

ПРОЯВЛЕНИЯ РАССТРОЙСТВ АДАПТАЦИИ У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА

Украинский НИИ социальной, судебной психиатрии и наркологии МЗ Украины, Киев

Представлены результаты корреляционного анализа, позволившего установить взаимосвязи между изучаемыми адаптационными психофизиологическими параметрами респондентов и фактом употребления психоактивных веществ (ПАВ). Достоверно доказано, что адаптационные расстройства являются неотъемлемой частью симптомокомплекса при приеме ПАВ. Полученные данные были использованы при создании адаптивного кейс-менеджмента превенции аддиктивного поведения у студентов, зависимых от ПАВ.

Ключевые слова: молодежь, употребление психоактивных веществ, расстройства адаптации.

Адаптация в широком понимании — это приспособление строения и функций организма к условиям существования в окружающей среде и меняющимся условиям функционирования. Адаптация человека формируется в процессе эволюции и направлена на сохранение постоянства его внутренней среды, зависящей в определенной степени от состояния психики. Психическая адаптация как один из основных критериев разграничения нормы и патологии в психической деятельности человека является приспособлением психофункционирования индивидуума к условиям окружающей среды, в значительной мере определяется личностными особенностями, может быть представлена как результат деятельности целостной самоуправляемой системы, активность которой обеспечивается как совокупностью отдельных компонентов (подсистем), так и их взаимодействием и «содействием», порождающим новые интегративные качества, не присущие отдельным образующим подсистемам [1].

Расстройства психической адаптации (F43.2 по МКБ-10) характеризуются как состояния субъективного дистресса и эмоционального расстройства, препятствующие, как правило, социальному функционированию и продуктивной деятельности и возникающие в период приспособления к значительному изменению в жизни либо стрессовому жизненному событию. Доминирующую роль в развитии проявлений адаптационных расстройств играет индивидуальная предрасположенность или уязвимость человека, однако пусковым механизмом, безусловно, является стрессовый фактор [2]. Постановка диагноза расстройства психической адаптации предполагает анализ взаимосвязи между формой, содержанием, с одной стороны, и тяжестью симптомов — с другой; анамнезом

и личностью; стрессовым событием, ситуацией и жизненным кризисом.

Особого внимания требует причинно-следственная связь между появлением расстройства и стрессором: если последний относительно мал и/или временная связь (менее 3 мес) не устанавливается, психопатологическое состояние следует классифицировать по иному шифру МКБ-10.

При исследовании аффективно-личностных особенностей пациентов, употребляющих психоактивные вещества (ПАВ), выявлены признаки как психопатического регистра, так и психогенной дезорганизации, что обуславливает противоречивость их личности на фоне заострения черт аффективно-возбудимого типа, превышающего порог акцентуации [3]:

- выраженная аффективная логика суждений при затрагивании лично значимых тем, отсутствие критики при оценке собственного поведения;
- неустойчивость мотивации в процессе общения;
- неадекватный (завышенный) уровень притязаний;
- аффективная обусловленность поведения;
- неравномерный темп психической деятельности.

В одной личности могут сочетаться две взаимоисключающие тенденции в реакции на стресс и жизненные трудности: невротическая и психопатическая, что вызвано предельно выраженным внутриличностным напряжением в борьбе конкурирующих мотивов, в которой побеждает стремление любой ценой получить и продемонстрировать результат своих достижений, а это, в свою очередь, свидетельствует о преодолении тревоги и сниженной самооценки. Таким образом, при рассмотрении расстройств психической

адаптации у лиц, употребляющих ПАВ, стрессовым событием отрицательного регистра является ситуация в высшем учебном заведении (подготовка к занятиям, сдача экзаменов, межличностные конфликтные отношения в студенческой среде, перемена места жительства у иногородних студентов и т. д.). Стрессовая ситуация вызывает напряжение компенсаторных психофизиологических процессов, что провоцирует срыв компенсаторных, в том числе личностных, механизмов функционирования и формирования патологического симптомокомплекса, комплементарного употреблению ПАВ.

Употребление ПАВ в молодежной среде остается актуальной медико-социальной проблемой во всем мире и в Украине [4]. Авторы научных исследований указывают, что в зарубежных странах, в частности, студенты ВУЗов находятся на третьем месте среди различных подростковых и молодежных групп (после учеников старших классов школ и воспитанников учреждений для детей, оставшихся без попечения родителей) по уровню распространенности наркопотребления [5]. Многие студенты впервые пробуют наркотики во время обучения на первом курсе, позже значительная их часть экспериментирует с наркотиками и получает опыт их актуального употребления [6–9].

Цель нашего исследования — изучение адаптационных расстройств у молодых людей, употребляющих ПАВ. В исследовании использовались результаты опроса, проведенного в период с ноября по март 2013–2015 учебных годов среди студентов Национального медицинского университета имени А. А. Богомольца (Киев) относительно восприятия, осознания и отношения их к проблеме употребления ПАВ в молодежной среде. Участие в анкетировании приняли 1076 юношей и девушек в возрасте от 17 до 25 лет, которые были разделены по I–VI курсам обучения. Опрос, который проводился анонимно, с соблюдением принципов биоэтики и деонтологии, при условии информированного согласия респондентов, осуществляли в форме многофакторного анонимного анкетирования, содержащего 117 вопросов со множественным выбором ответов.

Согласно результатам обработки полученных данных опроса проблему наркомании среди молодежи считают «очень серьезной» и «достаточно серьезной» 90 % студентов, но 10 % опрошенных сознательно или нет устранились от ее восприятия. Кроме того, будучи включенными в те или иные социальные общности, влияющие на формирование личности, такие студенты остаются равнодушными к процессам, приводящим к наркопотреблению. Вероятно, если данная пробле-

ма возникнет в кругу семьи или друзей, они не смогут адекватно ей противостоять. Заметим, что студенты-медики, которые оставили без внимания этот вопрос или не пожелали на него ответить, уклонились от оценки своего эмоционального отношения к данной проблематике. Безразличие к употреблению ПАВ может объясняться тем, что украинское общество относится к проблеме наркопотребления на недостаточном уровне социально-медицинского контроля и в большинстве случаев равнодушно воспринимает развитие данного процесса. Иными словами, срабатывает принцип стороннего наблюдателя.

Более половины студентов (52–65 %) не смогли ответить на вопрос о доступности приобретения ПАВ (знание мест, где можно их купить). В то же время от 41 до 38 % опрошенных отметили легкую доступность наркотиков и считают, что их достать скорее легко, чем сложно. Обращает на себя внимание тот факт, что студенты младших курсов более осведомлены о возможности приобретения наркотиков. Анализируя полученную информацию, можно говорить о группе риска со склонностью к употреблению ПАВ.

Что касается причин привлечения молодых людей к наркотикам, то надо отметить, что среди 13 приведенных в анкете вопросов наиболее значимым, по мнению студентов, является влияние других людей, различных локальных сообществ.

Формирование «ложного авторитета» в кругу своих друзей и знакомых, по данным современных ученых, становится одной из первичных причин инициализации приема ПАВ молодыми людьми. Вторым по популярности был отмечен ответ «безделье», отсутствие занятия, хобби.

Следующие утвердительные ответы распределялись в порядке убывания таким образом: стремление к получению удовольствий; желание выглядеть взрослым или забыть плохое; отсутствие контроля со стороны взрослых; интерес к «запретному плоду»; чтобы стать «своим»; неумение контролировать себя. Как видно, основные причины употребления ПАВ имеют морально-этический и социокультуральный характер (суждения, ценности и убеждения).

Студенты продемонстрировали достаточно высокий уровень привлечения к проблеме немедицинского употребления наркотиков: более трети опрошенных первокурсников (39 %) и более половины шестикурсников (57 %) лично знакомы с людьми, употребляющими наркотики. Каждый пятый студент I–II курсов (до 40 % опрошенных) присутствовал при употреблении ПАВ другими лицами, в том числе курении «травки» и приеме таблеток. Более четверти молодых людей (25–37 %) указали, что им предлагали присоединиться

к употреблению наркотиков (чаще студентам старших курсов). Таким образом, можно сделать вывод, что студенческая молодежь так или иначе вовлечена в проблему потребления ПАВ.

Изучение расстройств адаптации у респондентов, а также взаимосвязи между ними и фактом употребления ПАВ включало ряд этапов, в том числе математико-статистическую обработку материала.

Корреляционный анализ позволил установить следующие взаимосвязи между изучаемыми психофизиологическими данными респондентов. Ухудшение настроения без ПАВ положительно коррелировало с вегетососудистыми расстройствами ($R = 0,368, p < 0,01$), жалобами на плохое самочувствие ($R = 0,323, p < 0,01$), аффектом тоски, подавленности ($R = 0,288, p < 0,01$). Раздражительность без употребления ПАВ положительно коррелировала с нарушениями сна ($R = 0,461, p < 0,01$), жалобами на плохое самочувствие ($R = 0,198, p < 0,01$), облегчением, удовольствием при употреблении ПАВ ($R = 0,326, p < 0,01$). Удовольствие, облегчение во время приема ПАВ положительно коррелировало с отсутствием доверительных отношений с родителями ($R = 0,310, p < 0,01$), тоской, подавленностью ($R = 0,203, p < 0,01$). Доверительные отношения с родителями отрицательно коррелировали с вегетососудистыми нарушениями ($R = -0,298, p < 0,01$), жалобами на плохое самочувствие до употребления ПАВ ($R = -0,186, p < 0,05$); положительно — с аффектом агрессивности ($R = -0,176, p < 0,05$). Наличие вегетососудистых расстройств положительно коррелировало с ухудшением настроения без употребления ПАВ ($R = 0,368, p < 0,01$), проявлениями агрессивности ($R = 0,384, p < 0,01$), аффектом тоски и подавленности ($R = 0,393, p < 0,01$), быстрой утомляемостью ($R = 0,350, p < 0,01$), наличием жалоб на плохое самочувствие до ПАВ ($R = 0,222, p < 0,01$); отрицательно — с наличием раздражительности вне приема ПАВ ($R = -0,231, p < 0,01$). Проявления агрессивности положительно коррелировали с ухудшением настроения без ПАВ ($R = 0,182, p < 0,05$), аффектом подавленности и тоски ($R = 0,579, p < 0,01$), утомляемостью от какого-либо вида деятельности ($R = 0,498, p < 0,01$). Аффект тоски и подавленности положительно коррелирует с наличием жалоб на плохое самочувствие до приема ПАВ ($R = 0,653, p < 0,01$) и быстрой утомляемостью ($R = 0,440, p < 0,01$).

Полученные данные были использованы при создании адаптивного кейс-менеджмента превенции аддиктивного поведения у студентов, употребляющих ПАВ, который включил поэтапно осуществляемую систему информационных,

психотерапевтических и социокоррекционных воздействий с использованием комбинированного применения NLP-технологий и интерактивных методов обучения кейс-стади CBL (англ. *case-study — Case Based Learning* — основан на клиническом случае).

Практическое применение предложенного метода превенции и профилактики аддиктивного поведения молодежи обеспечило организацию учебно-воспитательного процесса в ВУЗе психологическим инструментарием для реализации стратегий здорового образа жизни, что, в свою очередь, дало возможность качественно оказать медико-социальную помощь данному контингенту лиц, предупреждая развитие зависимости от ПАВ среди молодежи.

Список литературы

1. Блейхер В. М. Толковый словарь психиатрических терминов; под ред. С. Н. Бокова / В. М. Блейхер, И. В. Крук.— Воронеж: Модэк, 1995.— 640 с.
2. Руководство по использованию классификации психических и поведенческих расстройств в клинической практике; под общ. ред. В. А. Абрамова.— Донецк: Китис, 2000.— 346 с.
3. Андерсон Келли. Молодые люди и алкоголь, наркотики и табак / Келли Андерсон.— Копенгаген: ВОЗ, Европейское региональное бюро, 1998.— № 63.— 95 с.
4. Alcohol and Other Drugs Peer Education in Schools: A review for the ACT Alcohol, Tobacco and other Drug Strategy Evaluation Group [Электронный ресурс]; Ed. D. McDonald // Social Research and Evaluation.— 2007.— Режим доступа: www.health.act.gov.au
5. Alcohol and other Drugs problems in rapidly changing socioeconomic environments.— К., 1993.— 21 p.
6. Епідеміологічна ситуація щодо вживання психоактивних речовин в Україні / С. І. Табачников, Д. С. Лебедев, Г. Є. Трофімчук, Ю. Ю. Мартинова // Архів психіатрії.— 2009.— Т. 15, № 1 (56).— С. 81–88.
7. Сосин И. К. О наркологической ситуации в Украине / И. К. Сосин, Ю. Ф. Чуев // Укр. вісн. психоневрології.— 2010.— Т. 18, вип. 3 (64).— С. 174.
8. Аносова Е. В. Клинико-динамические особенности пивного алкоголизма, сочетающегося с гашишной наркоманией, у подростков / Е. В. Аносова, А. В. Погосов // Архів психіатрії.— 2009.— Т. 15, № 3 (58).— С. 56–61.
9. Рівень і тенденції поширення тютюнокуріння, вживання алкоголю та наркотичних речовин серед учнівської молоді України / О. М. Балакірева (кер. авт. кол.), Т. В. Бондар, Н. О. Рингач [та ін.].— К.: УІСД ім. О. Яременка, 2008.— 152 с.

**ПРОЯВИ РОЗЛАДІВ АДАПТАЦІЇ У МОЛОДИХ ЛЮДЕЙ,
ЩО ВЖИВАЮТЬ ПСИХОАКТИВНІ РЕЧОВИНИ**

О. В. КІОСЕВА

Подано результати кореляційного аналізу, що дав змогу встановити взаємозв'язки між досліджуваними адаптаційними психофізіологічними параметрами респондентів і фактом вживання психоактивних речовин (ПАР). Достовірно доведено, що адаптаційні розлади є невід'ємною частиною симптомокомплексу при вживанні ПАР. Отримані дані були використані під час створення адаптивного кейс-менеджменту превенції адиктивної поведінки у студентів, залежних від ПАР.

Ключові слова: молодь, вживання психоактивних речовин, розлади адаптації.

**MANIFESTATIONS OF ADJUSTMENT DISORDER IN YOUNG PEOPLE
CONSUMING PSYCHOACTIVE SUBSTANCES**

O. V. KIOSIEVA

The findings of the correlation analysis which revealed the relationship between the studied adaptive psychophysiological parameters of the respondents and the fact of psychoactive substance use, are presented. It was proved that adaptation disorders were an integral part of symptom-complex at psychoactive substance use. The obtained findings were used to create adaptive case management for prevention of addictive behavior in students with addiction to psychoactive substances.

Key words: youth, psychoactive substance use, disorders of adaptation.

Поступила 22.06.2016