

Мэнизибэя Осайн Вэлком1, Ю.Е. Разводовский2, Э.А. Доценко1, В.А. Переверзев1
Распространенность связанных с потреблением алкоголя проблем среди нигерийских студентов медицинского и технических вузов г. Минска

1Белорусский государственный медицинский университет

2Гродненский государственный медицинский университет

Исследована распространенность связанных с алкоголем проблем среди нигерийских студентов, обучающихся в университетах г. Минска. Установлено увеличение распространенности употребления алкоголя иностранными студентами с 27% до 67% за два года обучения. Доказан доза-времязависимый эффект негативного влияния приема слабоалкогольных напитков на показатели успеваемости студентов. Обосновывается представление о необходимости дозирования не только разового приема алкогольных напитков, но и суммарной месячной дозы, которая не должна превышать 4 стандартных доз в пересчете на абсолютный этанол - 32 г, или 40 мл (1 литр пива, с содержанием алкоголя 4% в месяц).

Ключевые слова: распространенность, проблем, технических вузов.

Проблема алкоголизма во многих странах мира является одним из ключевых вопросов медицины [18, 20, 22, 25, 35, 36, 39]. Алкоголь занимает третье место среди факторов риска для здоровья, уменьшая ожидаемую продолжительность жизни на 15-20 лет [6, 7, 16, 38]. Согласно расчетам ведущих мировых экспертов около 4% глобального бремени болезней связано с злоупотреблением алкоголем [16]. Ежегодно в глобальных масштабах алкоголь вызывает 1,8 миллионов смертей [25, 29]. По данным некоторых исследователей, наибольший риск для здоровья и жизни людей ассоциируется с употреблением крепких алкогольных напитков [5, 6, 7]. Однако эти данные не могут быть основанием для пропаганды потребления слабоалкогольных напитков (прежде всего пива), производство и потребление которых ежегодно растут.

Высокий уровень алкоголизации населения обуславливает необходимость проведения профилактических мероприятий, направленных на раннюю диагностику связанных с алкоголем проблем, с последующим консультированием и терапевтическим вмешательством. В особенности это касается студенческой популяции, поскольку согласно данным эпидемиологических исследований уровень связанных с алкоголем проблем среди студенческой молодежи достаточно высок [9, 10, 11, 15].

В настоящее время в эпидемиологических исследованиях с целью раннего определения проблем, связанных с употреблением алкоголя широко используются специальные инструменты скрининга – психометрические тесты. Существует много инструментов скрининга, которые различаются по своей чувствительности и специфичности – AAIS, ADS, AUDIT, A-OCDS, CAGE, CASI, CDDR, CIWA-Ar, FAST, MAST, OCDS, PAT, PESQ, PRQ, RAPS, RTCQ, SAAST, TWEAK, T-ASI и другие тесты [3, 4, 11, 12, 13, 15, 17, 28, 30]. Наиболее известными и общепринятыми среди них являются психометрические тесты: «AUDIT» (The Alcohol Use Disorders Identification Test), «MAST» ([Michigan Alcohol Screening Test](#)), «CAGE» (акроним образован из первых букв ключевых слов каждого вопроса в тесте "CAGE") [15, 24, 26, 40].

Целями настоящего исследования были скрининг распространенности связанных с алкоголем проблем среди нигерийских студентов, обучающихся в университетах г. Минска, а также анализ предпочтения ими различных алкогольных напитков: крепких (содержание

этанол более 15%), средней крепости (содержание этанола от 7 до 15%) и слабоалкогольные (содержание этанола до 7 %) [2].

Материалы и методы. В настоящем исследовании принимало участие 33 респондента (мужского пола) – нигерийские студенты трех курсов медицинского и технических университетов города Минска. В качестве инструмента скрининга использовались психометрические тесты: «MAST», «CAGE» и «AUDIT».

Тест «MAST» используется для экспресс-диагностики алкоголизма и в экспертных условиях [3, 4]. Мичиганский алкогольный скрининговый тест (MAST) является одним из наиболее используемых инструментов для оценки уровня проблем, связанных с алкоголем. Тест обладает чувствительностью 90% и точностью 80% [7, 26]. Он достаточно прост в применении и оценке результатов. Однако согласно некоторым исследованиям тест «MAST» дает много ложноположительных результатов [3, 4, 7].

Тест «CAGE» был разработан в 70-х годах прошлого столетия для скрининга уровня связанных с алкоголем проблем [7, 26, 30]. Как инструмент скрининга тест обладает чувствительностью 85-94% и точностью 79-88% [7, 26]. В тесте «CAGE» два положительных ответа из четырех возможных свидетельствуют о наличии алкоголизма. Кроме того, с помощью CAGE диагностируется и стадии алкоголизма. Даже при одном положительном ответе чувствительность теста составляет 62% [3, 4] (для сравнения чувствительность лабораторных биохимических тестов: ГГТ, средний корпускулярный объем эритроцитов, трансаминазы печени – 30-36%). Тест «CAGE» направлен на раскрытие диссимуляционных симптомов алкоголизма и начальных признаков алкоголизма, его анамнеза [3, 4].

Тест «AUDIT» был предложен ВОЗ [24, 40] для ранней диагностики связанных с алкоголем проблем. Он согласуется с DSM-IV и МКБ-10 – определениями алкогольной зависимости и злоупотребления алкоголем [12, 13, 28, 40]. Инструмент представляет собой структурированное интервью, состоящее из 10 вопросов. Тест удобен для применения и обладает высокой чувствительностью (92%) и специфичностью (93%) [7, 24, 25, 26]. Существует связь между тестами «AUDIT» и «MAST» [15, 26] и «AUDIT» и «CAGE» [26, 30]. «AUDIT» дает более точный результат по сравнению с «CAGE» и «MAST» [24, 30]. По тесту «AUDIT» вопрос 1 выявляет лиц, употребляющих алкоголь. Вопросы 1-3 характеризуют частоту и дозу выпитого алкоголя, вопросы 2-3 – злоупотребление им, а вопросы 4-6 – алкогольную зависимость (4-й вопрос – утрату количественного контроля потребленного этанола, а 6-й вопрос – наличие у респондента абстинентного синдрома). Вопросы 7-10 выявляют вред, появившийся у человека в результате потребления алкоголя [7, 40]. Общее количество баллов 8 и более свидетельствует о высокой вероятности существования у респондента проблем, связанных с алкоголем, и необходимости оказания ему специализированной медицинской помощи [7, 40].

В качестве объективных критериев проблем, связанных с потреблением алкоголя студентами (группа № 2), взяты два главных показателя учебной деятельности, а именно: средний балл успеваемости по результатам сдачи экзаменов за 1, 2, 3 и 4 семестры; успешность, или эффективность сдачи экзаменов с 1-го раза (100%), со 2-го раза (50 %) и с 3-го раза (25 %). В качестве контроля были взяты результаты учебной деятельности нигерийских учащихся абстинентов (группа № 1). Оценка знаний студентов в медицинском и технических вузах РБ производится по десятибалльной шкале (минимальный уровень знаний или отказ от ответа – 1 балл, максимальный уровень знаний – 10 баллов), в которой оценки в 1, 2 и 3 балла рассматриваются как неудовлетворительные с необходимостью повторной сдачи экзамена.

Статистическая обработка результатов скрининга производилась при помощи компьютерной программы SPSS (Statistical Package for the Social Science) с использованием критериев Стьюдента и Пирсона [1, 8].

Результаты и обсуждение. Среднестатистические результаты исследования всех 33 респондентов по тестам «AUDIT», «CAGE», «MAST» представлены в таблице 1.

Таблица 1. Значения результатов исследования всех 33 респондентов по каждому из тестов

Показатели	AUDIT	CAGE	MAST
М ± m (баллы)	4,64 ± 0,98	0,91 ± 0,21	1,18 ± 0,32
Min – max (баллы)	0,00 – 19,00	0,00 – 4,00	0,00 – 6,00

Согласно результатам скрининга, 33,3% от числа респондентов остаются абстинентами, т.е. 11 человек /1-я группа/ среди обследуемых студентов практически не употребляют алкоголь. Оставшиеся 22 респондента (66,7%), составляющие 2-ю группу, употребляют алкогольные напитки (в объеме около 1050 мл в пересчете на абсолютный этанол в месяц на всю группу). Причем 24,2% респондентов из всей выборки набрали более 8 баллов согласно тесту «AUDIT», т.е. относятся к проблемной группе (табл. 2). Они находятся в зоне риска II, людям из которой требуется помощь специалиста психиатра согласно рекомендациям ВОЗ [40]. 90,9% студентов 2-й группы считают себя нормально пьющими, хотя 13 из них злоупотребляли количеством принятого этанола (30 мл и более в пересчете на абсолютный этанол в течение одной выпивки). Характерно, что 59,1% из них отрицали употребление алкогольных напитков у себя на родине. Два года жизни молодых нигерийцев в новом для себя этническом окружении привели к существенному увеличению в 2,44 раза (с 9 /27%/ до 22 / 67%/ человек) среди них лиц, употребляющих алкогольные напитки ($\chi^2 = 10,28$).

Полученные данные соответствуют показателям распространенности потребления алкоголя студентами в других странах [18, 31, 33, 34, 37], хотя удельный вес проблемных студентов в Нигерии выше показателя, выявленного в нашем исследовании [10, 27].

Среди основных факторов, способствующих употреблению алкогольных напитков, нигерийские студенты назвали традиции употреблять алкоголь по праздникам и семейным торжествам (отметили 54,55% респондентов). Что касается предпочтения алкогольных напитков, то большинство студентов 2-й группы (90,9%) употребляют слабоалкогольные и/или средней крепости алкогольные напитки – пиво (40,9%), пиво и вино (18,2%), вино (31,8%). Оставшиеся 9,1% предпочитают крепкие алкогольные напитки (водку и др.). Отдельно стоит остановиться на том факте, что проблемные студенты, выявленные по любой из трех использованных шкал, предпочитают слабоалкогольные и/или средней крепости алкогольные напитки. Таким образом, проблемы, связанные с потреблением алкоголя начинают проявляться уже при использовании студентами даже слабоалкогольных напитков.

Таблица 2. Показатели распространенности злоупотребления алкоголем и развития зависимости у обследуемых респондентов от него по данным тестов «AUDIT», «CAGE» и «MAST»

Группа	Злоупотребление (n=13)	Алкогольная зависимость	AUDIT (проблемная группа)	CAGE (проблемная группа)	MAST (проблемная группа)

		(n=10)	n=8)	па, n=10)	па, n=8)
Общая (n=33)	39,4%	30,3%	24,2%	30,3%	24,2%
Крите- рий	≥ 30 мл за 1 раз	≥ 1 Б по вопр. 4-6 из AUDIT	≥ 8 Баллов	≥ 2 Баллов	≥ 3 Баллов

Из таблицы 2 видно, что процент проблемных студентов по данным каждого из трех тестов согласуется. Но на основании этих данных можно предположить, что тест «CAGE» при применении его в качестве инструмента скрининга с целью определения уровня связанных с алкоголем проблем в студенческой популяции является более чувствительным по сравнению с тестами «AUDIT» и «MAST». Возможно, следует согласиться с мнением Abiodun Adewuya (2005) о целесообразности использования в качестве критерия отнесения студентов к проблемной группе суммы 5 (а не 8) баллов по тесту «AUDIT».