

Román Eszter, ÁOK VI. évf.
SZTE ÁOK, Pszichiátriai Klinika

Első lépés egy egységes szemlélet felé: az alkohol okozta megvonási szindróma súlyosságának dimenzionális megközelítése

Bevezetés: Az alkohol okozta megvonási szindróma (AMSZ) egy olyan összetett pszichés, neurológiai és belszervi tünetcsoport, mely az egészségügyi ellátórendszer szinte bármely szegmensében beavatkozást igénylő állapot lehet. Az AMSZ pontos diagnózisának felállításához és a megfelelő terápia megválasztásához elengedhetetlen, annak felismerése, részletes tünettani elemzése. Hazánkban azonban nincs olyan validált tünet becslőskála, amellyel az AMSZ objektíven mérhető lenne. A nemzetközi gyakorlatban az Alkohol Megvonási Skála (AMS) a legelterjedtebb; egyrésztől lehetőséget teremt az AMSZ tünettani elemzésére, másrészt segíti az optimális kezelés megválasztását. Vizsgálatunk célját az AMS hazai betegellátási gyakorlatba történő bevezetése képezte, pszichometriai mutatóinak feltárásán keresztül.

Módszerek: Mintánkat a SZTE ÁOK Pszichiátriai Klinika fekvőbeteg ellátó egységein AMSZ (F1030) iránydiagnózissal felvett páciensek (n= 30) képezték. Utánkövetéses elrendezésben (2 naponta, 6 alkalommal) az AMS mellett a Klinikai Globális Összbenyomás - Súlyosság skála (CGI) került rögzítésre. Az AMS-CGI átlagpontszámok változásának vizsgálata ismételt méréses varianciaanalízissel történt. Megbízhatósági mutatók a Cronbach-alfa értékeken, a konvergens validitási mutatók az AMS-CGI közötti korrelációs vizsgálatokon keresztül történtek. Statisztikai elemzéseinket az SPSS program segítségével végeztük.

Eredmények: Szignifikáns csökkenés figyelhető meg az AMS (F=202,46; p <0,001), illetve a CGI (F=503,04; p <0,001) tekintetében, azonban az 5-6 mérési nap között már nincs szignifikáns különbség, sem az AMS (p=0,175), sem pedig a CGI esetében (p=0,097). Az AMS Cronbach-alfa értékei az AMSZ lezajlásának első szakaszában minden esetben 0,7 felett voltak. Az egy időben felvett AMS és CGI minden esetben r=0,47 feletti korrelációt mutattak.

Megbeszélés: Eredményeink alapján megállapítható, hogy az AMS megbízható és érvényes mérőeszköz az AMSZ tüneteinek felismerésére és követésére, ezáltal alkalmas lehet a hazai ellátórendszerbe történő bevezetésére.

Támogató: EFOP (EFOP-3.6.1-16-2016-00008)

**Témavezetők: Dr. Lázár Bence András szakorvosjelölt,
Dr. Andó Bálint egyetemi adjunktus**
