7. Hammond A., Bryan J., Hardy A. Effects of a modular behavioural arthritis education programme: a pragmatic parallel-group randomized controlled trial. *Rheumatology (Oxford)*. 2008 Nov;47(11):1712-8. doi: 1093/rheumatology/ken380. Epub 2008 Sep 24.

8. Masiero S., Boniolo A., Wassermann L., Machiedo H., Volante D., Punzi L. Effects of an educational-behavioral joint protection program on people with moderate to severe rheumatoid arthritis: a randomized controlled trial. *Clin Rheumatol*. 2007 Dec; 26(12):2043-50. Epub 2007 Apr 3.

УДК 616-01-099

Е.Г. Баймуратова, М.В. Чикунова
**ОЦЕНКА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ СРЕДИ ЛИЦ МОЛОДОГО
ВОЗРАСТА**

Кафедра факультетской терапии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

E.G. Baymuratova, M.V. Chikunova
**THE EVALUATION OF ALCOHOL CONSUMPTION AMONG
YOUNG GENERATION**

Department of faculty therapy
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

Контактный e-mail: chees_mouse@mail.ru

Аннотация. В статье представлены результаты анонимного анкетирования по выявлению лиц употребляющих алкоголь и имеющих зависимость. В исследовании приняли участие студенты медико-профилактического факультета 1-6 курса Уральского государственного медицинского университета. Полученные данные сравнивали с аналогичным исследованием, проведенным на базе Саратовского государственного медицинского университета им. В. И. Разумовского.

Annotation. The article presents results of anonymous questionnaire to identify persons who consume alcohol and who have alcohol addiction. The students from freshmen up to six year's of Medical-prophylactic faculty of Ural State Medical University participated in the research. This findings were compared with the analogical research, which was conducted at the Saratov State Medical University named after Razumovsky.

Ключевые слова: алкоголь, студенты, зависимость.

Keywords: alcohol, students, dependence.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) ежегодно публикует рейтинг стран мира по уровню потребления алкоголя. В 2014 году по данным ВОЗ Россия заняла 4 место по годовому количеству потребляемого алкоголя на душу населения, что соответствовало 15.76 литров, уступив первенство лишь Молдове (18.22 л), Чехии (16,45 л) и Венгрии (16,27 л). В тоже время, в таких странах как США, Израиль, Саудовская Аравия уровень потребления алкоголя значительно ниже и составлял 9.44; 2.89 и 0.25, соответственно [3].

Опасные последствия чрезмерного употребления алкоголя: поражение нервной системы, желудочно-кишечного тракта, сердца и сосудов, развитие злокачественных опухолей, снижение трудоспособности, ухудшение семейных отношений, формирование зависимости от алкоголя. Алкогольная зависимость формируется у 4-10%. Злоупотребление алкоголем является основной причиной 60 болезней и одной из причин более чем 200 других заболеваний [2,4].

Все вышеперечисленное, несомненно, увеличивает смертность, особенно, среди лиц трудоспособного возраста, а также способствует повышению преступности и насилия. Женский алкоголизм становится все более распространенным явлением.

Одной из важных задач в борьбе с алкоголизмом является выявление проблемы на ранних этапах. С этой целью используются анонимные анкеты (AUDIT и др.), их значимость определяется чувствительностью и специфичностью, а также валидизацией в каждой стране. В 2015 году ВОЗ предложена еще одна анкета «Алкометр» с помощью, которой можно определить не только дозу алкогольных напитков, но и риски по развитию алкогольной зависимости. Данная анкета адаптирована к применению в России.

Цель исследования – оценка уровня потребления алкоголя с помощью анкеты «Алкометр» и определить группы риска среди студентов медико-профилактического.

Материалы и методы исследования.

В исследовании приняли участие 59 студентов 1-6 курса (74% женщин, 26 % мужчин). Средний возраст респондентов составил $23 \pm 2,6$ года. Участники исследования анонимно заполняли анкету «Алкометр», состоящую из следующих вопросов: 1. Употребляете ли вы алкоголь? 2. Сколько раз в неделю вы употребляете алкоголь? 3. Какой алкогольный напиток вы употребляете чаще? 4. Какова Ваша обычная доза алкогольных напитков в день выпивки? 5. Возникало ли у Вас ощущение того, что Вам следует сократить употребление спиртных напитков? 6. Вызывало ли у Вас чувство раздражения, если кто-то из окружающих (друзья, родственники) говорил вам о необходимости сократить употребление спиртных напитков? 7. Какова Ваша обычная доза алкогольных напитков в день выпивки?

Затем осуществлялся расчет дозировки потребляемых алкогольных напитков. В стандартную дозу (СД) алкоголя вкладывается количество

алкогольного напитка, в котором содержится 10 г этилового спирта. Одна стандартная доза (10 г этилового спирта) соответствует 100 мл сухого вина, 30 мл водки, 280 мл пива. За 7-дневный период рассчитывалось количество потребляемых стандартных доз. По данным анкеты к норме относится уровень потребляемого алкоголя для женщин ≤ 14 СД в неделю, для мужчин ≤ 21 СД. В случае превышения нормальных значений респонденты входят в группу с высоким риском для здоровья.

Результаты исследования и их обсуждение:

Среди студентов медико-профилактического факультета употребляют алкоголь 81,4% человек. По частоте употребления алкогольных напитков респонденты распределились следующим образом: 44,1% - принимают алкоголь 1 раз в месяц и реже; 28,8% - несколько раз в месяц и 8,5% - несколько раз в неделю.

В течение недели количество потребляемых стандартных доз соответствовало у 36 человек – 1-2 дозам; у 9 – 3-4 дозам и у 3 респондентов – 5-10 дозам. При этом одновременно могут употребить 6 и более доз алкоголя 17 опрошенных лиц. По результатам была подсчитана средняя стандартная доза недельного потребления алкоголя, она составила 7,8 СД. Среди опрошенных в группу риска попали 6 респондентов (10,1%).

Особое внимание, привлек результат, отражающий предпочтения в выборе алкоголя. Среди опрошенных большая часть студентов (45%) предпочитает вино, 39% - пиво и 16% лиц – крепкие напитки (водка, коньяк, виски).

Отмечено, что у респондентов не возникало ощущения, что нужно сократить употребление спиртных напитков (83%). Многие (93%) не чувствовали раздражения, если кто-то из окружающих (друзья, родственники) говорил о необходимости сократить употребление спиртных напитков.

Данные, полученные в нашем исследовании можно сравнить с аналогичной работой, проведенной в Саратовском медицинском университете имени В. И. Разумовского (СМУ) в 2015 году [1]. Согласно результатам проведенного скрининга, из общего числа опрошенных (98) студентов 14 человек (14,1%) остаются абстинентами, то есть сознательно воздерживаются от приёма алкоголя, по нашим данным - 18,6%, что свидетельствует о достоверных различиях результатов. Значимых отличий не выявлено и между числом лиц употребляющих алкогольные напитки: в УГМУ – 81,4% и СМУ – 85,9%.

Выводы:

1. Количество студентов медико-профилактического факультета УГМУ употребляющих алкогольные напитки составляет 81,4%, из них 28,8% принимают алкоголь несколько раз в месяц и 8,5% - несколько раз в неделю.

2. Большинство опрошенных отдадут предпочтение вину (45%) и пиву (39%), в тоже время 16% лиц применяют и крепкие напитки (водка, коньяк, виски).

3. Из 48 студентов 6 человек уже входят в группу риска с высоким риском по алкоголизму.

4. Студенты медико-профилактического факультета - это будущие врачи в сферу деятельности, которых входит пропаганда здорового образа жизни среди населения. Целесообразно для привлечения внимания лиц молодого возраста к проблеме алкоголизма применение анкет, в частности, «Алкометра».

Литература:

1. Цатурова К.Н., Слюняева М.К., Колесниченко Е.В. Скрининг проблемного употребления алкоголя среди студентов медицинского вуза // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. 2015. Т. 5. №2. С. 134-137

2. Thomas F. Babor John C. Higgins-Biddle John B. Saunders Maristela G. Monteiro. AUDIT. The Alcohol Use Disorders Identification Test. Second Edition, 2001. 41 с.

3. World Health Organization 2011. The Global Status Report on Alcohol and Health, 2011. 286 с.

4. World Health Organization 2014. Global Status Report on Alcohol and Health, 2014. 376 с.

УДК 613.38

**Я.Г. Божко, В.М. Бахтин, А.А. Попов, Н.А. Белоконова,
Л.Л. Липанова**

**К ВОПРОСАМ КОРРЕКЦИИ И ПРОФИЛАКТИКИ ДЕФИЦИТА
МАГНИЯ**

Кафедра госпитальной терапии

Кафедра общей химии

Кафедра гигиены и экологии

Уральский государственный медицинский университет

Екатеринбург, Российская Федерация

**Y.G. Bozhko¹, V.M. Bakhtin², A.A. Popov¹, N.A. Belokonova²,
L.L. Lipanova³**

**ON CORRECTION AND PREVENTION OF MAGNESIUM
DEFICIENCY**

¹. Department of Hospital Therapy

². Department of General Chemistry

³. Department of Hygiene and Ecology

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russian Federation

Контактный e-mail: yakov-bozhko@yandex.ru