ПСИХИАТРИЯ, НЕВРОЛОГИЯ И НЕЙРОХИРУРГИЯ

АСПЕКТЫ РАННЕГО АЛКОГОЛИЗМА В ПОДРОСТКОВОМ И МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ

Копытов А.В., канд. мед. наук, доцент, **Объедков В.Г.**, канд. мед. наук, доцент, **Копытов Д.А.**

Белорусский государственный медицинский университет

Алкогольная зависимость (АЗ) одна из главных текущих угроз здоровью и безопасности людей в современном обществе. На сегодняшний день наблюдается «омоложение» АЗ с тяжелыми медикосоциальными последствиями для общества. Решение ее немыслимо без широкого вовлечения медико-профилактических мер, основанных на индивидуально-дифференцированном подходе.

Цель исследования: разработка научно-обоснованных принципов комплексной диагностики и выявления факторов риска АЗ у лиц мужского пола подросткового и молодого возраста.

Материалы и методы. В исследование включены 3 группы респондентов. Основная группа — лица подросткового и молодого возраста с АЗ (14–25 лет); контрольная группа — лица того же возраста без признаков АЗ. Группа сравнения — взрослые мужчины старше 30 лет со сформированной АЗ. Диагностика АЗ по МКБ-10, оценка особенностей и выраженности АЗ — «Б-ИТА» (версия 2.3-3.01.2001) и тест AUDIT. Стандартизированные инструменты для исследования личностнопсихологических характеристик, генетические исследования. SPSS 17.0.

Результаты. Установлено, что АЗ сформированная в раннем возрасте имеет свои особенности. Подростки и молодые люди, страдающие АЗ являются самостоятельной субпопуляционной группой, отличающейся быстрой прогредиентностью формирования, воспитанием в деструктивных, алкогольных и малообеспеченных семьях.

При ранней АЗ алкогольная семейная нагрузка значима по первой степени родства и более злокачественные клинические варианты, связаны с материнской линией наследования.

Психологические факторы риска: высокая алекситимичность, импульсивность, низкая стрессоустойчивость, неадаптивность копинг-стратегий (избегание, конфронтация). Ведущие мотивы употребления алкоголя — атарактические, отражающие проблемность эмоциональной сферы. Имеется слабая половая конституция, высокая инертность психических процессов, низкий уровень когнитивных ресурсов.

Заключение. Выявленные особенности являются базой для обоснования программ профилактики.