

пригодности и прогноза жизни подростков и молодежи [3]. В связи с этим возрастает актуальность раннего выявления, профилактики, лечения подростков и молодежи с дисплазией соединительной ткани [7].

ВЫВОДЫ

1. Пациенты, страдающие дисплазией соединительной ткани, входят в группу повышенного психологического риска развития тревожно-депрессивных расстройств.

2. Формирование признаков тревоги и депрессии в стадии субклинических и клинических проявлений является негативной тенденцией последствия ДСТ.

3. Возрастает актуальность раннего выявления, профилактики, лечения, профилактики дисплазии соединительной ткани у подростков и молодежи.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Фенотипические и клинико-психологические особенности лиц с недифференцированной дисплазией соединительной ткани / А.В. Акимов, В.А. Миронов, В.В. Гагиев [и др.] // Вестник Уральского государственного медицинского университета. – 2018. - № 2. – С.10-12.
2. Боев, И.В. Дисплазии соединительной ткани в структуре аномальной личностной изменчивости / И.В. Боев, С.В. Золотарев, О.И. Боев // Кубанский научный медицинский вестник. – 2009. – №6 – С. 16-19.
3. Российское научное медицинское общество терапевтов. Клинические рекомендации «Недифференцированные дисплазии соединительной ткани (проект клинических рекомендаций)». – 2019. – 34 с. – URL: https://www.rnmot.ru/public/uploads/RNMOT/Other/dst/3_KP%20PHMOT_НДСТ_проект_2019%20год.pdf (дата обращения: 19.03.2024). – Текст: электронный.
4. Кадурина, Т.И. Дисплазия соединительной ткани : руководство для врачей / Т. И. Кадурина, В. Н. Горбунова. - Санкт-Петербург : ЭЛБИ-СПб, 2009. - 702 с.
5. Дисплазия соединительной ткани: особенности амбулаторного ведения пациентов в различных возрастных периодах / И. А. Викторова, Г. И. Нечаева, Д. С. Киселева, И. Ю. Калинина // Лечащий врач. – 2014. - № 9. – С. 26-30.
6. Особенности психологического статуса лиц молодого возраста с дисплазией соединительной ткани / И.В. Друк, Е.Н. Логинова, М.В. Вершинина [и др.] // Омский психиатрический журнал. – 2019. - №3. - С. 5-9.
7. Подходы к ведению пациентов с патологией нервной системы в структуре недифференцированной дисплазии соединительной ткани / Н.Г. Воропай, Н.Л. Шайде, О.Б. Доронина, А.В. Якимова // Кубанский научный медицинский вестник. - 2009. - №6. - С.24-27.

Сведения об авторах

Д.Д. Байрамукова* – студент

М.М.Д. Майер – студент

П.С. Зыков – студент

А.В. Уланова - студент

Е.И. Бабушкина – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

D.D. Bayramukova* – Student

M.M.D. Mayer – Student

P.S. Zykov – Student

A.V. Ulanova – student

E.I. Babushkina – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

Bayramukova.dayana@mail.ru

УДК: 616.89-008.441.33

НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ НАРКОТИКАМИ. ПИЛОТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Барзенкова Екатерина Дмитриевна¹, Лыкова Екатерина Александровна¹, Малюга Полина Максимовна¹, Богданов Сергей Иванович¹, Сиденкова Алена Петровна^{1,2}

¹ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

²ГАУЗ СО «СОКПБ» отделение острых отравлений № 8

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Больные с отравлением наркотиками составляют в среднем 20% и более всех экстренно поступающих в токсикологическое отделение. В 2022 году в России было зарегистрировано 22,0 тыс. случаев острых отравлений наркотическими веществами, что на 3,6% больше, чем в 2021 году. В 2022 году в Свердловской области установлено 579 случаев отравлений наркотиками, что на 24% больше, чем в 2021 году. **Цель исследования** – изучение наркологического статуса у больных с острыми отравлениями наркотиками, поступивших в токсикологическое отделение в неотложном порядке. **Материал и методы.** Исследуемая группа

– 19 больных. Инструмент исследования – анкета для сбора данных о потребителях инъекционных наркотиков. Обработка полученных данных проводилась в пакете прикладных статистических программ SPSS Statistics Base 17.0. **Результаты.** Пациенты разделились на 2 группы: первая с отравлением опиоидами – 52,6%, вторая группа – с отравлением психостимуляторами – 47,4%. Среди основного наркотического вещества 52,6% называют метадон, 42,1% - мефедрон, 5,3% - альфа-пирролидиновалерофенон (альфа-ПВП). В качестве первого наркотика у 57,9% выступает группа каннабиноидов. **Выводы.** В большинстве случаев в токсикологическое отделение поступают больные с острыми отравлениями опиоидами (метадон) и психостимуляторами (катиноны, мефедрон). Каждый третий больной с отравлением психостимуляторами и каждый десятый с отравлением опиоидами поступил в отделение после употребления наркотика впервые в жизни. В остальных случаях наблюдался более длительный прием (73,7%). Путь введения наркотика более чем в половине случаев (52,6%) был внутривенный. У большинства больных острые отравления наркотиками отмечались повторно. В большинстве случаев больные ранее уже обращались за помощью и проходили лечение по поводу наркотической зависимости в специализированных лечебных учреждениях.

Ключевые слова: острые отравления наркотиками, опиоиды, психостимуляторы, наркологический статус.

DRUG STATUS IN PATIENTS WITH ACUTE DRUG POISONING. PILOT STUDY

Barzenkova Ekaterina Dmitrievna¹, Lykova Ekaterina Alexandrovna¹, Malyuga Polina Maximovna¹, Bogdanov Sergey Ivanovich¹, Sidenkova Alena Petrovna^{1,2}

¹Ural State Medical University

²Sverdlovsk Regional Clinical Psychiatric Hospital, Department of Acute Poisoning №8

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Patients with drug poisoning account for an average of 20% or more of all emergency admissions to the toxicology department. In 2022, 22.0 thousand cases of acute poisoning with narcotic substances were registered in Russia, which is 3.6% more than in 2021. In 2022, 579 cases of drug poisoning were detected in the Sverdlovsk region, which is 24% more than in 2021. **The aim of this study** to study the narcological status of patients with acute drug poisoning who were admitted to the toxicology department as an emergency. **Material and methods.** The study group consisted of 19 patients. The research tool is a questionnaire for collecting data on injecting drug users. The processing of the obtained data was carried out in the package of applied statistical programs SPSS Statistics Base 17.0. **Results.** The patients were divided into 2 groups: the first with opioid poisoning – 52.6%, the second group with psychostimulant poisoning – 47.4%. Among the main narcotic substances, 52.6% are called methadone, 42.1% - mephedrone, 5.3% - alpha-pyrrolidinovalerophenone (alpha-PVP). The first drug in 57.9% is a group of cannabinoids. **Conclusion.** In most cases, patients with acute poisoning with opioids (methadone) and psychostimulants (cathinones, mephedrone) are admitted to the toxicology department. Every third patient with psychostimulant poisoning and every tenth with opioid poisoning was admitted to the department after using a drug for the first time in his life. In other cases, a longer intake was observed (73.7%). The route of administration of the drug was intravenous in more than half of the cases (52.6%). In most patients, acute drug poisoning was noted repeatedly. In most cases, patients have previously sought help and received treatment for drug addiction in specialized medical institutions.

Keywords: acute drug poisoning, opioids, psychostimulants, drug addiction status.

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время в структуре острых отравлений химической этиологии отравления наркотиками занимают ведущую позицию. Больные с отравлением наркотиками составляют в среднем 20% и более всех экстренно поступающих в токсикологическое отделение. В 2022 году в России было зарегистрировано 22,0 тыс. случаев острых отравлений наркотическими веществами, что на 3,6% больше, чем в 2021 году [1]. В 2022 году в Свердловской области установлено 579 случаев отравлений наркотиками, что на 24% больше, чем в 2021 году. Большая часть отравлений пришлась на опиоиды – 37%, метадон – 19% и другие синтетические наркотики, в том числе и психоактивные вещества (ПАВ) – 8%. Факты отравлений фиксировались во всех возрастных группах, большая часть приходится на взрослое население 18-70 лет – 94,5% [2, 3, 4].

Цель исследования – изучение наркологического статуса у больных с острыми отравлениями наркотиками, поступивших в токсикологическое отделение в неотложном порядке.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Инструмент исследования – анкета для сбора данных о потребителях инъекционных наркотиков. Всего в исследовании приняли участие 19 больных, поступивших на лечение в отделение острых отравлений Свердловского областного центра по лечению острых

отравлений. Средний возраст больных составил $34,5 \pm 6,5$ лет (min. 17, max. 47). Распределение по полу: мужчины – 68,4%, женщины – 31,6%. Исследование проводилось в ноябре-декабре 2023 г. Информированное согласие заполнялось в стационаре, персональные данные подвергались обезличиванию при формализации данных. Обработка полученных данных проводилась в пакете прикладных статистических программ SPSS Statistics Base 17.0. Методы статистического анализа: для абсолютных значений рассчитывалось среднее значение, и ошибка среднего; для номинальных значений определялась частота (доля) встречаемости исследуемого признака в процентах. В рамках апостериорного анализа (post hoc) для расчета статистической значимости различий нескольких относительных показателей (частот, долей) применялся критерий согласия χ^2 (хи-квадрат) Пирсона для произвольных таблиц.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Для сравнительного анализа все пациенты были разделены на две группы: в группу 1 вошли пациенты с отравлением опиоидами – 10 человек (52,6%), во вторую группу – с отравлением психостимуляторами – 9 человек (47,4%). В группе 1 средний возраст составил $30,3 \pm 7,6$ лет (min. 17, max. 42); в группе 2 – $39 \pm 5,4$ лет (min. 30, max. 47).

Распределение по сроку регулярного потребления наркотика представлено в табл. 1.

Таблица 1.

Срок регулярного потребления наркотиков

Продолжительность, в годах	В целом по группе		1		2		Сравнение в группах	
			Опиоиды		Психостимуляторы			
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	χ^2	p
Прием впервые в жизни	4	21,1	1	10,0	3	33,3	11,98	p<0,05
1-2	2	10,5	0	0,0	2	22,2		
3-5	3	15,8	3	30,0	0	0,0		
6-10	4	21,1	4	40,0	0	0,0		
12-19	4	21,1	2	20,0	2	22,2		
20 и более лет	2	10,5	0	0,0	2	22,2		
Всего:	19	100,0	10	100,0	9	100,0		

Примечание: различия показателей статистически значимы (p<0,05)

Среди пациентов, госпитализированных с острым отравлением, на долю первичного потребления наркотика пришлось 21,1% случаев. В группе 1 преобладает стаж потребления 3-5 лет (30%) и 6-10 лет (40%), доля первичного потребления составляет лишь 10%. В группе 2 доля первичного потребления выше практически в 3 раза и составляет 33,3%. Пациенты в группе 2 со сроком регулярного потребления от 3 до 5 лет и от 6 до 10 лет отсутствуют, остальное распределение равномерно: 1-2 года, 12-19, 20 и более лет – по 22,2% случаев. Данные результаты статистически значимы (p<0,05).

В таблице 2 представлены данные по наркологическому статусу пациентов: возраст первого употребления наркотика, возраст первой инъекции, вид основного вещества и частота его употребления.

Таблица 2.

Наркологический статус

Вариации признака	В целом по группе		Группа 1		Группа 2		Группы сравнения	
			Опиоиды		Психостимуляторы			
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	χ^2	p
Возраст первого потребления								
До 18	8	42,1	4	40	4	44,4	1,9528	p>0.05
18-20	4	21,1	3	30	1	11,1		
21-25	4	21,1	2	20	2	22,2		
26-30	2	10,5	1	10	1	11,1		
Старше 31	1	5,3	0	0	1	11,1		
Всего:	19	100,0	10	100,0	9	100,0		

Возраст первой инъекции								
Не было	3	15,8	2	20	1	11,1	0,8163	p>0,05
13-17	8	42,1	4	40	4	44,5		
18-20	3	15,8	1	10	2	22,2		
21 и старше	5	26,3	3	30	2	22,2		
Всего	19	100	10	100	9	100		
Основное ПАВ								
Опиоиды	10	52,6	6	60	4	44,4	0,4356	p>0,05
Психостимуляторы	9	47,4	4	40	5	55,6		
Всего:	19	100,0	10	100,0	9	100,0		
Частота употребления основного ПАВ								
1 раз/нед. и <	5	26,3	2	20	3	33,3	0,5489	p>0,05
2-5 раз/нед.	10	52,6	6	20	4	44,4		
Ежедневно	4	21,1	2	20	2	22,2		
Всего:	19	100	10	100	9	100		

Примечание: различия показателей статистически значимы (p<0,05)

В качестве основного наркотического вещества 52,6% называют метадон, 42,1% - мефедрон, 5,3% - альфа-пирролидиновалерофенон (альфа-ПВП). Среди пациентов, поступивших с отравлением метадонем, он и является их основным ПАВ в 60% случаев. Пациенты, поступившие с отравлением психостимуляторами, называют в качестве основного наркотика метадон (44,4%) и мефедрон (44,4%). В качестве первого наркотика у 57,9% выступает группа каннабиноидов – эта тенденция наблюдается и в группах сравнения. 42,1% впервые употребили наркотик в возрасте до 18 лет, 42,2% в возрасте от 18 до 25 лет. Возраст первой инъекции среди всех пациентов составил 13-17 лет в 42,1% случаев.

Максимальная суточная доза основного наркотика в целом по группе преобладает в количестве 0,4 грамм – 47,4%. В группе 1 распределение было следующим: 0,4 грамма и 5 грамм по 40%, 10% – 0,5 грамм, 10% – 1 грамм. В группе 2: 55,6% – 0,4 грамма, 22,2% – 0,5 грамм, 22,2% – 5 грамм. Путь введения метадона инъекционно преобладает и составляет 50% (курение – 21,4%, интраназально – 28,6%). Путь введения психостимуляторов варьируется, для мефедрона – по 33,3% на инъекции, интраназальное потребление и курение, для альфа-ПВП – 66,7% в виде инъекций, 33,3% - интраназально.

Средние траты на наркотики в день составляют – 6 079 руб., в месяц – 61 782 руб.

Большинство пациентов употребляют наркотик 2-5 раз в неделю (52,6%). В группе 2 преобладает употребление 2-5 раз в неделю (60%), 20% употребляют ежедневно и 20% - 1 раз/нед. и реже. В группе 1 это преобладание не так выражено: распределение составило 1 раз/нед. и реже – 33,3%, 2-5 раз/нед. – 44,4%, ежедневно – 22,2%.

Количество передозировок в анамнезе составило: 1 раз – 70% и 66,7%, 2-3 – 30% и 22,2% в группах 1 и 2 соответственно. В группах сравнения достоверных различий по данному признаку не выявлено, т.е. распределение в группах сравнения различий не имеет. Синдром отмены в прошлом испытывали лишь 15,8% пациентов среди группы в целом.

В таблице 3 представлена информация по опыту лечения исследуемого контингента.

Таблица 3.

Лечение

Вариации признака	В целом по группе		Группа 1		Группа 2		Опиоиды - Психостимуляторы	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	X ²	p
Сколько раз лечился по поводу заболевания?								
0	9	47,4	6	60	3	33,3	4,1016	p>0,05
1-2	7	36,8	4	40	3	33,3		
3-4	3	15,8	0	0	3	33,3		
Всего:	19	100,0	10	100,0	9	100,0		
Информация о лечении								

Только консультации	1	5,3	0	0	1	11,1	1,2007	p>0,05
Неотложная помощь	16	84,2	9	90	7	77,8		
Длительная терапия	2	10,5	1	10	1	11,1		
Всего:	19	100	10	100	9	100		

Примечание: различия показателей статистически значимы (p<0,05)

Распределение по количеству раз лечения до этой госпитализации по поводу зависимости было следующим: пациенты из обеих групп, которые ранее не лечились - 47,4%, уже проходили лечение – 52,6%. В группе 1: 60% пациентов ранее не лечились и 40% лечились 1-2 раза. В группе 2 это распределение равномерно – 33,3% в каждой позиции. Наркологическая помощь преимущественно оказывается в рамках вызова бригады скорой помощи при передозировках (по обеим группам 84,2%), лишь 5,3% обращались за консультацией к наркологу и 10,5% проходили лечение с длительной психофармакотерапией. В 99% инициатором лечения была бригада скорой помощи, лишь 1% оказался госпитализирован по своему желанию.

ОБСУЖДЕНИЕ

Сопоставление данных наркологического статуса с результатами других исследований оказалось затруднено, поскольку в рассматриваемых источниках оценка проводилась в анализе структуры острых отравлений химической этиологии, был взят более длительный период времени (с 2011 по 2017 гг.), а также больший охват пациентов (три специализированных центра лечения острых отравлений — в Санкт-Петербурге, Новосибирске, Казани). В начале исследования большинство пациентов поступало с отравлениями опиатами, но с 2017 года во всех трех центрах наблюдалась тенденция к существенному увеличению количества отравлений психостимуляторами. В нашем случае наблюдается большее количество пациентов с отравлениями опиатами (52,6%) [5].

В исследовании по гендерно-возрастному составу в результате острых отравлений наркотиками (период с 2012 по 2020 гг.) самые высокие показатели госпитализированной заболеваемости регистрируются в возрастной группе 15-19 лет, что совпадает с полученными нами данными (42,1% впервые употребили ПАВ в возрасте до 18 лет). Предположительно это связано с переходом во взрослую жизнь: переезд от родителей, новый круг знакомых, трудности в получении профессии [6].

ВЫВОДЫ

1. В большинстве случаев в токсикологическое отделение поступают больные с острыми отравлениями опиоидами (метадон), психостимуляторами (альфа ПВП, мефедрон).
2. Из поступивших с острыми наркотическими отравлениями выявлены единичные случаи первичного употребления наркотиков (26,3%). В остальных случаях наблюдался более длительный прием (73,7%).
3. Путь введения более в половине случаев внутривенный (52,6%). На долю остальных путей (курение, еда/питье, вдыхание) приходится 47,4%.
4. В анамнезе у большинства исследуемых острые отравления встречаются повторно.
5. Большинство больных обращались ранее за помощью и проходили лечение по поводу наркологической зависимости в специализированных лечебных учреждениях.

В связи с тем, что данное исследование ограничено по количеству больных, в дальнейшем планируется его продолжение.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. World Health Organization: Статистика ведущих причин смертности и инвалидности во всем мире за период 2000-2023 гг. – 2024. – URL: <https://www.who.int/news/item/09-12-2020-who-reveals-leading-causes-of-death-and-disability-worldwide-2000-2023> (дата обращения: 01.03.2024).
- Synthetic cathinone adulteration of illegal drugs/ C.F. Oliver, J.J. Palamar, A. Salomone [et al.] // Psychopharmacology (Berl). 2019. Vol. 236 (3). P. 869-879. – Текст: электронный.
2. Сизоненко, А.Ю. Современные причины наркомании в России / А.Ю. Сизоненко // Вестник науки и образования. – 2019. – №18(72). – С. 70-71.

3. Сабаев, А.В. Гендерновозрастные особенности госпитализированной заболеваемости населения города Омска в результате острых отравлений синтетическими наркотическими веществами/ А.В. Сабаев, О.А. Пасечник, С.В. Канарская // Социальные аспекты здоровья населения. – 2022. – №68(3). – С. 14.
4. Анализ токсикологической ситуации по данным трех специализированных центров Российской Федерации/ И.А Шикалова, А.Н. Лодягин, И.М. Барсукова [и др.] // Журнал им. Н.В. Склифосовского. Неотложная медицинская помощь. – 2019 – №8(4). – С. 373–378.
5. Сабаев, А.В. Гендерно-возрастные особенности госпитализированной заболеваемости населения города Омска в результате острых отравлений синтетическими наркотическими веществами/ А.В. Сабаев, О.А. Пасечник, С.В. Канарская // Социальные аспекты здоровья населения – 2022. – №68(3). – С. 14.

Сведения об авторах:

Е.Д. Барзенкова – студент

Е.А. Лыкова – студент

П.М. Малюга – студент

С.И. Богданов – доктор медицинских наук, доцент

А.П. Сиденкова - доктор медицинских наук, доцент

Information about the authors

E.D. Barzenkova – Student

E.A. Lykova – Student

P.M. Malyuga – Student

S.I. Bogdanov – Doctor of Sciences (Medicine), Associate Professor

A.P. Sidenkova - Doctor of Sciences (Medicine), Associate Professor

Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

yekaterina_lykova@list.ru

УДК: 614.8.02

ФАКТОРЫ ПОВТОРНОГО СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ЛИЧНОСТИ

Бочегова Валерия Брониславовна¹, Кадцина Дарья Александровна¹, Кудреватых Елена Евгеньевна¹, Блохин Юрий Сергеевич¹, Деревянченко Александра Сергеевна¹, Юдина Екатерина Сергеевна¹, Мурзакаев Азат Айдарович^{1,2}

¹Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

²ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница»

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Суицидальное поведение людей имеет свои причины. Люди, совершившие суицидальную попытку однажды, в 10-15% случаях повторяют ее. Суицид является 14-й по значимости причиной смерти во всем мире, ответственен за 1,5% всех смертей. **Цель исследования** - изучить факторы повторного суицидального поведения у людей. **Материал и методы.** В качестве материалов исследований проанализированы сведения о суицидальных актах по «статистическим картам, заполняемыми врачами психиатрами» на основании приказа МЗ СО от 24.09.2019 № 1878-П за 2023 год. Было рассмотрено 762 сигнальных листа, 233 карты и 142 постсуицида. Материалы для исследования предоставлены ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница» в виде структурированных анкет, выживших после суицидальной попытки в программе Microsoft Excel 2019 MSO (версия 2402 16.0.17328.20124) «Суицид по полу и возрасту от психиатров 2023». Использовались методы: метод теоретического анализа; метод количественного и качественного анализа результатов; метод математической статистики. **Результаты.** Психологические особенности лиц, совершивших первичную попытку и лиц, совершивших повторную попытку, имеют сходные факторы, однако степень выраженности и влияния на психику тех, кто решается на повторный шаг к самоубийству, будут оказывать более значительное влияние. **Выводы.** Результаты исследования позволяют утверждать, что высокая степень выраженности влияния мотивов на актуальность суицидогенного конфликта и отношения к суицидальной попытке влияют и на прогноз, и на возможность совершения постсуицида.

Ключевые слова: суицид, повторная суицидальная попытка (парасуицид), факторы, мотивы.

FACTORS OF REPEATED SUICIDAL BEHAVIOR OF PERSONALITY

Bochegova Valeria Bronislavovna¹, Kadtsina Daria Aleksandrovna¹, Kudrevatykh Elena Evgenievna¹, Blokhin Yuri Sergeevich¹, Derevyanchenko Alexandra Sergeevna¹, Yudina Ekaterina Sergeevna¹, Murzakayev Azat Aidarovich²

¹Department of Psychiatry, Psychotherapy and Narcology

Ural State Medical University

²Sverdlovsk Regional Clinical Psychiatric Hospital