

Пациенты с туберкулезом, употребляющие психоактивные вещества (ПАВ): мероприятия по повышению приверженности лечению туберкулеза и минимизации негативного воздействия ПАВ

Глинская Т.Н.¹, Шилейко О.В.¹, Шпаковская Н.С.¹, Ветушко Д.А.¹, Емельянова Н.А.²

¹ Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии»,

² Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Республика Беларусь

Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (ПАВ), F10-F19, включая психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением алкоголя, с одной стороны, являются фактором риска возникновения туберкулеза и одной из самых значимых причин не приверженности лечению туберкулеза. Низкая приверженность чревата перерывом в лечении, отрывом от лечения, прогрессированием заболевания вплоть до диссеминации процесса и летального исхода, усугублением эпидемических рисков.

С участием авторов разработан комплекс мероприятий (вмешательств) по повышению приверженности лечению туберкулеза и минимизации негативного воздействия ПАВ. Комплекс включает: информирование; формирование установки на приверженность лечению туберкулеза; мероприятия по поддержанию приверженности лечению туберкулезом и снижению употребления ПАВ (краткосрочное вмешательство; снижение вреда от ПАВ, психологическое консультирование, психологическая коррекция, мероприятия, направленные на снижение употребления ПАВ и минимизацию их негативного воздействия); тренинговую работу; социальную поддержку; организацию досуга.

Информирование пациента с туберкулезом о данном заболевании, диагнозе, прогнозе и исходах, образе жизни включает индивидуальное информирование и обучение в «Школе пациента» (фтизиошколе) – таблица 1. **Мероприятия по формированию мотивации** к лечению туберкулеза и снижению употребления ПАВ: мотивационное интервьюирование, психологическое консультирование, психологическая коррекция. Рекомендуемая частота вмешательств приведена в таблице 2.

Таблица 1 - Рекомендуемая минимальная частота индивидуального информирования пациентов с туберкулезом, употребляющих ПАВ

Приверженность лечению	Базовый блок (медицинская сестра)	Врачебный и дополнительный блок (лечащий врач)	Дополнительный блок (другие специалисты)
Высокая (0-5 баллов)	1 раз + по запросу	1 раз + по запросу	По запросу
Средняя (6-24 балла)	1 раз в 2 недели + по запросу	1 раз в 2 недели + по запросу	По запросу
Низкая (25 и более баллов)	1 раз в неделю + по запросу	1 раз в неделю + по запросу	По запросу

Таблица 2 - Рекомендуемая частота мероприятий по формированию мотивации к лечению туберкулеза снижению употребления ПАВ в зависимости от степени приверженности лечению

Приверженность лечению	Частота консультирования по приверженности
Низкая (25 и более баллов)	1 раз в неделю + по запросу + при пропуске ПТЛС
Средняя (6-24 балла)	1 раз в 2 недели + по запросу + при пропуске ПТЛС
Высокая (0-5 баллов)	По запросу

Перечень методик психологического консультирования и психологической коррекции, используемых при неблагоприятных особенностях психологического состояния у пациентов, употребляющих ПАВ, с недостаточной приверженностью лечению туберкулеза, подбирается индивидуально и учитывает результаты психологических тестов и собеседования с психологом (медицинским психологом, врачом-психиатром-наркологом), примерный перечень таких методик приведен в таблице 3.

Таблица 3 – Примерный перечень методик психологического консультирования и психологической коррекции

Особенности психологического состояния	Методики (примерный перечень)	
	Психологическое консультирование	Психологическое консультирование и психологическая коррекция
Выраженная алекситимия	Психологическая поддержка; эмпатические отношения; «Метафора»; «Зеркало»	Психологический тренинг
Высокая вероятность расстройств, вызванных употреблением ПАВ	Работа с проблемой»; «Работа с окружением»; «Работа с целью»; «Работа с ресурсами»; «Работа с объяснениями»	Определение убеждений; когнитивное реструктурирование; «Систематическая десенсибилизация»; Моделирование
Повышенная эмоциональная возбудимость	«Психообразование» о регуляции злости	Методика «альтернативная интерпретация»; методика «моделирование»; формирование навыков релаксации и самоуспокоения; психологический тренинг
Высокий уровень тревоги	Психологическая поддержка, «психообразование» о тревоге	«Когнитивное наводнение»; «Систематическая десенсибилизация»; нервно-мышечная релаксация

Частота и длительность консультаций по поддержанию приверженности лечению туберкулезом и снижению употребления ПАВ определяется индивидуально после обсуждения с группой специалистов, участвующих в оказании комплекса мероприятий. Краткосрочное вмешательство проводится как краткая и четко структурированная беседа (несколько), продолжительностью не более 20 минут каждая (число встреч при сформированной мотивации обычно не превышает 3-4) с предоставлением информирования по вопросу вреда, связанного с употреблением ПАВ, аргументов «за» и «против» изменения текущего стиля употребления ПАВ, с оценкой мотивации и совместной постановкой целей на ближайшее будущее. Блок дополняется индивидуальной психокоррекционной работой (оценка вреда для конкретного пациента, разработка индивидуальной программы снижения вреда; когнитивно-поведенческая терапия; терапия, фокусированную на решении; обучение методам самонаблюдения и самоконтроля; стресс-менеджмент). Тренинговая работа - обучение различным видам умений и навыков, основным законам межличностного общения, принятию правильных решений в трудных жизненных ситуациях.

Комплекс мероприятий был апробирован (39 пациентов) и способствовал прохождению полного курса лечения туберкулеза, улучшению результатов лечения туберкулеза на стационарном этапе при сопоставлении с группой сравнения (включая сроки абациллирования), положительной динамике результатов теста на выявление нарушений, связанных с употреблением алкоголя (AUDIT) либо проверочного теста на алкоголь, курение и психоактивные вещества (ASSIST); выработке установки на снижение потребления / отказ от приема ПАВ, на преодоление зависимости от ПАВ.