

Распространенность и особенности самостоятельного употребления студентами адаптогенов и транквилизаторов

ЛЕБЕДЕВ М.А.
ПАЛАТОВ С.Ю.

к.м.н., доцент кафедры психиатрии и медицинской психологии ГОУ ВПО ММА им. И.М. Сеченова Росздрава
к.м.н., доцент, ведущий научный сотрудник кафедры психиатрии и медицинской психологии
ГОУ ВПО ММА им. И.М. Сеченова Росздрава

Проведено клинико-эпидемиологическое, катamnестическое изучение распространенности и особенностей самостоятельного употребления, галеновых адаптогенов и транквилизаторов студентами младших курсов вуза. Определено влияние отдельных биологических и микросоциальных факторов на самостоятельный прием препаратов.

Ключевые слова: адаптогены, транквилизаторы, самостоятельное употребление, медико-социальные последствия

Введение

Существенная распространенность психических расстройств, отмечаемая рядом авторов определенная тенденция увеличения доли психических нарушений в общей структуре заболеваемости, обуславливают необходимость совершенствования деятельности медицинских учреждений, выявления нарушений на ранних этапах, своевременного оказания специализированной помощи [3—5].

Состояние психического здоровья людей является важным компонентом качества жизни, имеющее индивидуально медицинское и социально экономическое значение [1, 7]. Особое значение приобретает охраны психического здоровья молодежи. Психологические особенности молодого возраста достаточно часто приводят к восприятию психических нарушений как «временного последствия переутомления», не требующего специализированной коррекции [2, 6].

В то же время, последовательное увеличение требований к адаптационным возможностям молодого человека может создавать ситуации «замкнутого круга», приводящие к формированию устойчивых состояний психофизического (прежде всего эмоционального) напряжения, для купирования которых молодые люди достаточно часто самостоятельно используют различные препараты, прежде всего, транквилизаторы, а в ряде случаев и адаптогены (как правило, галенового типа). Эти обстоятельства, в конечном итоге, могут вести к формированию состояния зависимости.

Цель и задачи исследования:

- изучить распространенность и особенности самостоятельного употребления транквилизаторов и галеновых адаптогенов студентами вуза;
- выделить «группы повышенного риска» систематического самостоятельного употребления транквилизаторов и адаптогенов.

Методы исследования

В ходе настоящего исследования были проведены клинико-эпидемиологическое, психологическое изучение распространенности самостоятельного употребления адаптогенов и транквилизаторов учащимися вуза. Исследование проводилось по единой программе с использованием специализированного опросника-интервью, включавшего в себя следующие пункты анамнеза: генеалогию, дополнительные вредности пре- и постнатального периодов, иные экзогенные вредности, особенности социальной адаптации, эмоциональное состояние, наблюдаемые соматические и психические расстройства. Обследование носило массовый характер и соответствовало этапным диспансерным осмотрам учащихся, непосредственно осмотр проводился группой специалистов врачей-психиатров, что повышало достоверность полученных данных и снижало субъективность оценок. Определение соматического состояния обследованных осуществлялось врачами-терапевтами и педиатрами.

Исследование включало в себя:

- предварительное анонимное анкетирование студентов трех младших курсов гуманитарного вуза;
- специализированное обследование группы наблюдения, выделенной при проведении диспансерных обследований.

Квалификация состояний проводилась по критериям Глоссария — Основные формы и синдромы для унифицированной клинической оценки больных неврозами Б.Д. Карвасарский, Ю.Я. Тупицин, 1974, соотнесенным с соответствующими рубриками МКБ-10. Личностные акцентуации определялись по критериям А.Е. Личко, 1977, соматическое состояние определялось врачами-терапевтами, также использовалась медицинская документация студенческой поликлиники. Математический анализ результатов исследования прово-

дился с использованием традиционных методов параметрических различий достоверности и определения корреляционных связей.

Результаты исследования

Всего было обследовано 423 чел., из них 42,32% мужского пола, 57,68% — женского, преимущественный возраст — 18—23 лет.

По результатам *первого этапа исследования* — анонимного анкетирования — четверть учащихся отмечала самостоятельное употребление адаптогенов (в большем количестве случаев) и/или транквилизаторов, преимущественно периодического характера, что связывалось с необходимостью преодоления последствий психотравмирующих ситуаций.

На *втором этапе исследования* — при ежегодных диспансерных осмотрах — отмечено самостоятельное употребление галеновых адаптогенов четвертью, а транквилизаторов (бензодиазепинового типа) — десятой частью обследованных.

При исследовании выделенной группы у абсолютного большинства обследованных выявлялась полиморфная астеническая симптоматика, не достигавшая уровня синдромальной очерченности, возникавшая периодически — 1—2 раза в месяц и длившаяся от одной до двух недель. Каких либо хронических соматических заболеваний у учащихся выделенной группы не отмечалось. В большинстве случаев студенты имели академические задолженности.

Самостоятельное употребление адаптогенов в большинстве случаев носило периодический характер длительностью от недели до полутора месяцев, с последующим прекращением приема на срок от одного до трех месяцев. Ряд студентов отмечал эпизодическое самостоятельное употребление адаптогенов при подготовке к экзаменам длительностью до одной недели, существенных признаков зависимости выявлено не было.

Общее количество студентов, принимавших адаптогены, последовательно и достоверно увеличивалось от первого курса обучения к третьему. Достоверно чаще самостоятельно принимали адаптогены учащиеся мужского пола ($p < 0,05$).

Самостоятельный прием транквилизаторов (преимущественно бензодиазепинового типа) носил эпизодический характер, длительность приема препаратов составляла от трех до шести дней и связывалась учащимися с наличием дополнительных психотравмирующих ситуаций, а также при эпизодах нарушения ночного сна. Транквилизаторы достоверно чаще принимали учащиеся женского пола ($p < 0,05$). В ряде случаев было отмечено самостоятельное употребление транквилизаторов длительностью более трех недель, а также признаки лекарственной зависимости.

Сочетанный самостоятельный прием адаптогенов и транквилизаторов был отмечен в отдельных случаях, как правило, у студентов третьего курса обучения. Следует подчеркнуть, что у студентов данной подгруппы отмечалась как астеническая симптоматика, так и признаки астеноневротической акцентуации характера.

Психологическое обследование выявило в выделенной группе значительное повышение личностной и ситуационной тревоги, определялись личностные акцентуации неустойчивого, истероидного и астеноневротического типов. Общим для всех студентов выделенных подгрупп было наличие отдельных академических задолженностей при выполнении курсовой программы обучения.

Проведенный корреляционный анализ негативных факторов, выявленных в выделенной группе студентов, показал существенное значение наследственной отягощенности как психическими, так и хроническими соматическими заболеваниями, хронические психотравмирующие ситуации семейного характера.

На *третьем этапе исследования* проводилось последовательное катamnестическое обследование группы учащихся первого курса с выявленной полиморфной невротической симптоматикой.

При проведении первого катamnестического обследования (срок катamnеза — 1 год) было отмечено усиление симптоматики и формирование устойчивых астенических синдромов у трети выделенной подгруппы, преимущественно в случаях хронических психотравмирующих семейных ситуаций. В случаях обращения учащихся в лечебные учреждения (преимущественно в поликлиники по месту жительства) отмечалось, после проведенного амбулаторного лечения, купирование симптоматики.

При втором катamnестическом обследовании (срок катamnеза — 2 года) выявлено формирование астенических синдромов, преимущественно у студентов с выраженными личностными акцентуациями астеноневротического и истероидного типов. Учащиеся периодически самостоятельно употребляли транквилизаторы с целью нормализации ночного сна.

Обсуждение результатов

Проведенные исследования выявили существенную распространенность самостоятельного употребления адаптогенов и транквилизаторов среди обследованных студентов вуза, что создает определенный риск формирования состояний зависимости. В качестве «группы риска» могут рассматриваться учащиеся с проявлениями полиморфной астенической симптоматики.

У студентов данной группы также отмечается тенденция (в ряде случаев) к формированию синдромально очерченных невротических состояний, что обуславливает необходимость совершенствования специализированной коррекционной амбулаторной помощи студентам.

Выводы

1. Самостоятельное употребление галеновых адаптогенов и бензодиазепиновых транквилизаторов достаточно часто встречается у обследованных студентов.

2. Самостоятельный прием препаратов преимущественно отмечается у учащихся с полиморфной астенической симптоматикой субклинического типа и акцентуациями характера, что может рассматриваться как критерии группы риска самостоятельного приема адаптогенов и транквилизаторов.

3. Необходимо расширение профилактической и психокоррекционной работы со студентами на базах имеющих медицинских учреждений с преимущественным амбулаторным типом оказания терапевтической и коррекционной помощи.

Список литературы

1. Войт Л.Н., Ульянов В.П., Батин В.В. и др. Социологические исследования состояния здоровья студентов — медиков и организация медицинской помощи студентам // Социология в медицине. — М., 1990. — Вып. 1. — С. 140—143.
2. Галин А.А. О работе медицинского психолога в вузе // Сб. науч. трудов Ленингр. науч.-исслед. психоневрол. ин-та. — 1983. — Т. 103. — С. 53—54.
3. Кисилев А.С., Жариков Н.М., Иванова А.Е., Яцков Л.П. Психическое здоровье населения. — Владивосток, 1993. — 324 с.
4. Морозов Г.В. Значение эпидемиологических исследований для социальной психиатрии. — М., 1992. — С. 36—40.
5. Петраков Б.Д., Петракова Л.Б. Психическое здоровье народов мира. — М., 1984. — 424 с.
6. Shepherd M. Epidemiology and Clinical Psychiatry // Britn. J. Psychiatr. — 1978. — Vol. 133 (October). — P. 289—298.
7. Vazquez-Barquero J.L., Herran A., Artal J. Epidemiological research in primary care // Europ. J. Psychiatry. — 1997. — Vol. 11, №3. — P. 133—143.

THE DISTRIBUTION AND PECULIARITIES OF THE SELFTAKING OF THE HALENIC ADAPTOGENS AND TRANQUILISATORS BY THE JUNIOR UNIVERSITY STUDENTS

Clinico-epidemiologic, catamnestic research of the distribution and peculiarities of the selftaking of the halenic adaptogens and tranquilisators by the junior university students had been executed. The influence of some biologic and micro-social factors on the selftaking of medicine had been traced and defined.