

КЛИНИЧЕСКАЯ НАРКОЛОГИЯ

УДК 616.89-008.42:614.283-055.1:616.05

Для цитирования: Бохан Н.А., Усов Г.М., Ракитин С.А. Оценка уровня реабилитационного потенциала у пациентов с психозами, ассоциированными с употреблением современных синтетических психоактивных веществ. Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2023. № 2 (119). С. 16-24. [https://doi.org/10.26617/1810-3111-2023-2\(119\)-16-24](https://doi.org/10.26617/1810-3111-2023-2(119)-16-24)

Оценка уровня реабилитационного потенциала у пациентов с психозами, ассоциированными с употреблением современных синтетических психоактивных веществ

Бохан Н.А.^{1,2}, Усов Г.М.³, Ракитин С.А.⁴

¹ НИИ психического здоровья, Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук
Россия, 634014, Томск, ул. Алеутская, 4

² ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России
Россия, 634050, Томск, Московский тракт, 2

³ ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России
Россия, 644099, Омск, ул. Ленина, 12

⁴ БУЗ Омской области «Наркологический диспансер»
Россия, 644046, Омск, ул. Учебная 189

РЕЗЮМЕ

Актуальность. Клиника, динамика и исходы психозов, ассоциированных с употреблением современных синтетических психоактивных веществ (ПАВ), обусловлены как типичными симптомами, свойственными расстройствам экзогенного типа реагирования, так и особенностями, обусловленными видом употребляемого ПАВ, наркологическим заболеванием, а также преморбидным уровнем клиничко-социального функционирования пациентов, которые необходимо учитывать в диагностическом процессе и при выборе терапевтической тактики. Вопросы взаимосвязи клиничко-социальных особенностей пациентов с течением и исходом психозов, развившихся в результате приема современных синтетических ПАВ (спайсов, солей и бутиратов), а также их влияние на выбор лечебно-реабилитационной тактики в настоящее время остаются открытыми. **Цель.** Изучить взаимосвязь между клиничко-динамическими характеристиками психозов, развившихся на фоне употребления синтетических ПАВ, и клиничко-социальными особенностями функционирования пациентов. **Материал и методы.** Исследование проведено на базе отделений неотложной наркологической помощи № 6 БУЗ Омской области «Областная клиническая психиатрическая больница им. Н.Н. Солодниковой», мужского наркологического отделения № 3 БУЗ Омской области «Областной наркологический диспансер», отделения реанимации и интенсивной терапии для лечения острых отравлений у психиатрических больных БУЗ Омской области городская клиническая «Больница скорой медицинской помощи № 1». Пациенты (n=154) мужского пола были госпитализированы по поводу психотических расстройств, развившихся на фоне приема синтетических ПАВ. Диагностика психотических состояний проводилась по МКБ-10 с дополнительной квалификацией ведущего синдрома. Методы: клиничко-психопатологический, лабораторный, статистический. **Результаты.** Проведено исследование уровня реабилитационного потенциала (УРП) по шкале Т.Н. Дудко (2006) у пациентов, перенесших психозы на фоне приема синтетических ПАВ. Сравнивались показатели УРП пациентов в зависимости от стадии наркологического заболевания, механизма развития психоза, разновидности употребляемых синтетических ПАВ, продолжительности и исходов психозов, наркологической ремиссии. **Выводы.** У пациентов, перенесших психозы на фоне употребления современных синтетических ПАВ, показатели УРП при различных стадиях наркологического заболевания были сопоставимы, но отличались в группах потребителей разных синтетических ПАВ с учетом различных механизмов развития психозов (интоксикационный и абстинентный), а также у пациентов с разной продолжительностью психотических расстройств, вариантами их исходов и длительностью наркологической ремиссии.

Ключевые слова: психоз, синтетические каннабиноиды, синтетические психостимуляторы, спайсы, соли, бутираты, агонисты ГАМК, уровень реабилитационного потенциала.

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время в мире наблюдается тенденция к увеличению числа потребителей наркотиков и психоактивных веществ, количество которых, по некоторым оценкам, достигает 300 миллионов человек [1]. В РФ в последние годы происходит изменение структуры потребляемых ПАВ за счет повышения доли так называемых дизайнерских наркотиков: синтетических каннабиноидов (СК) или спайсов, синтетических психостимуляторов (СП) или солей и синтетические агонистов ГАМК-рецепторов (САГ) или бутиратов [2, 3]. Злоупотребление данными ПАВ характеризуется быстрым развитием синдрома зависимости и высоким риском возникновения психотических расстройств [4, 5, 6, 7, 8]. Психозы, ассоциированные с употреблением синтетических ПАВ, в силу своей клинической неоднородности и недостаточной изученности вызывают затруднения у врачей психиатров и психиатров-наркологов в диагностическом процессе и при выборе лечебно-реабилитационной тактики [5, 8, 9, 10, 11]. На сегодняшний день в литературе в основном описаны различные аспекты клинических проявлений данных расстройств, однако исследования клинико-социальных характеристик функционирования данных пациентов представлены в малом количестве, а данные о их взаимосвязи с продолжительностью и исходами данных расстройств отсутствуют [10, 12, 13, 14]. Лечебно-реабилитационные мероприятия отчетливо сформулированы лишь для наркологических пациентов с синдромом зависимости, а в отношении пациентов, перенесших психозы на фоне употребления синтетических ПАВ, находятся в стадии разработки [15, 16, 17]. Таким образом, существует необходимость в определении научно обоснованных механизмов определения прогноза течения и исходов данных психозов, а также рисков их повторного возникновения, которые возможно будет использовать для дальнейшей разработки реабилитационных тактик [18, 19, 20].

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучить взаимосвязь между клинико-динамическими характеристиками психозов, развившихся на фоне употребления синтетических ПАВ, и клинико-социальными особенностями функционирования пациентов.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследование выполнено в 2013-2019 гг. на кафедре психиатрии, медицинской психологии ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России. Обследование пациентов проводилось на базе отделений неотложной наркологической помощи № 6 БУЗ Омской области «Областная клиническая психиатрическая больница им. Н.Н. Солодников»,

мужского наркологического отделения № 3 БУЗ Омской области «Областной наркологический диспансер», отделения реанимации и интенсивной терапии для лечения острых отравлений у психиатрических больных БУЗ Омской области городская клиническая «Больница скорой медицинской помощи № 1».

В исследование включены пациенты (n=154) мужского пола (Me возраста 29 [25; 35] лет), госпитализированные в стационар по поводу психотических расстройств, развившихся на фоне приема синтетических ПАВ. Диагностика психотических состояний проводилась по критериям МКБ-10 с дополнительной квалификацией ведущего синдрома. В зависимости от диагноза все обследованные были разделены на три группы.

Группа 1. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления синтетических аналогов каннабиноидов – спайсов (F12) – 34,4%, n=53. В зависимости от ведущей психопатологической симптоматики в данной группе больных зарегистрированы 4 клинических варианта психозов: 1) галлюцинаторно-бредовый – диагноз по МКБ-10 F12.50, шизофреноподобное расстройство (n=14); 2) галлюцинаторный – F12.52, психотическое расстройство преимущественно галлюцинаторное (n=9); 3) полиморфный – F12.53, психотическое расстройство, преимущественно полиморфное (n=8); 4) делирий – F12.03, интоксикация с делирием (n=1).

Группа 2. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления психостимуляторов – синтетических катинонов или солей (F15) – 35,1%, n=54. В данной группе так же встречались 4 клинических варианта психозов: 1) полиморфный – F15.53, психотическое расстройство, преимущественно полиморфное (n=14); 2) галлюцинаторный – F15.04, острая интоксикация с расстройствами восприятия (n=9) и F15.52, психотическое расстройство преимущественно галлюцинаторное (n=3); 3) бредовый – F15.51, психотическое расстройство, преимущественно бредовое (n=6); 4) делирий – F15.03, острая интоксикация с делирием (n=1).

Группа 3. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления седативных и снотворных средств – синтетических агонистов ГАМК или бутиратов (F13) – 30,5%, n=47. Психозы в данной группе были представлены 3 вариантами: 1) галлюцинаторный – F13.52, психотическое расстройство, преимущественно галлюцинаторное (n=12) и F13.04, острая интоксикация с расстройствами восприятия (n=4); 2) галлюцинаторно-бредовый – F13.50, шизофреноподобное расстройство (n=8); 3) делирий – F13.03, острая интоксикация с делирием (n=5) и F13.4, абстинентное состояние с делирием (n=2).

Критериями включения являлись возраст пациентов старше 18 лет, добровольное согласие на участие в исследовании, обязательное лабораторное подтверждение взаимосвязи психозов с употреблением синтетических ПАВ с помощью анализа мочи методом ИХА (иммунохроматографии) и ГХ/МС (газовой хромато-масс-спектрометрии). Из исследования исключались пациенты с наличием установленного диагноза алкогольной зависимости, коморбидной с психической патологией (шизофрения, биполярное расстройство и др.), наличием соматических или неврологических заболеваний в фазе обострения.

Нами было выдвинуто предположение о возможности прогнозирования течения, исхода заболевания, формирования ремиссии и определения лечебно-реабилитационной тактики для пациентов, перенесших психозы на фоне употребления современных синтетических ПАВ, с помощью дополнительной оценки уровня клиничко-социального функционирования.

Основные методы исследования: клиничко-психопатологический, лабораторный и статистический. Для комплексного изучения социально-клинических характеристик пациентов с психотическими расстройствами на фоне употребления современных синтетических ПАВ проводилась оценка уровня реабилитационного потенциала (УРП) наркологических пациентов по шкале Т.Н. Дудко, разработанной в Национальном научном центре наркологии в 2006 г. [18, 21]. Шкала состоит из 4 блоков вопросов: преморбид, клинические особенности заболевания, особенности социального статуса и социальных последствий, а также личностные изменения, приобретенные в процессе заболевания. Шкала базируется на объективных данных о наследственности, преморбиде, соматическом состоянии, тяжести и последствиях наркологического заболевания, особенностях личностного развития и социальном статусе больных. Ответ на каждый вопрос выражается количественно в диапазоне от +5 до -3 баллов. В зависимости от суммарной балльной оценки выделяют три уровня реабилитационного потенциала: высокий (83 ± 6), средний (62 ± 10) и низкий (45 ± 10) [21].

Статистическая обработка данных проводилась с применением стандартных статистических пакетов SPSS Statistics (V.23.0 для Windows).

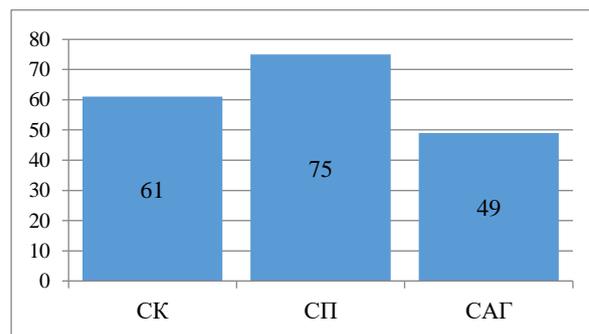
РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Комплексная оценка УРП проводилась после купирования психотических расстройств с целью определения дальнейшей реабилитационной тактики и возможности прогнозирования возврата к приему синтетических ПАВ, рассматриваемому как основной фактор рецидива психотических расстройств у данных пациентов.

Используя полученные данные о возможных клиничко-социальных паттернах наркотизации и об уровне социального функционирования в виде суммарного балла УРП, оценивалась их взаимосвязь со стадией наркологического заболевания, видом употребляемого синтетического ПАВ, разновидностью психозов по механизму развития, продолжительностью и исходом психотического состояния, а также наркологической ремиссией у пациентов, перенесших психозы на фоне приема синтетических ПАВ.

Синдром зависимости от ПАВ, соответствующий второй стадии наркологического заболевания, был установлен у большинства ($n=98$, 63,6%) пациентов. С меньшей частотой ($n=35$, 22,8%) встречался синдром зависимости, соответствующий первой стадии. С самой низкой частотой ($n=21$, 13,6%) зарегистрировано употребление с вредными последствиями. Сравнение показателей баллов УРП в группах пациентов с различной стадией фонового наркологического заболевания показало, что в группе пациентов с диагнозом «употребление ПАВ с вредными последствиями» показатель УРП составил 61 [50; 74,5] балл, среди больных с начальной (первой) стадией зависимости – 65 [51; 77] баллов, а со средней (второй) стадией – 64,5 [49; 75,25] балла. Статистически значимых различий с использованием критерия Краскела-Уоллеса не выявлено ($p=0,141$).

Выявленные показатели УРП у пациентов, перенесших психоз, в зависимости от вида употребляемого ПАВ представлены на рисунке 1.



Р и с у н о к 1. Показатели УРП пациентов, перенесших психозы, в зависимости от разновидности синтетического ПАВ

У пациентов с психозами, развившимися на фоне приема СК, значение УРП по шкале Т.Н. Дудко составило 61 [52; 70] балл, на фоне СП – 75 [66,75; 78,25] баллов, у пациентов с психозами, ассоциированными с приемом САГ, – 49 [43; 55] баллов. Полученные данные наглядно демонстрировали статистически значимые различия в показателях УРП в зависимости от вида употребляемого синтетического ПАВ с использованием критерия Краскела-Уоллеса ($p<0,001$).

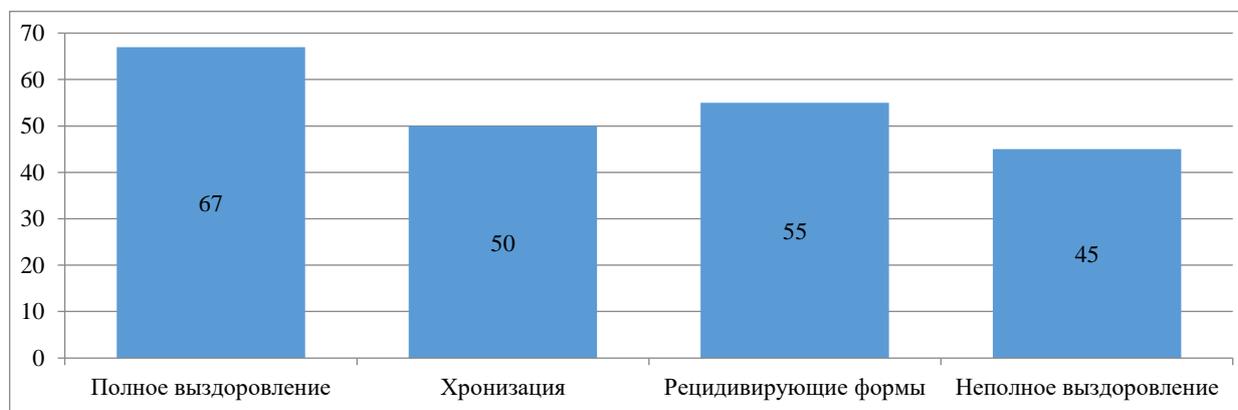
По механизму развития психозы интоксикационного характера встречались незначительно реже ($n=70, 45,5\%$), чем абстинентного характера ($n=84, 56,5\%$). Между показателями УРП у пациентов с разными механизмами развития психоза обнаружено несходство. При сравнении показателей УРП с использованием критерия Манна-Уитни установлены статистически значимые ($p=0,001$) различия: в группе пациентов, перенесших психоз интоксикационного характера – 67 [58,25; 77] баллов, абстинентного характера – 55 [49; 70] баллов.

В ходе исследования установлено, что продолжительность психотических состояний, развившихся на фоне приема различных синтетических ПАВ, статистически значимо зависела как от вида употребляемого синтетического ПАВ: у потребителей СК – 5 [3; 8] дней, у потребителей СП – 3 [2; 6] дня, у потребителей САГ – 4 [2; 8] дня ($p=0,001$), так и от механизма развития психозов: продолжительность абстинентных психозов – 5 [3; 8] дней, интоксикационных психозов – 3 [2; 6] дня ($p=0,001$).

Оценка полученных данных о продолжительности психозов с помощью корреляционного ана-

лиза Спирмена показала статистически значимую отрицательную взаимосвязь ($R_o=-0,497, p<0,001$) между реабилитационным баллом, оцениваемым по шкале Т.Н. Дудко, и продолжительностью психоза, свидетельствующую о том, что у пациентов с меньшей продолжительностью психоза выявлялись более высокие показатели баллов УРП.

В большинстве случаев психотические расстройства, развивавшиеся на фоне приема современных синтетических ПАВ, имели благоприятный исход. Полное выздоровление регистрировалось в 82,5% ($n=127$) случаев, неполное выздоровление в виде купирования психоза, но с продолжительным сохранением остаточной непсихотической психопатологической симптоматики выявлялось у 12,3% ($n=19$) больных, переход в хроническую форму отмечался у 3,9% ($n=6$) пациентов. С редкой ($n=2, 1,3\%$) частотой встречались рецидивирующие формы (не связанные с повторным приемом синтетических ПАВ). Значения УРП (в баллах) при различных вариантах клинических исходов у пациентов, перенесших психозы на фоне приема синтетических ПАВ, представлены на рисунке 2.



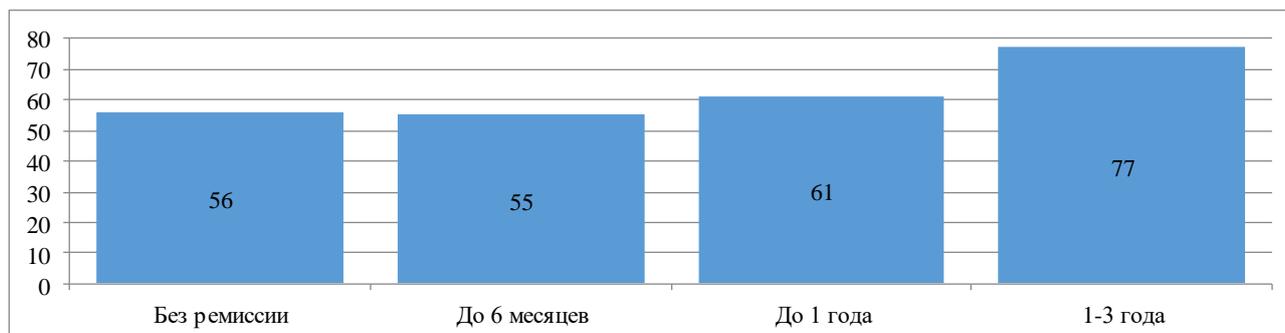
Р и с у н о к 2. Показатели УРП пациентов, перенесших психозы, в зависимости от исходов психозов

У пациентов с более благоприятными исходами психотических расстройств отмечались более высокие показатели УРП. Так, у пациентов с полным выздоровлением показатель УРП составил 67 [54; 76] баллов, с исходом в хронические формы – 50 [49; 55,25] баллов, с наличием рецидивирующих форм – 55 [49; 55] баллов, а в случаях с неполным выздоровлением (сохранением психопатологической симптоматики непсихотического регистра) – 45 [41; 51] баллов. При сравнении данных показателей с помощью критерия Краскела-Уоллеса установлены статистически значимые различия ($p<0,001$).

Наркологическая ремиссия у пациентов, перенесших психотические расстройства на фоне приема синтетических ПАВ, оценивалась как важный

показатель снижения риска повторных психозов. Большинство пациентов (57,8%, $n=89$) после перенесенных психозов достаточно быстро вернулись к употреблению синтетических ПАВ, из них 42,2% ($n=65$) сразу после выписки, а 15,6% ($n=24$) пациентов – в течение первых 6 месяцев. Ремиссии до 1 года наблюдались у 20,1% ($n=31$) обследованных, а длительные ремиссии продолжительностью от 1 до 2 лет наблюдалась у 22,1% ($n=34$) пациентов. Взаимосвязь показателей УРП и продолжительности наркологической ремиссии представлены на рисунке 3.

Показатели УРП по шкале Т.Н. Дудко у пациентов, перенесших психозы на фоне приема синтетических ПАВ, с разной продолжительностью наркологических ремиссий были неодинаковыми.



Р и с у н о к 3. Показатели УРП пациентов, перенесших психозы, в зависимости от продолжительности наркологической ремиссии

Так, показатель УРП у больных с отсутствием ремиссии и практически немедленным возвращением к наркотизации после выписки из стационара составил 56 [49; 69] баллов, с ремиссиями до 6 месяцев – 55 [43,75; 73,75] баллов, до 1 года – 61 [54; 67] балл, с ремиссией от 1 года до 3 лет – 77 [64,25; 83] баллов. Таким образом, у пациентов, имевших более продолжительную наркологическую ремиссию после перенесенного психотического расстройства, отмечались более высокие показатели УРП, но следует отметить, что статистически значимые ($p < 0,001$) отличия от остальных групп по уровню реабилитационного потенциала обнаружены только в группе пациентов с ремиссиями от 1 года до 3 лет. Между остальными группами при сравнении с использованием критерия Краскела-Уоллеса статистически значимые различия отсутствовали.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании изучения взаимосвязи клинико-динамических характеристик психозов и УРП установлено, что данный показатель не отличался у пациентов с различными стадиями наркологического заболевания. При оценке показателей УРП в зависимости от вида употребляемого синтетического ПАВ обнаружены более высокие значения УРП у больных с психозами на фоне употребления СП, а меньшие – на фоне употребления САГ. Также были установлены различия в оценках УРП у пациентов с разным механизмом развития психотических расстройств: более высокие значения отмечались при психозах, перенесенных на фоне острой интоксикации. Продолжительность психозов находилась в обратной зависимости от показателей УРП: чем меньше длительность психотического расстройства, тем более высокие баллы УРП регистрировались у пациентов. Кроме того, установлено, что у пациентов с благоприятным вариантом исходов психотических расстройств отмечаются более высокие показатели оценки УРП. Аналогичная тенденция отмечалась и при оценке наркологической ремиссии:

у пациентов с более продолжительным отказом от приема синтетических ПАВ значения УРП были выше, но статистически значимые различия выявлены только в отношении лиц с наркологической ремиссией от 1 года до 3 лет.

Таким образом, исследование показало необходимость всестороннего изучения не только психопатологической структуры, клиники и динамики психотических расстройств, ассоциированных с употреблением современных синтетических ПАВ, но и определения совокупных показателей клинико-социального функционирования пациентов. В соответствии с полученными данными следует признать, что пациентам с более высокими значениями УРП свойственны более благоприятные течение и исход психотических расстройств, а также возможность формирования более стойкой наркологической ремиссии. Результаты оценки показателей УРП возможно использовать для разработки схем психофармакотерапии и программ медико-социальной реабилитации данных пациентов.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Авторы заявляют об отсутствии возможных конфликтов интересов в связи с публикацией данной статьи.

СООТВЕТСТВИЕ ПРИНЦИПАМ ЭТИКИ

Исследование соответствует нормам современных этических стандартов, разработанных в соответствии с Хельсинской декларацией ВМА, и получило одобрение в локальном этическом комитете ФГБОУ ВО ОмГМУ (протокол № 72 от 30.09.2015).

ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ

Авторы заявляют об отсутствии финансирования при проведении исследования.

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2020 год. Вена: Управление ООН по наркотикам и преступности, 2021. 166 с. Report of the International Narcotics Control Board for 2020. Vienna: United Nations Office on Drugs and Crime, 2021:166.

2. Кошкина Е.А. Заболеваемость психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, в Российской Федерации в динамике за 5 лет. Вопросы наркологии. 2011. № 1. С. 17-27. Koshkina EA. The incidence rate of mental and behavioral disorders due to the use of psychoactive substances in the Russian Federation in dynamics for five years. Journal of Addiction Issues. 2011;1:17-27 (in Russian).
3. Доклад о наркоситуации в Российской Федерации в 2019 году. М.: Государственный антинаркотический комитет, 2020. 51 с. Report on the drug situation in the Russian Federation in 2019. Moscow: State Anti-Drug Committee, 2020:51 (in Russian).
4. Бохан Н.А., Селиванов Г.Ю., Блонский К.А. Характеристика абстинентного синдрома у лиц, страдающих зависимостью от употребления синтетических каннабиноидов (спайсов). Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2016. № 4 (93). С. 45-50. Bokhan NA, Selivanov GYu, Blonsky KA. Characteristics of withdrawal symptoms in people addicted to the use of synthetic cannabinoids ("Spice"). Siberian Herald of Psychiatry and Addiction Psychiatry. 2014;4(93):18-23 (in Russian).
5. Бохан Н.А., Селиванов Г.Ю., Сальников А.А., Блонский К.А. Психические расстройства, ассоциированные со злоупотреблением синтетическими каннабиноидами (спайсами). Психиатрия. 2021. Т. 19, № 2. С. 6-16. Bokhan NA, Selivanov GYu, Salnikov AA, Blonsky KA. Mental disorders associated with the abuse of synthetic cannabinoids (spices). Psikhiatriya. 2021;19(2):6-16. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-2-6-16> (in Russian).
6. Клименко Т.В., Шахова С.М., Козлов А.А. Психотические расстройства вследствие употребления синтетических каннабиноидов (спайсов). Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2017. № 2 (95). С. 26-30. Klimenko TV, Shakhova SM, Kozlov AA. Psychotic disorders after use of synthetic cannabinoids (spice). Siberian Herald of Psychiatry and Addiction Psychiatry. 2017;2(95):26-30 (in Russian).
7. Хорошилов Г.П. Психозы вследствие употребления современных синтетических наркотиков. Вопросы наркологии. 2017. № 6. С. 113-115. Khoroshilov GP. Psychosis due to the use of modern synthetic drugs. Journal of Addiction Issues. 2017;6:113-115 (in Russian).
8. Усов Г.М., Ракин С.А. Психопатологическая структура психозов, развившихся на фоне употребления современных синтетических психоактивных веществ. Неврологический вестник. 2020. Т. 52, № 2. С. 40-45. Usov GM, Rakitin SA. Clinical structure of psychoses, associated with use of modern synthetic psychoactive substances. Neurological Bulletin. 2020;52(2): 40-45. DOI: 10.17816/nb34041 (in Russian).
9. Афанасьева Н.А., Коробицина Т.В., Пичугина Ю.А., Юков О.С., Ширшова А.А. Клинико-синдромологические особенности интоксикационных психозов, вызванных употреблением современных синтетических психоактивных веществ. Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2021. № 2 (111). С. 46-53. Afanasyeva NA, Korobitsina TV, Pichugina YuA, Yukov OS, Shirshova AA. Clinical and syndromological features of intoxication psychoses due to the use of modern synthetic psychoactive substances. Siberian Herald of Psychiatry and Addiction Psychiatry. 2021;2(111):46-53. [https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-2\(111\)-46-53](https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-2(111)-46-53)(in Russian).
10. Ракин С.А., Усов Г.М. Типология психотических расстройств, развившихся на фоне употребления современных синтетических психоактивных веществ. Психиатрия и психофармакотерапия. 2020. Т. 22, № 6. С. 31-36. Rakitin SA, Usov GM. Typology of psychotic disorders, associated with modern synthetic psychoactive substances. Psychiatry and Psychopharmacotherapy. 2020;22(6):31-36 (in Russian).
11. Бохан Н.А., Селиванов Г.Ю. Клиническая типология психопатологических расстройств у потребителей синтетических каннабиноидов (спайсов). Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2015. № 4 (89). С. 18-23. Bokhan NA, Selivanov GYu. Nosological characteristics of states of dependence on synthetic cannabinoids ("Spice"). Siberian Herald of Psychiatry and Addiction Psychiatry. 2015;4(89):18-23 (in Russian).
12. Stijnenbosch PJ, Zuketto C, Beijert PJ, Maat A. Onthoudingsdelier na het gebruik van GHB [GHB withdrawal delirium]. Ned Tijdschr Geneesk. 2010;154:A1086. Dutch. PMID: 20132572.
13. Penders TM, Gestring RE, Vilensky DA. Intoxication delirium following use of synthetic cathinone derivatives. Am J Drug Alcohol Abuse. 2012 Nov;38(6):616-7. doi: 10.3109/00952990.2012.694535. Epub 2012 Jul 11. PMID: 22783894.
14. Stiles BM, Fish AF, Cook CA, Silva V. Bath Salt-Induced Psychosis: Nursing Assessment, Diagnosis, Treatment, and Outcomes. Perspect Psychiatr Care. 2016 Jan;52(1):68-78. doi: 10.1111/ppc.12101. Epub 2015 Jan 26. PMID: 25624142.
15. Клинические рекомендации по диагностике и лечению психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ (МКБ-10 F10-19), и реабилитации больных наркологического профиля. М.: Ассоциация наркологов России, 2014. 338 с. Clinical guidelines for the diagnosis and treatment of mental and behavioral disorders associated with the use of psychoactive substances (ICD-10 F10-19), and the rehabilitation of patients with narcological profile. Moscow: Association of Narcologists of Russia, 2014:338 (in Russian).

16. Брюн Е.А., Агибалова Т.В., Бедина И.А., Бузик О.Ж., Винникова М.А., Кошкина Е.А., Михайлов М.А., Надеждин А.В., Тетенюва Е.Ю., Уткин С.И. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Психотическое расстройство. Клинические рекомендации. Проект. Наркология 2019. Т. 18, № 7. С. 6-20. Bryun EA, Agibalova TV, Bedina IA, Buzik OZh, Vinnikova MA, Koshkina EA, Mikhailov MA, Nadezhdin AV, Tetenova EYu, Utkin SI. Mental and behavioral disorders caused by psychoactive drugs. Psychoactive substance induced psychosis. Clinical recommendations. Project. Narcology. 2019;18(7): 6-20. DOI: 10.25557/1682-8313.2019.07.6-20 (in Russian).
17. Бюхан Н.А., Усов Г.М., Ракитин С.А., Курушкин М.В. Лечение острых психозов, развившихся на фоне употребления современных синтетических психоактивных веществ. Психиатрия. 2022. Т. 20, № 4. С. 54-63. Bokhan NA, Usov GM, Rakitin SA, Kurushkin MV. Treatment of acute drug-induced psychoses, associated with modern synthetic psychoactive substances. Psychiatry. 2022;20(4):54-63. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2022-20-4-54-63> (in Russian).
18. Дудко Т.Н., Райзман Е.М., Белокрылов И.В., Круговых Н.Ф., Котельникова Л.А., Казутина Е.А., Папырин В.Д., Бондаренко С.Н., Храмов Е.Ю. Реабилитация наркологических больных в условиях стационаров. Методические рекомендации М.: Новая медицинская технология, 2006. 76 с. Dudko TN, Reisman EM, Belokrylov IV, Krugovykh NF, Kotelnikova LA, Kazutina EA, Papyrin VD, Bondarenko SN, Khramov EYu. Rehabilitation of narcological patients in hospitals. Guidelines. Moscow: New Medical Technology, 2006:76 (in Russian).
19. Бюхан Н.А., Усов Г.М., Ракитин С.А. Динамика психопатологической картины психозов, развившихся на фоне употребления современных синтетических психоактивных веществ. Вопросы наркологии. 2021. № 8 (203). С. 5-22. Bokhan NA, Usov GM, Rakitin SA. Dynamics of the psychopathological picture of psychosis developed against the background of the use of modern synthetic psychoactive substances. Journal of Addiction Issues. 2021;8(203):5-22. DOI: 10.47877/0234-0623_2021_08_5 (in Russian).
20. Пятницкая И.Н. Общая и частная наркология: руководство для врачей. М.: Медицина, 2008. 640 с. Pyatnitskaya IN. General and private narcology: a guide for doctors. Moscow: Publishing House Medicine, 2008:640 (in Russian).
21. Ненастьева А.Ю. Психометрические шкалы в современной клинической наркологии. Вопросы наркологии. 2018. № 7 (167). С. 46-71. Nenast'yeva AYU. Psychometric scales used in modern addiction medicine. Journal of Addiction Issues. 2018;7(167):46-71 (in Russian).

Поступила в редакцию 15.02.2023

Утверждена к печати 26.05.2023

Бюхан Николай Александрович – академик РАН, д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки РФ, руководитель отделения аддиктивных состояний, директор НИИ психического здоровья, заведующий кафедрой психиатрии, наркологии и психотерапии ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России. Author ID Scopus 6506895310. ORCID iD 0000-0002-1052-855X. ResearcherID P-1720-2014. Author ID РИНЦ 152392. SPIN-код РИНЦ 2419-1263.

Усов Григорий Михайлович – д.м.н., доцент, заведующий кафедрой психиатрии, медицинской психологии ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России. ORCID iD 0000-0002-7619-1179.

Ракитин Сергей Андреевич – врач психиатр-нарколог, заведующий 3-м наркологическим отделением БУЗ Омской области «Наркологический диспансер». ORCID iD 0000-0002-1753-9008. sergeydoctor83@gmail.com

✉ Усов Григорий Михайлович, usovgm@list.ru

UDC 616.89-008.42:614.283-055.1:616.05

For citation: Bokhan N.A., Usov G.M., Rakitin S.A. Assessment of the level of rehabilitation potential in patients with psychosis associated with the use of modern synthetic psychoactive substances. *Siberian Herald of Psychiatry and Addiction Psychiatry*. 2023; 2(119): 16-24. [https://doi.org/10.26617/1810-3111-2023-2\(119\)-16-24](https://doi.org/10.26617/1810-3111-2023-2(119)-16-24)

Assessment of the level of rehabilitation potential in patients with psychosis associated with the use of modern synthetic psychoactive substances

Bokhan N.A.^{1,2}, Usov G.M.³, Rakitin S.A.⁴

¹ *Mental Health Research Institute, Tomsk National Research Medical Center, Russian Academy of Sciences Aleutskaya Street 4, 634014, Tomsk, Russian Federation*

² *Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Siberian State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation Moskovsky Trakt 2, 634050, Tomsk, Russian Federation*

³ *Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Omsk State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation Lenin Street 12, 644099, Omsk, Russian Federation*

⁴ *BIH of the Omsk Region "Narcological Dispensary" Uchebnaya Street 189, 644046, Omsk, Russian Federation*

ABSTRACT

Background. The clinical picture, dynamics and outcomes of psychosis associated with the use of modern synthetic psychoactive substances (PAS) are determined both by typical symptoms characteristic of disorders of the exogenous type of response, and by features determined by the type of PAS used, narcological disease, as well as the premorbid level of clinical and social functioning of patients, which must be taken into account in the diagnostic process and in the choice of therapeutic tactics. The issues of the relationship between the clinical and social characteristics of patients with the course and outcome of psychoses that developed as a result of taking modern synthetic PAS (spice, salts and butyrates), as well as their influence on the choice of treatment and rehabilitation tactics, currently remain open. **Objective.** To study the relationship between the clinical and dynamic characteristics of psychoses that developed against the background of the use of synthetic PAS and the clinical and social characteristics of the functioning of patients. **Material and Methods.** The study was conducted based on emergency drug treatment departments no. 6 of the Omsk Regional Clinical Psychiatric Hospital named after N.N. Solodnikov, male narcological department no. 3 of the Omsk Regional Narcological Dispensary, intensive care units for the treatment of acute poisoning in psychiatric patients of the Omsk Region City Clinical Emergency Hospital no. 1. Male patients (n=154) were hospitalized for psychotic disorders that developed while taking synthetic PAS. Diagnostics of psychotic conditions was carried out according to ICD-10 with additional qualification of the leading syndrome. Methods: clinical-psychopathological, laboratory, statistical. **Results.** A study of the level of rehabilitation potential (LRP) on the scale of T.N. Dudko (2006) was made in patients who underwent psychosis while taking synthetic PAS. The parameters of the patients' LRP were compared depending on the stage of the narcological disease, the mechanism of the development of psychosis, the type of synthetic PAS used, the duration and outcomes of psychoses, and narcological remission. **Conclusions.** In patients who underwent psychosis on the background of the use of modern synthetic PAS, the indicators of LRP at different stages of the narcological disease were comparable, but differed in the groups of users of different synthetic PAS, with different mechanisms of the development of psychoses (intoxication and withdrawal), as well as in patients with different duration of psychotic disorders, variants of their outcomes and duration of narcological remission.

Keywords: psychosis, synthetic cannabinoids, synthetic psychostimulants, spices, salts, butyrates, GABA agonists, level of rehabilitation potential.

Received February 15.2023

Accepted May 26.2023

Bokhan Nikolay A., academician of RAS, D.Sc. (Medicine), Professor, Honored Scientist of the Russian Federation, Head of Addictive States Department, director of Mental Health Research Institute, Tomsk National Research Medical Center, Russian Academy of Sciences; Head of the Department of Psychiatry, Addiction Psychiatry and Psychotherapy, Siberian State Medical University, Tomsk, Russian Federation. Author ID Scopus 6506895310. ORCID iD 0000-0002-1052-855X. ResearcherID P-1720-2014. Author ID RISC 152392. SPIN-code RSCI 2419-1263.

Usov Grigory M., D.Sc. (Medicine), Associate Professor, Head of the Department of Psychiatry, Medical Psychology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Omsk State Medical University". Omsk, Russian Federation. ORCID iD 0000-0002-7619-1179.

Rakitin Sergey A., psychiatrist-addiction specialist, Head of the 3rd Narcological Unit, BIH of the Omsk Region "Narcological Dispensary". Omsk, Russian Federation. ORCID iD 0000-0002-1753-9008. sergydoctor83@gmail.com

✉ Usov Grigory M., usovgm@list.ru