

РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ИСТОРИЙ БОЛЕЗНЕЙ ПАЦИЕНТОВ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

С.Н.Минаков

ГУЗ МО "Одинцовский наркологический диспансер", г. Одинцово,
Московская область, Россия

Материал посвящен анализу обращаемости населения отдельного муниципального образования в стационарное отделение наркологического диспансера. Проанализированы возрастно-половые характеристики пациентов, представлено соотношение мужчин и женщин в зависимости от нозологии. Кроме того, определены возрастные критерии формирования наркотической зависимости и предпочтения пациентов в выборе тех или иных психоактивных веществ.

В настоящее время алкоголизм и наркомания как заболевания приобретают характер эпидемии. Существующие профилактические программы мало- или не эффективны. Это происходит, в том числе, и из-за того, что до сих пор не разработаны четкие критерии, позволяющие продемонстрировать реальную картину распространенности этих заболеваний среди населения. Подобная ситуация вызвана определенными причинами, среди которых основными являются: нежелание людей, имеющих ту или иную форму зависимости, афишировать свое заболевание из-за возможных социальных проблем и отсутствие должного учета и контроля за этой группой пациентов со стороны государственных учреждений здравоохранения. Кроме того, немаловажный фактор – большое количество негосударственных лечебных учреждений, частнопрактикующих врачей, народных целителей и врачей различных специальностей, которые оказывают населению услуги по лечению алкогольной и наркотической зависимости. Это приводит к оттоку определенной части пациентов из государственных лечебных учреждений, и, как следствие, эти пациенты остаются не учтенными официальной статистикой.

В настоящее время наиболее достоверным способом определения особенностей течения алкогольной или наркотической зависимости является анализ историй болезней пациентов, прошедших лечение в условиях специализированного стационара. Кроме того, анализ пациентов наркологического диспансера (в том числе, пациентов диспансерной группы) – единственный метод, позволяющий определить "учтенную распространенность" алкоголизма и наркомании на определенной территории.

Исследование проводилось на базе ГУЗ МО "Одинцовский наркологический диспансер". Изучали истории болезней всех пациентов, госпита-

лизированных в отделение неотложной наркологической помощи для взрослых в течение 2008 г. Анализировались такие показатели, как пол, возраст, диагноз (по МКБ–10), возраст начала употребления и возраст начала систематического приема, оптимальная доза и способ введения (для наркозависимых), проходил ли ранее пациент лечение от зависимости и имеется ли у него мотивация на дальнейшее лечение и реабилитацию.

За 2008 год в отделение неотложной наркологической помощи для взрослых поступило 1307 больных. Динамика госпитализаций по месяцам не была стабильной: наименьший уровень зарегистрирован в октябре (83 пациента), максимальный – в мае (135 пациентов). Однако, за год в среднем наблюдается (хоть и незначительное) уменьшение уровня госпитализаций. Средний темп убыли составил 1,2% (рис. 1).

При анализе уровня госпитализаций по нозологиям (F10.x и F11.x) выяснилось, что он также не был стабильным в течение года, но с тенденцией к уменьшению (средний темп убыли составил 1,5 и 0,7% соответственно) (рис. 2).

Подавляющее большинство пациентов были госпитализированы в отделение неотложной наркологической помощи с диагнозом F10.x – психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя (61,8%). Вторую группу составляют пациенты с диагнозом F11.x – психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением опиоидов (36,7%). Самая малочисленная группа (1,5%) – это пациенты с диагнозом F19.x – психические и поведенческие расстройства, вызванные одновременным употреблением нескольких наркотических средств и использованием других психоактивных веществ (рис. 3). В последующих расчетах пациенты с диагнозами F11.x и F19.x были объединены в одну группу.

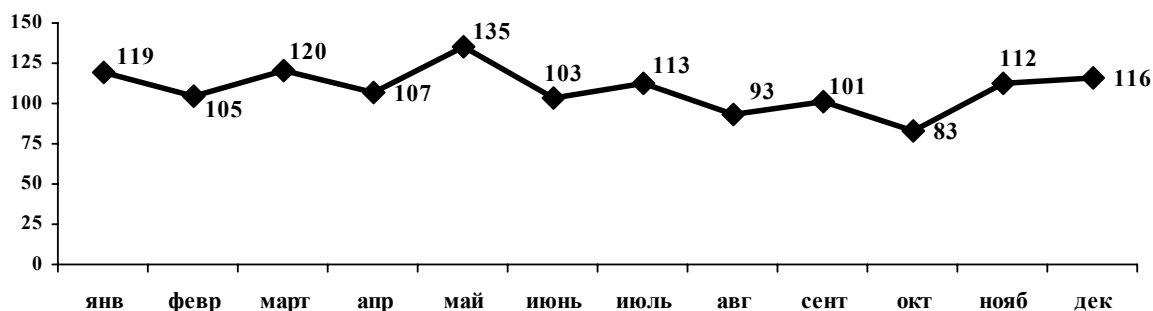


Рис. 1. Уровень госпитализаций за 2008 г. по месяцам

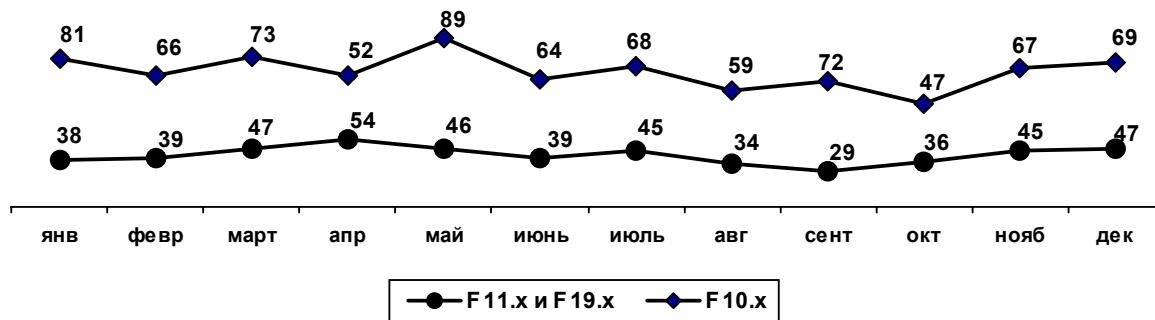


Рис. 2. Уровни госпитализаций по нозологиям за 2008 г.

Среди пациентов, госпитализированных с диагнозом F10.x преобладали мужчины – 83,1%. Женщины составляли 16,9% общего числа пациентов. Соотношение мужчин и женщин в 2008 г. равнялось 5:1.

Большинство пациентов (96%) были госпитализированы с диагнозом F10.2 (психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя с формированием синдрома зависимости). С диагнозом F10.3 (абстинентное состояние) – 1,2%, а F10.4 (абстинентное состояние с делирием) – 2,8%. По поводу алкогольной зависимости ранее лечились 84,8% пациентов. В то же время всего 2,7% были мотивированы на продолжение лечения после выписки из стационара. Этот факт свидетельствует о том, что основная цель госпитализаций – это невозможность самостоятельно прекратить употребление спиртного, купирование тяжелого абстинентного синдрома или случаи госпитализаций под влиянием родственников, близких, но никак не желание полностью избавиться от алкогольной зависимости.

Наиболее распространенным спиртным напитком среди мужчин является водка. Примерно у половины пациентов (48,3%) средняя суточная доза спиртного составляет 1,0 л водки. Доза 0,5 л водки является средней суточной для 30% пациентов.

По возрастным группам мужчины разделились следующим образом: большинство пациентов находятся в возрастной группе 40–49 лет (34%), пациенты в возрасте 30–39 лет составили 29,7%. Третьей по численности группой мужчин являются пациенты в возрасте 50–59 лет (20,6%). Пациентов в возрасте 18–29 лет – 11,6% (рис. 4).

Большинство женщин приходилось на возрастную группу 30–39 лет (40,9%). Второй по численности группой пациенток являлись женщины в возрасте 40–49 лет (35%). В группе 18–29 лет преобладают женщины (13,2%; мужчин этого возраста, как указывалось выше, 11,6%). Самой малочисленной группой как среди мужчин, так и

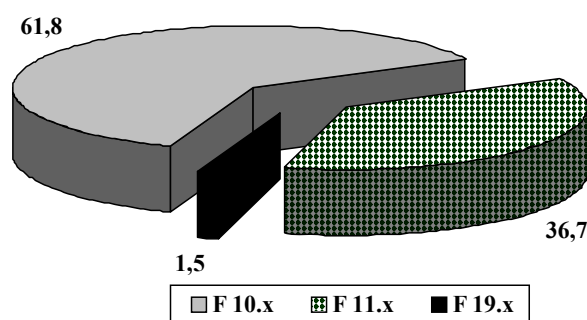


Рис. 3. Распределение пациентов в зависимости от диагноза (в процентах)

среди женщин, являются пациенты в возрасте старше 60 лет (4,1 и 0,7% соответственно) (рис. 5). Это объясняется повышенной смертностью лиц в возрасте старше 60 лет от сопутствующей патологии, отягощенной приемом алкоголя.

В развитии и течении алкогольной зависимости определенное значение имеет возраст начала употребления спиртных напитков и возраст начала систематического приема (рис. 5).

Кроме того, эти показатели в определенной степени характеризуют социальную обстановку в обществе (социально-экономические изменения, хронический стресс и т.д.) и отношение самого общества к проблеме алкоголизации (отсутствие профилактических программ, обилие алкогольной рекламы в средствах массовой информации и навязывание алкогольного образа жизни и т.д.). Выяснилось, что 29,5% мужчин впервые попро-

бовали спиртное в возрасте 18 лет (среди женщин в этом возрасте попробовали спиртное 27,7%), а 26,8% познакомились с алкоголем в возрасте до 18 лет (среди женщин – 22%). Примерно 1/4 часть пациентов (25,9% мужчин и 24,1% женщин) отметили, что начали употреблять спиртные напитки в возрасте 20 лет.

При анализе возраста начала систематического приема спиртных напитков установлено, что для 25,5% пациентов-мужчин этот возраст составляет 30–34 года (рис. 6).

На втором месте – возрастная группа 25–29 лет (25,2%). К этой же возрастной группе относятся и большая часть женщин (27,7%). Другими словами, половина пациентов наркологического диспансера стали употреблять алкоголь систематически уже в возрасте 25–34 года. Заслуживает внимания тот факт, что 1,8% мужчин и 1,5% жен-

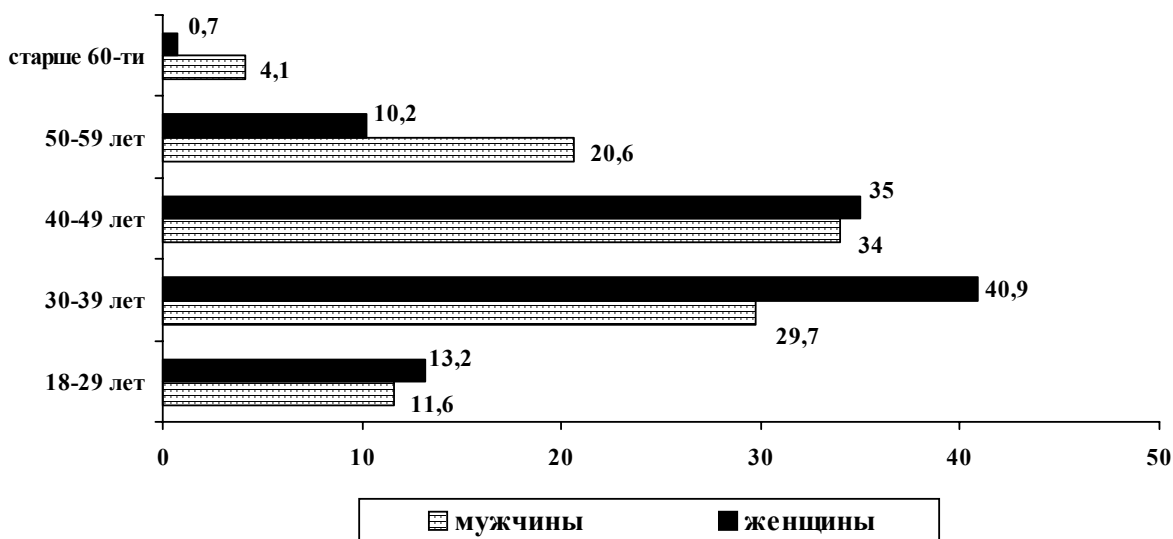


Рис. 4. Распределение пациентов с диагнозом F10.x по возрасту (в процентах)

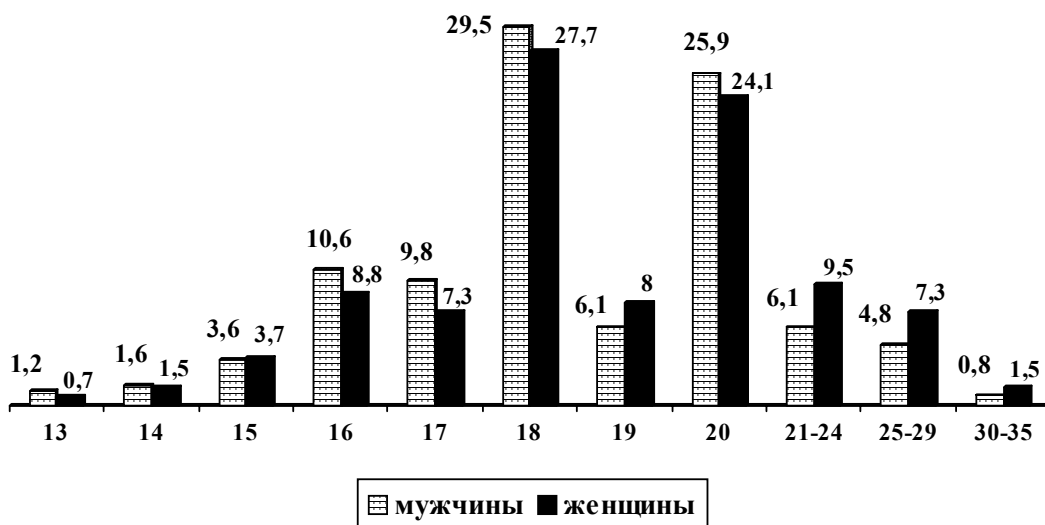


Рис. 5. Возраст начала употребления алкоголя пациентами (в процентах)

щин начали употреблять алкогольные напитки систематически уже в возрасте до 20 лет.

Проведенный анализ показал, что средний возраст начала употребления алкоголя у мужчин составляет $18,8 \pm 2,7$, а средний возраст начала систематического употребления алкоголя $30,6 \pm 4,1$ лет (у женщин – $19,3 \pm 2,0$ и $30,7 \pm 3,9$ соответственно).

Сравнивая коэффициенты вариации в выбранных группах, можно считать, что полученные величины среднего возраста являются достаточно представительными (типичными) для данной выборки (табл. 1).

За 2008 год в отделение неотложной наркологической помощи для взрослых с диагнозами F11.x и F19.x было госпитализировано 499 пациентов, что составляет 38,2% всех госпитализаций. Большинство из них ранее лечились по поводу наркотической зависимости (71,5% пациентов), а были мотивированы для продолжения лечения в реабилитационных центрах только 6,8%. Таким образом, можно предположить, что основная цель госпитализаций пациентов с диагнозами F11.x и F19.x – купирование абстинентного синдрома и снижение дозы наркотического средства.

Среди пациентов с наркотической зависимостью преобладали мужчины – 77,8%, женщины составляли 22,2%. При анализе возрастных характеристик установлено, что большинство паци-

ентов находятся в группе 25–29 лет (46,9% мужчин и 44,2% женщин). Заслуживает внимания преобладание женщин в возрастных группах 21–24 года (36,9% по сравнению с 15,2% мужчин) и до 20 лет – (6,3%; мужчин – 1,8%) (рис. 7).

Снижение числа пациентов в возрасте 35 лет (мужчины – 8,8%, женщины – 1,8%), по-видимому, связано с тем, что наркотические средства, в отличие от спиртных напитков, получили широкое распространение в нашей стране значительно позже. С другой стороны, имеет место высокий уровень смертности среди этой группы пациентов от различной сопутствующей патологии (ВИЧ/СПИД, гепатиты В и С, тромбоэмболии, передозировки и т.д.).

При анализе возраста начала употребления наркотических средств (возраст "эксперимента") установлено, что основная масса пациентов, как мужчин, так и женщин, попробовали наркотики в возрасте до 21 года (24,2 и 16,2% соответственно) (рис. 8).

Значительно меньше пациентов приобщились к наркотикам в возрасте 30–35 лет (2,3% мужчин и 1% женщин).

Пик начала систематического приема наркотиков приходится на возраст 21–24 года (30,7% мужчин, 25,2% женщин). На то, что стали систематически употреблять наркотические вещества в возрасте до 18 лет, указали 14,6% мужчин и 34,2% женщин (рис. 9).

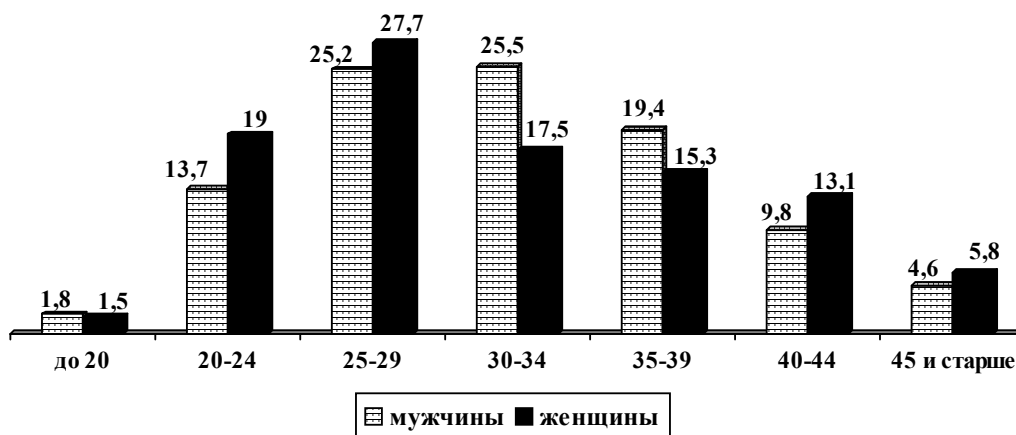


Рис. 6. Возраст начала систематического употребления алкоголя пациентами (в процентах)

Таблица 1

Возраст начала приема и начала систематического приема спиртных напитков у пациентов наркологического диспансера

Возраст начала приема	F10.x			
	Мужчины	Коэффициент вариации C_v	Женщины	Коэффициент вариации C_v
Возраст начала приема	$18,8 \pm 2,7$	14,4%	$19,3 \pm 2,0$	10,4%
Возраст начала систематического приема	$30,6 \pm 4,1$	13,4%	$30,7 \pm 3,9$	12,7%

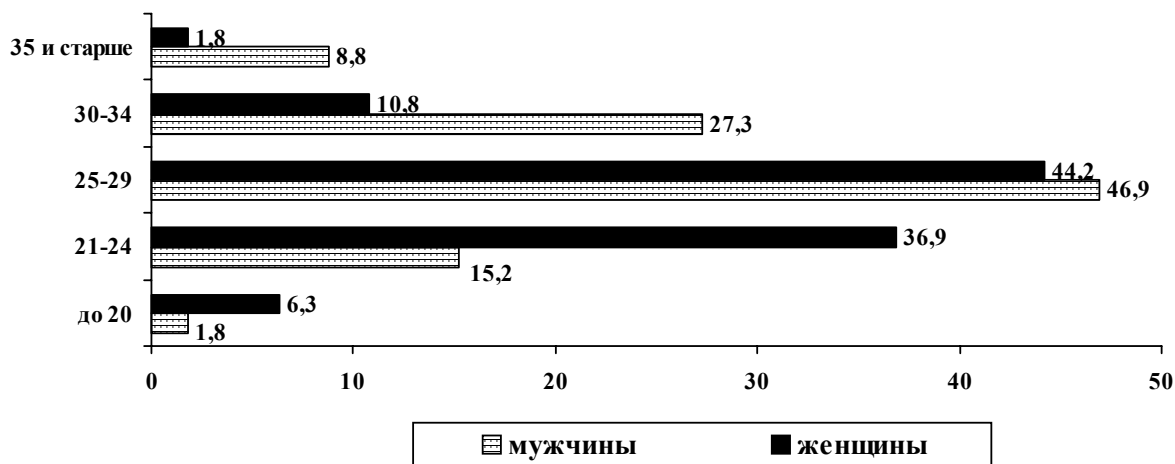


Рис. 7. Распределение пациентов с диагнозами F11.x и F19.x по возрасту (в процентах)

Средний возраст начала употребления наркотических веществ у мужчин – $20,1 \pm 1,9$ лет, а средний возраст начала систематического приема – $21,5 \pm 2,2$ год (у женщин – $18,8 \pm 2,1$ и $19,9 \pm 2,7$ лет соответственно) (табл. 2). Полученные коэффициенты вариации в выбранных группах свидетельствуют о том, что величины среднего возраста являются достаточно представительными (типичными) для данной выборки.

Среди наркотических веществ наибольшую распространенность получил героин. Его употребляют 90,2% пациентов. Среди пациентов с героиновой зависимостью наиболее часто встречается потребление в дозе 1,0–2,0 г (60,3%), в дозе 3,0–4,0 г – 14,8%, в дозе 5,0 г и более – 6,6% пациентов. В дозе до 1,0 г употребляли героин 7% пациентов.

Пациенты с метадоновой зависимостью составили 4% всех пациентов с диагнозом F11.x со средней дозой метадона 0,5 г. Среди способов введения преобладал внутривенный (94%). Значительно меньшей популярностью среди наркозависимых пользовались экстракт семян мака (1,5%), кокаин, корвалол, маковая соломка, таблетки терпинкод, дезоморфин, коделак, коаксил, кодеин и т.д. (4,3%).

Таким образом, в ходе исследования установлено, что уровень госпитализаций пациентов в отделение неотложной наркологической помощи для взрослых в течение года оставался относительно стабильным со средним темпом убыли 1,2% (отдельно по нозологиям: F10.x – 1,5%; F11.x – 0,7%). Подавляющее большинство пациентов были госпитализированы с диагнозом F10.x.

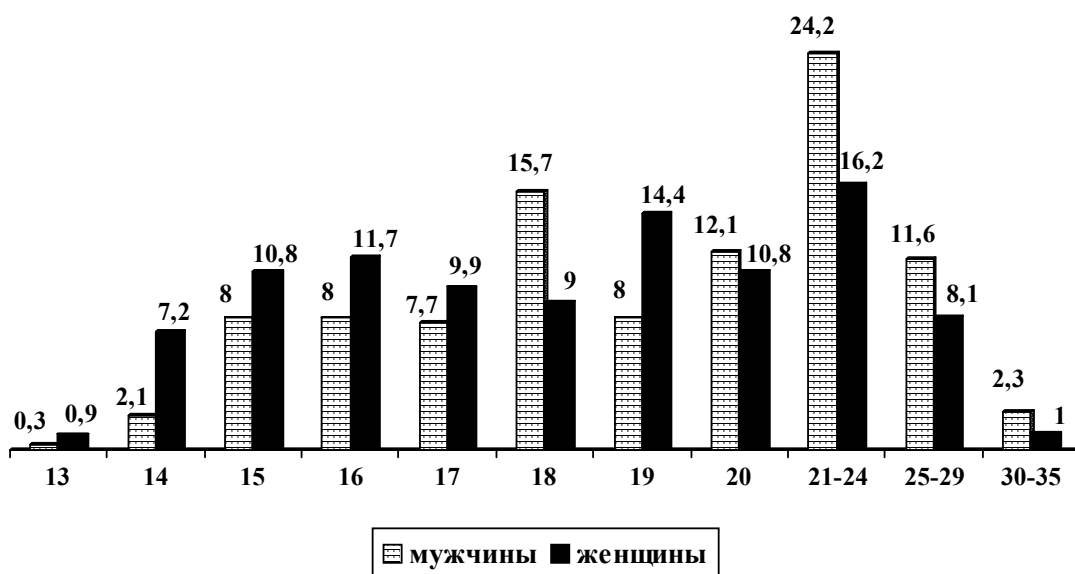


Рис. 8. Возраст начала употребления наркотических средств пациентами (в процентах)

Возраст начала приема и начала систематического приема наркотических веществ у пациентов наркологического диспансера

F11.x				
Возраст начала приема	Мужчины	Коэффициент вариации C_V	Женщины	Коэффициент вариации C_V
			20,1±1,9	
Возраст начала систематического приема	21,5±2,2	10,2%	19,9±2,7	13,6%

– психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя (61,8%). Ранее лечившиеся составляли 84,8% пациентов. 2,7% были мотивированы на продолжение лечения после выписки из стационара (в случаях госпитализаций с диагнозами F11.x и F19.x – 71,5 и 6,8% соответственно). То есть среди наркозависимых наблюдалось больше случаев первичных обращений пациентов и больше пациентов, мотивированных на последующую реабилитацию.

Среди пациентов наркологического диспансера преобладают мужчины (F10.x – 83,1%; F11.x и F19.x – 77,8%). Отмечена большая доля женщин среди пациентов с наркотической зависимостью, чем среди алкоголь-зависимых. Большинство пациентов-мужчин с диагнозом F10.x находились в возрастной группе 40–49 лет (34%) со средним возрастом начала употребления алкоголя 18,8±2,7 лет. Большинство же женщин – в группе 30–39 лет (40,9%) со средним возрастом начала употребления алкоголя 19,3±2,0 лет.

Самой малочисленной группой пациентов, как среди мужчин, так и среди женщин, являлись пациенты в возрасте старше 60 лет (4,1 и 0,7% соот-

ветственно). Возраст начала систематического приема спиртных напитков также примерно одинаков у мужчин и женщин: 30,6±4,1 и 30,7±3,9 лет соответственно. Наиболее распространенный спиртной напиток среди пациентов – водка. Примерно для половины пациентов (48,3%) средняя суточная доза спиртного составляет 1,0 л водки. Доза 0,5 л водки была средней суточной для 30% пациентов. Следовательно, преобладало употребление алкоголя в токсических и субтоксических дозах.

Среди наркозависимых наблюдалась иная картина. Большинство пациентов находились в возрастной группе 25–29 лет (46,9% мужчин и 44,2% женщин). Женщины преобладали в возрастных группах 21–24 года и до 20 лет. Среди наркотических веществ наибольшую распространенность получил героин. Его употребляли 90,2% пациентов. Среди пациентов с героиновой зависимостью наиболее часто встречалось потребление в дозе 1,0–2,0 г (60,3%). Среди способов введения преобладал внутривенный (94%).

В ходе исследования подтверждено, что проблема алкоголизма и наркомании затрагивает в основном молодежь – лиц в возрасте до 20 лет.

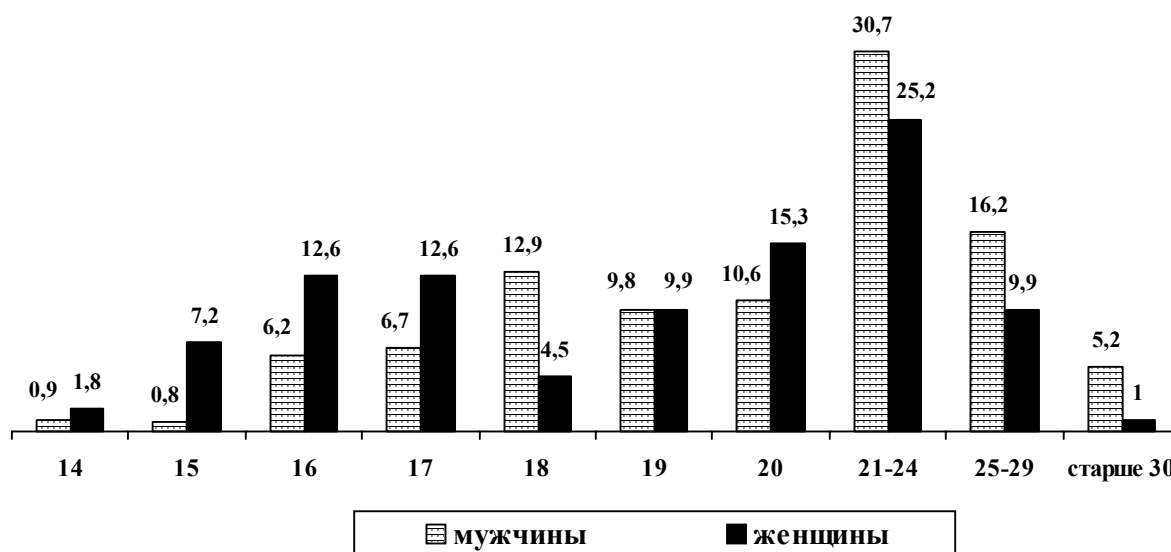


Рис. 9. Возраст начала систематического употребления наркотических веществ пациентами (в процентах)

Именно на эту возрастную группу необходимо делать акцент при разработке различных профилактических программ, направленных на снижение уровня распространенности алкоголизма и наркомании.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Иванец, Н.Н.* Медико–социальные последствия злоупотреблением алкоголем в России / Н.Н.Иванец, Е.А.Кошкина // Алкогольная болезнь. Реферативный сборник ВИНТИ. – М., 2000. – №1. – С.3–8.
2. *Киржанова, В.В.* Распространенность психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ, в Российской Федерации / В.В.Киржанова // Вопросы наркологии. – 2003. – №3. – С.47–62.
3. *Киржанова, В.В.* Динамика распространенности наркомании в России / В.В.Киржанова // Материалы научно-практической конференции врачей–психиатров и психиатров-наркологов Московской области / Под ред. проф. В.Ю.Семенова. – Орехово-Зуево, 2009. – С.79–84.
4. *Котлубай, В.П.* Научно-практические основы профилактики алкоголизма / В.П.Котлубай, В.А.Грищенко, С.Н.Минаков. – Москва, 2009. – 22 с.
5. *Ляхович, А.В.* Здоровый образ жизни – альтернатива наркомании / А.В.Ляхович, А.И.Маркова. – Москва–Воронеж, 2004. – 292 с.
6. *Постнов, В.В.* Созависимость как междисциплинарная проблема / В.В.Постнов // Сб. матер. науч.-практ. конф. "Современные социальные подходы в работе с молодой семьей". – Оренбург, 2005. – С.141–144.
7. *Энтин, Г.М.* Наркомания. Распространение и реальные пути борьбы на современном этапе / Г.М.Энтин, С.Г.Копоров // Наркология. – 2003. – №8. – С.39–48.

RETROSPECTIVE ANALYSIS OF CASE HISTORIES OF PATIENTS FROM THE NARCOLOGICAL DISPENSARY S.N.Minakov

The number of admissions of patients from a separate municipal district to the in-patient department of the narcologic dispensary as well as age-sex specific characteristics of patients were analyzed in the article. A male-female ratio depending on nosology was presented. Besides, age-specific criteria for the development of drug addiction and preference of patients to those or other psychoactive substances were defined.

Поступила 28.09.2009 г.