

УДК 613.8+616.89-008.441.13

С.В. Капранов<sup>1</sup>, О.А. Бобык<sup>2</sup>, Д.В. Тарабцев<sup>1</sup>

## СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ НАЛИЧИЯ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК У ПСИХИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ И ПАЦИЕНТОВ С РАССТРОЙСТВАМИ ПСИХИКИ И ПОВЕДЕНИЯ

<sup>1</sup> Филиал ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в Луганской Народной Республике в г. Алчевске»<sup>2</sup> ФГБОУ ВО «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» Минздрава России, г. Луганск

### Аннотация

Поскольку в современном мире за последнее время увеличилось количество людей, страдающих никотиновой зависимостью, употребляющих алкоголь или наркотические вещества, актуальным становится изучение влияния употребления данных веществ на психическое здоровье. На добровольных условиях выполнено анкетирование 1038 взрослых жителей (510 пациентов, страдающих психическими расстройствами и 528 психически здоровых лиц). Статистическая обработка результатов исследований проведена с использованием программы «Libre Office Calc» свободно распространяемого офисного пакета «Libre Office» (version 7.1). Сравнение полученных результатов исследований выполнено по критерию Стьюдента и хи-квадрат Пирсона. Сделаны выводы, что среди психически здоровых людей по сравнению с пациентами, страдающими расстройствами психики и поведения, выше удельный вес лиц, которые активно не курили, не подвергались пассивному курению и не употребляли наркотические или без назначения врача психотропные вещества. Предложены профилактические мероприятия.

**Ключевые слова:** психическое здоровье, алкоголь, наркотические средства, курение, профилактика

**Введение.** По данным Всемирной организации здравоохранения, в среднем ежегодно более 8 миллионов человек умирают от последствий табакокурения и вторичного воздействия табачного дыма, 3 миллиона — от различных заболеваний, спровоцированных употреблением алкоголя. Наркотические вещества приводят к тяжелым формам зависимости, развитию хронических соматических и психических заболеваний. Среди людей с психическими расстройствами курение и систематическое употребление алкоголя встречается в два-три раза чаще по сравнению с населением в целом. Современные научные исследования объясняют высокую распространенность табакокурения у пациентов с расстройствами психики особенностями действия никотина, связанными с уменьшением тревоги, депрессии, улучшением внимания, когнитивных функций, а также ослаблением негативной симптоматики, вследствие восполнения дефицита дофамина в префронтальной коре [1, 2]. Коморбидность между вредным употреблением алкоголя и психическими расстройствами в настоящее время признана во всем мире как важнейшая проблема, влияющая на возникновение, течение и тяжесть заболеваний обоюбого спектра [3]. В последнее время наблюдается так же тенденция к росту числа пациентов, страдающих расстройствами психики с сопутствующей наркотической зависимостью. Их доля по различным данным составляет до 65% [4, 5]. Учитывая вышеиз-

ложенное, представляется актуальным проведение научно-исследовательской работы, посвященной сравнительной оценке влияния вредных привычек на организм психически здоровых людей и пациентов с расстройствами психики и поведения.

**Цель исследования** — изучить и провести сравнительный анализ распространенности вредных привычек среди пациентов с расстройствами психики и поведения и психически здоровыми людьми.

**Материалы и методы.** Исследования проведены в Луганской Народной Республике в условиях сложной социально-политической ситуации, сложившейся в регионе. На добровольных условиях выполнено анкетирование 1038 взрослых жителей (510 пациентов, страдающих психическими заболеваниями и 528 психически здоровых жителей). Все участники исследования подписали добровольное информированное согласие. Анкетирование лиц, страдающих психическими заболеваниями, в целях проведения научных исследований или обучения соответствовало требованиям статьи 5 Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 02.07.1992 N 3185-1 (последняя редакция). Каждый участник имел возможность выйти из исследования без объяснения причин. Проведение исследования соответствовало положениям Хельсинкской декларации 1964 г., пересмотренной в 1975–2013 гг.

**Таблица 1.** Активное курение психически здоровыми людьми и пациентами с расстройствами психики

Активное курение	Удельный вес жителей с различным психическим здоровьем, %		p
	психически здоровые	пациенты с расстройствами психики	
Общая группа (мужчины + женщины), $\chi^2=40,658$ , $p < 0,001$ , $n=2$			
Не курили	62,69±2,10	56,28±2,20	0,035
Курили редко	21,02±1,77	11,96±1,44	< 0,001
Курили часто	16,29±1,61	31,76±2,06	< 0,001
Мужчины, $\chi^2=44,710$ , $p < 0,001$ , $n=2$			
Не курили	56,15±2,79	40,91±3,03	< 0,001
Курили редко	23,98±2,40	13,64±2,11	< 0,001
Курили часто	19,87±2,24	45,45±3,06	< 0,001
Женщины, $\chi^2=21,341$ , $p < 0,001$ , $n=2$			
Не курили	72,51±3,07	72,77±2,84	>0,05
Курили редко	16,59±2,56	10,16±1,93	0,046
Курили часто	10,90±2,15	17,07±2,40	>0,05

Анкета включала всего 67 вопросов и состояла из нескольких разделов, в один из которых (раздел III) были включены вопросы, характеризующие наличие вредных привычек. В процессе распределения граждан в зависимости от фактора употребления спиртного в группу I отнесены те лица, которые обычно употребляли крепкие спиртные напитки (содержащие более 20% алкоголя) в количестве 100 мл и более 1 раз или чаще в течение 1 месяца и /или легкие спиртные напитки в количестве 300 мл и более за указанный период; в группу II включены лица, которые обычно употребляли легкие напитки в количестве менее 300 мл реже 1 раза в месяц и при этом не употребляли крепкие спиртные напитки; представители группы III не употребляли спиртного. Проведен расчет удельного веса лиц в зависимости от соответствующих вариантов ответов на вопросы. Статистическая обработка результатов исследований проведена с использованием программы «Libre Office Calc» свободно распространяемого офисного пакета «Libre Office» (version 7.1). Для определения вида распределения были использованы критерий Колмогорова-Смирнова с поправкой Лиллиефорса и критерий Шапиро-Уилка. Сравнение полученных результатов исследований выполнено по критерию Стьюдента (t) (различия считались статистически значимыми при  $t > 1,96$ ,  $p < 0,05$ ), и критерию  $\chi^2$  Пирсона (различия считались статистически значимыми в том случае, когда величина  $\chi^2$  соответствует вероятности, меньшей 5% (0,05).

**Результаты и обсуждение.** В результате проведенных исследований установлено, что удельный вес жителей общей группы (муж-

чины + женщины), которые активно не курили, выше в группе психически здоровых лиц — 62,69±2,10%, по сравнению с пациентами с расстройствами психики и поведения — 56,28±2,20% (данные статистически значимы,  $p=0,035$ ). Аналогичные различия выявлены также среди мужчин — 56,15±2,79% по сравнению с — 40,91±3,03% ( $p < 0,001$ ). В то же время, часто куривших жителей, наоборот, больше среди пациентов с расстройствами психики — 31,76±2,06% по сравнению с психически здоровыми людьми — 16,29±1,61% ( $p < 0,001$ ). Соответствующие различия статистически значимы так же среди мужчин — 45,45±3,06% по сравнению с — 19,87±2,24% ( $p < 0,001$ ). Связь между активным курением и психическим здоровьем населения также доказана с использованием метода «хи-квадрат» в общей группе (мужчины + женщины) —  $\chi^2=40,658$ , среди мужчин —  $\chi^2=44,710$  и женщин —  $\chi^2=21,341$  ( $p < 0,001$ ). Полученные данные приведены в таблице 1.

Удельный вес жителей, не подвергавшихся пассивному курению, выше среди психически здоровых лиц — 71,97±1,95% по сравнению с пациентами с расстройствами психики и поведения — 65,88±2,10% ( $p=0,034$ ). Аналогичные различия наиболее выражены в группе мужчин — 79,50±2,27% по сравнению с — 66,29±2,91% ( $p < 0,001$ ). Связь между пассивным курением и психическим здоровьем доказана с использованием метода «хи-квадрат» в общей группе (мужчины + женщины) —  $\chi^2=4,493$  ( $p=0,034$ ) и среди мужчин —  $\chi^2=12,898$  ( $p < 0,001$ ). Данные приведены в таблице 2.

Также установлено, что удельный вес лиц, которые не употребляли спиртные напитки,

**Таблица 2.** Пассивное курение психически здоровыми людьми и пациентами с расстройствами психики

Пассивное курение	Удельный вес жителей с различным психическим здоровьем, %		p
	психически здоровые	пациенты с расстройствами психики	
Общая группа (мужчины + женщины), $\chi^2=4,493$ , $p=0,034$ , $n=1$			
Курению не подвергались	71,97±1,95	65,88±2,10	0,034
Курению подвергались	28,03±1,95	34,12±2,10	0,034
Мужчины, $\chi^2=12,898$ , $p<0,001$ , $n=1$			
Курению не подвергались	79,50±2,27	66,29±2,91	< 0,001
Курению подвергались	20,50±2,27	33,71±2,91	< 0,001
Женщины, $\chi^2=1,118$ , $p>0,05$ , $n=1$			
Курению не подвергались	60,66±3,36	65,45±3,03	>0,05
Курению подвергались	39,34±3,36	34,55±3,03	>0,05

выше в группе пациентов с расстройствами психики и поведения — 62,74±2,14%, по сравнению с психически здоровыми людьми — 36,36±2,09% ( $p<0,001$ ). Соответствующие различия выявлены также в группах мужчин — 50,00±3,08% по сравнению с — 39,12±2,74% ( $p=0,009$ ) и среди женщин — 76,42±2,71% по сравнению с — 32,23±3,22% ( $p<0,001$ ). Жителей, редко употреблявших легкие спиртные напитки, наоборот, больше среди психически здоровых людей — 56,25±2,16% по сравнению с лицами, страдающими расстройствами психики — 27,65±1,98% ( $p<0,001$ ). Аналогичные различия статистически значимы среди мужчин — 53,63±2,80% по сравнению с — 33,33±2,90% и среди женщин — 60,19±3,37% по сравнению с — 21,55±2,62% ( $p<0,001$ ). Удельный вес мужчин, которые употребляли крепкое спиртное, выше в группе пациентов с расстройствами психики и поведения —

16,67±2,29% по сравнению с психически здоровыми людьми — 7,25±1,46% ( $p<0,001$ ). В то же время, женщин, употреблявших крепкие спиртные напитки, наоборот, больше в группе психически здоровых лиц — 7,58±1,82% по сравнению с лицами, страдающими расстройствами психики — 2,03±0,90% ( $p=0,007$ ). Связь между психическим здоровьем и употреблением алкоголя также доказана с использованием метода «хи-квадрат» в общей группе (мужчины + женщины) —  $\chi^2=245,941$ , среди мужчин —  $\chi^2=28,295$  и женщин —  $\chi^2=90,283$  ( $p<0,001$ ). Данные в таблице 3.

На завершающем этапе работы получены данные о том, что жителей, которые не употребляли наркотических или без назначения врача психотропных веществ, больше в группе психически здоровых лиц — 99,24±0,38% по сравнению с пациентами с расстройствами психики и поведения — 93,33±1,10%

**Таблица 3.** Употребление алкогольных напитков психически здоровыми людьми и пациентами с расстройствами психики

Употребление алкогольных напитков	Удельный вес жителей с различным психическим здоровьем, %		p
	психически здоровые	пациенты с расстройствами психики	
Общая группа (мужчины + женщины), $\chi^2=245,941$ , $p<0,001$ , $n=2$			
Спиртное не употребляли	36,36±2,09	62,74±2,14	< 0,001
Употребляли легкие напитки	56,25±2,16	27,65±1,98	< 0,001
Употребляли обычно крепкие напитки	7,39±1,14	9,61±1,31	>0,05
Мужчины, $\chi^2=28,295$ , $p<0,001$ , $n=2$			
Спиртное не употребляли	39,12±2,74	50,00±3,08	0,009
Употребляли легкие напитки	53,63±2,80	33,33±2,90	< 0,001
Употребляли обычно крепкие напитки	7,25±1,46	16,67±2,29	< 0,001
Женщины, $\chi^2=90,283$ , $p<0,001$ , $n=2$			
Спиртное не употребляли	32,23±3,22	76,42±2,71	< 0,001
Употребляли легкие напитки	60,19±3,37	21,55±2,62	< 0,001
Употребляли обычно крепкие напитки	7,58±1,82	2,03±0,90	0,007

**Таблица 4.** Употребление наркотических или без назначения врача психотропных веществ психически здоровыми лицами и пациентами с расстройствами психики

Употребление наркотических или без назначения врача психотропных веществ	Удельный вес жителей с различным психическим здоровьем, %		p
	психически здоровые	пациенты с расстройствами психики	
Общая группа (мужчины + женщины), $\chi^2=26,533$ , $p < 0,001$ , $n=2$			
Вещества не употребляли	99,24±0,38	93,33±1,10	< 0,001
Употребляли ранее	0,38±0,27	5,49±1,01	< 0,001
Употребляют	0,38±0,27	1,18±0,48	>0,05
Мужчины, $\chi^2=32,333$ , $p < 0,001$ , $n=2$			
Вещества не употребляли	99,36±0,44	88,64±1,95	< 0,001
Употребляли ранее	0,32±0,31	9,85±1,83	< 0,001
Употребляют	0,32±0,31	1,51±0,75	>0,05
Женщины, $\chi^2=0,403$ , $p > 0,05$ , $n=2$			
Вещества не употребляли	99,06±0,67	98,38±0,81	>0,05
Употребляли ранее	0,47±0,47	0,81±0,57	>0,05
Употребляют	0,47±0,47	0,81±0,57	>0,05

( $p < 0,001$ ). Аналогичные различия статистически значимы в группе мужчин — 99,36±0,44% по сравнению с — 88,64±1,95% ( $p < 0,001$ ). Связь между употреблением наркотических или без назначения врача психотропных веществ и психическим здоровьем доказана с использованием метода «хи-квадрат» в общей группе (мужчины + женщины) —  $\chi^2=26,533$  и среди мужчин —  $\chi^2=32,333$  ( $p < 0,001$ ). Данные в таблице 4.

Таким образом, установлено, что среди психически здоровых людей по сравнению с пациентами с расстройствами психики и поведения выше удельный вес лиц, которые активно не курили, не подвергались пассивному курению и не употребляли наркотические или без назначения врача психотропные вещества. По нашему мнению, пациенты с расстройствами психики и поведения используют курение, а также прием наркотических и психотропных веществ для временного улучшения настроения, общего самочувствия, сна, снижения актуальности продуктивной симптоматики. В группе пациентов с расстройствами психики и поведения, по сравнению с психически здоровыми людьми в 14,4 раза больше лиц, которые ранее употребляли наркотические или без назначения врача психотропные вещества. При этом среди мужчин указанное различие составляет — 30,8 раза. Полученные результаты указывают на то, что употребление жителями, особенно мужчинами, наркотических и без назначения врача психотропных веществ является значимым фактором, провоцирующим формирование или усугубляющим течение расстройств психики и поведения. Что касает-

ся употребления спиртных напитков, то отказ от их приема в 1,7 раза выше в общей группе пациентов с расстройствами психики и поведения, по сравнению с психически здоровыми людьми. Это можно объяснить фактом соблюдения запрета по медицинским показаниям врача психиатра употреблять напитки, содержащие алкоголь, пациентами с расстройствами психики, особенно в стадии обострения у них болезни и в случае приема определенной группы лекарственных средств. В наибольшей мере это требование соблюдают женщины, в группе которых пациентов с расстройствами психики и поведения, часто употреблявших спиртное, в 3,7 раза меньше по сравнению с психически здоровыми женщинами. В то же время, мужчин, употреблявших крепкие спиртные напитки, наоборот, в 2,3 раза больше в группе пациентов с расстройствами психики и поведения по сравнению с психически здоровыми людьми. По нашему мнению, активное и пассивное курение, а также употребление спиртных напитков следует рассматривать как неизбежное следствие психической патологии, а также как фактор, отягощающий течение патологического процесса у лиц, страдающих расстройствами психики и поведения.

**Заключение.** Важнейшим направлением профилактики возникновения расстройств психики и поведения у населения является формирование в сознании жителей различных возрастных и социальных групп здорового образа жизни, как неотъемлемой жизненной потребности. Прекращение курения, употребления спиртных напитков, наркотиче-

ских и психотропных веществ следует рассматривать как неотъемлемую составную часть реабилитационных мероприятий у психически больных людей.

*S. V. Kapranov, O.A. Bobyk, D.V. Tarabtsev*

#### COMPARATIVE ANALYSIS OF THE PRESENCE OF BAD HABITS IN CONTROLS AND PATIENTS WITH MENTAL DISORDERS AND BEHAVIOR

**Abstract.** *Since in the modern world the number of people suffering from nicotine addiction who use alcohol or narcotic substances has recently increased, it becomes relevant to study the effect of the use of these substances on mental health. A survey of 1038 adult residents (510 patients suffering from mental disorders and 528 mentally healthy persons) was conducted on voluntary terms. Statistical processing of the research results was carried out using the «Libre Office Calc» program of the freely distributed «Libre Office» office suite (version 7.1). The comparison of the obtained research results was performed according to the Student's criterion and Pearson's chi-square criterion. It is concluded that among mentally healthy people, compared with patients suffering from mental and behavioral disorders, the proportion of people who did not actively smoke, were not exposed to secondhand smoke and did not use narcotic or psychotropic substances without a doctor's*

*prescription is higher. Preventive measures are proposed.*

**Key words:** *mental health, alcohol, drugs, smoking, prevention*

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Голенков А.В. Диагностика и профилактика табачной зависимости у больных шизофренией. *Актуальная тема. Медицинская сестра.* 2016;3:7-11.
2. Сперанская О.И., Трущелёв С.А., Сторожева З.И. Зависимость от табакокурения у больных с психическими расстройствами депрессивного спектра: клинико-патогенетические и терапевтические аспекты. *Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика.* 2019;11(2):115–120.
3. Полянский Д.А., Кожина Т.А., Немкова Т.И. Особенности взаимовлияния алкогольной зависимости и психических расстройств шизофренического спектра. *Социальная и клиническая психиатрия.* 2022;32(2):95-100.
4. Сиволап Ю.П. Тревога, связанная со злоупотреблением психоактивными веществами. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. Спецвыпуски.* 2016;116(11):3-8.
5. Lai H.X., Cleary M., Sitharthan T. Prevalence of comorbid substance use, anxiety and mood disorders in epidemiological surveys, 1990–2014: a systematic review and meta-analysis. *Drug Alcohol Depend.* 2015;154:1–13. DOI: 10.1016/j.drugalcdep.2015.05.031