

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm01115&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 01115. Ігрова залежність

Автор: Hannu Alho

Редактор оригінального тексту: Heidi Alenius

Дата останнього оновлення: 2018-04-30

Основні положення

- Нагадує інші залежності; характеризується сильним бажанням грати, навіть якщо це спричиняє проблеми.
- Ігроманія — це функціональна залежність, яка фоновими факторами та симптоматикою є схожою із залежністю від психоактивних речовин.
- Викликаючи сором, тривогу та депресію, ускладнює визнання проблеми і бажання лікуватися.
- Часто асоціюється з іншими ментальними розладами чи залежностями від психоактивних речовин.
- Лікується психотерапевтичними методами.
- Відомо, що допамінергічні протипаркінсонічні засоби схиляють до патологічної ігроманії і збільшують можливість розвитку ігрової залежності.

Передумови і частота

- Близько 1% населення мають ігрову залежність і близько 3% — менш виражені розлади, пов'язані з азартними іграми.
- Розвиток залежності і симптомів в значній мірі такі ж, як і залежність від психоактивних речовин.
 - Втрата самоконтролю, звикання, симптоми відміни
 - Ігнорування обов'язків та інших потреб

- Факторами, що сприяють розвитку ігроманії є імпульсивність, пошук гострих відчуттів і зниження здатності вирішувати проблеми
- За цим явищем, очевидно, стоїть функціональне порушення дофамінергічної системи винагороди.

Характеристики

- Сильний, нестримний потяг до гри з метою виграшу, отримання пов'язаного з цим збудження (почуватися добре чи зловити “кайф”) або щоб позбутися турбот.
- Звикання тягне за собою збільшення частоти азартних ігор чи підвищення ставок.
- Тривалі азартні ігри чи такі, що періодично повторюються.
- Азартні ігри займають центральне місце у житті, і всі образи, асоційовані з азартними іграми, є домінуючими у думках цієї особи.
- Збільшується толерантність, наприклад, інвестовані суми / зростаючі ставки. Після програшу особа мусить грати знову, щоб компенсувати втрату.
- Азартні ігри продовжуються, навіть якщо це спричиняє проблеми. Незважаючи на спроби, це неможливо контролювати, зменшити чи зупинити.
- Симптоми відміни: неспокій, дратівливість, тривога, відчуття провини, поганий настрій.
- Приховування ігрової залежності і брехня родичам (про витрачені час чи гроші, про борги).
- Фінансові або соціальні проблеми: наприклад, гроші для азартних ігор здобуваються крадіжкою; робота чи стосунки відходять на другий план тощо.
- Нерідко асоціюється із вживанням токсичних речовин, а супутня депресія чи розлад особистості можуть спричинити схильність до розвитку ігрової залежності.
- Депресія, тривога, відчуття провини, сором, відчай, саморуйнування.
- Ступінь тяжкості визначається так само, як і для інших залежностей: ризиковий гравець, проблемний гравець, ігroman.
 - Азартні ігри, які знаходяться під контролем, часто є соціально прийнятними і обмежені в часі, а ставки — помірні.
- Симптоми можуть змінюватися з часом.

Виявлення ігрової залежності

- Навіть одна відповідь “Так” у Короткому біосоціальному скринінгу азартних ігор (Brief Biosocial Gambling Screen, BBGS) свідчить про проблеми з азартними іграми.
 - Чи відчували Ви протягом останніх 12 місяців неспокій, дратівливість чи тривогу, коли намагалися зупинити/ зменшити свою участь в азартних іграх?
 - Протягом останніх 12 місяців чи намагалися Ви приховати від друзів або родичів як часто Ви граєте в азартні ігри?
 - Чи мали Ви протягом останніх 12 місяців такі фінансові проблеми через азартні ігри, що мусили просити допомогу у родичів або друзів?
- Пацієнт повинен бути обстежений на наявність інших психіатричних розладів.
 - Біполярний розлад (зустрічається у 33–75% людей з ігровою залежністю) [настанова 00717] Біполярний афективний ро...
 - Тривожні розлади (у 9–40% людей з ігровою залежністю) [настанова 00729] Тривожний розлад]
 - Розлади, пов’язані з вживанням психоактивних речовин (у 30–50% людей з ігровою залежністю) [настанова 00889] Розпізнавання алкогольно...
- Діагностичні критерії (МКХ-10)
 - Два або більше епізодів азартних ігор на рік.
 - Ці епізоди не мають вигідного результату для людини, але продовжуються, незважаючи на негативний вплив на особисте життя і діяльність.
 - Інтентивний потяг до азартних ігор важко контролювати, тому пацієнт не може це зупити силою волі.
 - Особа переповнена думками чи уявленнями акту азартної гри або обставинами, які з нею пов’язані.
- Критерії розладів, пов’язаних з азартними іграми, згідно Діагностичного і статистичного керівництва психічних розладів 5-го видання (DSM-5) див. [веб] <https://www.problemgamb...>.
- Доступні такі тести самооцінки, як опитувальник SOGS (South Oaks Gambling Screen) або індекс важкості ігрової залежності PGSI (Problem Gambling Severity Index).

Лікування

- Психотерапевтичні методи, такі як когнітивна поведінкова терапія [доказ 07129][C↑] [настанова 01018] Когнітивна психотерапія] і мотиваційні бесіди [настанова 01142] Роль мотиваційного інтер...]
 - Щоб досягти успіху, пацієнти мусять визнати проблему і обговорити це в сім'ї.
 - Хибні думки про азартні ігри повинні бути виправлені (наприклад спотворені ідеї про азартні ігри і шанс на виграш, щасливі дні, ритуали тощо).
 - Приховування та брехня зазвичай збільшують тривогу і самотність, що призводить до продовження, руху по спіралі (погіршення стану).
- Служби підтримки для осіб, що залежні від психоактивних речовин.
- Групи підтримки, такі як Анонімні Ігромани [веб][<http://www.gamblersanony...>]
- Інформаційні та сервісні послуги (телефонні або інтернет-сервіси)
- Фармакотерапія може бути застосована на додаток до психотерапії та інших методів лікування, особливо на ранніх стадіях.
 - Антагоністи опіоїдів (поза прямими показаннями):
налтрексон 50 мг раз на день чи налмефен 18 мг раз на день
 - Деяким пацієнтам можуть допомогти стабілізатори настрою (літій), антипсихотичні засоби другого покоління (такі, як оланзапін) чи антидепресанти (такі, як циталопрам) у звичайних дозах.
- Мати змогу зменшити або контролювати азартні ігри є хорошим планом для мотивації пацієнта і початку лікування. Тим не менше, кінцевою метою завжди повинно бути повне утримання від азартних ігор.

Настанови

- [Настанова 00717](#). Біполярний афективний розлад.
- [Настанова 00729](#). Тривожний розлад.
- [Настанова 00889](#). Розпізнавання алкогольної та наркозалежності.
- [Настанова 01018](#). Когнітивна психотерапія.

- [Настанова 01142](#). Роль мотиваційного інтерв'ю у лікуванні та модифікації способу життя.

Доказові огляди Duodecim

- [Доказовий огляд 07129](#). Psychological therapies for problem gambling.
Дата оновлення: 2013-03-04
Рівень доказовості: C↑
Резюме: Cognitive behavior therapy may be effective in reducing problem gambling and related symptoms in people suffering from pathological or problem gambling.
Рекомендація: Cognitive behavior therapy is suggested for treatment of people suffering from pathological or problem gambling

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm01115 Ключ сортування: 040.025 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2018-04-30

Автор(и): Hannu Alho Редактор(и): Heidi Alenius Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: Kristian LampeHilka Salmén
Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Addiction medicine

Ключові слова індексу
icd-10: F63 Addiction Compulsive gambling Gambling Gambling addiction Gambling disorder Gambling game
Gambling problem speciality: Addiction medicine icpc-2: P80