

УДК 343.5+351/354+364+613.8+616+618.89

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИИ СРЕДИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НАРКОТИКОВ В БЕЛАРУСИ

Ю.Е. Разводовский, А.Г. Виницкая, В.В. Лелевич

Центр мониторинга за наркотиками и наркопотреблением
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Изучена распространенность сопутствующей соматической и психической патологии среди впервые выявленных потребителей наркотиков. Установлено, что наиболее часто встречающейся соматической патологией среди наркопотребителей являются заболевания печени. Наиболее распространенными психическими и поведенческими расстройствами среди потребителей наркотиков являются алкогольная зависимость и расстройства личности. Обсуждается проблема недостаточной диагностики и учета коморбидной патологии у потребителей наркотиков.

Ключевые слова: коморбидная патология, потребители наркотиков, наркологический учет.

The prevalence of concomitant somatic and psychic pathology among the newly registered drug users has been investigated. Liver diseases have been shown to be the most prevalent among the drug users. Alcohol dependence and personality disorders have been documented to be the most common psychic and behavioral disorders among them. The problem of the insufficient diagnostics and registration of concomitant pathology among drugs users is discussed.

Key words: comorbid pathology, drug users, narcological register.

С начала 90-х годов в Республике Беларусь, как и в других бывших советских республиках, наблюдается рост уровня немедицинского потребления наркотиков, а также рост уровня различных проблем, ассоциирующихся с этим негативным медико-социальным явлением [2, 3]. Употребление наркотиков наносит непоправимый ущерб физическому и психическому здоровью человека, и этот ущерб существенно осложняет проведение лечебных и реабилитационных мероприятий [5]. Исследования, посвященные изучению патологии внутренних органов у потребителей наркотиков свидетельствуют о том, что поражению подвергаются практически все органы и системы человека [1, 7]. Коморбидная соматическая патология часто становится причиной смерти лиц, длительное время употребляющих наркотики [3, 7]. Одним из основных органов-мишеней у наркопотребителей является печень, поскольку большинство наркотиков обладает гепатотоксическим действием. Наряду с вирусными гепатитами, у потребителей опиатов, барбитуратов и летучих растворителей часто встречается хронический гепатит и цирроз печени токсической этиологии [6]. Высокой гепатотоксичностью обладают кустарно приготовленные наркотики. Так, при использовании ацетона для экстракции опия из маковой соломки у пользователей уже через несколько лет развивается цирроз печени [1]. Поражение почек также является частым соматическим осложнением при употреблении опиатов. Длительный прием героина приводит к развитию нефротического синдрома и прогрессирующей почечной недостаточности [6]. Серьезную клиническую проблему представляют поражения сердечно-сосудистой системы у потребителей наркотиков. Наибольшей кардиотоксичностью обладают психостимуляторы (амфетамин, кокаин), употребление которых может привести к внезапной смерти вследствие развития аритмии или инфаркта миокарда [5]. Внутривенное введение наркотиков, в особенности кустарно приготовленных, приводит к развитию постинфекционных флебитов, хронической бактериемии, бактериального эндокардита с последующим развитием поражения трехстворчатого клапана [4]. Частым осложнением бактериального эндокардита является тромбоз сосудов мозга [8]. Распространенность инфекционных осложнений объясняется антисанитарными условиями введения наркотиков, а также снижением клеточного и гуморального иммунитета [5]. Употребление наркотиков инъекционным и ингаляционным путем приводит к патологии органов дыхания: гранулематозу, пневмонии, бронхиальной астме [4].

Распространенность сопутствующей психической патологии среди потребителей наркотиков значительно

больше, чем среди общей популяции и составляет около 50%. [5]. Наиболее часто встречающимися психическими и поведенческими расстройствами среди наркопотребителей являются алкогольная зависимость, расстройства личности, депрессия, интеллектуально-мнестические расстройства. Коморбидная психическая патология может быть как причиной, так и следствием употребления наркотиков. В клинической практике часто встречаются случаи, когда диагнозы синдром зависимости от наркотиков, синдром зависимости от алкоголя и расстройства личности устанавливаются одному и тому же пациенту. С помощью факторного анализа было показано, что каждый из этих диагнозов положительно коррелирует с двумя другими [7]. Кроме непосредственного ущерба психике человека, пагубное пристрастие провоцирует комплекс социальных проблем, которые по принципу порочного круга увеличивают вероятность развития психопатологической симптоматики. По данным И.Н. Пятницкой, расстройства психики при зависимости от наркотиков развиваются в соответствии с закономерностью течения хронического экзогенного процесса: этап снижения личности, этап психопатизации, этап деменции [5]. Степень выраженности органического поражения мозга определяется видом наркотика и длительностью его употребления. У потребителей барбитуратов и летучих растворителей достаточно быстро формируется психоорганический синдром и органическое слабоумие.

Несмотря на то, что характер и патогенетические механизмы развития сопутствующей соматической и психической патологии на фоне зависимости от наркотиков достаточно хорошо изучены, не теряет своей актуальности проведение мониторинга состояния здоровья наркопотребителей. Целью настоящего исследования было изучение распространенности сопутствующей соматической и психической патологии среди впервые выявленных потребителей наркотиков.

Материалы и методы

Для анализа распространенности случаев сопутствующей патологии среди контингента наркопотребителей нами была использована информация о 1923 потребителях, выявленных и зарегистрированных на наркологическом учете Министерства здравоохранения Республики Беларусь в 2007 г. Всего были изучены регистрационные карты 340 наркопотребителей, у которых в графе «Другие заболевания» имелась информация относительно диагноза сопутствующего заболевания. В остальных картах на впервые выявленных наркопотребителей записи о наличии сопутствующих заболеваний отсутствовали.

Результаты и обсуждение

Удельный вес потребителей наркотиков с коморбидной соматической и психической патологией, по отношению ко всем впервые зарегистрированным наркопотребителям соответствующих возрастных групп, выглядел следующим образом: 12,9% в группе до 15 лет; 17,4% – в группе 15-19 лет; 16,6% – в группе 20-24 лет; 16,1% – в группе 25-29 лет; 18,7% – в группе 30-34 лет и 24,4% – в группе 35 лет и старше (таблица). 39,7% впервые выявленных наркопотребителей, прошедших обследование у смежных специалистов, имели сопутствующую соматическую патологию, при этом у 25,6% была диагностирована патология печени. В большинстве случаев она представлена активной формой гепатитов В и С, токсическим гепатитом и циррозом печени (случаи бессимптомного носительства гепатитов В и С не учитывались). Патологией легких страдало 6,2% наркопотребителей, причем 3,8% из них был установлен диагноз «бронхиальная астма» либо «хронический бронхит», а 2,4% страдало туберкулезом легких. Верифицированную сердечно-сосудистую патологию (ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, флебит) имело 3,8% потребителей наркотиков. Заболеваниями желудочно-кишечного тракта (гастрит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки) страдало 2,7% наркопотребителей.

Согласно полученным данным, наиболее часто встречающейся соматической патологией среди потребителей наркотиков являются поражения печени, что согласуется с литературными данными [1, 6]. В целом распространенность хронической соматической патологии среди потребителей наркотиков относительно невелика, что может объясняться предположительно небольшим стажем потребления, поскольку в данном случае речь идет о впервые выявленных наркопотребителях.

Коморбидную психическую патологию имели 60,3% впервые выявленных потребителей наркотиков. В порядке убывания распространенности психические и поведенческие расстройства распределились следующим образом: злоупотребление алкоголем и алкогольная зависимость – 40,3%, расстройство личности – 12,9%, последствия перенесенной черепно-мозговой травмы – 3,8%, умственная недостаточность легкой степени – 2,7%.

Таблица – Возрастное распределение соматической и психической патологии среди потребителей психоактивных веществ, зарегистрированных на наркологическом учете Министерства здравоохранения Республики Беларусь в 2007 г.

Возрастные группы	до 15 лет	15-19 лет	20-24 лет	25-29 лет	30-34 лет	35 лет и старше	Всего
Соматическая патология							
Заболевания печени	0	4	25	27	16	15	87
Заболевания легких	0	2	5	2	1	3	13
Туберкулез легких	0	0	0	1	4	3	8
Сердечно-сосудистая патология	1	0	4	1	3	4	13
Желудочно-кишечные заболевания	0	0	7	2	0	0	9
Почечная патология	0	0	1	0	1	0	2
Кожные заболевания	0	0	1	0	1	0	2
Злокачественные новообразования	0	0	1	0	0	0	1
Психические и поведенческие расстройства							
Алкогольная зависимость и злоупотребление алкоголем	11	32	31	28	17	18	137
Расстройства личности	3	18	7	3	1	12	44
Черепно-мозговая травма	0	1	3	6	2	1	13
Умственная недостаточность	1	3	3	0	0	2	9
Эпилепсия	0	0	0	0	0	2	2
Всего	16	60	88	70	46	60	340

Таким образом, наиболее часто встречающейся коморбидной психической патологией среди впервые выявленных потребителей наркотиков является злоупотребление алкоголем и алкогольная зависимость. Эти данные косвенно свидетельствуют в пользу концепции, согласно которой зависимость от разных психоактивных веществ является универсальным феноменом, имеющим общий патогенетический механизм. Кроме того, наличие проблем с алкоголем в анамнезе многих потребителей наркотиков подтверждает гипотезу о том, что употребление алкоголя и «легких» наркотиков является «входными воротами» для употребления «тяжелых» наркотиков [5].

Среди других психических и поведенческих расстройств у потребителей наркотиков часто встречается расстройство личности, представляющее собой тяжелое конституциональное нарушение характера и поведения индивидуума, вовлекающее обычно несколько сфер личности и почти всегда сопровождающееся личностной и социальной дезинтеграцией. Наиболее распространенным среди впервые выявленных потребителей наркотиков является диссоциальное расстройство личности, характеризующееся грубым несоответствием между поведением и господствующими социальными нормами [5]. Учитывая то обстоятельство, что в данном случае речь идет о впервые выявленных потребителях наркотиков, можно предположить, что диссоциальное расстройство личности является преморбидным фоном, на котором формируется наркотическая зависимость.

Следует обратить внимание на возрастные особенности распространенности сопутствующей соматической и психической патологии. Так, среди потребителей наркотиков в возрасте до 19 лет отмечается высокий удельный вес лиц, злоупотребляющих алкоголем, либо имеющих алкогольную зависимость, а также лиц с расстройством личности. Висцеральная патология в этой группе встречается относительно редко. В старших возрастных группах преобладают соматические последствия употребления наркотиков, в основном поражения печени вирусной и токсической этиологии, а также другие соматические заболевания. Очевидно то, что большой стаж употребления наркотиков у лиц старших возрастных групп ассоциируется с большим ущербом физическому здоровью.

В заключение следует отметить существенное методологическое ограничение данного исследования, которое заключается в том, что информация о наличии коморбидной патологии в статистических картах на впервые выявленных потребителях наркотиков часто отсутствует, т.е. речь идет о недостаточном учете такого рода данных. В то же время, такая информация важна для оптимизации лечебно-реабилитационных мероприятий. В этой связи актуальной задачей является проведение организационно-методических мероприятий, направленных на улучшение качества эпидемиологических данных.

Литература

1. Жанузаков, М.Ж. Соматические аспекты героинового наркомании. / М.Ж. Жанузаков // Вопросы наркологии Казахстана. – 2006. – Т. 1. – С. 39-45.
2. Козловский, А.В. Распространенность потребления психоактивных веществ среди молодежи и современные подходы к профилактике зависимости. / А.В. Козловский, А.Г. Виницкая, В.В. Лелевич, Ю.Е. Разводовский // Журнал Гродненского медицинского университета. – 2004. – №1. – С. 33-38.
3. Козловский, А.В. Эпидемиология и особенности потребления наркотиков в Республике Беларусь. / А.В. Козловский, А.Г. Виницкая, В.В. Лелевич, В.П. Максимчук // Журнал Гродненского медицинского университета. – 2007. – №1. – С. 117-120.
4. Кочеткова, Е.А. Кардиореспираторные нарушения при наркоманиях. / Е.А. Кочеткова, Б.В. Шерстюк, Б.И. Гельдер // Терапевтический архив. – 1998. – №12. – С. 84-87.
5. Пятницкая, И.Н. Наркология: Руководство для врачей. / И.Н. Пятницкая. – Медицина, 1994.
6. Рудык, Б.И. Соматические расстройства при наркоманиях. / Б.И. Рудык // Вачебное дело. – 1990. – №1. – С. 91-107.
7. Сиволап, Ю.П. Множественное поражение внутренних органов при опиоидной наркомании. / Ю.П. Сиволап, В.А. Савченко, А.Л. Мишинаевский, А.М. Яковчук // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2000. – №6. – С. 64-65.
8. DeWitt, D., Paauw D. Endocarditis in injection drug users // Am Fam Physician. – 1996. – Vol. 53. – №6. – P. 2045-2049.

Поступила 11.09.08