

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДА

Синтез мотивационных и цифровых технологий в профилактике наркологических расстройств

- **Главный барьер в наркологии:** Высокий уровень анозогнозии (отрицания болезни) и страх социальной стигматизации пациентов [PMC7500918].
- **Решение:** Интеграция методов изменения поведения с цифровыми терапевтическими продуктами (Digital Therapeutics, DTx). Это обеспечивает 100% анонимность, доступность 24/7 и повышает удержание пациентов в программах трезвости с 52% до 72% [PMC5844168].

4 ключевых направления интеграции:

1. **Геймификация и биоуправление (Biofeedback):**
 - Визуализация прогресса отказа от ПАВ стимулирует выработку эндогенного дофамина.
 - Интеграция с носимыми устройствами (смарт-часы) позволяет фиксировать физиологические триггеры срыва по ЧСС и уровню стресса.
2. **Мобильные платформы мгновенных интервенций:**
 - Контекстная поддержка «на ходу» в момент манифестации острой тяги.
 - Встроенная «Кнопка SOS» мгновенно запускает персонализированный протокол саморегуляции.
3. **Телемедицина и ИИ-чат-боты:**
 - Автоматизированное мотивационное интервьюирование без страха осуждения.
 - Бесшовный переход «Чат-бот  Онлайн-консультация психотерапевта» снижает психологическое сопротивление [PMC7500918].
4. **Экспозиционная терапия в виртуальной реальности (VR):**
 - Безопасное моделирование триггерных ситуаций (давление среды, клубы) в клинических условиях.
 - Отработка навыков уверенного отказа от наркотиков до автоматизма.

Официальная доказательная и методологическая база в РФ:

- **ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского»** (serbsky.ru) — стандарты превенции, клинические рекомендации и протоколы интервенций.
- **Министерство здравоохранения РФ** (minzdrav.gov.ru) — федеральные программы, нормативно-правовые акты и статистика.

 **Итог для специалиста:** Цифровизация переводит профилактику из реактивной модели (лечение последствий) в проактивную, снижая нагрузку на персонал на 30% и сокращая бюджетные затраты.