

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
Н.Г.ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра специальной психологии

**КОГНИТИВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЛИЦ С АЛКОГОЛЬНОЙ И
НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ**

АВТОРЕФЕРАТ МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ

Студентки 3 курса 356 группы
направления 44.04.03 «Специальное (дефектологическое) образование»
факультета психолого-педагогического и специального образования

БАБЧЕНКО АНАСТАСИИ ВАЛЕРЬЕВНЫ

Научный руководитель
доцент кафедры специальной
психологии, канд. филос. наук, доцент

А.Г. Колчина

Зав. кафедрой специальной психологии
канд. психол. наук, доцент

Л.В. Шипова

Саратов 2018

ВВЕДЕНИЕ

Зависимость от психоактивных веществ относится к разряду серьезных медицинских и социально-психологических проблем. Актуальность исследований когнитивных нарушений при наркомании и алкоголизме обусловлена, в первую очередь, практическими потребностями клинической психологии и отечественной медицины, а так же широкой распространенностью данной патологии среди лиц молодого трудоспособного возраста в настоящее время. Вопрос о формировании когнитивных нарушений при наркомании и алкоголизме в течение многих лет оставался спорным. В то же время неблагоприятное значение нарушения когнитивных функций у больных в отношении течения и исхода лечения алкогольной и наркотической зависимостей, а так же проведения профилактики этих состояний не вызывает сомнений.

Отсутствие единого мнения на проблему развития когнитивных расстройств у лиц с алкогольной и наркотической зависимостью и послужило основой для выбора темы нашего исследования.

Объект исследования: особенности мышления, памяти и внимания у лиц, страдающих от алкогольной и наркотической зависимости.

Предмет исследования: выявление различий нарушения когнитивных функций у лиц с алкогольной и наркотической зависимостью.

Цель исследования: изучение практических аспектов особенностей когнитивного функционирования у лиц с алкогольной и наркотической зависимостью.

В соответствии с целью были поставлены следующие **задачи:**

1. Провести теоретический анализ психолого-педагогической литературы по обозначенной проблеме;
2. Изучить количественные и качественные характеристики показателей когнитивных функций в исследуемых выборках.

3. Определить и провести анализ выявленных различий между исследуемыми показателями когнитивных функций.

4. Сравнить полученные результаты в выборках у лиц с алкогольной и наркотической зависимостью.

В работе проводится изучение количественных и качественных характеристик показателей исследуемых когнитивных функций, анализ выявленных различий в выборках у лиц с алкогольной и наркотической зависимостью.

Гипотеза исследования: предполагается, что у лиц с алкогольной и наркотической зависимостью показатели когнитивных функций (мышление, память, внимание) различны.

Работа состоит из введения, 2 глав, заключения, выводов, списка использованных источников (55 источников) и приложений.

В первой главе рассматриваются история и современное состояние проблемы когнитивных расстройств у лиц с алкогольной и наркотической зависимостью, обоснованию использованной программы и методов исследования показателей когнитивных функций у лиц с алкогольной и наркотической зависимостью.

Вторая глава посвящена анализу и интерпретации эмпирических результатов проведенной исследовательской работы, где представлен материал о проверке исследовательских гипотез. В ней подробно и последовательно описываются полученные результаты, оценивается их точность и достоверность, проводится их сопоставление с теоретическими положениями и экспериментальными данными, описанными в психологической литературе.

Научная новизна: на основе сравнительного анализа показателей когнитивных функций у лиц с алкогольной и наркотической зависимостью исследованы и описаны расстройства мышления, памяти и внимания у лиц с алкогольной и наркотической зависимостью. В соответствии с проведенным

анализом были установлены достоверные различия показателей исследуемых когнитивных функций у данных категорий больных.

Научная значимость работы: полученные данные, касающиеся особенностей когнитивного дефицита у лиц с алкогольной и наркотической зависимостью, дополняют и уточняют имеющиеся сведения о различии данных показателей у этих категорий исследуемых. Разностороннее изучение поставленных вопросов позволяет более дифференцированно подходить к подбору терапии для данных категорий лиц, а так же может учитываться при построении профилактических и медико-психологических реабилитационных программ.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Огромная значимость для изучения многих аспектов немедицинского потребления психоактивных веществ (ПАВ) обуславливается тем, что увеличивается рост распространенности таких явлений в России. Если рассматривать современный мир, то в нем отмечается непрерывность направленность увеличения тех людей, которые страдают от алкоголизма и наркомании.

Самое трудное при лечении алкоголизма и наркомании то, что у человека нет желания или очень слабое желание побороть эту проблему. При формировании зависимости, при ее становлении, меняются и когнитивные функции, а следовательно, и весь познавательный процесс. В большей мере уязвимыми к действию алкоголя предрасположены клетки головного мозга, которые приводят к нарушению, как нервных, так и психических процессов. Если рассматривать когнитивные нарушения в самых минимальных количествах, даже там, можно рассмотреть изменение клинических проявлений и отягощенность прогноза заболевания в зависимости от ПАВ.

За самые сложные виды деятельности головного мозга отвечают когнитивные функции. Они отвечают как за психическое, физическое, так и за взаимодействие индивида с окружающим миром. Также когнитивные

функции влияют на личность человека, определяя ее. Когнитивные функции формируются в течении всей жизни и не являются врожденными.

Все способности, которые перечислены, зависят от состояния организма и связаны с деятельностью головного мозга. Поэтому, если нарушается развитие мозга (повреждение, сбой в работе, который может возникнуть при заболевании или сильных эмоциональных перегрузках), то когнитивные функции и их качество снижается, если сравнивать с предыдущими человеческими показателями.

При первых попытках научного обоснования патологических процессов, которые происходят в организме под воздействием алкоголя и наркотиков, стали изучать особенности изменения памяти, мышления, внимания – тех когнитивных функций у лиц, страдающих наркологическими заболеваниями [4;с.106]. Поэтому возникла потребность в научных исследованиях когнитивных функций целью которой была - разработка новых путей профилактики, а также усовершенствование критериев оценки программ лечения и системного поиска более эффективных терапевтических методов.

Алкоголь считается наиболее частым экзогенным токсином, который вызывает энцефалопатию. Постоянное злоупотребление алкоголем во всех случаях приводит к развитию поражения нервной системы, которые проявляются очень широким спектром неврологических и психических расстройств, в том числе когнитивными нарушениями [16;с.33]. Характерной особенностью алкоголизма считается прогрессирующее нарушение интеллектуальных функций. Когнитивные нарушения у лиц, страдающих хроническим алкоголизмом, выявляются в 50–70% случаев, в 10% случаев они носят выраженный характер, достигающий степени деменции. Считается, что деменция, связанная с алкоголизмом, составляет от 5 до 10% всех случаев деменции, особенно у лиц молодого возраста. Больные алкоголизмом проявляют характерный профиль снижения когнитивных

функций. Для таких больных свойственны дефицит абстрактного мышления, трудности разрешения зрительно-пространственных задач при относительно сохраненных формах памяти. Нарушения памяти в обычных клинических исследованиях выявляются реже, хотя при правильно выбранных тестах на память определить их относительно нетрудно.

У 45-70% больных алкоголизмом, требующих активного лечения, определяют специфические нарушения проблем решения задач, абстрактного мышления, концептуальных оценок, психомоторных проявлений и расстройств памяти. [5; с.76].

В последние годы нарушениям когнитивных функций при употреблении наркотиков уделяется значительное внимание, поскольку предполагается, что именно они лежат в основе неблагоприятного течения заболевания[19;с.32].

Для большинства наркозависимых (77%) характерны нарушения когнитивной сферы, которые проявляются в нарушении мышления, памяти, внимания. У наркозависимых имели место трудности в интеллектуальной сфере в виде нарушений программирования, регуляции и контроля (60%), в памяти на прошлое (17%) [1; с.24].

В результате применения наркотических веществ происходит стимуляция ЦНС, которая в дальнейшем сменяется расстройствами памяти, внимания, лобной дисфункцией. Под влиянием наркотиков нарушаются процесс выработки сложных форм индуктивных умозаключений, зрительно-пространственная координация, понимание логико-грамматических отношений, пространственный анализ и синтез, отмечаются дефекты зрительной памяти, тактильного восприятия и праксиса . При длительном употреблении наркотиков возникают следующие когнитивные нарушения: расстройства мышления, такие как «ментизм» (непроизвольный, непрерываемый поток и неуправляемый поток мыслей); неоправданная «обстоятельность мышления» (мышление становится вязким,

малоподвижным; функциональная ригидность мышления; аутизм. Также характерными проявлениями интеллектуально - мнестических нарушений у больных наркоманиями являются: торпидность мышления, бедность воображения, нарушения непосредственной и опосредованной памяти, мотивационного компонента памяти и динамики мнестической деятельности, реже – ослабление фиксационной и репродуктивной памяти. Наркозависимым личностям свойственно суженое мышление, которое связано чисто с наркотическими интересами. В процессе приема наркомании быстро появляются такие черты личности как, взрывчатость, прогрессирующе ухудшается память, резко снижаются мышление и способность концентрировать внимание. С увеличением стажа наркомании снижаются когнитивные функции: гибкость мыслительных процессов, продуктивность и устойчивость интеллектуальной деятельности, внимание, аналитические способности, а также скорость и точность психомоторных реакций, адаптационные возможности и функциональное состояние ЦНС. [49;с.318].

Интеллектуальные изменения при наркомании проявляются утратой интереса к умственным задачам, оценке, анализу ситуаций. Слабеет способность к активной концентрации внимания, что в свою очередь затрудняет мыслительные операции

Настоящее исследование проводилось на базе Саратовской областной психиатрической больницы им. Святой Софии.

Всего в исследовании приняло участие 60 лиц мужского пола, находившихся на стационарном лечении.

1 группа - 30-больных с диагнозом опийной наркомании, 2 стадия (постабстинентное состояние) в возрасте 18-30 лет (средний возраст $-22\pm 2,06$ года).

2 группа - 30 больных с диагнозом зависимость от алкоголя, 2 стадия, (постабстинентное состояние) в возрасте 18-30 лет (средний возраст –

24,8±3,06года).

Выборки больных с зависимостью от наркотиков или алкоголя были статистически однородны по возрасту и полу.

Уровень образования обследованных в 1 группе был следующий: неполное среднее – 14 (45,9%), среднее – 2(4,5 %), средне - специальное – 7 (21,7%), неоконченное высшее – 3 (13,6%), высшее – 4 (14,2%). Во 2 группе уровень образования таков: неполное среднее – 13 (42,5%), среднее – 6 (23,3%), средне- специальное – 7 (25,2%). неоконченное высшее – 2 (4,5%) высшее – 2 (4,5%).

Критерии исключения из исследования:

- перенесенные в прошлом черепно-мозговые травмы;
- неврологические, психические и соматические заболевания в стадии обострения или декомпенсации.

Для решения поставленных задач и проверки гипотезы был применен ряд методов:

- теоретический анализ научной литературы по психологии, наркологии, девиантологии, психологии индивидуальных различий по проблеме исследования

- метод беседы
- эмпирические – психодиагностические методы;
- сравнительный анализ;
- методы математико-статистической обработки результатов исследования:

У критерий Манна-Уитни для выявления различий в уровне исследуемого признака.

Психодиагностические методы:

- психологический вербально -коммуникативный метод, заключающийся в ведении тематически направленного диалога между психологом и респондентом с целью получения сведений от последнего.

Преимущества метода беседы:

-Возможность задавать вопросы в правильной последовательности.

-Возможность пользования вспомогательным материалом (запись вопросов на карточке и пр.).

-Анализируя невербальные реакции опрашиваемого человека, можно сделать дополнительный вывод о достоверности ответов

В исследовании были применены следующие методики:

«Заучивание 10 слов А.Р.Лурия», «Толкование пословиц» «Таблицы Шульте».

Методика «Заучивание 10 слов» А.Р.Лурия

На заключительном этапе исследования был проведен сравнительный анализ результатов полученных при помощи математико-статистического метода U критерий Манна-Уитни для выявления различий в уровне исследуемого признака.

Наиболее часто U-критерии применяются для выявления различий в уровне исследуемого признака значений в двух выборках.

Все разновидности U- критерия Манна-Уитни являются не параметрическими и определяет, достаточно ли мала зона перекрывающихся значений между двумя рядами (ранжированным рядом значений параметра в первой выборке и таким же во второй выборке). Чем меньше значение критерия, тем вероятнее, что различия между значениями параметра в выборках достоверны.

Формула U- критерия Манна-Уитни для выявления различий в уровне исследуемого признака значений в двух выборках.

Применение математических методов психологического исследования позволяют объективно проверить заявленные в работе гипотезы. Выбранные методы статистической обработки являются адекватным инструментом для проведения сравнительного анализа отобранных групп по заявленным параметрам. Таким образом, можно сделать вывод, что данная база

исследования и выборка позволяют организовать и провести экспериментальное исследование.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Из-за распространенности злоупотребления наркотическими и другими психоактивными веществами возникают проблемы в области наркологических заболеваний. Наличие когнитивных нарушений даже в минимальных объемах, может значительно видоизменять клинические проявления и динамику зависимости от ПАВ, отягощать прогноз заболевания. Современные подходы к терапии наркологических заболеваний предполагают комплекс лечебных мероприятий, включающий лекарственные, психотерапевтические, психологические воздействия.

При проведении исследования были изучены основные показатели когнитивных функций у лиц с алкогольной и наркотической зависимостью.

Согласно результатам психологического обследования выявлялись нарушения когнитивной сферы у лиц, употребляющих алкогольные и наркотические вещества (замедленность психических процессов; снижение объема памяти, внимания и умственной работоспособности.)

В группе лиц с наркотической зависимостью отмечались нарушения процессов, мышления, памяти, внимания. Выявлялась невыраженная замедленность основных психических процессов, легкая истощаемость.

Группа лиц с алкогольной зависимостью характеризовалась более выраженными когнитивными нарушениями: испытуемые рассеянны, истощаемы, не могут длительно сосредоточиться ни на одном задании. Внимание отличается выраженной неустойчивостью, отмечаются трудности его переключения. При исследовании памяти у всех обследуемых данной группы были обнаружены нарушения запоминания. Отмечались нарушения процесса обобщения и логического мышления, снижение его гибкости вследствие нарушения планирования, способности понимать контекст, выделять главное и принимать окончательное решение.

Статистический анализ результатов по критерию Манна-Уитни показал, что все исследуемые показатели когнитивных функций у лиц с алкогольной и наркотической зависимостью достоверны.

Выявленные в результате проведенных исследований качественные и количественные различия показателей исследуемых когнитивных расстройств позволит более дифференцированно подходить к подбору терапии для данных категорий больных и может учитываться при построении профилактических и медико-психологических реабилитационных программ.

Выводы:

1. У всех лиц, включенных в исследование, выявлены отклонения показателей когнитивных функций от среднестатистической нормы.

2. Исследования показали, что у лиц с алкогольной и наркотической зависимостью имеются различия в показателях когнитивных функций.

3. У лиц с наркотической зависимостью все показатели исследуемых когнитивных функций (мышление, память, внимание) выше, чем у лиц с алкогольной зависимостью.

4. Выявленные различия показателей когнитивных функций в группах с алкогольной и наркотической зависимостью достоверны, что доказано с помощью непараметрического U-критерия Манна-Уитни.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Агибалова, Т. В. Нарушения когнитивных функций у больных опиоидной наркоманией / Т. В. Агибалова, К. Н. Поплевченков // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. Аддиктивные расстройства, 2012. Вып. 2. № 5 (112). С. 24-28.

2. Агибалова, Т. В. Нарушения когнитивных функций у больных опийной наркоманией в раннем постабстинентном периоде / Т. В. Агибалова, К. Н. Поплевченков // Вопросы наркологии, 2012. С. 62-73.

3. Арефьев, А. Л. Поколение которое теряет Россия / А. П. Арефьев. М. : Социс, 2012. 97 с.
4. Альтшулер, В. Б. Алкоголизм. Руководство по психиатрии: в 2 т. / В. Б. Альтшулер. М. : Медицина, 2013. Т. 2. 34 с.
5. Анохина, И. П. Наследственная предрасположенность к злоупотреблению психоактивными веществами. Психиатрия и психофармакология / И. П. Анохина. М. : Академия, 2012. С. 76-79.
6. Архангельский, Г. В. О Гиппократовом Сборнике / Г.В.Архангельский. М. : Клиническая медицина, 2013. 248 с.
7. Бабаян, Э. А. Наркология / Э. А. Бабаян, М. Х. Гонопольский. М. : Медицина, 2012. 64 с.
8. Байкова, В. Г. Наркомания в России: состояние, тенденции, пути преодоления: пособие для педагогов и родителей / В. Г. Байкова / под общ.ред. А. Н. Гаранского. М. : ВЛАДОС-Пресс, 2013. 352 с.
9. Баулина, М. Е. Нейропсихологический анализ состояния высших психических функций у больных героиновой наркоманией / М. Е. Баулина. М. : Вопросы наркологии, 2012. 57 с.
10. Блейхер, И. В. Патопсихологическая диагностика / И. В. Блейхер. М. : Академия, 2011. 56 с.
11. Боголепова, А. Н. Коррекция функции холинергической системы у больных с когнитивными расстройствами / А. Н. Боголепова. М. : Академия, 2011. 59 с.
12. Бохан, Н. А. Гендерная гетерономность формирования героиновой наркомании у подростков / Н. А. Бохан. М. : ВЛАДОС-Пресс, 2013. 22 с.
13. Бухановский, А. О. Общая психопатология / А. О. Бухановский, Ю. А. Кутявин, М. Е. Литвак. Ростов/н/Д. : Феникс, 2012. 416 с.
14. Валентин, Ю. В. Руководство по реабилитации больных с зависимостью от психоактивных веществ / Ю. В. Валентин, Н. А. Сирота. М.

: Медицина, 2012. 106 с.

15. Веселовская, Н. В. Наркотики / Н. В. Веселовская, А. Е. Коваленко. М. : Триада-Х, 2013. 67 с.

16. Винникова, М. А. Ремиссии при героиновой наркомании (клиника, этапы течения, профилактика рецидивов): автореф. дис. ... док.мед. наук / М. А. Винникова. М., 2014. 33 с.

17. Воронович, Б. Т. Алкоголизм: природа, лечение, выздоровление / Б. Т. Воронович. М. : Информ-12, 2013. 192 с.

18. Гавенко, В. А. Наркология: учеб.пособие для студентов вузов / В. А. Гавенко, Г. А. Самардакова, А. М. Кожина. Ростов/н/Д. : Изд-во Ростовск. ун-та, 2014. 23 с.

19. Говорин, Н. В. Структура наркологической патологии, вызванной употреблением алкоголя, в соматическом многопрофильном стационаре / Н. В. Говорин, А. В. Сахаров // Вопросы наркологии, 2013. № 5. С. 32-34.

20. Гоголева, А. В. Аддиктивное поведение и его профилактика / Гоголева А. В. М. : Триада-Х, 2013. 45 с.

21. Гублер, Е. В. Применение непараметрических критериев статистики в медико-биологических исследованиях / Е. В. Гублер, А. А. Генкин. Ростов/н/Д. : Рост, 2014. 45 с.

22. Дамулин, И. В. Когнитивные нарушения при наркоманиях / И. В. Дамулин, Ю. П. Сиволап. М. :Антидор, 2015. 49 с.

23. Дамулин, И. В. Неврологические расстройства при алкоголизме / И. В. Дамулин, Т. Е. Шмидт. М. : Неврологический журнал, 2013. Т. 2. № 2. С. 4-7

24. Дмитриева, Т.Б. Злоупотребление психоактивными веществами (общая и судебно-психиатрическая практика) / Т.Б. Дмитриева, А.Л.Игонин, Т. В. Клименко. М. : Изд-во ГНЦССП им. Сербского, 2014. 300 с.

25. Дмитриева, Т.Н. Об алкоголизации подростков с патологическими формированиями личности неустойчивого типа.

Социальная и клиническая психиатрия / Т.Н. Дмитриева, В. А. Сучков. М. : Информ-12, 2014. 94 с.

26. Заблудовский, П.Е. История медицины :методич. пособие для студентов / П. Е. Заблудовский. М. : Медицина, 2012. 18 с.

27. Захаров, В.В. Всероссийская программа исследований эпидемиологии и терапии когнитивных расстройств в пожилом возрасте («Прометей») / В. В. Захаров. М. : Неврологический журнал, № 3. 2013. № 3. С. 27-30.

28. Змановская, Е.В. Девиантология: психология отклоняющегося поведения / Е. В. Змановская. СПб. : Питер, 2014. 45 с.

29. Иванец, Н.Н. Героиновая наркомания. Постабстинентное состояние: клиника и лечение / Н. Н. Иванец, М. А. Винникова. М. :Медпрактика, 2013. 124 с.

30. Кошкина, Е.А. Эпидемические исследования в наркологии : лекции по наркологии / Е.А. Кошкина. М. : Изд-во МГУ, 2012. 24 с.

31. Ланда, А.Н. Некоторые вопросы изучения личности и познавательных функций у больных наркоманией опиатами / А. Н. Ланда // Некоторые проблемы наркомании :межвуз. сб. науч. тр. М. : Медицина, 2012. С. 103-110.

32. Лисицын, Ю.П. Алкоголизм: медико-социальные аспекты: рук.для врачей / Ю. П. Лисицын, П. И. Свиридов. М. : Медицина. 2012. 527 с.

33. Лозовой, В. В. Профилактика зависимостей : опыт создания системы первичной профилактики / В. В. Лозовой, О. В. Кремлева, Т. В. Лозовая. М. : Альянс Принт, 2012. 448 с.

34. Майерс, Д. Социальная психология / Д. Майерс. СПб. : Питер, 2013. 38 с.

35. Морозов, И.Н. Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности заболевания / И. Н. Морозов. М. : Медицина, 2012. 48 с.

36. Станько, Э. П. Организация наркологической службы : учеб.-методич. пособие / Э. П. Станько, А. Я. Коноваленко, Е. М. Тищенко. Гродно. : Изд-во ГрГМУ, 2014. 24 с.
37. Полунина, А. Г. Нейропсихологические исследования когнитивных нарушений при алкоголизме и наркоманиях. Психол. журн / А. Г. Полунина, Д. М. Давыдов // Психологический журнал. 2014. № 3. С. 70-76.
38. Пятницкая, И. Н. Наркомании / И. Н. Пятницкая. М. : Медицина, 2013. 54 с.
39. Пятницкая, И. Н. Общая и частная наркология : Руководство для врачей / И. Н. Пятницкая. М. : Медицина, 2014. 640 с.
40. Рубинштейн, С. Я. Экспериментальные методы патопсихологии и опыт применения их в клинике : практич. рук.для врачей / С. Я. Рубинштейн М. : Апрель – Пресс, 2004. 132 с.
41. Иванец, Н. Н. Руководство по наркологии / Н. Н. Иванец. СПб. : Изд.: Питер, 2014. 944 с.
42. Сиволап, Ю. П. Злоупотребление опиоидами и опиоидная зависимость / Ю. П. Сиволап, В. А. Савченков. М. : Медицина, 2015. 45 с.
43. Сирота, Н. А. Профилактика наркомании и алкоголизма : учеб.пособие для студентов вузов / Н. А. Сирота, В. М. Ялтонский. М. : Академия, 2016. 174 с.
44. Сирота, Н.А. Профилактика наркомании и алкоголизма : учеб.пособ. для студентов вузов / Н. А. Сирота, В. М. Ялтонский. М. : Академия, 2013. 176 с.
45. Тхостов, А.Ш. Дефицитарность внутреннего контроля у больных опийной наркоманией как фактор наркотизации / А.Ш. Тхостов, Н.А.Грюнталь, С.П. Елшанский, И.В. Белокрылов. М. : Медицина, 2012. 54 с.
46. Фридман, Л. С. Наркология / Л. С. Фридман, Н. Ф. Флеминг. М. : Невский диалект, 2014. 318 с.
47. Хажилина, И. М. Профилактика наркомании: модели, тренинги,

сценарии / И. М. Хажилина. М. : Изд-во Инст. психотерапии, 2012. 228 с.

48. Чирко, В. В. Алкогольная и наркотическая зависимость у больных эндогенными психозами / В.В. Чирко. М. :Медпрактика, 2012. 168 с.

49. Шабанов, П.Д. Основы наркологии / П. Д. Шабанов. М. : Невский диалект, 2012. 560 с.

50. Шабанов, П.Д. Наркология (патопсихология, клиника, реабилитация)/ П.Д. Шабанов, О.Ю. Штакельберг. М.: ВЛАДОС-Пресс, 2014. 86 с.

51. Энтин, Г.М. Алкогольная и наркотическая зависимость: практич. рук.для врачей / Г. М. Энтин, А. Г. Гофман, А. П. Музыченко, Е. Н. Крылов. М. : Изд-во МГУ, 2012. 67 с.

52. Яхно, Н.Н. Когнитивные расстройства в неврологической клинике. Неврологический журнал / Н. Н. Яхно. М. : Академия, 2016. 44 с.

53. Kunze , К. Metabolic Encephalopathies / К. Kunze // Neurol. 2002. Vol. 249. P.1150-1159