

3. Такие проявления алекситимии, как трудность в идентификации чувств и внешне-ориентированное мышление, имеют большие проявления у женщин по сравнению с мужчинами.

ЛИТЕРАТУРА

1. Taylor, G. J. Disorders of affect regulation: Alexithymia in medical and psychiatric illness / G. J. Taylor, R. M. Bagby, J. D. Parker. – Cambridge: Cambridge University Press, 1997. – 93 p.
2. Гаранян, Н. Г. Концепция алекситимии / Н. Г. Гаранян, А. Б. Холмогорова // Журнал соц. и клин. психиатрии. – 2003. – № 1. – С. 128–145.
3. Торонтская шкала алекситимии (20 пунктов): валидизация русскоязычной версии на выборке терапевтических больных / Е. Г. Старостина [и др.] // Соц. и клин. психиатрия. – 2010. – №. 4. – С. 31–38.

О ПРИЕМЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ И ИНФОРМИРОВАННОСТИ ЛЮДЕЙ, ИСПОЛЬЗУЮЩИХ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ (ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ИМЕЮЩИХ ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ, НЕ ЯВЛЯЮЩИХСЯ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫМИ ДОБАВКАМИ) ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СПОРТИВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И РЕЗУЛЬТАТОВ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Крот И. А.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Козловский В. И.

Актуальность. В последние годы в Республике Беларусь наряду с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ значительно обострилась такая социальная проблема, как потребление сильнодействующих веществ и допинга. Ее масштабы создают реальную угрозу причинения тяжкого вреда здоровью и жизни значительного числа людей. Потребление фармакологических препаратов активно вошло в практику людей, посещающих тренажерные залы. Наибольшее распространение в качестве допинга получили анаболические андрогенные стероиды. Большую озабоченность вызывает тот факт, что спортсмены зачастую начинают употреблять анаболические стероиды по настоянию тренеров. Анаболические

стероиды стали чуть ли не составной частью молодежного спортивного движения. Анаболические андрогенные стероиды – это искусственные аналоги мужского полового гормона тестостерона, отвечающего в организме, в том числе, и за формирование мужской мускулистой фигуры. Они обладают как анаболическим, так и андрогенным эффектом, хотя преобладание какого-либо из этих свойств зависит от конкретного продукта, а также от особенностей организма человека. Анаболические андрогенные стероиды часто называют анаболическими стероидами или анаболиками, то есть эти термины используются как синонимы. В медицине препараты этой группы применяются в период реабилитации после тяжелых заболеваний и травм, вызывающих общее истощение организма, а также для ускорения заживлений ран и ожогов и в иных случаях [1]. Анаболические стероиды применяются перорально (в виде таблеток или капсул), в виде внутримышечных инъекций, а также в виде мазей (кремов, гелей). Анаболики облегчают усвоение веществ, необходимых для роста клеток, тем самым стимулируют прирост массы тела и увеличение силы мышц. Именно это свойство стало основой широкого немедицинского применения анаболических стероидов в спорте. Использование анаболических стероидов создает серьезную угрозу для здоровья человека. Имитируя натуральные гормоны организма, они могут нарушать гормональный статус, быть причиной заболевания печени, повышения давления, возрастания уровня холестерина в крови, что серьезно повышает риск сердечно-сосудистых заболеваний. Представляют опасность для здоровья людей и другие последствия приема стероидов – возникновение психологической зависимости, депрессий, склонности к жестокости, импотенции. Возможны и иные побочные эффекты: агрессивное поведение и частая смена настроения; дисфункция почек и печени; раннее облысение; бесплодие и т.д.

Цель. Статистический анализ информированности людей о приеме фармакологических препаратов для коррекции спортивных показателей и результатов.

Методы исследования. В работе использовались поисковый, сравнительно-оценочный, аналитический методы.

Результаты и их обсуждение. Студентами 3 курса педиатрического факультета УО «Гродненский государственный медицинский университет» Кротом И. А., Витковским В. А., Понеделко И. К. было проведено статистическое исследование «О приеме фармакологических препаратов и информированности людей, использующих фармакологические препараты (лекарственные средства, имеющие показания для медицинского использования, не являющиеся биологически активными добавками) для коррекции спортивных показателей и результатов в Республике Беларусь». Было опрошено 100 человек, из которых 92% составляют мужчины и 8% – женщины. В опросе принимали участие различные возрастные группы: от 18 до 25 лет (60,6%), от 25 до 30 лет (29,3%), от 30 до 40 лет (5,9%) и старше 40 лет (4,2 %). В исследовании принимали участие как люди, занимающиеся в тренажерном зале для собственного здоровья, так и профессиональные бодибилдеры, из которых

спортивных регалий не имело 94% опрошенных, 6% являлись обладателями спортивных разрядов. Респонденты данного исследования занимаются спортом на регулярной основе от 2 до 4 и более раз в неделю. Стоит отметить, что в анкетировании принимали участие исключительно лица, употребляющие фармакологические препараты. Большинство спортсменов-любителей принимает анаболические стероиды эпизодически (60,6%), некоторые связывают прием со спортивными циклами и соревновательной активностью (35,4%), прием на постоянной основе осуществляет незначительный процент опрошенных (4%). Подавляющая часть опрошенных принимает анаболические стероиды с целью увеличения мышечной массы (92,9%). К желаемым результатам также можно отнести: увеличение силовых показателей (47,5%), повышение выносливости (25,3%), снижение процента жира в организме (14,1%) и улучшение настроения (28,3%). Некоторые респонденты утверждали, что сочетают прием анаболических стероидов с приемом психостимуляторов (18,2%) или мочегонных (7,9%) для достижения лучших спортивных кондиций. Согласно анкетированию, участники осуществляют покупку анаболических стероидов через знакомых (71,7%), иногда у тренеров и в интернет-магазинах (34,3% и 37,4%), незначительное количество – в специализированных магазинах (16,2%), реже – в аптеках (гормоно-заместительная терапия) (4%). Больше половины опрошенных (62,6%) сталкивались с побочными эффектами от приема анаболических стероидов. Общими побочными эффектами как для мужчин, так и для женщин являются частая смена настроения, акне и кожные отеки. К побочным эффектам, свойственным только мужчинам, можно отнести облысение и гинекомастию. Женщины, употребляющие анаболические стероиды, в большинстве своем указывали из основных побочных эффектов на огрубение голоса, нарушение менструального цикла и уменьшение размера молочных желез [2]. Коробка с фармакологическими препаратами обычно содержит фармакопейную инструкцию, указывающую на высшую терапевтическую дозировку. Значительный процент участников анкеты не придерживается дозировок (59,6%), ориентируясь на собственный опыт в приеме анаболических препаратов, предполагая, что для достижения результатов необходимо увеличивать дозировку и (или) частоту приема. Предпочтительнее пероральный прием стероидов (78%), нежели инъекционный (22%). Хотелось бы отметить, что часть участников комбинирует способы приема (7%). В большинстве случаев спортсмены-любители принимают один фармакологический препарат (67%) считая, что для достижения результатов достаточно увеличивать дозировку и частоту приема одного качественного фармакологического препарата, вместо комбинации двух и более. Длительность применения фармакологических препаратов у опрошенных в основном составляет от нескольких недель до полугода (43,4%) либо от полугода до года (34,3%), среди респондентов встречались и те, кто принимал фармакологические препараты на протяжении нескольких лет (20,2%). Часть опрошенных принимала фармакологические препараты в прошлом, но процент их невелик. 82% респондентов придерживается интервалов при применении анаболических

стероидов. Для 72% участников, признающих наличие побочных эффектов, их проявление стало причиной отказа, 61,7% опрошенных утверждает, что использовали определенные медицинские препараты для коррекции побочных эффектов, вместе с тем 24,3% из них не обращалось за помощью к врачу. Наиболее часто используемыми фармакологическими препаратами являются: метандиенон (54,5%), туринабол (44,4%), нандролон деканоат (42,4%), оксандролон (34,3%) и тестостерон пропионат (25,3%). Стоит отметить, что у возрастных участников данного опроса (30 лет и старше), в большинстве случаев фигурирует Омнадрен, а молодые люди (18-25 лет) предпочитают Станзолон и Метандиенон. Довольно большой процент опрошенных посчитал, что «препараты помогают справляться с спортивным стрессом и играют положительную роль, при интенсивном тренинге побочные эффекты практически незаметны, незначимы. Препараты – необходимое зло» (62,6%), часть опрошенных указала, что «без препаратов невозможен спорт высоких достижений» (35,4%). Остальные же посчитали, что «побочные эффекты от приема препаратов превышают преимущества от их применения» (7,1%).

Выводы. Таким образом, проведенные исследования показали, что длительное использование анаболических стероидов может оказывать неблагоприятное воздействие на организм спортсмена-любителя, покупка анаболических стероидов зачастую осуществляется через «третьих лиц», качество фармакологических препаратов вызывает вопросы. Также стоит отметить высокий процент побочных реакций организма у респондентов, которые часто корректируются без вмешательства врача, что может привести к ряду осложнений. Фармакопейная инструкция перед применением опрошенными зачастую игнорируется, дозировки могут превышать основательно для достижения желаемого результата. В связи с побочными реакциями организма прием анаболических стероидов зачастую прерывается.

ЛИТЕРАТУРА

1. Мирошников, А. Б. Использование анаболических андрогенных стероидов в спорте и фитнесе / А. Б. Мирошников, А. В. Смоленский // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. – 2020. – № 3. – С. 14–17.
2. Рожкова, Е. А. Анаболические стероиды как допинги в спорте / Е. А. Рожкова, В.В. Панюшкин // Медицина. Прикладные исследования. – 2018. – № 1. – С. 36–43.