

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

- 1) Randall J.R. Suicide risk assessment received prior to suicide death by Veterans Health Administration patients with depression: A naturalistic study. / Randall J.R., McKay D.L., Chateau D., Bolton J.M. – Text : direct // Journal of Affective Disorders. – 2019. – Vol. 256. – P. 164–170. – URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165032719305154>
- 2) Naslund J.A. Trends in suicide mortality among people with severe mental illness: a retrospective cohort study. / Naslund J.A., Shrivastava A.H., Marcus S.C. – Text : direct // BMC Psychiatry. – 2024. – Vol. 24. – Article 6309. – URL: <https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12888-024-06309-7>
- 3) Kolva, E. Suicidal ideation in patients with cancer: A systematic review of prevalence, risk factors, intervention and assessment / Kolva, E., Hoffecker, L., Cox-Martin, E // Palliative & Supportive Care. – 2020. – Vol. 18, № 2. – P. 206–219.
- 4) Sauer C. Suicidal ideation in patients with cancer: Its prevalence and results of structural equation modelling / Sauer, C., Grapp, M., Bugaj, T., Maatouk, I // European Journal of Cancer Care. – 2022. – Vol. 31.
- 5) Suicide among persons with Parkinson's Disease: A population-based study. / Erlangsen A., Qin P., Dalton E.T [и др.] – Text : direct // BMC Psychiatry. – 2017. – Vol. 17. – Article 1532. – URL: <https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12888-017-1532-7>
- 6) Gender differences in risk factors for suicide in Denmark. / Qin P., Agerbo E., Westergaard-Nielsen N [и др.] – Text : direct // BMC Public Health. – 2006. – Vol. 6. – Article 40. – URL: <https://bmcp publichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2458-6-40>
- 7) Factors associated with suicidal ideation among medical residents in China. / Liu S., Zhou Y., Wang J [и др.] – Text : direct // BMC Psychiatry. – 2021. – Vol. 21. – Article 316. – URL: <https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12888-021-03159-5>

Сведения об авторах

Н.В. Пашаева* – студент

А.О. Муравлева – студент

К.А. Лагута – студент

А.А. Мурзакаев – преподаватель

Information about the authors

N.V. Pashayeva* – Student

A.O. Muravleva – Student

K.A. Laguta – Student

A.A. Murzakaev – Lecturer

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

naida.pashaeva@list.ru

УДК: 615.099

ОСОБЕННОСТИ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО И СОЦИАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ЛИЦ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА

Плетникова Оксана Викторовна¹, Ошкокова Юлия Дмитриевна¹, Богданов Сергей Иванович^{1,2}

¹Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

²ГАУЗ СО «Областная наркологическая больница г. Екатеринбург»

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Проблема злоупотребления наркотическими веществами до сих пор обладает высокой актуальностью для Российской Федерации, что определяет необходимость повышенного внимания к пациентам с наркотической зависимостью и комплексную оценку их социального и медицинского статуса. **Цель исследования** – с помощью анкетирования определить наркологический и социальный статус пациентов оказавшихся, по различным основаниям, в лечебных учреждениях Свердловской области. **Материал и методы.** В исследовании были опрошены с помощью анкет 50 больных, госпитализированных в ГАУЗ СО «Областная наркологическая больница г. Екатеринбург» по причине употребления наркотических веществ. Средний возраст анкетированных пациентов составил 38,3±6,2 лет (min. 20, max. 51), а стаж употребления – 20,6±8,5 лет (min. 3, max. 35). Распределение по полу: мужчины – 42 человека (84%), женщины – 8 человек (16%). Обработка полученных данных проводилась с помощью статистических программ IBM SPSS Base, V 17. **Результаты.** 92% больных уже лечилось в любом наркологическом учреждении; среднее количество госпитализаций составило 4,7 раза на человека; инициатором лечения в 90% случаев выступал сам пациент; постоянной занятостью обладают 48% пациентов; значительно преобладает внутривенный путь введения основного наркотического вещества – 92%; средний возраст при первом употреблении ПАВ составляет около 17,7 лет; 44% пациентов проживают с родственниками, 42% одиноки и только 14 % больных дома ожидают супруги. **Выводы.** Исследуемые создают для себя особый мир, в котором потребность употреблять наркотические препараты разрушает остальные аспекты жизни пациента, создавая определенную картину человека наркозависимого.

Ключевые слова: наркологический статус, инъекционная наркомания, социальная адаптация.

FEATURES OF NARCOLOGICAL AND SOCIAL STATUS OF PERSONS USING NARCOTIC SUBSTANCES

Pletnikova Oksana Viktorovna¹, Oshkokova Yulia Dmitrievna¹, Bogdanov Sergey Ivanovich^{1,2}

¹Department of Psychiatry, Psychotherapy and Narcology

Ural State Medical University

²Regional Narcological Hospital

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The problem of drug abuse is still highly relevant for the Russian Federation, which determines the need for increased attention to patients with drug addiction and a comprehensive assessment of their social and medical status. **The aim of the study** is to use questionnaires to determine the narcological and social status of patients who ended up in medical institutions of the Sverdlovsk region for various reasons. **Material and methods.** The study involved interviewing 50 patients hospitalized in the State Autonomous Healthcare Institution of the Sverdlovsk Region "Yekaterinburg Regional Narcological Hospital" due to drug use. The average age of the patients was 38.3 ± 6.2 years (min. 20, max. 51), and the duration of drug abuse was 20.6 ± 8.5 years (min. 3, max. 35). Gender distribution: 42 men (84%), 8 women (16%). The obtained data were processed using IBM SPSS Base, V 17. **Results.** 92% of patients had already been treated in any drug addiction treatment facility; the average number of hospitalizations was 4.7 times per person; the initiator of treatment in 90% of cases was the patient himself; 48% of patients have permanent employment; the intravenous route of administration of the main narcotic substance significantly predominates - 92%; the average age at the first use of psychoactive substances is about 17.7 years; 44% of patients live with relatives, 42% are alone and only 14% of patients have spouses waiting at home. **Conclusion.** The subjects create a special world for themselves, in which the need to use narcotic drugs destroys other aspects of the patient's life, creating a certain picture of a drug addict. **Keywords:** narcological status, injection drug addiction, social adaptation.

ВВЕДЕНИЕ

Проблема злоупотребления наркотическими веществами не теряет актуальности в современном российском обществе. Наркопотребление, исходя из роста конфискации синтетических препаратов и смертности от их употребления, растет [1,2]. Хотя, действительные масштабы наркопотребления тяжело оценить, ведь лица, употребляющие, наркотические средства, не стремятся стать пациентами лечебных учреждений, обращаться в социальные организации за поддержкой, стать «видимыми» для статистики.

Для представителей медицинского сообщества, даже в случае обращения наркозависимого за помощью, в первую очередь важно, например, снять абстинентный синдром, а не работать над его социальным статусом, «вывести» из сложившегося круга общения и добиться изменения в социальном положении. Врачи, оценивая биологические параметры и общее состояние больного, не обращают внимания на его общественное положение, не стремятся к его социальной адаптации, а ведь именно она может и должна стать основным средством борьбы с наркозависимостью.

Цель исследования – выявить, в процессе анкетирования, наркологический статус и социальное положение лиц, употребляющих наркотические средства и оказавшихся, по различным основаниям, в лечебных учреждениях Свердловской области.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В исследовании приняли участие 50 больных, госпитализированных в ГАУЗ СО «Областная наркологическая больница г. Екатеринбург» по причине употребления наркотических веществ. Средний возраст анкетированных пациентов составил $38,3 \pm 6,2$ лет (min. 20, max. 51), а стаж употребления - $20,6 \pm 8,5$ лет (min. 3, max. 35). Распределение по полу: мужчины – 42 человека (84%), женщины – 8 человек (16%).

Для анкетирования потребителей наркотиков, использовалась анкета, которая включала 30 вопросов, позволяющих выявить особенности социального положения данных лиц. Обработка полученных данных проводилась с помощью статистических программ IBM SPSS Base, V 17. Методы анализа статистических данных: для абсолютных значений

проводился расчет среднего значения и ошибки среднего значения, а для номинальных значений была вычислена частота (доля) встречаемости определенного признака в процентах.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В процессе исследования было установлено, что:

- по виду основного принимаемого наркотического вещества деление проводилось так: героин и опиум в 76%, метадон 12%, мефедрон 4%, Альфа-ПВП 8%;
- значительно преобладал внутривенный путь введения основного наркотического вещества - 92%, вдыхание - 6%, курение - 2%;
- частота приема: ежедневно в 94% случаев, 4% случаев - 2-5 дней в неделю и 2% раз в неделю;
- из наркотических средств, употребляемых дополнительно к основному веществу, отмечались – каннабис, анаша, гашиш; синтетические каннабиониды, спайс, дживиаш (JWH); первитин; амфетамин, метамфетамин; кокаин; ЛСД; пиридон;
- средний возраст при первом употреблении ПАВ составлял около 17,7 лет;
- 92% больных уже лечилось в наркологическом учреждении;
- инициатором лечения в 90% случаев выступал сам пациент, в 6% госпитализация произошла по инициативе семьи, в 2% данное решение принималось наркологической службой и в 2% пациента принудил суд;
- среднее количество госпитализаций составило 4,7 раза на человека;
- постоянной занятостью обладали лишь 48% пациентов, 34% жили на случайных заработках, а 18% были безработными;
- 33% обладали средним специальным образованием, 18% - неполным средним, 10% - средним, 4% - высшим и 2% - неоконченным высшим;
- в 44% случаев пациенты проживали с родственниками, в 42% они одиноки и только 14 % больных дома ожидали супруги.

ОБСУЖДЕНИЕ

В Свердловской области пациентами специализированных лечебных учреждений становятся в основном лица, употребляющие такие наркотические вещества как героин/опиум - 76%, метадон - 12%, Альфа-ПВП - 8% и мефедрон - 4%, в ряде случаев в наркологическом анамнезе можно встретить употребление: опиума, кокаина, амфетаминов и ЛСД. Намного реже и в меньших объемах, в качестве дополнительных наркотических веществ были указаны: каннабис, анаша, гашиш, синтетические каннабиониды, спайс, дживиаш (JWH), первитин, метамфетамин, пиридон.

Важно отметить, употребление наркотических средств существенным образом влияет на поведение субъекта, является предрасполагающим фактором роста рискованного поведения [6]. Опрошенные отмечали, что наркотические средства все также легко достать для тех, кто знает где, необходимо лишь иметь финансовые средства на их покупку [5]. Средние затраты в день у наркозависимых составляли – 3688 рублей, а в месяц средняя сумма затрат на наркотики достигала 125 340 рублей. При чем многие из способов получения денежных средств – незаконные, а многие аморальные (до сих пор невозможно полностью предложить всех используемых наркозависимыми способов заработка). Также 66% обследуемых указывали, что хотя бы раз в жизни испытывали передозировку каким-либо из вышеуказанных веществ.

Результатом употребления также является значительное ухудшение показателей здоровья по социально значимым заболеваниям. Среди обследуемых, наблюдается высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией - 70%, гепатитом С - 52%, гепатитом В - 2%, гепатитами С и В одновременно - 32%. Практически у половины опрошиваемых (48%) наркотическая зависимость сочетается со злоупотреблением алкогольных напитков – алкоголизмом.

При этом важно понимать, что изначально это весьма активные, включенные в социальные процессы индивиды. Со слов пациентов, первый прием наркотических веществ был совершен в несовершеннолетнем возрасте в связи с влиянием окружения, наиболее частыми причинами становились: друзья или знакомые, которые делились с пациентом запрещенными веществами. Однако решение впервые употребить наркотические средства напрямую зависело от самого пациента. Также причиной становилось одиночество. Пациенты в 42% проживали одни, при этом не жалуясь на отсутствие выстроенных близких связей. Согласно проведенным исследованиям, у людей с наркотической зависимостью субъективно и объективно снижается ощущение одиночества соразмерно увеличению стажа приема веществ [3]. Данные пациенты создают для себя особый мир, в котором потребность употреблять наркотические препараты разрушает остальные аспекты жизни, в том числе и важность системы социальных отношений. Даже если предпринимается попытка отказаться от аддиктивного образа жизни, в 90% случаев решение о лечении с помощью госпитализации наркозависимый принимал самостоятельно, в результате ощущения одиночества, воздействия социальной реальности наркозависимый вновь приходит в мир зависимости, так формируется порочный круг. Пройдя лечение, человек снова попадает в привычную среду: знакомые, друзья, семья – с такой же зависимостью – и как следствие возврат к старым привычкам. Этим можно объяснить большой процент множественных повторных госпитализаций.

Подводя итог, как верно отмечают, И.А. Артемьев, С.В. Владимирова, невозможность создания семьи, неоконченное образование или низкий его уровень и дальнейшие трудности с поиском работы могут становиться предрасполагающими факторами и одновременно следствием наркотической зависимости [4].

На основе вышеперечисленной информации можно представить среднестатистический социальный портрет лиц, употребляющих наркотические средства и оказавшихся, по различным основаниям, в лечебных учреждениях Свердловской области. Это мужчина в возрасте около 40 лет, без склонностей к суициду, имеющий 20-летний стаж приема парентеральных форм наркотиков, с основным, героина и метадона, а также употребляющий дополнительно легкие наркотические вещества и/или алкоголь. Мужчина одинок или в лучшем исходе событий проживает с родственниками. В большинстве случаев данный человек с низким уровнем образования и не имеет постоянного места работы, однако тратит на приобретение наркотиков в среднем сумму в размере 125 340 рублей. В связи с внутривенным методом введения наркотиков пациент является носителем социально значимых заболеваний, преимущественно ВИЧ-инфекции. Наркопотребитель не исключает возможности обращения за помощью в лечебные учреждения Свердловской области.

В целях нераспространения подобного образа жизни необходимо обратить внимание не только на профилактику распространения наркотических средств, но и на лиц, длительный период их принимающих. Необходимо предоставить им возможность обращения за психотерапевтическими методами лечения, а также социальной поддержкой.

ВЫВОДЫ

1. Исследуемые создают для себя особый мир, в котором потребность употреблять наркотические препараты разрушает остальные аспекты жизни пациента, создавая определенную картину человека наркозависимого.

2. Человек с наркотической зависимостью зачастую человек не имеющий собственной семьи. Он предпочитает быть один или же вынужден проживать с родственниками. У такого человека низкий уровень образования и трудности с трудоустройством. Кроме того, рискованное поведение в дальнейшем приводит не только к нарушению закона, но и к нарушениям со стороны медицинских показателей.

3. Наркологический статус пациента характеризуется преобладанием парентеральных форм наркотиков, учащением введения доз с увеличением срока зависимости и повторными множественными госпитализациями на лечение.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Позднякова М. Е., Брюно В. В. Изучение наркоситуации в России и за рубежом: сравнительный анализ // Россия реформирующаяся: ежегодник: вып. 17 / отв. ред. М. К. Горшков. – М.: Новый Хронограф, 2019. – с. 202-249.
2. Татьяна, А. В. Наркоситуация в России на современном этапе: проблемный анализ // Вестник ТИУиЭ. – М.: ТИУиЭ, 2021. – №2 (34). – с. 69-71.
3. Андронникова О., Ветерок Е. Специфические особенности переживания одиночества у людей с наркотической зависимостью Norwegian Journal of Development of the International Science. – 2020. – №45, часть 2. – pp. 59-62. URL: <https://www.calameo.com/books/005798408c4b360b213e7> (дата обращения: 19.03.2025)
4. И.А. Артемьев, С.В. Владимирова Взаимосвязь бедности и наркотизма // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. – 2020. – №1(106) – с. 31-42.
5. Сафонова, Т. А. Наркобизнес - сегмент теневой экономики: взаиморасчеты за наркотики на платформе черного рынка даркнета // Академическая мысль. - 2022. - №2. – С. 19. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/narkobiznes-segment-tenevoy-ekonomiki-vzaimoraschety-za-narkotiki-na-platforme-chernogo-rynka-darkneta> (дата обращения: 20.03.2025).
6. Dickson-Gomez J. The Effects of Housing Status, Stability and the Social Contexts of Housing on Drug and Sexual Risk Behaviors / J. Dickson-Gomez, T. McAuliffe, K. Quinn // AIDS Behav. – 2017. - №21(7). – с. 2079-2092.

Сведения об авторах

Ю.Д. Ошкокова* - студент

О.В. Плетникова - студент

С.И. Богданов - доктор медицинских наук, доцент

Information about the authors

Yu.D. Oshkokova* - Student

O.V. Pletnikova - Student

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

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

juliaoshkokova@gmail.com

УДК: 616.89-008.441.13

ПСИХОСОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РАЗВИТИЕ АЛКОГОЛИЗМА У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ

Хуббатуллина Алина Халильевна, Рутковская Мария Андреевна, Тяпченко Татьяна Александровна, Дубровина Софья Сергеевна, Бабушкина Екатерина Ивановна

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Употребление алкоголя относится к ключевому фактору риска развития неинфекционных заболеваний, включая психические расстройства. К развитию алкогольной зависимости могут привести различные биологические, личностные и социальные факторы. **Цель исследования** – выявить наиболее значимые психосоциальные факторы развития алкоголизма у пациентов с патологией гепатобилиарной системы.

Материалы и методы. Одномоментное ретроспективное исследование, тип выборки – сплошной. Анализ 20 историй болезни пациентов гастроэнтерологического отделения СОКБ №1, (г. Екатеринбург), госпитализированных в 2025 году. В исследование включены пациенты с установленным диагнозом «алкоголизм» и наличием гепатобилиарной патологии. Все анализируемые критерии разделены в три группы: демографические, социальные, психологические. **Результаты.** Выявлено, что 65% пациентов с гепатобилиарной патологией и страдающих хроническим алкоголизмом были в возрасте 40-59 лет. Большинство пациентов имеют среднее специальное образование 80% (n=16). Официально трудоустроено 5 человек (25%). Все пациенты не имели судимостей (100%). Доминирующая часть пациентов впервые попробовали алкоголь в возрасте 15-17 лет (60%), 6 человек – 18-20 лет (30%). Возраст наиболее активного злоупотребления алкоголем 30-40 лет - 14 человек (70%). **Выводы.** Социальные, психологические факторы играют ключевую роль в развитии алкогольной зависимости у пациентов с патологией гепатобилиарной системой.

Ключевые слова: алкоголизм, гепатобилиарная патология, психосоциальные факторы.

PSYCHOSOCIAL FACTORS INFLUENCING THE DEVELOPMENT OF ALCOHOLISM IN PATIENTS WITH HEPATOBILARY SYSTEM PATHOLOGY

Khubbatullina Alina Khalilievna, Rutkovskaya Maria Andreevna, Tiapchenko Tatiana Aleksandrovna, Dubrovina Sofia Sergeevna, Babushkina Ekaterina Ivanovna

Department of Psychiatry, Psychotherapy and Narcology