

ряд», «Так говоришь, тебе еще снотворного? – Да. – Но те таблетки, что я дала тебе на прошлой неделе, очень сильные. – Они на меня не действуют. – Так что, ты говоришь, с тобой происходит? – Я не могу спать. Я не могу читать» [1, 2].

Заслуживает внимания также описание жалоб на уменьшение способности обдумывать или концентрироваться, нерешительность, колебания. У героя М. Зоценко это выражается в частых сменах места пребывания, работ. Героиня Сильвии Плат за короткий промежуток времени меняет свои планы как касательно написания своей дипломной работы (ее темы, далее решает отказаться от ее написания вообще), так и касательно своей жизни в принципе (поочередно планирует заняться стенографией, написать роман, уехать работать в Германию). Ни роман, ни дипломную работу она завершить не может из-за неспособности сконцентрироваться [1–3].

Примечателен также эпизод, где она жалуется на смену почерка: «Но стоило мне взять в руку перо – и из-под него полились огромные корявые буквы, как будто писал малыш, а строки шли слева направо по странице наискось, почти по диагонали, как будто кто-то разложил по всей странице веревочки, а кто-то другой подошел и сдул их с положенного места» [1, 2].

Выводы

Чтение художественной литературы может быть очень полезно как студентам-медикам, так и врачам-клиницистам, поскольку расширяет горизонты клинического мышления, позволяет взглянуть на проявления заболеваний под другим углом.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Общая психопатология / И. М. Сквиря [и др.]; под ред. И. М. Сквиря. – Гомель : ГомГМУ, 2023. – 163 с.
2. Под стеклянным колпаком : [роман] / Сильвия Плат [пер. с англ. С. Алукард]. – М. : издательство Аст, 2022. – 320 с.
3. Зоценко, М. М. Перед восходом солнца: [сборник] / М. М. Зоценко. – М. : издательство Аст, 2023. – 384 с.

УДК 616.89-008.441.13-057.875

И. В. Коваленко-Башмакова, Ю. Н. Гайшун

Научный руководитель: д.м.н., доцент, профессор И. М. Сквиря

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

АНАЛИЗ УРОВНЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Введение

Алкоголизации подвержены все возрастные группы популяции. Однако наиболее уязвимым контингентом в отношении развития зависимости от алкоголя являются молодые люди. Именно в этом возрасте завершается формирование личности. В этой связи проблема распространенности употребления алкоголя среди молодежи привлекает внимание исследователей во всем мире [1, 2]. В частности, данные российских ученых показывают, что употребление алкоголя достаточно широко распространено в молодежной среде. Следует отметить, что в развитых странах Европы и Америки фиксируются те же тенденции: у подростков исчезают гендерные различия в употреблении спиртного, а уровень избыточной алкоголизации женщин все больше и больше приближается к мужскому [3].

Цель

Сравнить уровень проблем, связанных с употреблением алкоголя (ПСУА), у студентов первого и пятого курсов медицинского вуза.

Материал и методы исследования

Проведено скрининговое анонимное онлайн тестирование на платформе «Гугл-форма» 183 студентов (121 или 66,1% девушек и 62, или 33,9% парней) учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» (ГомГМУ). Из всех респондентов были образованы две группы сравнения. В первую группу вошли 119 (65,03%) студентов первого (средний возраст $17,26 \pm 0,57$ лет) и четвертого (средний возраст $21,43 \pm 1,42$ года) курсов УО «ГомГМУ». Для сканирования уровня ПСУА использовался тест-опросник AUDIT [3]. За одну стандартную порцию, в пересчете на чистый алкоголь, принято считать 10,0 алкоголя. Статистическая обработка производилась с помощью компьютерной программы Microsoft Office Excel 2019.

Результаты исследования и их обсуждения

В таблице 1 представлены демографические показатели групп.

Таблица 1 – Социально-демографические показатели групп сравнения

Показатели, абс.		I курс, n=119		V курс, n=65		p
		%	абс.	%		
Место жительства	город	111	92,28	61	93,85	>0,05
	село	8	6,72	4	6,15	>0,05
Пол	муж	34	28,57	25	38,46	>0,05
	жен	85	71,43	40	61,54	>0,05

Далее в группах сравнения было проведено изучение уровня ПСУА.

Согласно результатам 52 (43,7%) первокурсников и 8 (12,3%) старшекурсника сознательно воздерживались от употребления алкоголя ($p < 0,001$). 115 (96,64%) первокурсников и только 57 (43,7%) студентов 4 курса в один день выпивки обходились 1–2 стандартными порциями ($p < 0,001$). Кроме того, большинство (105, или 88,24%) первокурсников, в отличие от старшекурсников, где выявлено 30 (46,15%) таких студентов, никогда не превышали предельно допустимые дозы алкоголя в 5 стандартных порций, установленные ВОЗ ($p < 0,001$).

За прошедший год 10 (15,38%) студентов 5 курса не всегда могли остановиться во время выпивки, в отличие от первокурсников, где таких случаев не было ($p < 0,01$); 4 (3,36%) студента 1 курса и 8 (12,31%) студентов 5 курса хотя бы раз из-за выпивки не справлялись со своими обязанностями ($p < 0,05$); 2 (1,68%) первокурсника и 7 (10,77%) старшекурсников как минимум один раз были вынуждены принимать утром алкоголь, чтобы улучшить свое самочувствие ($p < 0,05$); хотя бы 1 раз не могли вспомнить некоторых событий предшествующей выпивки 6 (5,04%) студентов 1 курса и 12 (18,46%) студентов 5 курса ($p < 0,05$).

Общая оценка теста AUDIT производилась по балльной системе, согласно методике, где показатель 7 баллов является границей между умеренным и опасным потреблением алкоголя [3]. Средний балл теста по 1 курсу составил $1,48 \pm 3,51$, по 5 курсу $5,36 \pm 5,70$ ($p < 0,001$). Распределение по зонам риска представлено в таблице 2.

Как следует из табл. 2, по данным теста AUDIT у студентов 5 курса выявлено нарастание уровня потребления алкоголя, в том числе с возникновением опасных и вредных последствий. Так, если среди первокурсников более 7 баллов по тесту было у 3 (2,50%) человек, то у студентов 5 курса более 7 баллов оказалось у 9 (13,85%) опрошенных ($p < 0,01$).

Таким образом, нами установлено, что в целом уровень проблем, связанный с употреблением алкоголя у студентов УО «ГомГМУ» соответствует таковому среди других медицинских вузов РБ и стран СНГ, а по количеству трезвенников среди первокурсников этот показатель значительно лучше, чем по данным литературных источников среди студентов других вузов ($p < 0,001$) [1–3].

Таблица 2 – Распределение студентов по зонам риска, связанных с употреблением алкоголя

Уровень употребления алкоголя	Баллы	1 курс		5 курс		P
		абс.	%	абс.	%	
Трезвенники	0	52	53,7	8	12,30	<0,001
Умеренное потребление алкоголя	1–7	64	53,80	48	73,85	<0,05
Опасное и вредное потребление алкоголя	8–19	2	1,68	8	12,30	<0,001
Возможно наличие зависимости	>=20	1	0,84	1	1,54	>0,05
Всего	–	119	100,0	65	100,0	–

По тесту AUDIT большинство первокурсников и старшекурсников набрали менее 8 баллов, что не выходит за пределы допустимого ВОЗ уровня употребления алкоголя. Однако не может не беспокоить тот факт, что среди старшекурсников очень малый процент вообще непьющих, причем с явной закономерностью падения числа трезвенников и нарастания уровня опасного и вредного потребления алкоголя от первого к пятому курсу ($p < 0,001$).

На основе полученных данных нами были разработаны профилактические меры, включенные в учебно-воспитательные процессы УО «ГомГМУ».

Выводы

Включение скрининга уровня потребления алкоголя, с последующей разъяснительной работой о факторах риска опасного и вредного употребления алкоголя, в учебно-воспитательную работу со студентами вуза может способствовать формированию и актуализации у студенческой молодежи установок на здоровый образ жизни.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Сравнительное изучение уровня привыкания к алкоголю первокурсников и старшекурсников медицинского вуза / И. М. Сквиря [и др.] // Мультидисциплинарный подход к диагностике и лечению коморбидной патологии: сб. науч. ст. Респ. науч.-практ. конф. с межд. участ 29–30 ноября 2018 года в Г. Гомеле; ред. колл. А. Н. Лызикив [и др.]. – Гомель: ГомГМУ, 2018. – С. 423–426.
2. *Кирпиченко, А. А.* Злоупотребление алкоголем девочками-подростками: монография / А. А. Кирпиченко, А. В. Копытов, В. А. Мужиченко. – Витебск: ВГМУ, 2017. – 251 с.
3. *Егоров, А. Ю.* Рано начинающийся алкоголизм: современное состояние проблемы / А. Ю. Егоров // Вопросы наркологии. – 2002. – № 5. – С. 50–54.
4. *Шурыгина, И. И.* Изменение гендерных особенностей алкогольного поведения [Электронный ресурс] / И. И. Шурыгина // Электронный научный журнал «Социальные аспекты здоровья населения». – 2011. – № 1. – Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/category/5/45/30/lang.ru/>. – Дата доступа: 25.10.2023

УДК 616.89-008.47-008.481

А. О. Корниенко, Ю. В. Мешкова

Научный руководитель: ассистент кафедры В. А. Ермоленко

Учреждение образования

«Гомельский Государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ ТИПОВ СДВГ У ВЗРОСЛЫХ

Введение

Несмотря на заметный прогресс в области изучения Синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), в обществе распространено мнение, гласящее, что данное психическое расстройство имеют исключительно дети, и с возрастом симптоматика сходит на нет. Возможно такое мнение сформировалось, так как даже среди детей данная