

УДК 616.89

АНАЛИЗ ПРИЧИН СУИЦИДАЛЬНЫХ ПОПЫТОК СРЕДИ ЮНОШЕСКОГО И ЗРЕЛОГО (1 ПЕРИОДА) ВОЗРАСТА ДЛЯ ОЦЕНКИ НЕОБХОДИМОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

Алиса Маратовна Вебер, Анастасия Сергеевна Старцева, Азат Айдарович Мурзакаев

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ
Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Актуальность проблемы суицидального поведения в различных возрастных группах сохраняет свою значимость. В данной исследовательской работе представлен анализ частоты, мотивов и способов суицидальных попыток за последние пять лет по Свердловской области, с их детализацией по полу и возрасту среди юношеского и зрелого (1 периода) возраста. **Цель исследования** – выявить основные причины суицидальных попыток в юношеском и зрелом (1 периода) возрасте для оценки необходимости профилактических мероприятий. **Материал и методы.** Методы исследования: социологический, аналитический. Собраны данные по суицидальным попыткам за последние пять лет по Свердловской области среди выживших после суицидальной попытки и проанализированы в программе Microsoft Excel 2021. А также на втором этапе разработана анкета из 20 вопросов по основным выявленным факторам, предрасполагающим к суицидальному поведению и с помощью Google-форм выполнен опрос 108 респондентов в возрасте от 15 до 35 лет. **Результаты.** Наиболее частыми способами суицидальных попыток являются самопорезы (35,2%), медикаментозные отравления (31,6%) и самоповешения (20,4%), на фоне непонимания со стороны близких (59,6%), несостоятельности в учебно-профессиональной сфере (51,8%) или конфликтных ситуаций (41,2%). Частота попыток суицида находится примерно на одном уровне среди мужчин и женщин. **Выводы.** Полученные данные свидетельствуют о необходимости диагностики и профилактики тревожно-депрессивных состояний, выявлении людей подверженных суицидальному риску и помощи им.

Ключевые слова: суицид, суицидальные наклонности, мотивы, профилактика, результативность.

ANALYSIS OF THE CAUSES OF SUICIDAL ATTEMPTS AMONG YOUTH AND MATURE (1ST PERIOD) AGE TO ASSESS THE NEED FOR PREVENTIVE MEASURES

Alisa M. Weber, Anastasia S. Startseva, Azat A. Murzakaev
Department of Psychiatry, Psychotherapy and Narcology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The relevance of the problems of suicidal behavior in different age groups retains its significance. This research work presents an analysis of the frequency, motives and methods of suicidal attempts over the past five years in the Sverdlovsk region, with their detailing by gender and age among adolescence and mature (1 period) age. **The purpose of the study** is to identify the main causes of suicidal attempts in adolescence and adulthood (1 period) in order to assess the need for preventive measures. **Material and methods.** Research methods: sociological, analytical. Data on suicide attempts over the past five years in the Sverdlovsk region among survivors of a suicide attempt were collected and analyzed in the Microsoft Excel 2021 program. Also, at the second stage, a question was developed on the main identified factors predisposing to suicidal behavior and using Google forms a survey of 108 respondents aged 15 to 35 years was completed. **Results.** The most common methods of suicidal attempts are self-cutting (35,2%), drug poisoning (31,6%) and self-hanging (20,4%), against the background of misunderstanding on the part of relatives (59,6%), failure in the educational and professional sphere (51,8%) or conflict situations (41,2%). The frequency of suicide attempts is approximately the same among men and women. **Conclusions.** The data obtained indicate the need for the diagnosis and prevention of anxiety-depressive conditions, the identification of people at risk of suicide and help them.

Keywords: suicide, suicidal tendencies, motives, prevention, effectiveness.

ВВЕДЕНИЕ

Ввиду большой распространенности и недодиагностированности различных форм депрессивных расстройств, люди могут считать подавленное состояние нормой или же следствием бытовых проблем. Большое количество депрессивных эпизодов приводит к попыткам суицида, что является проблемой современной психиатрии.

Суицидальное поведение – это сознательное, самостоятельное и намеренное поведение агрессии в отношении себя, непосредственно после которой может наступить смерть. Таким образом, это самоповреждающее поведение с осознанием своих действий и их последствий, совершаемое без непосредственного участия других лиц, когда именно избавление от страданий или смерть являются целью [1].

Цель исследования – выявить основные причины суицидальных попыток в юношеском и зрелом (1 периода) возрасте для оценки необходимости профилактических мероприятий.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Методы исследования: социологический и аналитический. Проведена оценка данных по попыткам суицида в Свердловской области на основании данных, предоставленных медицинскими учреждениями различного профиля о 7909 пациентах, выживших после суицидальной попытки за последние 5 лет (2018-2022 гг.). Учтены пол, возраст (рассмотрена возрастная группа до 35 лет), семейное положение, материальное благополучие, способы и мотивы суицидального поведения. На основании полученных статистических данных разработана анкета из 20 вопросов по основным выявленным факторам,

предрасполагающим к суицидальному поведению, с помощью Google-формы выполнен опрос 108 респондентов в возрасте 15-35 лет. Анкетирование проводилось в формате онлайн и офлайн.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Изучены основные мотивы и способы суицидальных попыток, а также материальное и семейное благополучие совершивших суицидальные попытки. По данным анализа мужчины более склонны к суицидальному поведению (4077 случаев, 51,5%), чем женщины (3832 случая, 48,5%). При этом, основные попытки суицида совершаются в возрасте с 18 до 35 лет лицами, не имеющими постоянного места работы (48,2%) или совмещающими учебный процесс с работой (25,9%).

Самопорезы (35,2%), медикаментозные отравления (31,6%) и самоповешение (20,4%) являются самыми частыми способам суицида. Как правило, суицидальные попытки совершаются на фоне: непонимания близкими (59,6%), несостоятельности в учебно-профессиональной сфере (51,8%) или конфликтных ситуаций (41,2%), предлогом к которым становится нереализованность материального и семейного благополучия.

По результатам анализа можно сделать вывод о значимости, как среди мужчин, так и женщин преимущественно в возрасте с 18 до 35 лет, в качестве мотивов суицидального поведения, материальных, финансовых и личностно-семейных трудностей. В этой связи, нами была разработана анкета из 20 вопросов по основным выявленным факторам, предрасполагающим к суицидальному поведению и проведен анонимный опрос среди представителей данной возрастной группы с целью выявления частоты предрасполагающих факторов и суицидальных мыслей в данной возрастной группы.

По результатам анкетирования сделан вывод, что среди 108 респондентов больше половины задумывались о суициде (60 человек, 55,6%) и 15 человек, 13,9% опрошенных сообщили о попытке суицида.

Также в ходе анализа было выявлено, что у многих опрошенных, присутствуют те или иные субсиндромальные симптомы тревожно-депрессивного состояния: неуверенность в настоящем и будущем («Всегда» – 12 человек, 11,1% опрошенных, «Часто» – 21 человек, 19,4%), апатичное состояние («Всегда» – 9 человек, 8,3% опрошенных, «Часто» – 33 человека, 30,6%) или чувство одиночества («Всегда» – 12 человек, 11,1% опрошенных, «Часто» – 36 человек, 33,3%). Данные факторы ассоциированы с суицидальным поведением.

ОБСУЖДЕНИЕ

На основании проанализированных результатов и анализа литературы, выявлена значимость в качестве предикторов суицидального поведения непонимания родными, несостоятельности в учебно-профессиональной сфере. Основными способами являются: медикаментозное отравление, самопорезы или самоповешение.

По данным исследований, суицидальное поведение обусловлено высоким уровнем одиночества, тревожной симптоматикой, а также депрессивной симптоматикой на уровне субдепрессий [2]. При оценке динамики мотивов

суицидального поведения в 2020 году отмечен подъем по перечисленным факторам, который был обусловлен тем, что именно в этом году происходила адаптация к пандемии COVID-19, вследствие чего люди сталкивались с вынужденной необходимостью находиться долгое время в замкнутом пространстве одному или с членами семьи. Долгое нахождение в одиночестве или с определенной группой лиц без возможности смены обстановки создавало условия для конфликтов и суицидальных мыслей [3].

На данный момент ситуация среди юношеской и зрелой (1 периода) возрастной группы населения довольно напряженная по суицидальному риску. На основании анонимного опроса у большинства респондентов имеются симптомы тревожно-депрессивного состояния, являющегося прямым фактором риска суицидального поведения.

Полученные данные свидетельствуют о необходимости диагностики и профилактики тревожно-депрессивных состояний, выявлении людей, подверженных суицидальному риску и помощи им. Применяемая в Свердловской области модель мониторинга и профилактики суицидального поведения может быть использована для масштабирования стратегий предотвращения самоубийств, так как направлена на выявление суицидальных попыток, коррекцию состояний, которые привели к этим попыткам, для профилактики повторных суицидальных попыток. Поэтому усилия должны быть не только на региональном уровне, но и на уровне страны. Профилактика суицидов должна включать в себя избирательную организацией профилактики на рабочих местах и школах/ВУЗах, разработку тренингов и образовательных программ для специалистов [4].

ВЫВОДЫ

1. Одними из основных причина суицидального поведения юношеской и зрелой (1 периода) возрастной группы населения становится: непонимание близкими и несостоятельность в учебно-профессиональной сфере.

2. Эти причины предрасполагают к суициду не сами по себе, а в связи с одиночеством и неуверенностью в себе, которые являются основой тревожно-депрессивных расстройств, а эти расстройства – факторами риска суицидальных попыток.

3. Применяемая в Свердловской области модель мониторинга и профилактики суицидального поведения может быть использована для масштабирования стратегий предотвращения самоубийств.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Приказ Минздрава Свердловской области от 24.09.2019 №1878-п «О совершенствовании мониторинга и профилактики суицидального поведения среди населения в Свердловской области»

2. Клинико-психологические особенности больных с отравлением гипотензивными и антиаритмическими препаратами в результате суицидальных действий / А.Б. Холмогорова, О.Д. Пуговкина, М.И. Суботич [и др.] // Журнал им. Н.В. Склифосовского Неотложная медицинская помощь – 2022.- №4 – С.587-589

3. Чагин, В.С. Молодежный суицид в период пандемической самоизоляции / В.С. Чагин // Социология – 2022. - №5 – С.150-152
4. Носова, Е.С. Эпидемиология самоубийств в мире и факторы риска суицидального поведения / Е.С. Носова, Б.А. Спасенников, О.Ю. Александрова // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. – 2021. – № 4. – с. 4–17.

Сведения об авторах

А.М. Вебер – студентка

А.С. Старцева* – студентка

А.А. Мурзакаев – ассистент кафедры

Information about the authors

A.M. Weber – student

A.S. Startseva* – student

A.A. Murzakaev – department assistant

***Автор ответственный за переписку (Corresponding author):**

hello.naya@ya.ru

УДК 159.9:616.89-008.441.3

ИССЛЕДОВАНИЕ СПЕЦИФИЧНОСТИ ИНСТРУМЕНТОВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ДИАГНОСТИКУ ИГРОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ

Денис Андреевич Гавриков, Кристина Андреевна Ащеулова, Сергей Иванович Богданов

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. С совершенствованием цифровых устройств набирали прогресс и видеоигры, привлекая к себе все большее внимание людей. В обществе сформировался целый класс людей-фанатов видеоигр. Часть данной группы серьезно нуждаются в психологической помощи. Поэтому обществу необходимо выявление патологически увлеченных видеоиграми людей. В наше время существует множество анкет-опросников по выявлению игровой зависимости у населения, которые используются в медицинской практике. Однако, существует проблема в специфичности таких анкет, поскольку анкеты содержат различное наполнение и количество вопросов и как следствие, могут давать различные результаты. **Цель исследования** – исследование специфичности инструментов, направленных на диагностику игровой зависимости. **Материал и методы.** В основу исследования вошли результаты проведенного анонимного опроса среди студентов ФГБОУ ВО УГМУ, данный опрос основан на трех валидных анкетах по выявлению игровой зависимости. **Результаты.** Было опрошено 511 студентов ФГБОУ ВО УГМУ 1-6 курсов. **Выводы.** Подготовленный в ходе исследования вариант обобщенной таблицы