

## ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА К АЛКОГОЛЮ И НИКОТИНУ

Анаит Юрьевна Марьяня<sup>1</sup>\*, Любовь Ильинична Колесникова<sup>2</sup>,  
Наталья Владимировна Протопопова<sup>3</sup>, Людмила Петровна Белоусова<sup>4</sup>,  
Татьяна Павловна Королькова<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Иркутский государственный медицинский университет,

<sup>2</sup>Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека, г. Иркутск,

<sup>3</sup>Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования,

<sup>4</sup>Иркутская областная клиническая психиатрическая больница №1

### Реферат

**Цель.** Определить отношение студентов медицинского вуза к алкоголю и никотину.

**Методы.** Проведено анонимное анкетирование 118 студентов 5-го курса Иркутского государственного медицинского университета. В исследовании участвовали 43 студента (первая группа) и 75 студенток (вторая группа), средний возраст составил 22,6±0,9 года. Использовали анкету, позволяющую оценить отношение студентов к алкоголю и никотину, отказов от анкетирования не было.

**Результаты.** Выявлено, что курят 17 (39,5%) из 43 студентов и 31 (41,3%) из 75 студенток. Причём среди курящих до 5 сигарет в день выкуривают 29,4% студентов и 58,1% студенток, от 5 до 10 сигарет в день – соответственно 58,8 и 38,7%, более 10 сигарет – 11,8 и 3,2%. Подавляющее большинство студентов (88,2% мужского и 70,9% женского пола) курят «лёгкие» сигареты, а 11,8 и 29,1% – «суперлёгкие». Употребляют спиртные напитки 25 (58,1%) студентов и 47 (62,7%) студенток. По виду спиртных напитков лидирующее место занимает у студентов пиво (84%), у студенток – вино (74,5%). Крепкие спиртные напитки могут употреблять 96% студентов и 36,2% студенток. У 17 (39,6%) участвовавших в исследовании студентов и 22 (29,3%) студенток бывали случаи, когда они не могли вспомнить, что делали и говорили после употребления алкоголя. Необходимо отметить, что 5 (20%) из 25 студентов и 16 (34%) из 47 студенток, употребляющих алкоголь, задумываются, что им стоит меньше пить.

**Вывод.** Проведённое исследование показало, что употребление алкоголя и курение – распространённая практика среди опрошенных студентов; данная проблема требует дальнейшего изучения.

**Ключевые слова:** студенты-медики, употребление алкоголя, курение, медико-социологическое исследование.

**ATTITUDE OF MEDICAL STUDENTS TO ALCOHOL AND NICOTINE** A.Y. Marianian<sup>1</sup>, L.I. Kolesnikova<sup>2</sup>, N.V. Protopyova<sup>3</sup>, L.P. Belousova<sup>4</sup>, T.P. Korolkova<sup>1</sup>. *<sup>1</sup>Irkutsk State Medical University, Irkutsk, Russia, <sup>2</sup>Scientific Centre for the Family Health and Human Reproduction Problems, Irkutsk, Russia, <sup>3</sup>Irkutsk State Medical Academy of Postgraduate Education, Irkutsk, Russia, <sup>4</sup>Irkutsk Regional Clinical Hospital of Mental Disorders №1, Irkutsk, Russia.* **Aim.** To determine the attitude of medical students to alcohol and nicotine. **Methods.** An anonymous survey of 118 5th year students (43 male students, 75 female students; mean age 22.6±0.9 years) of Irkutsk State Medical University was conducted. A self-composed questionnaire allowing to evaluate the students' attitude to alcohol and nicotine was used. No cases of turnout were observed. **Results.** 17 (39.5%) out of 43 male students and 31 (41.3%) out of 75 female students were active smokers. 29.4% male students and 58.1% female students smoked up to 5 cigarettes per day, 58.8 and 38.7% – 5 to 10 cigarettes per day, 11.8 and 3.2% – over 10 cigarettes per day, accordingly. The majority of students (88.2% male and 70.9% female students) smoked «light» cigarettes, 11.8 and 29.1% – «superlight». 25 (58.1%) male students and 47 (62.7%) female students reported that they were alcohol takers. Most of male students (84%) were drinking beer, most of female students (74.5%) – wine. 96% male and 36.2% female students took strong spirits. 17 (39.6%) male and 22 (29.3%) reported episodes of partial amnesia after alcohol consumption. 5 (20%) out of 25 male and 16 (34%) out of 47 female students reported they would like to reduce their alcohol consumption. **Conclusion.** The study showed that alcohol consumption and tobacco smoking is a rather common in the respondents; this problem requires further study.

**Keywords:** medical students, alcohol consumption, smoking, medical and sociological research.

Учёба в вузе относится к критическому периоду в плане приобщения человека к употреблению алкоголя [3, 4]. В этом в первую очередь участвуют психологические факторы, среди которых выделяют особенности личности (характера), высокий риск социальной дезадаптации [6, 7], мотивацию потребления алкоголя [5, 9].

Ожидание эффекта от принятия алкоголя отдельные авторы рассматривают как предпосылку к началу злоупотребления алкоголем и формированию зависимости [10, 12, 13]. Особое значение приобретает изуче-

ние вопросов влечения к алкоголю, психологической склонности к алкоголизации в студенческой медицинской среде [4, 11].

По данным Всемирной организации здравоохранения, проблемы, связанные с употреблением алкоголя и никотина, на сегодняшний день затрагивают здоровье, благополучие и безопасность всего молодого и взрослого населения [10, 11].

Цель исследования – определить отношение студентов 5-го курса Иркутского государственного медицинского университета (ИГМУ) к алкоголю и никотину.

На базе ИГМУ проведено анонимное анкетирование 118 студентов 5-го курса. В



групп был использован ранговый непараметрический критерий  $\chi^2$ .

По результатам исследования отмечено, что после окончания университета каждый второй студент намерен выбрать хирургическую специальность, а каждая третья студентка — терапию. Также каждая пятая студентка и каждый седьмой студент намерены выбрать акушерство и гинекологию и другие специальности (анестезиологию, дерматовенерологию, травматологию, кардиологию, иммунологию, неврологию и др.).

Выявлено, что барьерные методы контрацепции применяют 30 (69,8%) из 43 студентов и 30 (40%) из 75 студенток. Комбинированные пероральные контрацептивы принимают 22 (29,3%) студентки. Планируют беременность в ближайшее время 7 (9,3%) женщин, из них 5 (71,4%) принимают фолиевую кислоту.

Курят 17 (39,5%) из 43 студентов и 31 (41,3%) из 75 студенток. Причём среди курящих до 5 сигарет в день выкуривают 29,4% студентов и 58,1% студенток, от 5 до 10 сигарет в день — соответственно 58,8 и 38,7%, более 10 сигарет — 11,8 и 3,2%. Подавляющее большинство студентов (88,2% мужчин и 70,9% женщин) курят «лёгкие» сигареты, 11,8 и 29,1% соответственно — «суперлёгкие» ( $p > 0,05$ ).

На вопрос «Употребляете ли Вы спиртные напитки?» положительный ответ дали 25 (58,1%) студентов и 47 (62,7%) студенток. По частоте употребления спиртных напитков получены следующие результаты: 1 раз в месяц спиртные напитки употребляют 36% студентов и 55,3% студенток, 2–4 раза в месяц — 48% студентов и 38,3% студенток ( $p < 0,05$ ).

По виду спиртных напитков лидирующее место занимает у студентов пиво (84%), у студенток — вино (74,5%,  $p < 0,05$ ). Крепкие спиртные напитки употребляют 96% студентов и 36,2% студенток. Выявлено, что среди употребляющих алкогольные напитки 28% студентов и 36,2% студенток предпочитают шампанское. Также 20% студентов и 31,9% студенток могут употребить коктейли. При сравнении показателей первой и второй групп статистически значимых различий не выявлено ( $p > 0,05$ ).

Для оценки объёма потребляемого алкоголя использовали понятие «дозы», за которую принимали 45 мл водки (1 рюмка) или 150 мл сухого вина (12°), или 100 мл крепленого вина (18°), или 250 мл джина с тоником (7°), или 350 мл пива (5°) [1].

По праздникам за один день 1–2 дозы

алкоголя могут употреблять 28% студентов и 42,6% студенток, 2–3 дозы — соответственно 24 и 23,4%, 3–4 дозы — 24 и 19,1%, 4–5 доз — 12 и 10,6%, 5–6 доз — 1 (4%) студент и 1 (2,1%) студентка, больше 6 доз — 2 (8%) студента и 1 (2,1%) студентка ( $p > 0,05$ ).

На вопрос «Какое количество алкоголя Вам необходимо выпить, чтобы почувствовать опьянение?» 15 (34,9%) студентов и 40 (53,3%) студенток указали «от 1 до 3 доз спиртного», а 28 (65,1%) студентов и 35 (46,7%) студенток отметили, что для появления чувства опьянения им необходимо выпить от 3 до 5 доз алкоголя ( $p > 0,05$ ). Известно, что толерантность — это переносимость, то есть способность употреблять алкоголь, не пьянея. Переносимость означает физическую адаптацию к алкоголю. Повышение толерантности также приводит к увеличению количества алкоголя, необходимого для облегчения абстинентного синдрома. На этой стадии потребление алкоголя обычно социально мотивируемо, в нём ищут психологического расслабления, стимуляции общения и поднятия настроения [1].

Необходимо отметить, что 5 (20%) из 25 студентов и 16 (34%) из 47 студенток, употребляющих алкоголь, задумываются о том, что им стоит меньше пить. Следует подчеркнуть, что индикатором риска употребления алкоголя, представляющего опасность для здоровья или наносящего ему вред, для женщин и мужчин любого возраста, а также подростков считают употребление более 4 доз алкоголя за один день или 7 доз и более за неделю [1].

На вопрос «Как часто Вы употребляете 4 дозы и более алкоголя за один раз?» 9 (36%) из 25 студентов и 30 (63,8%) из 47 студенток ответили «никогда», 60% студентов и 31,9% студенток ответили «1 раз в месяц», 4% студентов и 4,3% студенток — «еженедельно». Как выявлено, ежедневно спиртные напитки не употребляет ни один из студентов. Отмечено, что у 21% студентов и 17,3% студенток употребление алкоголя стало причиной телесных повреждений у себя и других людей ( $p > 0,05$ ).

У 17 (39,6%) участвовавших в исследовании студентов и 22 (29,3%) студенток бывали случаи, когда они не могли вспомнить, что делали и говорили после употребления алкоголя ( $p > 0,05$ ).

## ВЫВОД

Проведённое исследование показало, что употребление алкоголя и курение — распространённая практика среди опрошенных

студентов; данная проблема требует дальнейшего изучения.

Мы планируем анкетирование студентов немедицинских высших учебных заведений, что позволит получить более достоверные данные о распространении данной проблемы среди молодого населения г. Иркутска, выявить структуру данной патологии и спланировать подходы к её возможному решению.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Балашова Т.Н., Волкова Е.Н., Инсурина Г.Л. и др. Фетальный алкогольный синдром. — СПб.: Изд-во С.-Петерб. ун-та, 2012. — С. 3–51.
2. Гланц С. Медико-биологическая статистика. — М.: Практика, 1999. — 459 с.
3. Голенков А.В. Пограничные психические расстройства у студентов Чувашии. — Чебоксары: Чуваш. ун-т, 1996. — 116 с.
4. Голенков А.В., Андреева А.П., Булыгина И.Е. Частотно-количественные показатели и мотивы потребления алкогольных напитков студентами медиками // Наркология. — 2009. — №10. — С. 25–29.
5. Завьялов В.Ю. Психологические аспекты форми-

рования алкогольной зависимости. — Новосибирск: Наука. Сиб. отд., 1988. — 198 с.

6. Иванов Н.Я., Личко А.Е. Патохарактерологический диагностический опросник для подростков: Краткое руководство. — М., СПб.: Фолиум, 1994. — 64 с.

7. Личко А.Е., Битенский В.С. Подростковая наркология: Руководство. — Л.: Медицина, 1991. — 304 с.

8. Михалевиц И.М., Алфёрова М.А., Рожков Н.Ю. Основы прикладной статистики. — Иркутск: РИО ИГИУВа, 2008. — 101 с.

9. Немчин Т.А., Цыцарев С.В. Личность и алкоголизм. — Л.: Изд-во ЛГУ, 1989. — 192 с.

10. Программа первоочередных мер государственной антиалкогольной политики, Москва. — Август, 2006. — [http://www.sbnt.ru/files/project\\_AntiAlkoProgram.doc](http://www.sbnt.ru/files/project_AntiAlkoProgram.doc) (дата обращения: 01.03.14).

11. Серия технических докладов, 944. Каталог публикаций ВОЗ. Комитет экспертов ВОЗ по проблемам, связанным с потреблением алкоголя. — Женева, 10–13 октября. — 2006. — 66 с.

12. Ganaraja B., Kotian M., Bhat R. et al. Alcohol expectancy responses from first year medical students: are they prone to alcoholism? // Indian J. Med. Sci. — 2007. — Vol. 61, N 9. — P. 511–516.

13. Young R., Connor J., Ricciardelli L. et al. The role of alcohol expectancy and drinking refusal self-efficacy beliefs in university student drinking // Alcohol & Alcoholism. — 2006. — Vol. 41, N 1. — P. 70–75.

УДК 611.018.825: 616.345-006.66-036: 616-091-076-079

Т15

## НИЗКИЙ УРОВЕНЬ ПРОЛИФЕРАЦИИ – НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ПРИ АДЕНОКАРЦИНОМЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ

Григорий Александрович Раскин<sup>1\*</sup>, Семён Венедиктович Петров<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Российский научный центр радиологии и хирургических технологий, Санкт-Петербург,

<sup>2</sup>Казанский государственный медицинский университет

#### Реферат

**Цель.** Сопоставить пролиферативную активность клеток аденокарциномы толстой кишки со стадией опухолевого процесса и выживаемостью пациентов.

**Методы.** Иммуногистохимически исследовали экспрессию белка Ki-67 в первичных опухолях от 217 больных аденокарциномой толстой кишки. Гистологические срезы после демаскировки антигенов и ингибирования эндогенной пероксидазы 3% раствором водорода пероксида (перекиси водорода) окрашивали с использованием антител к белку Ki-67 (клон SP6, разведение 1:300) и полимерной системой детекции, в качестве хромогена использовали диаминобензидин. Контроль окрашивания ядер осуществляли при помощи гематоксилина Майера.

**Результаты.** При оценке пролиферативной активности в аденокарциноме толстой кишки выявлено существенное отличие доли случаев с экстремально высоким уровнем пролиферации (>70%) и относительно-низким (<30%) в группах с метастатическим и неметастатическим раком. При анализе пролиферативной активности опухолей у пациентов с прослеженным безрецидивным периодом оказалось, что в 21 (95%) случае из 22 пролиферация была выше 70%, лишь в одном наблюдении пролиферация по Ki-67 была 60%. Ни одного случая из последней группы с уровнем пролиферации менее 50% выявлено не было. При статистическом анализе оказалось, что у пациентов с метастатической аденокарциномой толстой кишки пролиферативный уровень достоверно ниже в сравнении с аденокарциномами без метастазов ( $p=0,0019$ ). В наших исследованиях было клиническое наблюдение с агрессивной формой аденокарциномы толстой кишки с метастазами в сальник, брюшину и пупочную область у 28-летнего пациента. Пролиферативная активность, измеренная по Ki-67, составила в данном случае 20%.

**Вывод.** Низкая пролиферативная активность в аденокарциноме толстой кишки — плохой прогностический признак с точки зрения развития метастазов и рецидивов.

**Ключевые слова:** Ki-67, пролиферация, аденокарцинома толстой кишки, прогноз.

**LOW PROLIFERATIVE LEVEL IS A POOR PROGNOSTIC FACTOR FOR COLON ADENOCARCINOMA**  
G.A. Raskin<sup>1</sup>, S.V. Petrov<sup>2</sup>. <sup>1</sup>Russian Research Centre for Radiology and Surgical Technologies, Saint-Petersburg, Russia, <sup>2</sup>Kazan State Medical University, Kazan, Russia. **Aim.** To match up the proliferative activity of colon adenocarcinoma cells with tumor stage and survival rate. **Methods.** Ki-67 protein expression was evaluated by immunohistochemical methods in 217 patients with primary colon adenocarcinoma. After epitope retrieval and endogenous peroxidase inhibiting by 3% solution of