

УДК 616.89-008.441.13+616.89-008.441.33]-056.83:316.624

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
И ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТОВ
С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ**

Евтухович Я. Ю., Вейс Е. В., Фамин В. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Э. П. Станько

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Распространенность и доступность психоактивных веществ (ПАВ) способствуют увеличению количества лиц с алкогольной и наркотической зависимостью, а также числа преступлений, совершенных лицами в состоянии алкогольного или наркотического опьянения. В развитых странах алкоголь по оценкам Всемирной организации здравоохранения ежегодно является причиной 10–11 % всех заболеваний и смертей [1]. В популяциях потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) уровень заболеваемости и смертности выше, чем среди населения того же возраста, не употребляющих наркотики [2]. В России зарегистрировано 330695 ПИН или 230 на 100 тыс. населения, 2,6 млн человек с алкогольной зависимостью, что в 1,5–2 раза превышает показатели большинства европейских стран [3]. В Беларуси оценочная численность ПИН составляет свыше 80 тыс. человек (81386), соотношение между выявленными и не выявленными ПИН — 1:5,7 [4].

Увеличение числа лиц с зависимостью от алкоголя и наркотиков приводит к тяжелым медико-социальным последствиям. Пагубность последствий чрезмерного употребления ПАВ в отношении психического здоровья зависимых лиц не вызывает сомнений. Динамика алкогольной и наркотической зависимости нередко отличается усложнением клинической картины заболевания с присоединением соматоневрологической и психопатологической симптоматики, сопровождающейся затяжным, социально-дезадаптирующим течением. Поэтому одной из приоритетных задач в наркологии является изучение медико-социальных характеристик и психических расстройств у лиц с синдромом зависимости от ПАВ.

Цель

Изучение медико-социальных характеристик и психического состояния пациентов с алкогольной и (или) наркотической зависимостью.

Материал и методы исследования

Обследовано 30 пациентов с синдромом зависимости от ПАВ (20 с алкогольной зависимостью (АЗ), 10 — с опийной зависимостью (ОЗ)). Средний возраст пациентов с АЗ составил $43 \pm 2,3$ года, с ОЗ — $33 \pm 4,2$ года. Из них, с АЗ — 15 (75 %) мужчин и 5 (25 %) женщин, с ОЗ — 9 (90 %) мужчин и 1 (10 %) женщина. Для достижения цели исследования разработали индивидуальную регистрационную карту, с помощью которой выявили медико-социальные особенности функционирования пациентов с АЗ и ОЗ, также оценили выраженность психопатологической симптоматики с помощью опросника выраженности психопатологической симптоматики Дерогатиса (SCL90R) [5]. Для математической обработки полученных результатов исследования использовались методы описательной статистики.

Результаты и обсуждение

Низкий уровень трудовой активности (безработные) установлен в 80 % случаев среди обследованных, асоциальное поведение — у 45 % зависимых от алкоголя и у 80 % пациентов с ОЗ. При этом, 55 % пациентов с АЗ разведены, 40 % пациентов с ОЗ не имеют соб-

ственной семьи. Круг общения у 45 % пациентов с АЗ и 60 % пациентов с ОЗ ограничен лицами с синдромом зависимости от ПАВ. В отличие от пациентов с АЗ, у больных с ОЗ употребление ПАВ сопровождается более тяжелыми негативными медико-социальными последствиями, течение заболевания носит менее волнообразный характер. В структуре психической патологии у пациентов с зависимостью от ПАВ установлено достоверное превалирование выраженности психопатологических симптомов по сравнению с показателями нормы. Особенности клиники заболевания по данным опросника SCL90R нашли отражение в синдромальной конфигурации. Значения показателей шкал опросника SCL90R у обследованных пациентов статистически значимо отличались от показателей нормы. Показатель шкалы SOM у пациентов с АЗ составил 0,95, у пациентов с ОЗ — 0,78 при норме 0,36; шкалы О-С у пациентов с АЗ составил 1,05, у пациентов с ОЗ — 0,56 при норме 0,39; шкалы INT у пациентов с АЗ — 1,17, у пациентов с ОЗ — 0,71 при норме 0,29; шкалы DEP у пациентов с АЗ — 1,14, у пациентов с ОЗ — 0,69 при норме 0,36; шкалы ANX у пациентов с АЗ — 1,19, у пациентов с ОЗ — 0,47 при норме 0,30; шкалы NOS у пациентов с АЗ — 0,96, у пациентов с ОЗ — 0,51 при норме 0,30; шкалы РНОВ у пациентов с АЗ — 0,81, у пациентов с ОЗ — 0,18 при норме 0,13; шкалы PAR у пациентов с АЗ — 1,26, у пациентов с ОЗ — 0,74 при норме 0,34; шкалы PSY у пациентов с АЗ — 0,87, у пациентов с ОЗ — 0,33 при норме 0,14; индекс тяжести симптомов GST у пациентов с АЗ — 1,05, у пациентов с ОЗ — 1,00 при норме 0,31.

Выводы

Для пациентов с синдромом зависимости от ПАВ характерна социальная, трудовая и семейная дезадаптация, уровень которой коррелирует с тяжестью зависимости. Более явное социальное снижение характерно для пациентов с ОЗ. Отклонения в физическом и психическом здоровье выявлены у всех обследованных. Наличие психопатологической симптоматики отражает эффективность функционирования механизмов адаптации пациентов с АЗ и ОЗ и свидетельствует о низком уровне их психической адаптированности. Увеличение выраженности психопатологических проблем по всем шкалам указывает на ухудшение восприятия пациентами состояния собственного здоровья и увеличение уровня психологического дистресса. Несмотря на более высокие значения шкал опросника у пациентов с АЗ, индекс тяжести симптомов (GST) у пациентов с АЗ и ОЗ одинаковый и более, чем в 2 раза превышает показатели «нормы», что указывает на глубокий уровень психической дезадаптации пациентов с АЗ и ОЗ и подтверждает высокий риск развития у них психических расстройств.

ЛИТЕРАТУРА

1. Murray, C. M. The Global Burden of Disease: A Comprehensive Assessment of Mortality and Disability from Diseases, Injuries, and Risk Factors in 1990 and Projected to 2020 / C. M. Murray, A. Lopez. — Geneva: World Health Organization; 1996.
2. Смертность больных наркоманией в Российской Федерации. Анализ данных федерального статистического наблюдения / Н. Н. Иванец [и др.] // Вопросы наркологии. — 2008. — № 3. — С. 105–118.
3. Заграев, Г. Г. Алкоголизм и пьянство в России. Пути выхода из кризисной ситуации / Г. Г. Заграев // Социологические исследования. — 2009. — № 8. — С. 74–84.
4. Franke, G. H. SCL-90-R. Die Symptomcheckliste von Derogatis. Deutsche Version / G. H. Franke. — Gettingen: Testzentrale, 1995.

УДК 613.5:696/697:616-056.266

МОНИТОРИНГ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТОВ ИНФРАСТРУКТУРЫ ДЛЯ ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

Ефименко Е. Ф.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. П. Мамчиц

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Конвенция о правах инвалидов, принятая Генеральной Ассамблеей ООН, открывает новый этап сущности проблемы инвалидности. Признается понимание инвалидности