

АДДИКТИВНЫЙ СТАТУС БЫВШИХ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ С РАЗЛИЧНЫМИ ВАРИАНТАМИ АДАПТАЦИОННОГО РАССТРОЙСТВА

Харьковский национальный университет имени В. Н. Каразина

Изучены особенности аддиктивного профиля и поведения при различных вариантах адаптационных расстройств (F43.2 по МКБ-10) у профессиональных военных, уволенных из рядов вооруженных сил. Выявлено, что аддиктивное поведение изменилось с относительно безопасного на опасное, т. е. возрос риск формирования алкогольной зависимости у пациентов с адаптационными расстройствами. Показано, что употребление алкоголя в качестве корректора психоэмоционального состояния повышает риски развития сочетанных расстройств адаптации и аддиктивного спектра.

Ключевые слова: расстройства адаптации, военнослужащие, уволенные из армии, клинические варианты адаптационного расстройства, аддиктивный статус.

Изучение медико-психологических проблем, возникающих у военнослужащих, уволенных из рядов вооруженных сил (ВС), имеет важное научное и прикладное значение [1–5]. Успешная социальная интеграция бывших военнослужащих, будучи объектом междисциплинарного анализа социальной политики, который системно обобщает стратегии социальной защиты, социально-правового обеспечения, социально-экономических гарантий, методы и формы социальной работы, неизбежно актуализирует задачу медико-психологического сопровождения лиц с неадаптивными поведенческими паттернами и реакциями, развившимися после их увольнения в запас [4, 5]. Представление о данном контингенте как о уязвимой, нуждающейся в медико-психологическом сопровождении социальной группе — новое направление в отечественной науке. Подобные социальные группы объединяют людей, полных сил, жизненных планов, стремящихся к творческой и профессиональной самореализации, но весьма уязвимых в отношении новых для них психосоциальных стрессоров. В ряде исследований показано, что увольнение из ВС отрицательно влияет на военнослужащих, обладающих совершенно иным стереотипом мышления и поведения [3, 4]. Оказавшись за пределами армии, они сталкиваются со многими проблемами, в числе которых социальная и профессиональная невостребованность, необходимость перемены места учебы и работы членов семей, отсутствие опыта и навыков работы в условиях рыночной экономики, невнимание местной администрации к их нуждам, остро стоящая жилищная проблема и т. д. Показано, что значительное число бывших военных не могут привыкнуть, адаптироваться к гражданским условиям [3, 4]. У части из них возникают адаптационные

расстройства (АР), и на их фоне проявляются не свойственные им ранее формы девиантного поведения, например суицидальная [5].

Анализ литературных источников выявил дефицит исследований, посвященных АР у бывших военнослужащих, в частности, не получил достаточного освещения важный для терапии и прогноза вопрос об аддиктивной активности при АР.

Цель исследования — оценить аддиктивный статус (АС) и динамику аддиктивного поведения у бывших военнослужащих с признаками АР.

Были обследованы уволенные из ВС в 2010–2013 гг. 99 военнослужащих с признаками АР (F43.2 по МКБ-10), составившие основную группу. Клиническая картина АР представляла собой констелляцию симптомов, соответствующих критериям аффективных (F3), невротических, стрессовых и соматоформных (F4) расстройств и нарушений социального поведения (F91), но полностью не отвечающих ни одному из них. Указанные симптомы у всех пациентов с АР проявились в течение месяца после увольнения из армии, что стало для них психосоциальным стрессом. Контрольную группу образовали 30 бывших военнослужащих, не имевших на момент исследования признаков АР. Средний возраст обследованных основной группы составил $38,50 \pm 2,02$ года, контрольной — $38,40 \pm 1,06$ года.

В исследовании применялись клиничко-психопатологический, психодиагностический и статистический методы. Оценка психического статуса бывших военнослужащих проводилась на основании полуструктурированного клинического интервью, основанного на опроснике PSE (Present State Examination) [6]. При выделении вариантов и подвариантов АР были использованы методические рекомендации [7]. Верификация диагноза АР

Таблиця 1

Клинические варианты адаптационных расстройств (в соответствии с МКБ-10) у военнослужащих, уволенных из рядов ВС

Вариант адаптационных расстройств	Код по МКБ-10	Основная группа, n = 99	
		абс. ч.	%
Поведенческий (с преобладанием нарушения поведения)	F43.24	46	46,46 ¹
Аффективный		53	53,54 ²
депрессивный подвариант	F43.21 (продолжительная депрессивная реакция)	30	30,30
тревожный подвариант	F43.23 (с преобладанием других эмоций)	13	13,14
смешанный подвариант	F43.22 (смешанная тревожно-депрессивная реакция)	10	10,10

Примечание. Достоверность различий между значениями $^{1-2}p < 0,01$. То же в табл. 3, 5.

групп сравнения в период прохождения ими службы в рядах ВС отражены в табл. 2.

осуществлялась на основании унифицированных критериев МКБ-10. Оценка психического статуса обследованных и верификация АР во всех случаях проводились совместно с врачом-психиатром.

Оценка АС участников групп сравнения проводилась методом комплексной оценки аддиктивного статуса индивида и популяции с помощью системы AUDIT-подобных тестов [8]. Основным исследовательским инструментом была комплексная скрининг-анкета для определения взаимоотношений между разными видами зависимостей, представляющая собой совокупность скрининг-тестов [9–16].

Динамическое изучение АС бывших военнослужащих, входящих в группы сравнения, было проведено во время их службы в рядах ВС и на момент исследования.

Статистическая обработка результатов клинических исследований выполнена с использованием пакета прикладных программ Statistica 7,0 for Windows.

Определению АС предшествовало выделение клинических вариантов и подвариантов АР у пациентов основной группы (табл. 1).

Оценка АС обследованных групп сравнения включала изучение частот употребления психоактивных веществ (ПАВ), их структуры, типа употребления, наличия/отсутствия нелегальных ПАВ.

Результаты применения AUDIT-теста и AUDIT-подобного теста (ТОВАССО-UDIT) у участников

Результаты AUDIT-теста и AUDIT-подобного теста у военнослужащих в период прохождения службы в армии

Таблиця 2

Интерпретационные характеристики результатов применения AUDIT-теста			Группы			
			основная, n = 99		контрольная, n = 30	
сумма баллов	уровень риска	квалификация состояния	абс. ч.	%	абс. ч.	%
1–7	Зона I	Относительно безопасное употребление алкоголя	99	100,00	30	100,00
8–15	Зона II	Опасное употребление алкоголя	—	—	—	—
16–19	Зона III	Употребление алкоголя с вредными последствиями	—	—	—	—
20–40	Зона IV	Зависимость от алкоголя согласно критериям МКБ-10	—	—	—	—
Интерпретационные характеристики результатов AUDIT-подобного теста (ТОВАССО-UDIT)						
0	Зона 0	Не употребляется	19	19,19	10	33,33
1–7	Зона I	Относительно безопасное употребление табака	55	55,56	17	56,67
8–15	Зона II	Опасное употребление табака	25	25,25	3	10,00
16–19	Зона III	Употребление табака с вредными последствиями	—	—	—	—
20–40	Зона IV	Зависимость от табака согласно критериям МКБ-10	—	—	—	—

Таблица 3

**Структура и тип употребления ПАВ
военнослужащими в период прохождения службы
в рядах ВС**

Параметры аддиктивного статуса	Группы			
	основная, n = 99		контрольная, n = 30	
	абс. ч.	%	абс. ч.	%
Структура употребляемых ПАВ				
алкоголь	99	100,00	30	100,00
табак	80	80,80	20	66,67
нелегальные ПАВ	—	—	—	—
Тип употребления ПАВ				
моносубстантный	19	19,19	10	33,33
полисубстантный	80	80,80 ¹	20	66,67 ²

В период прохождения службы в рядах ВС все военнослужащие употребляли алкоголь (набрали более 0 баллов в AUDIT-тесте), а большинство из них сочетали его с курением табака (набрали более 0 баллов в ТОВАССО-UDIT-тесте). Сравнимые группы существенно не отличались по уровню риска употребления ПАВ: употребление алкоголя и табака квалифицировалось как относительно безопасное (менее 7 баллов по результатам AUDIT-теста и ТОВАССО-UDIT-теста). Часть обследованных (25,25 % в основной группе и 10,00 % в контрольной) по результатам ТОВАССО-UDIT-теста

набрали от 8 до 15 баллов (средний балл — 12±2,1 и 11,5±1,8 соответственно), что позволило интерпретировать употребление ими табака по уровню риска как опасное. В целом паттерны употребления алкоголя и табака у всех военнослужащих в период прохождения службы в армии характеризовались как донозологические, а у большинства — как донозологические и безопасные.

Результаты изучения структуры, типа употребляемых ПАВ, наличия/отсутствия нелегальных ПАВ у обследованных сравнимых групп в период прохождения ими службы обобщены в табл. 3.

Поскольку на момент исследования в структуре употребления ПАВ бывшими военнослужащими преобладал алкоголь, отсутствовали нелегальные ПАВ, а тип употребления ПАВ у большинства определен как полисубстантный, то существенных изменений параметров АС, установленных в период их службы в ВС, не было.

В структуре употребления ПАВ у лиц сравнимых групп доминировал алкоголь, отсутствовали нелегальные ПАВ, а тип употребления ПАВ у большинства характеризовался как полисубстантный. Частота сочетанного употребления алкоголя и табака достоверно была выше у пациентов основной группы ($p < 0,01$).

Результаты AUDIT-теста и AUDIT-подобного теста (ТОВАССО-UDIT) у бывших военнослужащих на момент исследования представлены в табл. 4.

Таблица 4

**Результаты применения AUDIT-теста и AUDIT-подобного теста
у бывших военнослужащих на момент исследования**

Интерпретационные характеристики результатов AUDIT-теста			Группы			
			основная, n = 99		контрольная, n = 30	
сумма баллов	уровень риска	квалификация состояния	абс. ч.	%	абс. ч.	%
1–7	Зона I	Относительно безопасное употребление алкоголя	5	55,56	30	100,00
8–15	Зона II	Опасное употребление алкоголя	44	44,44	—	—
16–19	Зона III	Употребление алкоголя с вредными последствиями	—	—	—	—
20–40	Зона IV	Зависимость от алкоголя согласно критериям МКБ-10	—	—	—	—
Интерпретационные характеристики результатов AUDIT-подобного теста (ТОВАССО- UDIT)						
0	Зона 0	Не употреблялся	19	19,19	10	33,33
1–7	Зона I	Относительно безопасное употребление табака	24	24,24	16	53,33
8–15	Зона II	Опасное употребление табака	56	56,67	4	13,33
16–19	Зона III	Употребление табака с вредными последствиями	—	—	—	—
20–40	Зона IV	Зависимость от табака согласно критериям МКБ-10	—	—	—	—

На момент исследования сравниваемые группы существенно отличались по уровню риска употребления ПАВ. В контрольной группе употребление алкоголя и табака у большинства обследуемых по-прежнему квалифицировалось как относительно безопасное (менее 7 баллов по результатам AUDIT-теста и ТОВАССО-UDIT-теста). А вот в основной группе значимо повысился уровень риска употребления ПАВ за счет появления значительного числа лиц (44,44%) с опасным уровнем употребления алкоголя (от 8 до 15 баллов по результатам AUDIT-теста) и увеличением показателя лиц с опасным уровнем употребления табака (с 25,25 до 56,57%, т. е. в 2,24 раза, $p < 0,01$). В целом паттерны употребления алкоголя и табака у всех бывших военнослужащих на момент исследования характеризовались как донозологические.

Результаты сравнительного изучения средних значений AUDIT-теста у бывших военнослужащих при различных вариантах и подвариантах АР представлены в табл. 5.

Таблица 5

Результаты динамического изучения средних значений AUDIT-теста у бывших военнослужащих при различных вариантах адаптационных расстройств, $M \pm m$

Вариант АР	Код по МКБ-10	Среднее значение по AUDIT-тесту, баллы
Поведенческий на момент прохождения службы в ВС на момент исследования	F43.24	6,00±0,40 ¹
		10,50±1,80
Аффективный в период прохождения службы в ВС на момент исследования		6,00±1,10 ²
		7,92±4,40

Динамика изучения средних балльных значений по AUDIT-тесту у бывших военнослужащих с АР показывает, что их величина возросла с $6 \pm 1,2$ балла до $9,21 \pm 4,6$ баллов, т. е. в 1,54 раза ($p < 0,01$). Максимальное увеличение в 1,75 раза было отмечено у пациентов с поведенческим вариантом АР. Величина среднего балла $9,21 \pm 4,6$ отражает изменение аддиктивного поведения с относительно безопасного на опасное, так как возрос риск формирования алкогольной зависимости у пациентов с АР, прежде всего с его поведенческим вариантом.

Проведенное исследование позволило сделать ряд выводов.

Аддиктивный профиль пациентов с АР на момент обследования характеризовался как сложный, на что указывало наличие двух донозологических паттернов употребления ПАВ (алкоголь, табак) разной степени рисковости («относительно безопасный» и «опасный»), двух типов употребления ПАВ (моносубстантный и полисубстантный).

Установленная положительная динамика средних балльных значений по AUDIT-тесту у пациентов с АР (увеличение средних значений в 1,54 раза по группе и в 1,75 раза у пациентов с поведенческим вариантом АР), а также величина среднего балла $9,21 \pm 4,6$ позволили сделать вывод об изменении рисковости аддиктивного поведения военнослужащих с АР после увольнения из рядов ВС с относительно безопасного на опасное, т. е. возрос риск формирования алкогольной зависимости у пациентов с АР, прежде всего с его поведенческим вариантом.

Увеличение числа лиц с опасным уровнем употребления табака (с 25,25 до 56,57%, т. е. в 2,24 раза, $p < 0,01$) в группе пациентов с АР указывает на возрастание риска формирования сочетанных форм аддиктивной зависимости (алкогольной и табачной) у представителей данного контингента.

Статистически достоверная корреляция между факторами «наличие АР» и «опасное употребление алкоголя» (коэффициент корреляции $r = 0,84$, при $p < 0,01$) говорит о неслучайном повышении уровня рисковости аддиктивного поведения при АР и трактуется как попытка таких пациентов с помощью алкоголя самостоятельно корректировать степень выраженности психоэмоционального напряжения и дискомфорта.

Употребление алкоголя в качестве корректора психоэмоционального состояния при АР повышает риски развития сочетанных расстройств адаптации и аддиктивного спектра.

Список литературы

1. Тур С. К. Социальная адаптация военнослужащих с невротическими расстройствами / С. К. Тур, А. В. Рустанович // Актуальные вопросы клиники, диагностики и лечения.— СПб, 1999.— С. 235–236.
2. Иутин В. Г. Патоморфоз психогенных заболеваний у военнослужащих / В. Г. Иутин // Актуальные проблемы современной неврологии, психиатрии и нейрохирургии.— СПб., 2003.— С. 100–101.
3. Белова А. Ю. Психологическое сопровождение социальной адаптации военнослужащих, уволенных в запас, и членов их семей: автореф. дис. на соискание ученой степени канд. психолог. наук; спец. 19.00.05 «Социальная психология» / А. Ю. Белова; Ярослав. гос. ун-т им. П. Г. Демидова.— Тверь, 2004.— 23 с.

4. *Осухова Н. Г.* Жизнь после армии: психологические проблемы адаптации / Н. Г. Осухова // Армия и общество.— 2004.— № 3.— С. 21.
5. Использование афобазола в лечении расстройства адаптации у военнослужащих, уволенных из вооруженных сил / С. В. Литвинцев, Ю. П. Успенский, А. Т. Давыдов [и др.] // Военно-медицинский журн.— 2007.— № 11.— С. 28–29.
6. Шкала оценки психического статуса (Present State Examination — PSE) [Электронный ресурс].— Режим доступа: <http://www.psychiatry.ru/lib/54/book/28/chapter/64>
7. Розлади адаптації: діагностика, клініка, лікування: метод. рек. / П. В. Волошин, Н. О. Марута, Л. Ф. Шестопалова [та ін.].— Харків: ДУ «Інститут неврології, психіатрії та наркології АМН України», 2009.— 32 с.
8. Метод комплексной оценки аддиктивного статуса индивида и популяции с помощью системы AUDIT-подобных тестов / И. В. Линский, А. И. Минко, А. Ф. Артемчик [и др.] // Вісн. психіатрії та психофармакотерапії.— 2009.— № 2 (16).— С. 56–70.
9. Тест для виявлення розладів, пов'язаних із уживанням галюциногенів (Psychodelics Use Disorders Identification Test — PSYCHODELICS-UDIT) / І. В. Лінський, О. І. Мінко, А. П. Артемчик [та ін.].— Свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір № 29595; дата реєстрації 27.07.2009.
10. Тест для виявлення розладів, пов'язаних із уживанням опіоїдів (витажка з маку, героїн, трамадол і т. п.) (Opiates Use Disorders Identification Test — OPIATES-UDIT) / І. В. Лінський, О. І. Мінко, А. П. Артемчик [та ін.].— Свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір № 29596; дата реєстрації 27.07.2009.
11. Тест для виявлення розладів, пов'язаних із уживанням психостимуляторів (Stimulants Use Disorders Identification Test — STIMULANTS-UDIT) / І. В. Лінський, О. І. Мінко, А. П. Артемчик [та ін.].— Свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір № 29599; дата реєстрації 27.07.2009.
12. Тест для виявлення розладів, пов'язаних із уживанням седативно-снودійних засобів (барбітуратів, бензодіазепінів і т. п.) (Sedativ Use Disorders Identification Test — SEDATIV-UDIT) / І. В. Лінський, О. І. Мінко, А. П. Артемчик [та ін.].— Свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір № 29602; дата реєстрації 27.07.2009.
13. Тест для виявлення розладів, пов'язаних із уживанням летючих органічних розчинників (ефіру, бензину, ацетону, клею «Момент» і т. п.) (Solvents Use Disorders Identification Test — SOLVENTS-UDIT) / І. В. Лінський, О. І. Мінко, А. П. Артемчик [та ін.].— Свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір № 29605; дата реєстрації 27.07.2009.
14. Тест для виявлення розладів, пов'язаних із уживанням тютюну (Tobacco Use Disorders Identification Test — TOBACCO-UDIT) / І. В. Лінський, О. І. Мінко, А. П. Артемчик [та ін.].— Свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір № 29606; дата реєстрації 27.07.2009.
15. Тест для виявлення розладів, пов'язаних із уживанням канабіноїдів (препаратів конопель: гашишу, маріхуани, драпу, анаші, сенсимілі) (Cannabis Use Disorders Identification Test — CANNABIS-UDIT) / І. В. Лінський, О. І. Мінко, А. П. Артемчик [та ін.].— Свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір № 29607; дата реєстрації 27.07.2009.
16. Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): WHO Collaborative Project on Early Detection of Persons with harmful Alcohol Consumption-II / J. B. Saunders, O. G. Aasland, T. F. Babor [et al.] // Addiction.— 1993.— № 88 (6).— P. 791–804.

АДИКТИВНИЙ СТАТУС КОЛИШНІХ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ІЗ РІЗНИМИ ВАРІАНТАМИ АДАПТАЦІЙНОГО РОЗЛАДУ

О. М. СУКАЧОВА

Вивчено особливості адиктивного профілю та поведінки при різних варіантах адаптаційних розладів (F43.2 за МКХ-10) у професійних військовослужбовців, звільнених із лав збройних сил. Виявлено, що адиктивна поведінка змінилася з відносно безпечної на небезпечну, тобто зріс ризик формування алкогольної залежності у пацієнтів із адаптаційними розладами. Показано, що вживання алкоголю як коректора психоемоційного стану підвищує ризик розвитку сполучених розладів адаптації та адиктивного спектра.

Ключові слова: розлади адаптації, військовослужбовці, яких звільнено із армії, клінічні варіанти адаптаційного розладу, адиктивний статус.

ADDICTIVE STATUS IN FORMER MILITARY PROFESSIONALS WITH DIFFERENT TYPES OF ADAPTATION DISORDERS

O. M. SUKACHOVA

The addictive profile and behavior were investigated at different types of adaptation disorders (F46.2 according to the ICD-10 criteria) in military professionals retired from the armed forces. Addictive

behavior was revealed to change from relatively safe to dangerous, that is the risk of alcohol addiction in patients with adaptation disorders increased. Alcohol consumption as a corrector of psychological and emotional state during adaptation disorders significantly increases the risks of development of concurrent disorders of adaptation and addictive spectrum.

Key words: adaptation disorders, military professionals retired from armed forces, clinical types of adaptation disorder, addictive status.

Поступила 02.10.2014