



Лечение – что это такое?

Наркомания и наркозависимость поддаются лечению, причем степень успеха сопоставима с лечением других хронических заболеваний. Как и при хронических заболеваниях, таких как диабет или гипертензия, в течение определенного периода времени необходимо комбинировать способы лечения (медикаментозное, изменение поведения и медико-санитарная помощь при появлении соматических и психологических симптомов) с учетом потребностей каждого человека и его состояния на различных этапах выздоровления.

Для потребителей наркотиков существует много различных видов услуг, которые можно предоставлять по очереди, с тем чтобы обеспечить "непрерывный характер лечения". Комбинируя различные методы лечения, можно добиться его успешного проведения и плавного перехода от одной программы к другой в целях приобретения и сохранения пациентом навыков здорового образа жизни, свободного от наркотиков.

Способы вмешательства

Краткосрочное вмешательство/вмешательство на раннем этапе призвано воспрепятствовать переходу к проблемному употреблению наркотиков путем выявления лиц, употребляющих наркотики потенциально опасным образом, и оказания им помощи с целью прекращения или снижения уровня их потребления. Для этого лучше всего воспользоваться услугами врачей общего профиля, медицинских сестер и общинных работников в рамках системы первичной медико-санитарной помощи.

Меры общественного воздействия, шаги с целью уменьшить вред и вмешательство на начальном этапе направлены на выявление лиц, потребляющих наркотики, установление с ними доверительных отношений, создание условий для их нормальной жизни, недопущение или сокращение негативных последствий для здоровья, связанных с определенными видами поведения, и на начало

процесса лечения, когда бы эти лица не были готовы к нему, без необходимости воздержания в качестве первоначального условия. Применительно к злоупотреблению наркотиками путем инъекций "уменьшение вреда" в рамках комплексного вмешательства предполагает недопущение передачи ВИЧ и других инфекций, которая происходит в случае совместного использования нестерилизуемого инъекционного инструментария и лекарственных препаратов.

Программы дезинтоксикации помогают лицам, испытывающим зависимость от того или иного психоактивного вещества, прекратить его употребление, свести к минимуму абстинентный синдром и опасность осложнения иногда с помощью предписанных лекарств. Эффективность самой дезинтоксикации является ограниченной, и ее следует рассматривать как начальный этап для других способов лечения, призванных обеспечить абстиненцию.

Консультирование и психотерапия, являющиеся неотъемлемой частью большинства способов лечения, направлены на то, чтобы инициировать и сохранить изменения поведения и образа жизни и помогать справляться с позывами к употреблению незаконных психоактивных веществ. Психологическое консультирование представляет собой активный межличностный процесс оказания помощи людям в достижении их целей или в улучшении поведенческих функций. При этом используется целый ряд методик и способов, в том числе мотивационное воздействие, когнитивно-поведенческая психотерапия (обучение навыкам человеческого общежития, снятие эмоционального напряжения и коррекция настроения), профилактика рецидивов, стимулирование, подкрепляющая терапия в общинах и поддержка в семье. Психотерапия ориентирована обычно на более длительный период восстановления личности и более заметных изменений психики, например, личностной структуры.



Фармакотерапия предполагает использование прописываемых пациенту лекарственных средств в целях стабилизации его/ее состояния и сокращения или отказа от потребления того или иного незаконного психоактивного вещества. С этой целью назначается применение двух основных видов фармакологических препаратов: заменители наркотиков, фармакологически связанные с зависимостью от наркотиков; и блокирующие средства, не оказывающие психотропного воздействия, но препятствующие возникновению наркозависимости. Фармакотерапия часто сопровождается психологическим и другими видами лечения.

Самопомощь предполагает воздержание от потребления алкоголя и других наркотиков и в основном строится на 12-этапной программе "Анонимные алкоголики" (АА) или на вариациях этой программы, в которой признается, что человек бессилён перед своим желанием выпить/принять наркотик, не в состоянии изменить свою жизнь из-за пристрастия к спиртному/наркотикам, что он должен вручить свою жизнь "высшей власти", определить для себя систему моральных ценностей, загладить свои проступки в прошлом и оказывать помощь другим людям, страдающим наркоманией.

Дополнительные медико-санитарные и социальные услуги. Многим пациентам необходимо также оказывать и другие услуги, например лечебные и психиатрические услуги, помочь получить профессиональную подготовку, решить вопросы трудоустройства и жилья, а также предоставить юридические услуги.

Последующее наблюдение/наблюдение после окончания лечения. По мере улучшения состояния пациента интенсивность лечения снижается. На заключительном этапе лечения предусматривается оказание помощи на индивидуальной или групповой основе, с тем чтобы не допустить возвращения к потреблению психоактивных веществ. Для полной реабилитации и реинтеграции необходима помощь на всех уровнях общества.

Условия проведения лечения

В зависимости от индивидуальных потребностей и тяжести состояния лечение проводится с учетом следующих условий:

Общинное лечение проводится в условиях нестационара. Часто в один ряд с общинным лечением ставится амбулаторное лечение (услуги, предоставляемые в больнице в течение дня). Примерами общинных программ лечения являются программы замещения опиоидов, консультационные программы и наблюдение после окончания лечения.

Программы лечения в условиях стационара предусматривают проживание пациентов в лечебных заведениях, в которых проводится лечение. Как правило, программы предусматривают создание условий, исключающих потребление психоактивных веществ. Предполагается также соблюдение режима в ходе проведения таких мероприятий, как дезинтоксикация, оценка, информирование/просвещение, консультирование, работа в группах, профессиональное обучение и формирование или восстановление социально-коммуникативных навыков. Стационарное лечение проводится в основном в двух формах: более короткий курс лечения (менее шести месяцев, включая дезинтоксикацию) и программа стационарного лечения в терапевтических общинах (обычно от шести до 12 месяцев после дезинтоксикации). В терапевтических общинах осуществляются в высшей степени регламентированные программы социальной реадaptации пациентов к здоровому образу жизни без наркотиков, задействуя охватываемых пациентов в качестве активного фактора лечения.

Лечение от наркомании в специальных лечебных учреждениях, в пенитенциарных заведениях предусматривает предоставление таких же услуг, как и в общинных лечебных учреждениях в самых различных целях, начиная от сокращения негативных последствий для здоровья, включая передачу ВИЧ/СПИДа, до вылечивания от наркомании и сокращения правонарушений. Наиболее эффективными являются программы, связанные с общинными программами лечения, предусматривающими дальнейшее лечение после возвращения пациента в общество.