

Каждая 3 пациента двух районов не удовлетворена получаемой информацией. Уровень улучшения знаний значительно различался в группах ($P = 0,000001$), так в группе 1 женщины не довольны в $98,5 \pm 1,5 \%$, в то время как в группе 2 в $21,3 \pm 5,3 \%$.

Выводы

В результате исследования был выявлен низкий уровень информированности беременных по вопросам перинатальной передачи ВИЧ-инфекции. Женщины не знают как передается ВИЧ-инфекция, как можно защитить себя и своего ребенка. Значимо ниже знания беременных из эпидемически неблагоприятных районов не смотря на высокий риск заболеваемости.

УДК 616.89-008.441.33 : 377

ОСОБЕННОСТИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ УЧАЩИМИСЯ СРЕДНЕСПЕЦИАЛЬНЫХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ

Левковский Р. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент О. В. Шилова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Неопровержимым фактом является утверждение: «Здоровая молодежь — здоровая нация!». К сожалению, этому тезису пока не совсем соответствует белорусская молодежь. Наркологическая ситуация в стране требует к себе повышенного внимания, т. к. злоупотребление психоактивными веществами (ПАВ) может носить как явную, так и скрытую форму. К явной форме относится та часть населения, которая попала в поле зрения правоохранительных структур или структур здравоохранения в связи со злоупотреблением ПАВ. К скрытой форме принадлежит та часть населения, которая на данный момент избегает внимания со стороны вышеперечисленных структур. Важность проблемы злоупотребления ПАВ молодежью связана с тем, что сформированная в детском и подростковом возрасте зависимость поддается терапии на порядок хуже, нежели сформированная уже в зрелом возрасте. Понимание реальной ситуации употребления ПАВ может повысить эффективность профилактических мер в борьбе с подростковыми зависимостями.

Изучить особенности употребления ПАВ среди учащихся нескольких средне-специальных учебных заведений, определить количество учащихся с риском формирования зависимости от ПАВ, с уже сформированной зависимостью, а также влияние социальных факторов на формирование зависимости.

Материалы и методы исследования

В исследовании приняли участие 50 юношей и 50 девушек, учащихся средне-специальных учебных заведений, в возрасте от 17 до 22 лет, которые до поступления в учебное заведение постоянно проживали как в городе, так и в сельской местности. Методом исследования являлся анонимный тест-опросник, разработанный на основе стандартизированных тест-опросников CAGE и AUDIT, кроме этого в используемый тест-опросник входили вопросы, изучающие социальный и наркологический анамнез. Используемый тест-опросник состоял из 22 вопросов. Вопросы с 1 по 6 являются анамнестическими, благодаря которым можно оценить наличие среди исследуемых лиц факторов риска развития зависимости от ПАВ (неполная семья, наличие у родителей (опекунов) признаков злоупотребления алкоголем, подверженность ребенка физическому насилию). Вопросы с 7 по 14 по-

звоняют определить возраст, в котором впервые были употреблены такие ПАВ, как алкоголь, никотин, каннабиаты, а также частоту их употребления на данный момент. Вопросы с 15 по 22 являются скрининговыми вопросами из тестов CAGE и AUDIT, и позволяют определить наличие зависимости, а также риска развития зависимости от ПАВ.

Результаты исследования

В результате анализа данных, полученных в результате анонимного тестирования, были получены следующие данные. Исследуемая группа характеризуется следующими социальными показателями: городского населения: юноши 44 (88,0 %) и 39 девушек (78,0 %); сельское население: юноши 7 (12,0 %), девушки 11 (22,0 %). В полных семьях воспитывалось 39 (78,0 %) юношей и 36 (72,0 %) девушек, в неполных семьях (одна мать) воспитывалось 11 (22,0 %) юношей и 14 (28,5 %) девушек.

Возраст, в котором респонденты впервые попробовали алкоголь, составил у юношей с 10–15 лет: 22 (44,0 %), 16–18 лет: 21 (42,0 %), до 10 лет 7 (14,0 %). У девушек соответственно: с 16–18 лет: 30 (60 %), с 10–15 лет: 19 (38 %).

Возраст, в котором учащиеся впервые употребили никотин в виде сигарет, у юношей составил: с 10–15 лет: 19 (38 %), с 16–18 лет: 16 (32 %), никогда не курили 13 (26 %). У девушек соответственно: с 10–15 лет: 13 (26 %), с 16–18 лет: 11 (22 %), не курят: 26 (52,0 %). Возраст, в котором опрашиваемые впервые употребили каннабиаты, составил у юношей: с 16–18 лет: 15 (30 %), 10–15 лет: 6 (12 %), не употребляли каннабиаты: 29 (58 %). У девушек соответственно: с 16–18 лет: 5 (10 %), с 10–15 лет: 2 (4 %), никогда не употребляли каннабиаты: 43 (86 %).

Периодичность употребления алкоголя на данный момент, согласно информации полученной от респондентов, составила у юношей: несколько раз в месяц: 23 (46 %), несколько раз в год: 13 (26 %), несколько раз в неделю: 7 (14 %), не употребляют на данный момент алкоголь: 7 (14%). У девушек соответственно: несколько раз в год: 28 (56 %), несколько раз в месяц: 9 (18 %), несколько раз в неделю: 4 (8 %), не употребляют на данный момент алкоголь: 9 (18 %).

Количество выкуриваемых сигарет в день среди респондентов мужского пола составила: полпачки и более: 24 (48 %), 1–2 сигареты: 6 (12 %), только в сочетании с алкоголем: 6 (12 %), не курят: 13 (26 %). Среди респондентов женского пола: 1–2 в день: 9 (18 %), в сочетании с алкоголем: 9 (18 %), полпачки и более: 5 (10 %), не курят: 27 (54 %).

Периодичность, с которой опрашиваемые употребляют каннабиаты на данный момент, составляет среди юношей: несколько раз в год: 9 (18 %), несколько раз в месяц: 3 (6 %), несколько раз в неделю: 2 (4 %), не употребляют 36 (72 %). Среди девушек: несколько раз в год: 2 (4 %), не употребляют 47 (94 %).

На вопросы из стандартизированных тест-опросников CAGE и AUDIT респонденты дали следующие ответы. На вопрос приводило ли употребление ПАВ когда-либо к проблемам с законом, были получены следующие ответы: среди юношей дали отрицательный ответ: 37 (74 %), положительный ответ: 13 (26 %). Среди девушек положительный ответ дали: 3 (6 %), отрицательный ответ: 47 (94 %). На вопрос приводило ли употребление ПАВ к проблемам в семье: среди юношей положительный ответ дали: 11 (22 %), отрицательный ответ: 39 (78 %). Среди девушек положительный ответ дали: 11 (22 %), отрицательный ответ: 39 (78 %). На вопрос нарушало ли употребление ПАВ ваши планы, положительно ответило: 11 (22 %) юношей, соответственно отрицательно: 39 (78 %). Среди девушек, положительно: 9 (18 %), отрицательно: 41 (82 %). На вопрос приводило ли употребление ПАВ к проблемам со здоровьем: среди юношей положительно ответило: 8 (16 %), отрицательно: 42 (84 %). Среди девушек, положительно ответило: 1 (2 %), отрицательно: 49 (98 %). На вопрос: «Как часто вы опохмеляетесь?», — среди юношей были получены следующие данные: редко опохмеляются: 10 (20 %), постоянно опо-

хмеляются: 3 (6 %), не опохмеляются: 37 (74 %). Среди девушек: редко опохмеляются: 3 (6 %), не опохмеляются 47 (94 %). На вопрос испытываете ли чувство раздражения, когда вам говорят о вашем злоупотреблении ПАВ, среди юношей положительный ответ дали: 14 (28 %), отрицательный: 36 (72 %). Среди девушек, положительно ответили: 10 (20 %), отрицательно: 40 (80 %). На вопрос испытывали ли вы чувство вины после принятия алкоголя, положительный ответ дали: 25 (50 %) юношей и 26 (52 %) девушек, отрицательно ответили 25 (50 %) юношей и 24 (48 %) девушек. На вопрос давали ли вы себе когда-нибудь обещание употреблять меньшее количество алкоголя, положительно ответили: 25 (50 %) юношей, 18 (36 %) девушек, отрицательно 25 (50 %) юношей, 32 (64 %) девушек.

Выводы

1. Согласно полученным результатам, можно сделать вывод о том, что высокий риск развития алкогольной зависимости по стандартизированному тест-опроснику CAGE составил у юношей: 11 (22 %), умеренный риск развития: 24 (48 %), риск отсутствует у 14 (28 %). Среди девушек высокий риск развития зависимости составил: 6 (12 %), умеренный риск развития 26 (52 %), отсутствует у 18 (36 %).

2. На данной популяции не выявлено статистически зависимой связи между неблагоприятным социальным анамнезом (применение физического насилия, неполная семья) и повышенным риском развития зависимости от ПАВ.

3. Все респонденты впервые попробовали алкоголь в несовершеннолетнем возрасте, а значительная часть юношей в возрасте до наступления пубертата (10–15): 22 (44 %).

4. Значительный процент среди респондентов мужского пола на данный момент употребляет «легкие» наркотические вещества (каннабиаты): 19 (38 %).

5. Полученные данные свидетельствуют о раннем начале употребления ПАВ, в связи с этим можно сделать вывод о целесообразности проведения первичной профилактики на школьном этапе образования.

ЛИТЕРАТУРА

1. Учебное пособие по наркологии для врачей стажеров / К. Ван дер Берг, В. Бувальда. — Минск: Интертракт, 1997. — С. 27–29.
2. Руководство по аддиктологии / В. Г. Менделевич. — СПб.: Речь, 2007. — С. 616–624.
3. Первичная профилактика и раннее выявление алкогольной зависимости / О. В. Шилова, И. М. Сквиря. — Гомель: ГГМУ, 2007. — С. 1–19 с.

УДК 618.177 – 675.938.11:2

ВЗАИМОСВЯЗЬ СОМАТИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ И БОЛЕЗНЕЙ ДУХА. ПСИХОСОМАТИКА

Левшенкова А. А., Дорошкевич О. С.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Т. М. Шаршакова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Человек состоит из трех частей, из 3-х сфер: сферы духа, сферы души, сферы тела, которые между собой взаимосвязаны. Исходя из этого, соответственно, у нас существуют болезни духовные, болезни душевные и болезни соматические (болезни телесные). Кроме этого существует наше тело. Человеческую личность можно представить в виде некоего треугольника. Вершиной треугольника является дух, основой — человеческое тело. Соответственно существуют виды неразрывно связанных между собой болезней.

- Болезни телесные.
- Болезни духа.
- Болезни душевные.