

8. Liston C., McEwen B.S., Casey B.J. Psychosocial stress reversibly disrupts prefrontal processing and attentional control // Proc. Natl. Acad. Sci. USA. — 2009. — Vol. 106. — P. 912–917.

9. McEwen B.S., Gianaros P.J. Stress- and allostasis-induced brain plasticity // Annu. Rev. Med. — 2011. — Vol. 62. — P. 431–445.

10. McLaughlin K.J., Gomez J.L., Baran S.E., Conrad C.D. The effects of chronic stress on hippocampal morphology and function: an evaluation of chronic restraint paradigms // Brain Res. — 2007. — Vol. 1161. — P. 56–64.

11. Radley J.J., Rocher A.B., Miller M. et al. Repeated stress induces dendritic spine loss in the rat medial prefrontal cortex // J. Comp. Neurol. — 2008. — Vol. 507, N 1. — P. 1141–1150.

12. Sebastian V., Estil J.B., Chen D. et al. Acute

physiological stress promotes clustering of synaptic markers and alters spine morphology in the hippocampus // PLoS One. — 2013. — Vol. 8, N 10. — P. 79077. — doi: 10.1371/journal.pone.0079077.

13. Tan M.S., Yu J.T., Tan C.C. et al. Efficacy and adverse effects of ginkgo biloba for cognitive impairment and dementia: a systematic review and meta-analysis // J. Alzheimers Dis. — 2015. — Vol. 43, N 2. — P. 589–603.

14. Wang J., Chen W., Wang Y. A ginkgo biloba extract promotes proliferation of endogenous neural stem cells in vascular dementia rats // Neural. Regen. Res. — 2013. — Vol. 25, N 18. — P. 1655–1662.

15. World Federation of Societies of Biological Psychiatry (WFSBP) Guidelines for the Biological Treatment of Alzheimer's disease and other dementias // World J. Biol. Psychiatry. — 2011. — Vol. 12. — P. 2–32.

УДК 613.83: 614.288: 615.015.5: 616-053.7 (470.323)

КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ СРЕДИ МОЛОДЁЖИ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

Владимир Игоревич Тимошилов*, Геннадий Алексеевич Сидоров

Курский государственный медицинский университет, г. Курск, Россия

Реферат

DOI: 10.17750/KMJ2015-531

Цель. Проведение комплексной оценки качества профилактики наркопредрасположенности среди молодёжи Курской области.

Методы. Проведён опрос 110 врачей первичного звена и организаторов здравоохранения и 459 молодых людей в возрасте от 10 до 19 лет (средний возраст 15,5±1,04 года). При статистической обработке проводили расчёт экстенсивных показателей (доли респондентов с определёнными вариантами ответа), средних величин с доверительными интервалами и оценкой разнообразия (коэффициент вариации Cv).

Результаты. Врачи оценивали эффективность категорий профилактических мероприятий, выделенных по итогам контент-анализа нормативно-правовых документов и методических разработок. Наиболее эффективным в сложившихся в настоящее время обстоятельствах врачи и специалисты здравоохранения считают информирование молодёжи о вреде наркотиков, наименее эффективным — раннее выявление и лечение потребителей психоактивных веществ. Средний балл комплексной оценки молодёжью качества всей профилактики составил 4,31±0,7 балла, при этом степень разнообразия оценок была достаточно высока (Cv=25%). Удовлетворёнными информационной насыщенностью мероприятий считают себя 82,8% подростков, формой подачи материала — 85,7% респондентов, проведённая информационно-образовательная работа позволила укрепить представления о вреде наркотиков 71,9% подростков.

Вывод. Качество всей проводимой профилактической работы оценено молодёжью на уровне выше среднего, при этом отмечена высокая степень разнообразия оценок; результаты проведённых исследований составляют основу разработки внедрённой в Курской области системы управления качеством профилактики наркопредрасположенности среди молодёжи.

Ключевые слова: наркопредрасположенность, профилактика, молодёжь, общественное здоровье, управление качеством.

COMPLEX EVALUATION OF DRUG ABUSE PREVENTION EFFECTIVENESS IN YOUNG PEOPLE OF KURSK REGION

V.I. Timoshilov, G.A. Sidorov

Kursk State Medical University, Kursk, Russia

Aim. To perform the complex evaluation of drug abuse prevention effectiveness in young people of Kursk region.

Methods. 110 primary care physicians and healthcare managers and 459 young people aged 10–19 years (mean age 15.5±1.04 years) polled. The statistical analysis included calculation of extensive indicators, (numbers of responders who gave the certain answers), mean values with confidence intervals and variation (coefficient of variation, Cv).

Results. Doctors evaluated the effectiveness of the preventive measures categories allocated based on a content analysis of legal documents and teaching materials. The, now doctors and health professionals consider informing young people about the dangers of drugs as the most effective measure in the current circumstances, early detection and treatment of drug abusers — the least effective. Average integrated assessment of prevention quality by young people was 4.31±0.7 points, variation was sufficiently high (Cv=25%). 82.8% of adolescents consider themselves satisfied with the information they were provided, 85.7% were satisfied with the way of presenting the data. Performed informational and educational work has strengthened understanding of the dangers of drugs in 71.9% of adolescents.

Conclusion. The quality of all ongoing preventive work was rated by youth as above average, while significant variation

was seen. Results of the survey are the basis of developing system for drug abuse prevention management among youth, introduced in Kursk region.

Keywords: drug abuse, prevention, youth, public health, quality management.

По данным Управления по наркотикам и преступности Организации Объединённых Наций, количество потребителей незаконных психоактивных веществ (ПАВ) в последние годы составляет порядка 5% численности населения Земли в возрасте от 15 до 64 лет, 2,6% употребляют наркотики ежемесячно и чаще.

Российская Федерация упоминается в числе стран, крайне неблагополучных в плане незаконного оборота и употребления наркотиков [8, 9]. Показатели распространённости наркоманий и токсикоманий среди подростков и молодёжи в 1,7–7 раз выше, чем среди других возрастных групп [4–6]. В молодом возрасте (от 10 до 19 лет) для человека наиболее актуально большинство модифицируемых (управляемых) социально-психологических факторов риска наркотизации, в этот период происходит становление представлений о проблеме наркомании и возможностях наркологии [5–7].

Современная наркоситуация делает неизбежным тот или иной контакт с ПАВ и их потребителями почти для 50% подростков, в связи с чем качественная первичная профилактика наркотизации является приоритетной задачей государственной антинаркотической политики.

В связи с наличием множества факторов риска наркотизации различной природы [2, 5–7] и существованием отдельной межведомственной нормативно-правовой базы в сфере антинаркотической политики вопросы профилактики наркопредрасположенности организаторам здравоохранения следует рассматривать как в контексте комплексной профилактики социально обусловленных заболеваний, так и в качестве отдельной междисциплинарной научно-практической проблемы [4, 5].

В ходе исследований 2009–2010 гг. по сбору доказательной базы эффективности различных профилактических мероприятий нами были опрошены 836 молодых людей в возрасте от 10 до 19 лет, что соответствует возрасту участников более 90% мероприятий.

Расчётом отношения шансов было установлено, что формированию объективных представлений о проблеме наркомании и возможностях наркологии в сочетании с мотивацией к обращению за помощью специалистов в случае возникновения проблем

наилучшим образом содействуют проведение с молодёжью индивидуальных психологических консультаций, включение информации о вреде ПАВ в материалы школьных курсов биологии человека и основ безопасности жизнедеятельности, организация встреч с успешными молодыми людьми (носителями примера успеха, не совместимого с употреблением наркотиков) и просмотр тематических видеоматериалов. Наилучшим образом усваивается, ведя к позитивному профилактическому эффекту, информация от родителей и специалистов.

В то же время установлено, что к искажению представлений о проблеме наркомании и распространению опасных заблуждений с высокой вероятностью приводит неконтролируемое «самообразование» с использованием познаний друзей и интернет-ресурсов (что подтвердило не подкреплённые ранее опасения ряда специалистов), а также привлечение молодёжи к самостоятельному изготовлению агитационных материалов о вреде наркотиков (что установлено нами впервые, несмотря на распространённую приверженность педагогов и психологов к проведению таких мероприятий) [5, 7].

Проведя в течение 2013–2014 гг. в рамках проекта «Антинаркотический атлас Курской области» серию исследований, включавшую опросы специалистов и молодёжи, мы приводим результаты сопоставления и систематизации полученных данных, в целом представляющие собой впервые проведённую разностороннюю оценку качества превентивной антинаркотической деятельности.

В целях комплексной оценки качества работы по профилактике наркопредрасположенности в Курской области в соответствии с современными принципами управления качеством [2] нами был проведён анализ результатов серии исследований, выполненных при поддержке Комитета по делам молодёжи и туризму Курской области в рамках проекта «Антинаркотический атлас Курской области».

Сравнительная экспертная оценка эффективности различных мер профилактики социально обусловленных заболеваний среди молодёжи включала опрос 110 руководителей медицинских организаций, врачей первичного звена (участковых терапевтов и педиатров), центров здоровья и кабинетов

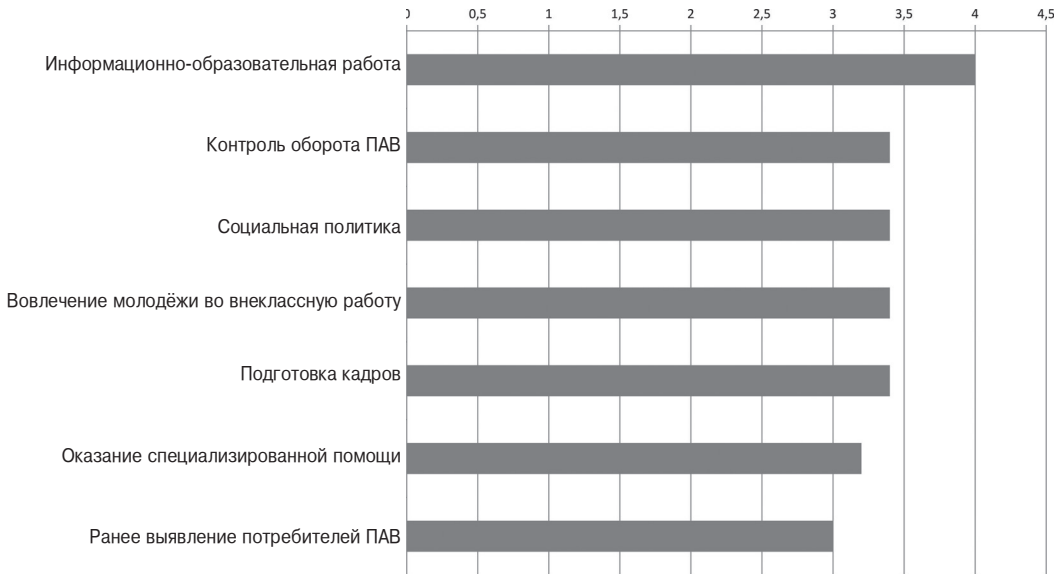


Рис. 1. Средневзвешенные оценки медицинских работников в отношении эффективности отдельных составляющих профилактики наркопредрасположенности; ПАВ — психоактивные вещества

медицинской профилактики (экспертный опрос с числом единиц наблюдения 110). Респонденты по 5-балльной шкале оценивали эффективность различных классов профилактических мероприятий, выделенных нами по итогам контент-анализа нормативно-правовой документации и методических материалов. В качестве обобщающей меры использовали среднее арифметическое полученных оценок (М) и доверительный интервал, при проведении ранжирования учитывали статистическую значимость разности средних величин [1].

Также проведён опрос молодёжи по оценке удовлетворённости формой и содержанием профилактической работы. Опрос участников профилактических мероприятий проводили на территории Курской области в 2013–2014 гг. с использованием разработанной нами анкеты, включённой в методические рекомендации «Методические подходы к организации профилактики наркопредрасположенности молодёжи на уровне субъекта Российской Федерации», одобренные Советом по взаимодействию Совета Федерации Федерального собрания Российской Федерации с Молодёжными парламентами субъектов Российской Федерации, молодёжными общественными объединениями Российской Федерации.

В анкетировании участвовали 459 человек в возрасте от 11 до 17 лет, средний возраст опрошенных составил $15,5 \pm 1,04$ года. Выборка репрезентативна по возрасту, полу и месту жительства применительно к гене-

ральной совокупности молодёжи Курской области.

Проведению опроса врачей предшествовал контент-анализ нормативно-правовых документов и методических разработок по вопросам профилактики незаконного употребления наркотиков, в результате которого были выделены категории профилактических мероприятий, эффективность которых в сложившихся условиях мы предложили оценить опрашиваемым врачам:

- информационно-образовательная и санитарно-просветительская работа с молодёжью;
- контроль оборота ПАВ, включающий лицензионно-разрешительную деятельность, предметно-количественный учёт и противодействие наркопреступности;
- социальная политика по противодействию факторам риска, в том числе борьба с безнадзорностью, адресная работа с неблагополучными семьями;
- вовлечение молодёжи в спорт, творчество, общественную деятельность;
- раннее выявление незаконного употребления ПАВ;
- организация оказания наркологической и психологической помощи;
- подготовка кадров по вопросам профилактической деятельности.

По итогам опроса врачей, предусматривавшего оценку каждой позиции по 5-балльной шкале, установлено, что из числа мер профилактики наркологических расстройств наиболее эффективным в сложив-

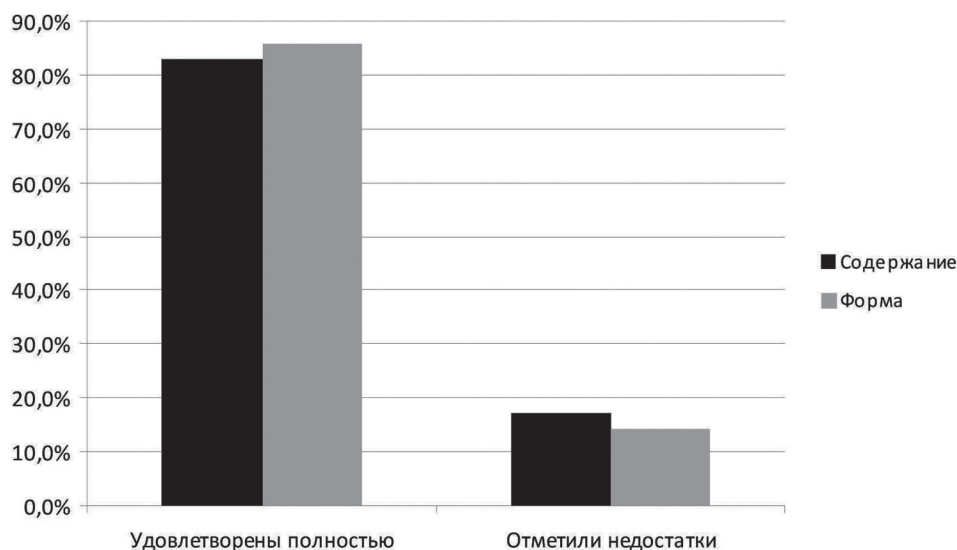


Рис. 2. Удовлетворённость молодёжи содержанием и формой мероприятий по профилактике наркопредрасположенности (доли респондентов)

шихся в настоящее время обстоятельствах специалисты считают информирование молодёжи о вреде наркотиков (средневзвешенная оценка $M=4\pm0,12$, $p < 0,05$). Со средней (но статистически значимо более низкой, $p < 0,05$) эффективностью проводятся контроль оборота ПАВ и борьба с наркопреступностью, социальная политика по противодействию факторам риска, вовлечение молодёжи в спорт, творчество и общественную деятельность и подготовка специалистов по вопросам организации профилактической деятельности ($M=3,4\pm0,12$, $p < 0,05$ по всем позициям, рис. 1). Наименее эффективно, по мнению медицинского сообщества, организовано оказание психологической и наркологической помощи ($M=3,2\pm0,12$, $p < 0,05$), а также раннее выявление потребителей ПАВ ($M=3,0\pm0,12$, $p > 0,05$): между данными позициями статистически значимая разность средних величин отсутствует.

Также были сопоставлены оценки в отношении одних и тех же мер как составляющих профилактики разных заболеваний. При этом наиболее высокой оказалась оценка санитарного просвещения антинаркотической направленности ($M=4,0\pm0,12$, $p < 0,05$), так как эта работа массовая и масштабная. Оценки качества информационной кампании как меры профилактики инфекций были статистически значимо ниже ($p < 0,05$) и между собой не различались в отношении инфекций, передающихся половым путём, и инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека ($M=3,7\pm0,11$,

$p < 0,05$), а также в отношении вирусных гепатитов и туберкулёза ($p > 0,05$).

В рамках исследования по изучению удовлетворённости профилактической работой молодым людям в возрасте от 11 до 17 лет — участникам профилактических мероприятий 2013–2014 гг. — было предложено оценить проводимую с ними просветительскую работу по шкале от 1 до 5 баллов, где 1 балл — «плохо», 5 баллов — «отлично». Выяснено, что средний балл комплексной самооценки составляет $4,31\pm0,7$ балла, то есть качество всей проводимой профилактической работы оценено на уровне выше среднего. При этом степень разнообразия оценок достаточно высока ($Cv=25\%$).

Также молодым людям предлагали оценить удовлетворённость объёмом информации о вреде и опасности наркотиков, донесённой в ходе профилактических мероприятий, выбрав один из трёх предлагаемых вариантов ответа или указав на невозможность оценки. Удовлетворёнными информационной насыщенностью проведённых мероприятий в полной мере считают себя 82,8% подростков, которые отметили, что получили достаточное представление о проблеме (рис. 2). Содержание информационно-образовательных мероприятий как недостаточно информативное оценили 11,7% респондентов, а 5,5% наоборот отметили избыток информации и сложность её усвоения.

При ответе на вопрос об удовлетворённости формой подачи материала 393 (85,6%)

респондента указали на достаточную наглядность и удобство понимания и усвоения информации (см. рис. 2). Из недостатков преподнесения данных о проблеме 6,3% молодёжи отметили излишнюю назидательность, 5% — употребление неизвестных терминов и сложных для понимания оборотов, 3% — чрезмерное запугивание.

Из ответов также следует, что проведённая информационно-образовательная работа позволила получить новые знания, укрепившие представления о вреде наркотиков, 330 (71,9%) подросткам. При этом отсутствие какого-либо обучающего эффекта в плане появления новых знаний в дополнение к ранее имевшимся отметили 96 (20,9%) опрошенных, что связано с большим количеством проводимых независимо друг от друга мероприятий без учёта исходного уровня знаний целевой аудитории. В качестве проблемы также отмечается усиление опасных заблуждений о безвредности отдельных наркотиков и допустимости их употребления у 6,1% молодёжи, давших соответствующие ответы.

Неотъемлемая часть профилактических мероприятий — ознакомление подростков с возможностями и видами лечения и современными подходами к решению проблем, связанных с употреблением наркотических веществ. Включив в анкету соответствующий вопрос, мы выяснили, что объективные представления о лечении наркомании как о сложном и длительном процессе, результативном только при своевременном обращении за профессиональной помощью, по итогам проведённой профилактики получили 326 (71,0%) подростков. Распространёнными опасными заблуждениями, судя по выбранным вариантам ответов, являются убежденность в полной неизлечимости наркоманий (20% ответов) и противоположное ей представление о лёгкости и быстроте лечения (3,9% опрошенных). Для 5% респондентов информации о возможностях современной наркологии оказалось недостаточно для принятия однозначного решения — эти респонденты затруднились с ответом на вопрос.

К показателям результативности информационно-образовательной работы следует также отнести готовность молодёжи обращаться за помощью специалистов в случае возникновения проблем: таковую в ответах на соответствующий вопрос демонстрируют 164 (35,7%) респондента. Ввиду юношеского максимализма или опять же недооценки проблемы 271 (59%) респондент категори-

чески отрицает потенциально близкое отношение их к наркотической зависимости. Страх перед обращением за помощью к специалистам или боязнь неблагоприятных юридических последствий отметили 24 (5,2%) человека, что связано с недостаточной информацией правового и медицинского характера.

ВЫВОДЫ

1. В серии исследований нами изучена позиция специалистов по вопросам эффективности отдельных составляющих профилактики наркотизации, данные об эффективности различных видов мероприятий и удовлетворённость молодёжи качеством превентивной деятельности.

2. Информирование молодёжи о вреде наркотиков по итогам экспертной оценки признано самым актуальным направлением профилактики наркотизации. Согласно ранее проведённым исследованиям, источниками информации с доказанным положительным эффектом служат учебные занятия, средства массовой информации, специальные агитационные материалы, разъяснительная работа специалистов, родителей и родственников, в меньшей степени — научная литература.

3. Наиболее эффективными профилактическими мероприятиями оказались индивидуальные психологические консультации, встречи с успешными молодыми людьми и просмотр тематических видеоматериалов.

4. Качество всей проводимой профилактической работы оценено молодёжью на уровне выше среднего, при этом отмечена высокая степень разнообразия оценок.

5. Результаты проведённых исследований составляют основу внедрённой в Курскую области системы управления качеством профилактики наркопредрасположенности среди молодёжи и позволяют получить и использовать на практике доказательную базу в отношении эффективности каждого вида профилактических мероприятий, а также обеспечить преемственность при их проведении.

ЛИТЕРАТУРА

1. Добренков В.И., Кравченко А.И. Методология и методика социологического исследования. Московский гос. ун-т им. М.В. Ломоносова. — М.: Академический проект: Alma Mater, 2009. — 537 с. [Dobren'kov V.I., Kravchenko A.I. *Metodologiya i metodika sotsiologicheskogo issledovaniya. Moskovskiy gosudarstvennyy universitet*

imeni M.V. Lomonosova. (Methodology and methods of sociologic study. Moscow State University named after M.V. Lomonosov.) Moscow: Akademicheskii proekt: Alma Mater. 2009: 537 p. (In Russ.)]

2. Мазур И.И., Шапиро В.Д. Управление качеством. 7-е изд. — М.: Омега-Л, 2010. — 399 с. [Mazur I.I., Shapiro V.D. *Upravlenie kachestvom. 7 izdanie.* (Quality management. 7th edition.) Moscow: Omega-L. 2010: 399 p. (In Russ.)]

3. Менделевич В.Д., Садыкова Р.Г. Психология зависимой личности, или подросток в окружении соблазнов. — Йошкар-Ола: Марево, 2002. — 239 с. [Mendelevich V.D., Sadykova R.G. *Psikhologiya zavisimoy lichnosti, ili podrostok v okruzenii soblaznov.* (Psychology of dependant personality, or an adolescent surrounded by temptations.) Yoshkar-Ola: Marevo. 2002: 239 p. (In Russ.)]

4. Провоторов В.Я., Сидоров Г.А., Тимошилов В.И., Мастихина Т.А. Уровень и динамика охвата населения Курской области профилактическими прививками против вирусного гепатита В // Курск. науч.-практ. вестн. «Человек и его здоровье». — 2012. — №3. — С. 93–101. [Provotorov V.Ya., Sidorov G.A., Timoshilov V.I., Mastikhina T.A. *Kurskiy nauchno-prakticheskiy vestnik «Chelovek i ego zdorov'e».* (The level and dynamics of vaccination coverage of population against viral hepatitis B in Kursk region.) 2012; 3: 93–101. (In Russ.)]

5. Тимошилов В.И., Сидоров Г.А. Концепция формирования наркопредрасположенности молодежи //

Кубан. науч. мед. вестн. — 2010. — №3-4. — С. 183–187. [Timoshilov V.I., Sidorov G.A. The model of drug vulnerability among young people. *Kubanskiy nauchnyy meditsinskiy vestnik.* 2010; 3-4: 183–187. (In Russ.)]

6. Тимошилов В.И., Сидоров Г.А. Научно обоснованный подход к планированию адресных антинаркотических акций и его эффективность (на примере Курской области) // Рос. мед.-биол. вестн. им. акад. И.П. Павлова. — 2010. — №3. — С. 42–47. [Timoshilov V.I., Sidorov G.A. Science-based planning of addressed anti-drug events and its effect (the example of Kursk region). *Rossiyskiy medikobioologicheskiy vestnik imeni akademika I.P. Pavlova.* 2010; 3: 42–47. (In Russ.)]

7. Тимошилов В.И., Сидоров Г.А. Проблема индуцированной наркопредрасположенности у студентов Курской области // РАМН. Бюлл. Нац. НИИ обществ. здоровья. — 2013. — №2. — С. 261–264. [Timoshilov V.I., Sidorov G.A. The problem of induced susceptibility to drugs among the students of the Kursk region. *Rossiyskaya akademiya meditsinskikh nauk. Byulleten' Natsional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya.* 2013; 2: 261–264. (In Russ.)]

8. World Drug Report 2008. United Nations Publication. UNODC 2008. — 310 p. — <http://www.unodc.org> (дата обращения: 15.05.15).

9. World Drug Report 2010. United Nations Publication. UNODC 2010. — <http://www.unodc.org> (дата обращения: 15.05.15).

УДК 616: 895.8: 616.89-008.12-008.14

О ВЗАИМОСВЯЗИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ И ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ МЕХАНИЗМОВ ПРИ СОВЕРШЕНИИ БОЛЬНЫМИ ШИЗОФРЕНИЕЙ ТЯЖКИХ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЙСТВИЙ

Булат Ренатович Чембаев*, Саида Закировна Ешимбетова

Ташкентский институт усовершенствования врачей, г. Ташкент, Узбекистан

Реферат

DOI: 10.17750/KMJ2015-536

Цель. Изучение взаимосвязи клинической картины и психопатологических механизмов при совершении больными шизофренией тяжких общественно опасных действий.

Методы. Был обследован 201 больной шизофренией, совершивший тяжкие общественно опасные действия, направленные против здоровья и жизни личности. Всем больным было проведено обследование, включающее сбор социально-демографических, анамнестических и клинических данных. Больные были разделены на три группы в соответствии с выделенными авторами психопатологическими механизмами совершения тяжких преступлений: совершившие общественно опасные действия по безусловно-психотическому механизму (n=46), условно-психотическому (n=76) и негативно-личностному (n=79).

Результаты. При безусловно-психотическом механизме на момент совершения общественно опасных действий преобладала острая психопатологическая симптоматика в виде кататонических, аффективно-бредовых синдромов и острых бредовых состояний. У больных с данным психопатологическим механизмом статистически значимо чаще выявлялась кататоническая форма шизофрении и ремиттирующее либо перемежающе-поступательное течение с нарастающим негативной симптоматики в ремиссиях. При условно-психотическом механизме преобладала параноидная форма шизофрении с непрерывным безремиссионным течением и наличием бредовых состояний без галлюцинаций или хронических параноидных состояний. При негативно-личностном механизме ведущими психопатологическими синдромами были дефектные и конечные состояния, чаще наблюдалась резидуальная шизофрения, а также параноидная форма шизофрении, преобладало перемежающе-поступательное течение с сохраняющейся, но не нарастающей негативной симптоматикой в ремиссиях. Наибольшая средняя продолжительность заболевания на момент совершения общественно опасных действий была выявлена при негативно-личностном механизме — 13,56±9,00 лет, что значительно превышало аналогичные показатели при безусловно-психотическом механизме (7,02±7,40 года) и условно-психотическом механизме (7,38±8,35 года).

Вывод. При проведении лечебно-профилактических мероприятий необходимо учитывать психопатологические механизмы совершения тяжких общественно опасных действий больными шизофренией в сочетании с данными о клинической картине заболевания.

Ключевые слова: шизофрения, общественно опасные действия, судебная психиатрия.