

И.Д. Булюбаш, И.Н. Морозов // Паллиативная медицина и реабилитация. – 2012. – № 4. – С. 51-54.

3. Изучение приверженности врачевным рекомендациям пациентов, перенесших мозговой инсульт. Роль тревоги и депрессии (результаты регистра ЛИС-2) / Н.Ю. Журавская [и др.] // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2015. - № 2 (14). – С. 46-51.

4. Пархоменко, А.А. Предикторы и мотивация готовности больных, перенесших инфаркт головного мозга, и их родственников к реабилитационным мероприятиям и профилактике повторных острых нарушений мозгового кровообращения / А.А. Пархоменко, О.В. Колоколов, М.В. Еругина // Неврологический вестник. Журнал им. В.М. Бехтерева. – 2015. – 2 (XLVII). – С. 42-46.

5. Сиднева, Ю. Г. Эмоциональные расстройства при поражении диэнцефальной области: нейроэндокринные аспекты, особенности диагностики и терапии / Ю. Г. Сиднева, Л.И. Астафьева, О.С. Зайцев // XVI съезд психиатров России : материалы всероссийской научно-практической конференции с международным участием "Психиатрия на этапах реформ: проблемы и перспективы", Казань, 23-26 сентября 2015 г.: тез. докл. / Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева; ред.: Н.Г. Незнанов. - Санкт-Петербург, 2015. – С. 745-746.

НЕМЕДИЦИНСКОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКОВ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД 1995-2014 ГОДЫ

Виницкая А.Г., Лелевич В.В., Лелевич С.В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. В основе оценки масштаба проблемы употребления психоактивных веществ (ПАВ) лежит мониторинг их распространенности. В Беларуси и России ведущее значение для такого мониторинга имеют данные государственной медицинской статистики о контингенте наркологических больных, обратившихся за помощью в специализированные (психиатрические и наркологические) учреждения [3, 4]. Ретроспективные исследования распространенности употребления различных ПАВ среди населения Беларуси и ее регионов необходимы для правильной оценки развития наркологической ситуации и разработки, превентивных мер, направленных на противодействие наркомании и незаконному обороту наркотиков на уровне республики или ее региона.

Целью исследования явилась оценка распространенности наркопотребления в Гродненской области за период 1995–2014 гг. на основании анализа информации наркологических учреждений области.

Методы исследования. Объектом исследования явились пациенты с синдромом зависимости от наркотических и ненаркотических ПАВ (МКБ-10: F11.2–F.16.2, F18.2–F19.2) и лица, с пагубным их употреблением (МКБ-10: F11.1–F.16.1, F18.1–F19.1), состоявшие на учете в наркологических

учреждениях МЗ РБ в 1995–2014 гг. Анализ информации на потребителей ПАВ проводился по социально-эпидемиологическим и медицинским параметрам, которые рассчитывались из регистрационных карт наркопотребителей, впервые выявленных и снятых с учета в наркологических учреждениях республики. Данные из регистрационных карт вводились в компьютерную базу данных и подвергались статистической обработке. Для расчета показателя «Распространенность потребления психоактивных веществ» (суммарное количество учтенных потребителей наркотических и ненаркотических ПАВ на конец года в расчете на 100 тыс. населения) использовались сведения Национального статистического комитета Республики Беларусь о народонаселении республики и ее регионов.

Результаты и их обсуждение. На 01.01.2015 г. наркологическими учреждениями Гродненской области были зарегистрированы 1817 потребителей ПАВ, что составило 10,7% от общего контингента наркопотребителей республики (16975 наркопотребителей на учете). Показатель «Распространенности потребления ПАВ» для Гродненской области составил 172,3 на 100 тыс. населения области, что было немного ниже среднереспубликанского показателя (179). В пределах области имелись отдельные районы с самыми высокими показателями распространенности потребления ПАВ. Так, в 2014 г. больше всего наркопотребителей на 100 тыс. населения проживали в Волковысском районе (г. Волковыск + район) – 296; в г. Гродно (вместе с Гродненским районом) – 249; и в Лидском районе – 184. В остальных районах Гродненской области численность зарегистрированных наркопотребителей колебалась от нескольких десятков человек до 1-2. Как и в предыдущие годы наблюдения [5], наиболее благополучным районом области остается Дятловский, в котором отсутствовали случаи употребления наркотических и ненаркотических ПАВ.

За период с 1995 по 2014 годы контингент зарегистрированных потребителей ПАВ в Гродненской области изменился качественно и количественно, что определялось динамикой наркологической ситуации в Беларуси. Численность больных наркоманией (токсикоманией) и эпизодических потребителей ПАВ в наркологических учреждениях области выросла более чем в 5 раз, с 329 в 1995 г. до 1817 в 2014 г. За исследуемый 20-летний период снизилась доля женщин – потребителей наркотиков. Так, в 2014 г. среди мужчин и женщин, состоявших на наркологическом учете в Гродненской области, соотношение составило примерно 7 : 1, тогда как в 1995 г. на 5 мужчин-потребителей ПАВ приходилась одна женщина.

Анализ возрастных особенностей контингентов потребителей ПАВ, состоявших на учете в области в 1995 и 2014 г. выявил следующие особенности. На 01.01.1996 г. самой многочисленной возрастной группой наркопотребителей Гродненской области являлись 20-29-летние молодые люди – 60,7%. В дальнейшем произошло постепенное «старение» контингента потребителей ПАВ на наркологическом учете в области. В 2014 г. более 63% наркопотребителей были старше 30 лет.

За исследуемый 20-летний период в Гродненской области значительно выросло выявление лиц, находящихся на начальных стадиях заболевания, что может указывать на улучшение профилактической работы в области. Если в 1995 г. 84,2% наркопотребителей области имели диагноз «синдром зависимости от ПАВ», то в 2014 г. доля наркозависимых лиц уменьшилась до 52,8%. Остальную массу составили лица с диагнозом «пагубное употребление психоактивных веществ».

Во все годы эпидемиологического мониторинга подавляющее большинство наркопотребителей в Гродненской области употребляли опийные наркотики, причем в наибольшей степени – экстракционный опий [2]. В 1995 г. экстракционный опий употребляли 86,3% от всех зарегистрированных наркопотребителей области, и практически 99% всех потребителей опийных наркотиков. В остальных случаях имело место потребление ингалянтов – 5,8%; седативных и снотворных препаратов – 2,4%; психостимуляторов (в основном – эфедрона) – 1,5%, растительных каннабиноидов – 1,2%.

Исследование контингента наркопотребителей Гродненской области в 2014 г., свидетельствует о значительных изменениях, произошедших в предпочтениях отдельных видов ПАВ. Так, за период с 1995 по 2014 годы уменьшилась доля потребителей опийных наркотиков с 87% до 67,1%. Несмотря на сохранение преобладания потребителей кустарного экстракционного опия, в 2014 г. небольшое количество наркопотребителей поступили на учет вследствие употребления героина и метадона (12 случаев). В отличие от Витебской области и г. Минска, Гродненская область отличается наименьшей степенью распространения синтетических опийных наркотиков – героина и метадона [2].

Одновременно в 2014 г. был зафиксирован рост численности потребителей других ПАВ, особенно – каннабиноидов и ряда синтетических ПАВ. Так, в 2014 г. 13,7% наркопотребителей области употребляли каннабиноиды, причем 9,5% предпочитали курительные смеси типа «Спайс», содержащие синтетические каннабиноиды группы JWH. Доля ингаляционных потребителей летучих растворителей выросла до 9,3% в 2014 г. К другим особенностям контингента наркопотребителей области в 2014 г. следует отнести появление лиц, употребляющих инъекционные амфетамины (метамфетамин) и некоторые аналоги известных наркотиков (производные пировалерона – alpha-PVP, МДПВ, АВ-PINACA) [1].

Заключение. Таким образом, за исследуемый 20-летний период в Гродненской области произошло 5-кратное увеличение распространенности немедицинского потребления ПАВ. К положительной динамике следует отнести уменьшение доли женщин – потребителей наркотиков и рост выявления наркопотребителей на начальных стадиях заболевания по отношению к больным синдромом зависимости от ПАВ. Изменение рынка наркотиков в Беларуси способствовало появлению в области случаев употребления инъекционных психостимуляторов и синтетических каннабиноидов в составе курительных смесей. Показательным является постепенное «старение» этого контингента, что характерно и для других

регионов Беларуси [4]. Полученные данные могут быть полезны при формировании государственной политики в области противодействия наркомании, с учетом региональных особенностей наркологической ситуации в Беларуси.

ЛИТЕРАТУРА

1. Веницкая, А.Г., Эпидемиология «дизайнерских» наркотиков в Республике Беларусь / А.Г. Веницкая, В.В. Лелевич, Ю.В. Сарана // Медицинские новости. – 2016. - № 11 – С. 52-55.
2. Веницкая, А.Г. Региональные особенности опийной наркомании в Республике Беларусь / А.Г. Веницкая, В.В. Лелевич, С.В. Лелевич // Медицинские новости. – 2014. – № 10. – С. 20-23.
3. Кошкина ЕА, Современные эпидемиологические методы мониторинга распространенности употребления наркотиков / Е.А. Кошкина, В.В. Киржанова // Вопросы наркологии. – 2006. – № 1. – С. 64-73.
4. Наркологическая ситуация в Республике Беларусь и ее региональные особенности / В.В. Лелевич, [и др.] // Наркология. – 2012. – № 11. – С. 70–76.
5. Особенности распространенности потребления наркотиков в Гродненской области / В.В. Лелевич, [и др.]. – Актуальные проблемы медицины. В двух частях. Часть 1: материалы ежегодной итоговой научно-практической конференции (27 января 2015 г.). – Гродно: ГрГМУ, 2015. – Ч.1. – С. 344-346.

ОПТИМАЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НАЧАЛЬНОЙ СТЕПЕНИ – У ПСИХОТЕРАПЕВТА

¹Водоевич В.П., ²Жмакина Е.А., ³Ларионова И.Н., ³Пашковский А.Р.

¹УО «Гродненский государственный медицинский университет»

²УЗ «Городская клиническая больница №4 г.Гродно»

³УЗ «Городская клиническая больница №2 г.Гродно»

Количество пациентов, страдающих артериальной гипертензией (АГ), во всех странах, в том числе и РБ, России, с каждым годом растет и составляет около 40% взрослого населения. Причем, доля пациентов этой первичной (эссенциальной) АГ среди всех пациентов с АГ составляет 90-95%, в остальных случаях АГ является вторичной (почечной, эндокринной и т.д.) [4]. Это связано с тем, что на диспансерный учет ставятся пациенты со случайным артериальным давлением, «давлением белого халата». Ранее эти пациенты наблюдались с диагнозом НЦД по гипертоническому типу и на учете не состояли. Во вторых, согласно рекомендациям Европейского общества по артериальной гипертензии, лечение АГ, начиная с I ст., следует проводить пожизненно, т.е. выздоровление, даже в начальной степени АГ, невозможно.

Наш многолетний врачебный опыт по лечению АГ позволяет не согласиться с рекомендациями Европейского общества по АГ, т.к. в этих рекомендациях исходят из того, что этиология АГ неизвестна и рекомендуют