

اختلال عملکردی مستند شده در بیماران مبتلا به اختلال قمار، دخالت سیستم کنترل شناختی در این اختلال را نشان می‌دهد که می‌تواند به صورت نقص در چندین فرآیند شناختی فرعی، مانند مهار پاسخ، نظارت بر تعارض، تصمیم‌گیری و انعطاف‌پذیری شناختی متمایز شود. مطالعات تصویربرداری عصبی عملکردی انسان، تغییراتی را در نواحی پیش‌پیشانی نشان داده‌اند که در توسعه اختلال قمار نقش اساسی دارد و منجر به کاهش کنترل شناختی می‌شود. مدار کنترل شناختی شامل قشر پیش‌پیشانی میانی، قشر پیش‌پیشانی پشتی جانبی، نواحی اوربیتال و ونترومدیال و سینگولیت قدامی مغز هستند.

قمار معمولاً با سایر اختلالات روان‌پزشکی همراه است

قمار شامل طیف گسترده‌ای از فعالیت‌ها، از بازی‌های شانسی غیررسمی مانند شرط‌بندی ورزشی تا بازی‌های قانونی و رسمی در برخی از کشورها مانند کازینو است که می‌توان آن‌ها را به روش‌های مختلف آنلاین و غیر آنلاین انجام داد. اگرچه اکثر افراد در قمار به عنوان یک فعالیت اجتماعی لذت‌بخش شرکت می‌کنند، تعدادی از این افراد از نظر زمان سرمایه‌گذاری شده و پول

چرخه مزمن عودکننده پرمصرفی، مسمومیت، ترک و ولع مصرف، علیرغم پیامدهای نامطلوب بسیار زیاد است.



اصطلاح اعتیادهای رفتاری به اعتیادهای بدون مصرف مواد اشاره دارند که اغلب ویژگی‌های مشابهی مانند مصرف مواد دارند به عنوان مثال ویژگی‌هایی مانند، از دست دادن کنترل، تحمل و ترک؛ با این وجود اعتیادهای رفتاری را می‌توان به عنوان درگیری اجباری در یک فعالیت خاص که علیرغم پیامدهای منفی جسمی، روانی، اجتماعی و یا مالی آن ادامه یافته ولی شامل مصرف مواد نمی‌شود، تعریف کرد. نمونه‌های بارز اعتیادهای رفتاری اختلال قمار است

قمار برای پول اولین اعتیادی است که شامل مصرف هیچ ماده‌ای نمی‌شود.

در سطح نوروبیولوژیک، مکانیسم‌های مغزی زیربنای اختلال قمار کاملاً درک نشده است.

عنوان: بررسی عوارض شناختی، روان‌شناختی و ولع قمار به همراه بررسی روا سازی و اعتبار یابی پرسش‌نامه‌های سنجش شدت وابستگی، ولع و عوارض شناختی رفتاری قمار در ایران

پژوهشگر: رقیه نجفی ده جلالی

اساتید راهنما: دکتر محسن داداشی - دکتر پیمان حسنی ابهریان

اساتید مشاور: دکتر حجت اله فراهانی - دکتر علیرضا فریدی

تابستان ۱۴۰۲

کد سمات A-12-1049-18



اختلال مصرف مواد با جستجو و مصرف بیش از حد مواد مشخص می‌شود. علائم بالینی این اختلال شامل یک

مصرف مواد بلکه برای اختلال قمار نیز برجسته می‌کند.



تقریباً ۹۶٪ از افراد مبتلا به اختلال قمار علائمی را برای حداقل یک اختلال روان‌پزشکی دیگر در طول زندگی دارند. این میزان برای اختلالات خلق و خوی (۴۱-۶۰٪) و اختلال مصرق الکلی (۷۳٪) بوده است. اختلالات شخصیت نیز در بین مبتلایان به اختلال قمار شایع است. عامل مهم این است که مطالعات گذشته‌نگر نشان می‌دهند که اکثر این بیماری‌های همراه (۷۴٪) قبل از ابتلا به اختلال قمار وجود داشته است.



است به صورت شدید قمار کنند، زیرا به دلیل اشتباه در کنترل ادراک شده بر نتایج قمار و درک نادرست از ماهیت احتمال در رویدادهای مبتنی بر شانس معتقدند احتمال برنده شدنشان بیشتر است.

قماربازان تمایل دارند بر این باور باشند که جنبه‌های خاصی از محیط یا رفتار با برنده شدن آن‌ها مرتبط است، حتی زمانی که هیچ تأثیر علی بین رویدادهای همراه، به عنوان مثال، شرایط آب و هوایی و قمار (همبستگی‌های واهی) وجود ندارد. علاوه بر این، قماربازان به اشتباه معتقدند که کنترل بازی را در اختیار دارند. توهم کنترل، انتظار بالای نامناسب موفقیت شخصی با وجود احتمال عینی است. قماربازان اغلب این تصور غلط را دارند که داشتن مهارت‌ها یا دانش خاصی تأثیر مثبتی بر نتیجه بازی خواهد داشت.

شواهد عصب بیولوژیکی جمع‌آوری شده است که شباهت‌های آشکاری را میان میل به مواد روان‌گردان و قمار نشان می‌دهد. مطالعات اولیه ولع در اختلال قمار که بر پرسشنامه‌های اکتباس شده از زمینه مصرف مواد متکی بود نشان داده است که قماربازان ولع بیشتری نسبت به معتادان به کوکائین یا الکلی‌ها دارند که این ولع را به عنوان یک علامت مهم نه تنها برای اختلال

شرط‌بندی شده بسیار جدی درگیر می‌شوند و علیرغم تأثیرات شخصی، اجتماعی، خانوادگی و مالی قابل توجه منفی به قمار ادامه می‌دهند.

هفت حوزه شناسایی شده است، که ممکن است بر اثر اختلال قمار آسیب ببینند. این زمینه‌ها شامل حوزه‌های مالی، ارتباطی، عاطفی، روانی، بهداشتی، فرهنگی، شغلی، مطالعه و فعالیت‌های مجرمانه است



آسیب‌های ناشی از قمار تنها به قماربازان محدود نمی‌شود بلکه به دلیل مشکلات مالی یا خشونت‌های خانوادگی مرتبط با قمار، اطرافیان آن‌ها را نیز متأثر می‌کند؛ بنابراین، به عنوان یک موضوع نگرانی عمومی، بررسی رفتار قمار و پیامدهای منفی آن ضروری است.

تحریف‌های شناختی مرتبط با قمار، باورهای اشتباهی هستند که قماربازان ممکن است در مورد توانایی خود برای تأثیرگذاری، کنترل یا پیش‌بینی نتیجه یک رویداد مبتنی بر شانس داشته باشند. چنین تحریف‌های شناختی همچنین شامل این باور می‌شوند که قمار منجر به نتایج مثبت مختلفی می‌شود و پول از دست‌رفته در قمار با قمار بیشتر بازیابی می‌شود. به طور خاص، قماربازانی که چنین باورهای نادرستی دارند ممکن