



---

**Original Article: CARATTERISTICHE AFFRONTARE (STRESS SUPERARE) CONDURRE PAZIENTI ALCOL-DIPENDENTI IN MOMENTI DIVERSI REMISSIONE**

**Citation**

Mironova N.V., Shchelkova O.Yu. Caratteristiche affrontare (stress superare) condurre pazienti alcol-dipendenti in momenti diversi remissione. *Italian Science Review*. 2014; 7(16). PP. 108-110.  
Available at URL: <http://www.ias-journal.org/archive/2014/july/Mironova.pdf>

**Authors**

Nina V. Mironova, Saint Petersburg State University, Russia.  
Olga Yu. Shchelkova, Saint Petersburg State University, Russia.

Submitted: June 24, 2014; Accepted: July 10, 2014; Published: July 11, 2014

Rilevanza. La forma più comune di comportamento distruttivo e coinvolgente oggi è l'alcolismo. Prevenzione delle ricadute, e la riabilitazione dei pazienti affetti da alcolismo, diventa più importante. Dal punto di vista della medicina moderna paradigma biopsicosociale di particolare importanza nella prevenzione, cura e riabilitazione dei pazienti farmaco deve essere somministrato ai fattori psicologici e sociali che si trovano a diversi stadi di alcolismo possono differire materialmente. Di particolare interesse in questo senso è in fase di remissione flusso come alcolismo, delineato nel tempo e ha una serie di intrinseche proprietà specifiche. O.F. Eryshev, TG Rybakova [2] ha osservato che il raggiungimento di remissione sostenuta in dipendenza da alcol è possibile solo se il paziente stesso alcolismo può valutare il rischio di recidiva e di fare sforzi per superare queste situazioni. «In ogni disturbo mentale di grande importanza in termini di superamento del gioco malattia di coping risorse (adeguato sostegno sociale, di auto-efficacia, un elevato livello di controllo soggettivo), compensando parzialmente il lato deficit del comportamento dei pazienti e aiutare a superare le tendenze cognitive e comportamentali disadattivi correggibili»

[1, p. 89]. Questi fattori determinano la necessità di uno studio differenziata e completa delle varie strategie di coping, che svolgono un ruolo dominante nelle diverse fasi di remissione della malattia nei pazienti con sindrome di dipendenza da alcol.

Scopo: Per condurre un'analisi comparativa delle strategie di coping di alcolisti in diversi momenti di remissione.

Metodi di ricerca. Dato che il metodo principale di ricerca è stato utilizzato questionario "Ways of Coping" (Lazarus R.S., Folkman S., 1984), adattato e standardizzato dall'Istituto di loro. V.M. Bahtereva [1]. Nuovo questionario "metodi cimasa comportamento" (MCC) ha lo scopo di identificare la frequenza di utilizzo delle otto strategie di coping, "confronto", "distanze", "self-control", "ricerca di sostegno sociale", "assunzione di responsabilità", "fuga-evitamento", "intenzione di risolvere il problema", "riserva di rivalutazione"; utilizzando un sistema di punteggio standard (T-score) permette di analizzare "profilo coping" e confrontare i risultati degli studi con dati normativi.

Soggetti: dati della ricerca psicologica comprendevano 93 uomini con sindrome di dipendenza da alcol (F10.2, ICD-10) [3], in trattamento in impianti di

trattamento della droga a San Pietroburgo. Tutti i pazienti hanno dato il loro consenso informato volontario a partecipare alla ricerca psicologica.

In accordo con lo scopo dello studio, tutti i pazienti sono stati divisi in quattro gruppi a seconda della durata della remissione al momento della ricerca psicologica: gruppo 1 (A) - astensione in un ospedale o in clinica (F.10.210); Gruppo 2 (B) - remissione precoce (F.10.200); Gruppo 3 (C) - remissione parziale (F.10,201); Gruppo 4 (D) - una remissione completa (F. 10,202) [3].

Risultati dello studio. Differenze statisticamente significative tra i gruppi di pazienti che sono dipendenti da alcol sono in diverse fasi di remissione (gruppi A, B, C, D), in termini di metodologia MCC è stato identificato. Intensità di strategie di coping in tutti i gruppi non differiva dalla gamma standard ( $T = 50 \pm 10$ ) (Tabella 1).

Quando si confrontano i risultati dei gruppi di ricerca clinica con dati normativi ottenuti con tecniche MCC 1600 al gruppo di individui sani autori [1], ha rivelato una differenza statisticamente significativa tra dati normativi gruppo A e, nonché tra gruppi e dati normativi sulla scala del questionario MCC "Escape-evitamento".

I risultati suggeriscono che i pazienti studiati con alcolismo su astinenza e fasi di remissione preferiscono attivamente per utilizzare la strategia di coping non-costruttivo fuga-evasione, allontanandosi di risolvere i problemi della vita reale, e utilizzando le tecniche come l'alcolismo, l'immersione in un mondo fantasy o eliminazione fisica (volo) da situazioni difficili.

In teoria cognitiva dello stress e coping strategia di fuga-evasione coinvolge esperienze negative della personalità superamento derivanti difficoltà e problemi della vita attraverso la sospensione intelligente (di negazione, fantasia, evasione di responsabilità e di azione per risolvere il problema), così come attraverso l'uso di metodi fisici per facilitare condizione emotiva (alcol, droghe, cibo);

Questa strategia viene definita impianti infantili associati immaturità emotiva personale e instabilità e l'uso costante porta ad un accumulo di problemi della vita e il deterioramento condizione mentale [1, 4].

Ci sono state differenze statisticamente significative tra i pazienti con alcolismo in remissione completa (gruppo D) e campione standard su una scala da "Trovare supporto sociale" (Tabella 1). Questa strategia di coping comporta la risoluzione di una situazione problematica coinvolge aiuto esterno (dall'ambiente micro-sociale). I pazienti con alcolismo di remissione completa è desideroso di allontanarsi dalle vecchie poco costruttive, forme infantili di risolvere i problemi in un modo più maturo di strategie comportamentali. Fare tentativi da parte di interazione con altre persone per ottenere informazioni e sostegno emotivo per affrontare le difficoltà sociali e psicologiche [1] A sua volta, la capacità di percepire il sostegno sociale è visto come un importante risorsa di coping personale [2].

Conclusione. Il presente studio ha dimostrato che il metodo preferito di proprietà con le difficoltà di pazienti alcolisti nelle prime fasi di remissione - strategia di coping "Escape-evasione". I pazienti affetti da alcolismo per la completa remissione stanno iniziando a utilizzare il meccanismo di coping "Trovare supporto sociale" sono stati significativamente più probabilità rispetto al gruppo normativo, come può essere visto come una risorsa importante per superare le situazioni negative associate con l'alcolismo, e aumento del rischio di sviluppare le esigenze e le aspettative dagli altri. Allo stesso tempo in profilo comportamento sovladeyuschego tutti gruppi "si trova entro i valori medi - da 40 a 60 Ottenuto in gruppi di dati clinici, anche se diversa da quella standard medio livello in due modi di affrontare può riflettere un particolare adattamento psicologico uomini studiati. dipendente da alcol, non la sua violazione. Questo è un potenziale significativo per

acquisire le competenze per utilizzare efficacemente il comportamento maturo metodi sovladeyushego in situazioni difficili.

I risultati di questo studio suggeriscono che i pazienti con alcolismo per completare la remissione erano significativamente più propensi a rivolgersi a forme attive di coping. Ma per padroneggiare le abilità di risoluzione razionale e costruttiva di resistenze e difficoltà, avete bisogno di cure di supporto psicologico e processo di riabilitazione, che terrà conto della specificità del sovladeyushego comportamento dei pazienti alcolisti in diverse fasi di remissione. Possiamo supporre che nei pazienti studiati con l'alcolismo con l'aumentare della durata della remissione formata percezione del rischio di recidiva della malattia, e forse stanno facendo sforzi per trovare le risorse di coping per

compensare il proprio deficit di risorse interne ed esterne di coping. Va tenuto presente che ha generato competenze sufficienti per superare lo stress, aumentare la probabilità di ricaduta e l'inizio dei prodotti chimici [5].

**References:**

1. Wasserman L.I., Ababkov V.A., Trifonov E.A. 2010. Coping: Theory and psychodiagnostic. 192p.
2. Eryshev O.F., Rybakova T.G. Dynamics of remission in alcoholism and anti-treatment. V. 136. 188p.
3. International Statistical Classification of Diseases and Related Health. Tenth revision. V.1. 698 p.
4. Lazarus R.S., Folkman S. 1984. Stress, appraisal and coping. 456 p.
5. Monti P.M., Abrams D.B., Kadden R.M., Cooney N.L. 2002. Treatind alcohol dependence - a coping skills guide.

Tabella 1

Strategie Indicatori superamento comportamento stress di uomini con dipendenza da alcol in diverse fasi di remissione (in confronto con i dati normativi).

Scale metodologia MCC	Gruppi clinici								Dati normativi E (n=1600)		Differenze significative
	Astinenza A (n=26)		Remissione precoce B(n=16)		Remissione parziale C(n=15)		Remissione completa D (n=36)		M	δ	
	M	δ	M	δ	M	δ	M	δ			
Confronto	48,7	13,5	45,8	12,9	50,9	9,6	51,4	11,3	50	10	
Le distanze	49,3	13,5	46,3	11,2	50,1	9,3	49,9	11,7	50	10	
Padronanza di sé	52,2	12,2	46,4	12,9	52,9	9,3	48,0	10,9	50	10	
Cerca sostegno sociale	53,2	10,2	49,8	11,7	49,3	11,3	55,6	9,4	50	10	DE**
Assunzione di responsabilità	49,9	11,4	50,0	8,7	46,2	7,4	51,6	8,4	50	10	
Fuga-evasione	56,5	13,1	58,1	9,5	52,8	10,8	53,3	10,8	50	10	AE* BE**
Pianificazione per risolvere il problema	51,4	11,4	52,3	10,3	51,0	12,7	49,3	9,1	50	10	
Rivalutazione positiva	51,9	10,7	49,1	12,9	53,4	12,3	50,4	12,4	50	10	