройств личности (11,3 и 7,3%) и ожирением (25,6 и 20,8%), однако у них был меньше уровень заболеваемости атеросклерозом (4,7 и 6,0%) или циррозом (0,2 и 0,4%). Игромамы по сравнению с пожилыми людьми, которые никогда не были игроками, значительно чаще сталкивались с расстройствами, связанными с употреблением алкоголя (53,2 и 12,8%), табака (43,2 и 8,0%), наркотиков (4,6 и 0,7%), расстройствами настроения (39,5 и 11,0%), повышенным уровнем тревожности (34,5 и 11,6%), расстройствами личности (43,0 и 7,3%), а также им в течение последнего года значительно чаще ставились такие диагнозы, как артрит (60,2 и 44,3%) или ангина (22,7 и 8,8%). Эти различия оставались значительными даже при учете демографических, психических и поведенческих факторов риска. **Выводы:** По сравнению с пожилыми людьми, которые никогда не были игроками, у азартных игроков значительно чаще встречались психические расстройства, однако им были менее свойственны соматические расстройства. Для игроманов были характерны высокий уровень психических расстройств и подверженность заболеваемости артритом и ангиной.

Pietrzak R.H., Morasco B.J., Blanco C., Grant B.F., Petry N.M. Gambling Level and Psychiatric and Medical Disorders in Older Adults: Results From the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions. *The American journal of geriatric psychiatry* 2007; 15 (4): 301–313.

### Сравнение эффективности арипипразола (Aripiprazole), метилфенидата (Methylphenidate) и плацебо при амфетаминовой зависимости

**Цели:** Проблемы общественного здоровья, связанные с незаконным употреблением амфетаминов, стали одними из главных в развитых странах. На сегодняшний день оценка эффективности психосоциальных методов лечения остается весьма скромной, не существует также и фармакотерапевтического метода, доказавшего свою эффективность при лечении амфетаминовой зависимости. **Метод:** Лица с поставленным по критериям DSM-IV диагнозом "амфетаминовая зависимость" (внутривенный путь введения) были случайным образом распределены на группы, которые в течение 20 недель получали арипипразол (15 мг/сут), метилфенидат (54 мг/сут) или плацебо. **Результаты:** Исследование было преждевременно прервано в связи с неожиданными результатами предварительных анализов. Был проведен анализ, включенный в протокол исследования эффективности назначенной фармакотерапии, который зафиксировал наличие амфетамина в образцах мочи обследуемых. При этом у пациентов, принимавших арипипразол, по сравнению с группой обследуемых, принимавших плацебо, положительный результат амфетаминового теста встречался значительно чаще (коэффициент вероятности = 3,77; 95% CI = 1,55–9,18), в то время как у пациентов, принимавших метилфенидат, амфетамин в моче обнаруживался значительно реже, чем у обследуемых контрольной группы (коэффициент вероятности = 0,46; 95% CI = 0,26–0,81). **Выводы:** Метилфенидат является эффективным средством фармакотерапии у пациентов с тяжелой амфетаминовой зависимостью с внутривенным способом введения.

Tiihonen J., Kuoppasalmi K., Fohr J., Tuomola P. et al. A Comparison of Aripiprazole, Methylphenidate, and Placebo for Amphetamine Dependence. *The American journal of psychiatry* 2007; 164 (1): 160–162.

### Высвобождение дофамина, индуцированное приемом амфетаминов: явно проявляющееся при кокаиновой зависимости и являющееся предиктором употребления кокаина

**Цель:** Дофамин — важный медиатор, принимающий участие в системе подкрепления при приеме кокаина, изменение его активности может влиять на течение кокаиновой зависимости. Целью настоящего исследования было охарактеризовать пре- и постсинаптическую активность дофамина у лиц, недавно прошедших курс детоксикации при кокаиновой зависимости. При помощи позитронной эмиссионной томографии оценивалось изменение содержания дофамина в зонах стриатума в ответ на острую амфетаминовую интоксикацию у пациентов, страдающих кокаиновой зависимостью, и у здоровых лиц. Кроме того, исследовалась взаимосвязь между дофаминовым ответом и желанием употребить кокаин в лабораторной модели рецидива. **Метод:** 24 кокаинзависимых участника и 24 здоровых участника (контрольная группа) были подвергнуты томографическому сканированию в исходном состоянии и после внутривенного введения амфетамина (0,3 мг/кг веса). Кокаинзависимые участники также провели сессии самостоятельного употребления, в ходе которых после получения первоначальной дозы им предлагалось сделать

выбор — либо доза кокаина, либо ее денежный эквивалент. **Результаты:** Для лиц с кокаиновой зависимостью было характерно значительное угнетение высвобождения дофамина из всех функциональных зон стриатума (лимбическая зона: -1,2% у кокаинзависимых против -12,4% у здоровых участников; ассоциативная зона: -2,6% против -6,7%; сенсомоторная зона: -4,3% против -14,1% соответственно). Выраженная трансмиссия дофамина в вентральную область стриатума и переднее каудальное ядро была предиктором выбора между денежной премией и очередным приемом кокаина в пользу последнего. **Выводы:** Кокаиновая зависимость ассоциируется с угнетением дофаминовой функции и это угнетение вероятно играет решающую роль в рецидиве.

Martinez D., Narendran R., Foltin R.W., Slifstein M., Hwang D.-R., Broft A. et al. Amphetamine-Induced Dopamine Release: Markedly Blunted in Cocaine Dependence and Predictive of the Choice to Self-Administer Cocaine. *The American journal of psychiatry* 2007; 164 (4): 622–629.

### **Коморбидность курения в течение всей жизни и панических атак. Является ли это эквивалентным феноменом?**

Настоящее исследование рассматривает коморбидность курения в течение всей жизни и панических атак. В нем принимали участие 4409 взрослых в возрасте от 15 до 54 лет, из них 2221 женщины, вовлеченные в Национальную программу исследования коморбидности. Первоочередной задачей настоящего исследования была попытка лучше понять ход эволюции курения в течение жизни и коморбидных панических атак. Второй задачей исследования было оценить особенности развития коморбидности курения и паники в отношении с другими коморбидными исходами, связанными с психиатрическими и наркологическими проблемами. В результате были продемонстрированы два очевидно новых паттерна смежного развития курения и панических атак. Обсуждаются также теоретические и клинические аспекты сопутствующих коморбидности курения и паники факторов.

Bernstein A., Zvolensky M.J., Schmidt N.B., Sachs-Ericsson N. Developmental Course(s) of Lifetime Cigarette Use and Panic Attack Comorbidity. An Equifinal Phenomenon? *Behavior Modification* 2007; 31 (1): 117–135.

### **Блокада возврата к поиску кокаина с помощью арипипразола в модели рецидива на животных**

**Постановка вопроса:** Арипипразол (Abilify) — атипичный нейролептик, являющийся частичным антагонистом дофаминовых рецепторов (DA)  $D_2$  и обладающий незначительными побочными эффектами. Арипипразол был испытан в качестве средства, предотвращающего рецидив поиска кокаина у крыс. **Методы исследования:** Авторы оценивали эффект применения арипипразола в различных дозировках на моделирование восстановления тяги к поведению, нацеленному на поиск наркотиков, изначально вызванному применением героина, после хронического внутривенного самовведения кокаина в модели рецидива на животных. **Результаты:** Арипипразол, в зависимости от дозы, выраженно смягчал реакцию на стремление к активации управлявшего вводом кокаина рычага в обоих случаях, с несколько более высокой эффективностью в условиях рецидива. Арипипразол был эффективен в дозах, не влияющих на самовведение кокаина, самовведение пищи, восстановление поведения, направленное на поиск пищи или основную локомоторную активность, что заставляет предположить наличие селективного эффекта арипипразола на мотивированное поведение, направленное на поиск наркотика. **Выводы:** Подобные результаты, полученные на модели рецидива, показывают, что арипипразол способен блокировать поведение, направленное на поиск кокаина, не оказывая воздействия на другие поведенческие паттерны. Эффект блокады восстановления поведения, направленного на поиск кокаина, очевидно, объясняется частично агонистическими свойствами арипипразола по отношению к  $D_2$ . Принимая во внимание установленную эффективность и переносимость этого средства при лечении психозов, его можно рассматривать в качестве отличного выбора для сокращения тяги и предотвращения рецидивов при лечении кокаиновой зависимости.

Feltenstein M.W., Altar C.A., See R.E. Aripiprazole Blocks Reinstatement of Cocaine Seeking in an Animal Model of Relapse. *Biological Psychiatry* 2007; 61 (5): 582–590.

### **Изменения связи центрального рецептора $\mu$ -опиоидов после психологической травмы**

**Постановка вопроса.** Функциональные нейрологические исследования выявили аномальную лимбическую и паралимбическую активность при эмоциональном тестировании больных в состоянии посттравматического стресса. При этом крайне незначительное число исследований было посвящено изучению нейрохимических механизмов, скрывающихся под функциональными изменениями кровотока в различных отделах головного мозга. Система  $\mu$ -опиоидных нейротрансмиттеров, задействованная в реакциях на стресс и подавление боли, как предполагается, регулирует функциональную деятельность отделов головного мозга, задействованных в обработке эмоций. **Методы исследования.**  $\mu$ -опиоидная система исследовалась авторами с помощью позитронной эмиссионной томографии. Использовался чувствительный к  $\mu$ -опиоидным рецепторам радиоактивный маркер [ $^{11}\text{C}$ ] карфентанил. Исследование проводилось на 16 пациентах мужского пола с посттравматическим стрессом и двух контрольных группах, состоящих из мужчин, имевших (14 чел.) и неимевших (15 чел.) опыт участия в боевых действиях. Различия в связывающей способности  $\mu$ -опиоидного рецептора (BP2) были выявлены в отдельных лимбических и паралимбических отделах. **Результаты.** В зависимости от состояния здоровья обе группы, подверженные возможным травмам, имели пониженную BP2  $\mu$ -опиоидных рецепторов в амигдале, в добавочном ядре, а также в дорсофронтальных отделах коры, однако в орбитофронтальной коре BP2  $\mu$ -опиоидных рецепторов была повышена. Пациенты с посттравматическим стрессом демонстрировали пониженный уровень BP2  $\mu$ -опиоидных рецепторов в передней по-

ясной извилине в сравнении с обеими контрольными группами. Уровень BP2 в  $\mu$ -опиоидных рецепторах у лиц, принимавших участие в боевых действиях, но не имевших посттравматического стресса, был ниже в амигдале, однако выше в орбитофронтальной коре в сравнении как с пациентами с посттравматическим стрессом, так и со здоровой контрольной группой. **Выводы.** Описанные результаты позволяют дифференцировать общие реакции  $\mu$ -опиоидной системы на травмы и более специфические изменения, связанные с посттравматическим стрессом.

Liberzon I., Taylor S., Phan K.L., Britton J.C., Fig L.M., Bueller J.A., Koeppe R.A., Zubieta J.-K. Altered Central  $\mu$ -Opioid Receptor Binding After Psychological Trauma. *Biological Psychiatry* 2007; 61 (9): 1030–1038

### **Состояние функции внимания и уровни мозгового метаболизма у метамфетаминных наркоманов**

**Постановка вопроса.** Метамфетаминная наркомания характеризуется нейротоксичностью по отношению к фронтостриальным отделам головного мозга с сопутствующим негативным воздействием на когнитивный процесс. **Методы исследования.** Используя компьютерные средства измерения селективного внимания, а также технологии представления магниторезонансных изображений в виде объемных тел, авторы исследовали состояние функции внимания и уровни мозгового метаболизма в передней поясной извилине и первичной зрительной коре у 36 метамфетаминных наркоманов, находящихся в состоянии абстиненции и в контрольной группе из 16 лиц, не употребляющих наркотики. **Результаты.** Метамфетаминные наркоманы продемонстрировали ухудшение функции внимания (так называемую увеличенную интерференцию Струпа — increased Stroop interference) в сравнении с контрольной группой. Сравнения, выполненные с поправкой Бонферрони, продемонстрировали, что у потребителей метамфетамина в сравнении с контрольной группой уровни креатина и фосфокреатина в передней поясной извилине были ниже, а уровни холина — N-ацетиласпартата выше. В зоне первичной зрительной коры сколько-нибудь значимых корреляций не наблюдалось. **Выводы.** Нейрохимические изменения в фронтостриальных отделах мозга, включая переднюю поясную извилину, могут способствовать дефициту функции внимания у метамфетаминных наркоманов.

Salo R., Nordahl T.E., Natsuaki Yu., Leamon M.H., Galloway G.P., Waters Ch., Moore Ch.D., Buonocore M.D. Attentional Control and Brain Metabolite Levels in Methamphetamine Abusers. *Biological Psychiatry* 2007; 61(11): 1272–1280.

### **Дефицит серого вещества в передней поясной извилине головного мозга и употребление каннабиса при дебюте шизофрении**

**Предпосылки проведения исследования.** Несмотря на широкую известность феномена употребления каннабиса при шизофрении, было проведено несколько исследований, посвященных изучению потенциальной связи между употреблением каннабиса и структурными нарушениями головного мозга при шизофрении. **Метод:** Для исследования серого и белого веществ в префронтальной области головного мозга обследуемые были разбиты на 3 группы: пациенты с дебютом шизофрении и сопутствующим диагнозом употребление/зависимость от каннабиса (I группа, n = 20), пациенты с дебютом шизофрении без проблем с употреблением каннабиса (II группа, n = 31) и здоровые добровольцы (III группа, n = 56). С использованием магнитно-резонансной томографии исследовалось содержание серого и белого веществ головного мозга в зонах верхней фронтальной извилины, передней поясной извилины и фронтальной зрительной доли. **Результаты:** У обследуемых I группы отмечено пониженное содержание серого вещества головного мозга в передней поясной извилине по сравнению с обследуемыми других групп. **Выводы:** Дефект серого вещества головного мозга в зоне передней поясной извилины у пациентов с дебютом шизофрении связан с употреблением каннабиса, может играть негативную роль в процессе принятия решений и оказывать влияние на исход заболевания.

Szeszko P.R., Robinson D.G., Sevy S., Kumra S., Rupp C.I., Betensky J.D., Lencz T., Astari M., Kane J.M., Malhotra A.K., Gunduz-Bruce H., Napolitano B., Bilder R.M. Anterior cingulate grey-matter deficits and cannabis use in first-episode schizophrenia. *The British Journal of Psychiatry* 2007; 190: 230–236.

### **Связывание опиоидных рецепторов в головном мозге на ранних стадиях абстинентного синдрома при опиоидной зависимости**

**Предпосылки проведения исследования.** Известно, что при опиоидной зависимости происходит снижение функции опиоидных рецепторов, однако недостаточно изучено, что происходит с рецепторами на ранних стадиях абстинентного синдрома. **Цель:** Изучение наличия изменений опиоидных рецепторов на ранних стадиях абстинентного синдрома при опиоидной зависимости. **Метод:** 10 пациентов с опиоидной зависимостью, прошедших стационарно курс детоксикации, и 20 здоровых испытуемых (контрольная группа) были исследованы с использованием позитронно-эмиссионной томографии и чувствительного к рецепторам радиоактивного маркера [ $^{11}\text{C}$ ]-дипренорфина. Клинически значимые переменные были оценены с помощью структурированного опросника. Степень связывания опиоидных рецепторов оценивалась по уровню распространения [ $^{11}\text{C}$ ]-дипренорфина в сравнении с нормальными показателями и исследователем анализом voxel-by-voxel. **Результаты:** По сравнению с контрольной группой у опиоидзависимых пациентов отмечен повышенный уровень связывания [ $^{11}\text{C}$ ]-дипренорфина в 15 из 21 исследованных зон головного мозга. **Выводы:** Результаты данного исследования позволяют заключить, что на ранних стадиях абстинентного синдрома при опиоидной зависимости происходит связывание опиоидных рецепторов во всех отделах головного мозга. Эти данные дополняют результаты схожих исследований при кокаиновой и алкогольной зависимости.

Williams T.M., Daghli M.R.C., Taylor A.G., Hammers A., Brooks D.J., Grasby P., Myles Ju.S., Nutt D.J. Brain opioid receptor binding in early abstinence from opioid dependence. *The British Journal of Psychiatry* 2007; 191: 63–69.

### **Нейрогенез и память при наркотической зависимости**

Данные, накопленные за последние 10 лет, свидетельствующие о негативном влиянии психоактивных веществ на нейрогенез в гиппокампе взрослого человека, были дополнены новыми исследованиями в нейробиологии наркотической зависимости. Используя многосторонние экспериментальные и клинические подходы при изучении зависимости от различных видов наркотических средств (стимуляторов, опиоидов, алкоголя и психоделических препаратов), были изучены изменения в различных аспектах нейрогенеза, включая исходный уровень пролиферации, созревание и выживание новых поколений клеток, приобретение клеточного фенотипа. Эти данные, несмотря на критичность с нейротоксикологической точки зрения, на данном этапе исследования не могут быть недвусмысленно применены к феномену наркотической зависимости. Наркотическая зависимость — комплексный процесс, включающий в себя формирование и развитие зависимости, сопровождающийся периодами детоксикации, абстинентных расстройств и возможными рецидивами. Специфичность вклада нейрогенеза гиппокампа на каждой из стадий этого процесса до сих пор не ясна. Несмотря на это, предположительное участие гиппокампа в процессах хранения и исправления декларативной и контекстуальной памяти, с одной стороны, и участие в регуляции настроения, с другой, создает богатую почву для дальнейшего изучения связи между постнатальным нейрогенезом гиппокампа и зависимым поведением.

Canales J.J. Adult neurogenesis and the memories of drug addiction. *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience* 2007; 257 (5): 261–270.

### **Управляемый когнитивно-поведенческий стресс у лиц, зависимых от психоактивных веществ (ПАВ): пилотное исследование**

Актуализация патологического влечения к ПАВ, вызванная стрессом, и реакция на стресс могут повышать риск возникновения зависимости от ПАВ или риск рецидива злоупотребления ПАВ. Воздействия, направленные на ослабление патологического влечения, вызванного стрессом, и реакции на стресс могут служить существенным подспорьем в рамках комплексной терапевтической программы. Целью настоящего исследования стали создание и отладка метода воздействия управляемым когнитивно-поведенческим стрессом (Cognitive-Behavioral Stress Management — CBSM) для использования у лиц, зависимых от ПАВ, и предварительная оценка этого воздействия с использованием экспериментальной парадигмы стресс-индукции. 20 участников исследования были проинтервьюированы и в качестве психологического стрессового теста им было предложено выполнить арифметическое задание на проверку умственных способностей (Mental Arithmetic Task — MAT). После этого участники были разделены на 2 группы: I группу составили участники, которые были включены в программу CBSM, II группу, контрольную, остальные. 3 недели спустя участникам было предложено повторно выполнить MAT. В противоположность контрольной группе, после проведения повторного MAT участники из I группы продемонстрировали значительно меньший уровень патологического влечения к ПАВ, вызванного стрессом ( $p < 0,04$ ) и стресс-реактивности ( $p < 0,02$ ), а также показали значительно лучшие результаты в отношении рецидива злоупотребления ПАВ ( $p < 0,02$ ). Это исследование одним из первых показало возможность вмешательства, направленного на ослабление патологического влечения, вызванного стрессом, и реакции на стресс у лиц с зависимостью от ПАВ. Несмотря на предварительность оценки результатов, данное исследование показывает необходимость разработки системного подхода, нацеленного на управление стрессом у лиц, зависимых от ПАВ.

Back S.E., Gentilin S., Brady K.T. Cognitive-Behavioral Stress Management for Individuals With Substance Use Disorders: A Pilot Study. *Journal of Nervous & Mental Disease* 2007; 195 (8): 662–668.

### **Темпераментные, характерологические и психопатологические особенности лиц с различными паттернами употребления каннабиса**

**Предпосылки проведения и цель настоящего исследования:** Пациенты, злоупотребляющие незаконными наркотическими средствами, с психическими заболеваниями имеют худший прогноз исхода основного заболевания по сравнению с теми, кто не страдает зависимостью. По этой причине в настоящем исследовании нами была поставлена цель идентифицировать предикторы злоупотребления каннабисом, используя мультивариантную модель, включающую в себя различные клинические и социодемографические критерии. **Метод:** Нами были использованы опросники для определения темперамента и характера (Temperament and Character Inventory), уровня депрессии (Beck Depression Inventory) и состояния и свойства тревожности (State-Trait Anxiety Inventory). В исследование были включены 84 пациента, 25 из которых употребляли каннабис эпизодически, 37 — часто, 22 пациента — с диагнозом "зависимость от каннабиса". **Результаты:** Методом множественного регрессионного анализа были выявлены высокие уровни самооценки и состояния тревожности, которые трактовались нами как предикторы тяжелой формы зависимости от каннабиса ( $p = 0,0021$ ). **Выводы:** Полученные результаты определяют необходимость оценки уровня самооценки и состояния тревожности в лечении пациентов с зависимостью от каннабиса.

Spalletta G., Bria P., Caltagirone C. Differences in Temperament, Character and Psychopathology among Subjects with Different Patterns of Cannabis Use. *Psychopathology* 2007; 40 (1): 29–34.

### Депрессия и интернет-зависимость у подростков

**Цель:** Изучение связи между депрессией и интернет-зависимостью у подростков. **Методы:** Были обследованы 452 корейских подростка. Во-первых, была проведена оценка тяжести их интернет-зависимости с учетом поведенческих особенностей и первоначальных целей использования компьютера. Во-вторых, были исследованы корреляции между интернет-зависимостью и депрессией, алкогольной зависимостью и обсессивно-компульсивными нарушениями. В-третьих, используя опросник для определения темперамента и характера (Temperament and Character Inventory), мы оценивали взаимосвязи между интернет-зависимостью и особенностями их темперамента. **Результаты:** Интернет-зависимость существенным образом ассоциировалась с депрессивными и обсессивно-компульсивными симптомами. Интернет-зависимость также коррелировала с биогенетическими особенностями темперамента и характерологическими паттернами (реакция избегания трудностей, низкий уровень самоорганизации, трудности в общении со сверстниками, завышенный уровень самооценки). **Выводы:** Выявлена значительно выраженная связь между интернет-зависимостью и депрессивными симптомами. Эта связь подкреплена темпераментным профилем группы интернет-зависимых. Полученные результаты определяют необходимость оценки уровня депрессивной симптоматики в лечении интернет-зависимости у подростков.

Ha J.H., Kim S.Y., Bae S.C., Bae S., Kim H., Sim M., Lyoo I., Cho S.C. Depression and Internet Addiction in Adolescents. *Psychopathology* 2007; 40 (6): 424–430.

### Коррекция деструктивного поведения в среднем подростковом возрасте как профилактика злоупотребления психоактивными веществами (ПАВ) и делинквентного поведения

**Цель:** Деструктивное поведение (Disruptive Behavior Disorder – DBD) – широкоизвестный фактор риска злоупотребления ПАВ и делинквентного поведения в подростковом возрасте. В связи с этим нами была предпринята попытка изучения эффектов терапии DBD в среднем подростковом возрасте на профилактику начала злоупотребления ПАВ и делинквентного поведения подростков. **Метод:** В исследование были включены 77 детей 8–13 лет с диагнозом "деструктивное поведение". Им были назначены копинг-терапия (Utrecht Coping Power Program – UCPP) или обычное наблюдение (care as usual – CU). Через 5 лет после начала исследования на предмет злоупотребления ПАВ и делинквентного поведения методом самоанкетирования был изучен 61 подросток из первоначальных 77, для сравнения были взяты здоровые сверстники. **Результаты:** По сравнению с группой UCPP, большинство подростков из группы CU курили сигареты в течение последнего месяца (UCPP – 17%, CU – 42%;  $\chi^2 = 4,7$ ,  $p < 0,03$ ) и даже пробовали марихуану (UCPP – 13%, CU – 35%;  $\chi^2 = 4,0$ ,  $p < 0,045$ ). Кроме того, показатели подростков из группы UCPP были схожи с показателями подростков из контрольной группы. В отношении делинквентного поведения показатели подростков из обеих исследовательских групп были схожими с таковыми в контрольной группе. **Выводы:** Назначение копинг-терапии подросткам младшей возрастной группы в качестве профилактики их дальнейшего приобщения к употреблению ПАВ предпочтительнее стандартного наблюдения за ними.

Zonneville-Bender M.J.S., Matthys W., Van De Wiel N.M.H., Lochman J.E. Preventive Effects of Treatment of Disruptive Behavior Disorder in Middle Childhood on Substance Use and Delinquent Behavior. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry* 2007; 46 (1): 33–39.

### Сравнение методик индивидуальной психотерапии при лечении опиоидзависимых пациентов с расстройствами личности

**Объект и метод исследования:** В рамках проведения исследовательского проекта, посвященного изучению эффектов различных психотерапевтических методик, были исследованы 30 пациентов (15 мужчин и 15 женщин), находящихся на амбулаторном лечении в связи с зависимостью от опиоидов и включенных в программу заместительной терапии метадонном. Обследуемые были случайным образом разбиты на группы с назначением 6-месячного курса индивидуальной психотерапии по методике Dual Focus Schema Therapy (DFST) либо по программе 12 шагов (12 Step Facilitation Therapy – 12FT). У всех участников исследования было диагностировано как минимум одно из расстройств личности (главным образом, антисоциальное, пограничное и зависимость от психоактивных веществ (ПАВ)). **Результаты:** Существенных различий между предложенными методиками в отношении редукции симптоматики личностных расстройств выявлено не было, однако обе психотерапевтические тактики продемонстрировали положительное влияние на редукцию психопатологических симптомов. По сравнению с программой 12FT, пациенты, получавшие DFST, выявили лучшие показатели в отношении частоты употребления ПАВ. Кроме того, методика DFST продемонстрировала лучшие показатели в отношении связи врач–пациент. Однако пациенты, участвовавшие в программе 12FT, имели лучшие показатели редукции дисфорической симптоматики. **Выводы:** DFST признана более перспективным психотерапевтическим подходом для оказания помощи пациентам с расстройствами личности и сопутствующей зависимостью от ПАВ.

Ball S.A. Comparing Individual Therapies for Personality Disordered Opioid Dependent Patients. *Journal of Personality Disorders* 2007; 21 (3): 305–321.

### Злоупотребление каннабисом и риск возникновения психоза

**Цель:** Исследование связи между употреблением каннабиса и риском развития психических расстройств психотического уровня. **Метод:** В исследование были включены участники программы CARE — длительного исследования лиц, находящихся в зоне повышенного риска развития психотических нарушений. Были исследованы 48 пациентов, злоупотребляющих каннабисом и включенных в группу повышенного риска развития психозов по критерию наличия субсиндромальной симптоматики и/или отягощенного наследственного анамнеза. **Результаты:** В ходе 1-летнего наблюдения, у 6 из 48 участников (12,5%) был зафиксирован психоз. Из 32 участников с минимальным уровнем употребления каннабиса психоз зарегистрирован только у одного (3,1%). Из 16 участников, злоупотреблявших каннабисом или имевших диагноз "зависимость от каннабиса", психоз регистрировался в пяти случаях (31,3%). **Выводы:** Результаты исследования продемонстрировали значительную роль табакокурения и злоупотребления каннабисом в развитии психозов.

Kristensen K., Cadenhead K.S. Cannabis abuse and risk for psychosis in a prodromal sample. *Psychiatry Research* 2007; 151(1–2): 151–154.

### Применение N-ацетилцистеина в купировании влечения к кокаину

**Цель:** В эксперименте на животных было показано, что применение N-ацетилцистеина ингибирует поисковый рефлекс к кокаину. Целью настоящего пилотного исследования была оценка эффекта приема N-Ацетилцистеина на подавление влечения к приему кокаина у кокаинзависимых обследуемых. **Метод:** В ходе двойного плацебо-контролируемого исследования, в период 3-дневной госпитализации 15 участников получали N-ацетилцистеин или плацебо. Через 4 дня после выписки те же участники вновь проходили это исследование в течение 3-дневной госпитализации, но те, кто в ходе первого этапа получал N-ацетилцистеин, получал теперь плацебо, и наоборот. В течение каждого из этапов участникам с целью определения уровня влечения к кокаину предлагалось пройти психофизический тест, в ходе которого им показывались слайды, иллюстрирующие различные аспекты приемы кокаина. **Результаты:** Участники, принимавшие N-ацетилцистеин, продемонстрировали меньший уровень влечения к кокаину в ходе выполнения психофизических тестов. **Выводы:** Доказано подавление влечения к кокаину в процессе приема N-ацетилцистеина, что позволяет сделать вывод о целесообразности использования этого препарата в лечении кокаиновой зависимости.

LaRowe S.D., Myrick H., Hedden S., Mardikian P., Saladin M., McRae A., Brady K., Kalivas P.W., Malcolm R. Is Cocaine Desire Reduced by N-Acetylcysteine? *The American journal of psychiatry* 2007; 164 (7): 1115–1117.

### Уровни тестостерона и сексуальное развитие у подростков как предикторы злоупотребления психоактивными веществами (ПАВ)

**Цель:** Изучить связь между уровнем тестостерона и сексуального развития подростков, склонных к асоциальному поведению с риском начала злоупотребления ПАВ. **Метод:** В исследование было включено 179 подростков, включенных в группу повышенного риска в отношении начала злоупотребления ПАВ. Была проведена оценка влияния уровня тестостерона и сексуального развития подростков 12–14 лет на возможность формирования антисоциального, девиантного поведения у 16-летних подростков, склонности к употреблению незаконных наркотиков у подростков старшей возрастной группы (19 лет) и риска начала злоупотребления ПАВ в зрелом возрасте (22 года). **Результаты:** Доказана роль тестостерона в формировании агрессивного/антисоциального поведения. Сексуальное развитие опосредованно через уровень содержания тестостерона в раннем подростковом возрасте (12–14 лет) влияет на формирование девиантного поведения в более позднем возрасте. Формирование агрессивного/антисоциального, девиантного поведения в подростковом возрасте может служить предиктором склонности к употреблению незаконных наркотиков у подростков старшей возрастной группы, что, в свою очередь, определяет высокий риск начала злоупотребления ПАВ в зрелом возрасте. **Выводы:** Данное исследование продемонстрировало, что пубертатное развитие в раннем подростковом возрасте опосредованно через механизмы психосоциального функционирования оказывает влияние на риск начала злоупотребления ПАВ в зрелом возрасте.

Reynolds M.D., Tarter R., Kirisci L., Kirillova G., Brown S., Clark D.B., Gavaler J. Testosterone Levels and Sexual Maturation Predict Substance Use Disorders in Adolescent Boys. *Biological Psychiatry* 2007; 61 (1): 1223–1227.