

УДК 614.2: 616 : 615.015.6

## МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

Воробьев М. В.

*ОБУЗ "Ивановская клиническая больница им. Куваевых", г. Иваново (153025, г. Иваново, ул. Ермака, д. 52/2)*

Анализ медико-социальных характеристик стоматологических пациентов контрольной группы с учетом гендерных различий показал, что среди мужчин было больше с высшим образованием, в то время как среди женщин было больше учащихся в высших и средних учебных заведениях. Анализ социального статуса наркозависимых пациентов, обратившихся за стоматологической помощью, показал их достаточно низкий образовательный уровень. К примеру, среди мужчин основная часть имела среднее (41,3 %) либо среднее специальное (36,4 %) образование. Среди данной группы женщин превалировала доля имевших среднее специальное образование (36,5 %); среднее образование имели 29,3 %. Анализ текущего наблюдения и анкетного опроса наркозависимых стоматологических пациентов свидетельствует о негативных последствиях пристрастия к наркотическим веществам, поскольку большинство из них не имели возможности трудоустроиться, в связи с чем относились к группе безработных (65,0 %). У наркозависимых пациентов наиболее частой причиной осложнений в состоянии здоровья являлись гепатиты, что снижало качество их жизни. Особую проблему имели пациенты, использующие инъекционные наркотики, у которых нередко причиной осложнений от приема инъекционных наркотиков являлось развитие вирусных гепатитов С и В. Лишь одна четвертая часть наркозависимых респондентов, потребляющих внутривенные наркотики, не была инфицирована гепатитом В, в то время как в контрольной группе пациентов данная проблема встречалась намного реже. Потребление наркотических веществ мешало выполнять запланированные мероприятия. Частота появления ломок и необходимость их купирования приносили значительный экономический ущерб семье и государству. Потребление наркотических веществ мешало социализации в обществе, а также снижало концентрацию внимания и память. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости расширения профилактической работы в целях снижения распространения вирусных и других инфекций, связанных с потреблением наркотиков.

Ключевые слова: медико-социальные характеристики, наркозависимые пациенты, контрольная группа, гепатиты, профилактика.

## MEDICO-SOCIAL CHARACTERISTICS OF DENTAL PATIENTS WITH DRUG DEPENDENCE

Vorobyov M. V.

*ОБУЗ "Ivanovskaja klinicheskaja bolnica im. Kuvaevyh", g. Ivanovo*

The analysis of medical-social characteristics of the dental patients in the control group by gender showed that among men there were much persons with higher education, while among women there were more students in higher and secondary educational institutions. The analysis of the social status of drug dependent patients seeking dental care, showed a fairly low level of their education. For example, among men the main part had secondary education (41,3 %) or secondary special (36,4%) education. Among this group of women prevailed secondary education (36,5 %); secondary education had 29,3% persons. Analysis of the current observation and questionnaire survey of drug addicts dental patients testify about the negative consequences of the addiction to narcotic substances, as most of them were unable to find a job, in connection with which belonged to the group of the unemployed (by 65.0 %). The drug-dependent patients, the most frequent cause of complications in health status were hepatitis, which reduced the quality of their life. A special problem had patients who inject drugs, which have often cause complications from taking injecting drug use is the development of viral hepatitis C and B. Only one-fourth of the drug addicts of respondents who use intravenous drugs have not been infected with hepatitis while in the control group of patients, this problem was much less prevalent. Consumption of narcotic drugs prevented the carrying out the planned activities. The frequency of appearance of collapse and the need for their relief brought significant economic damage to the family and the state. Consumption of narcotic drugs made difficult the socialization in the society, and also reduced the concentration of attention and memory. The obtained results show the need to enhance the preventive work in order to reduce the spread of viral and other infections associated with the consumption of drugs.

Key words: medical social characteristics, drug dependend patients, the control group, hepatitis, prevention.

## **Актуальность**

Здоровье населения является одним из важнейших критериев благополучного развития общества. В нарушении здоровья определенная роль отводится образу жизни [Леус П. А., 2000; Алпатова Л. М., 2000; Бондаренко Н. Н., Коновалова Ю. В., 2001; Иванова М. А., 2006; Иванова и соавт., 2010]. Особенностью современного общества является широкое распространение наркомании, которая является одним из значимых проблем отечественного здравоохранения. В этой связи в последние годы особую актуальность приобретает изучение медико-социальных характеристик, в том числе стоматологических пациентов с наркотической зависимостью. Поскольку сохранение стоматологического здоровья является актуальным как в стоматологии [Бутова В. Г., Комаров Г. А., и др., 2000; Седова Н. Н., Дмитриенко С. В., 2001; Логинова Н. К., 2001], так и общества в целом.

**Целью** исследования явилось установление основных медико-социальных характеристик стоматологических пациентов с наркотической зависимостью.

## **Материал и методы исследования**

Методом описательной статистики проанализированы результаты текущего наблюдения за стоматологическими пациентами контрольной (n=700) группы и с наркотической зависимостью (n=700).

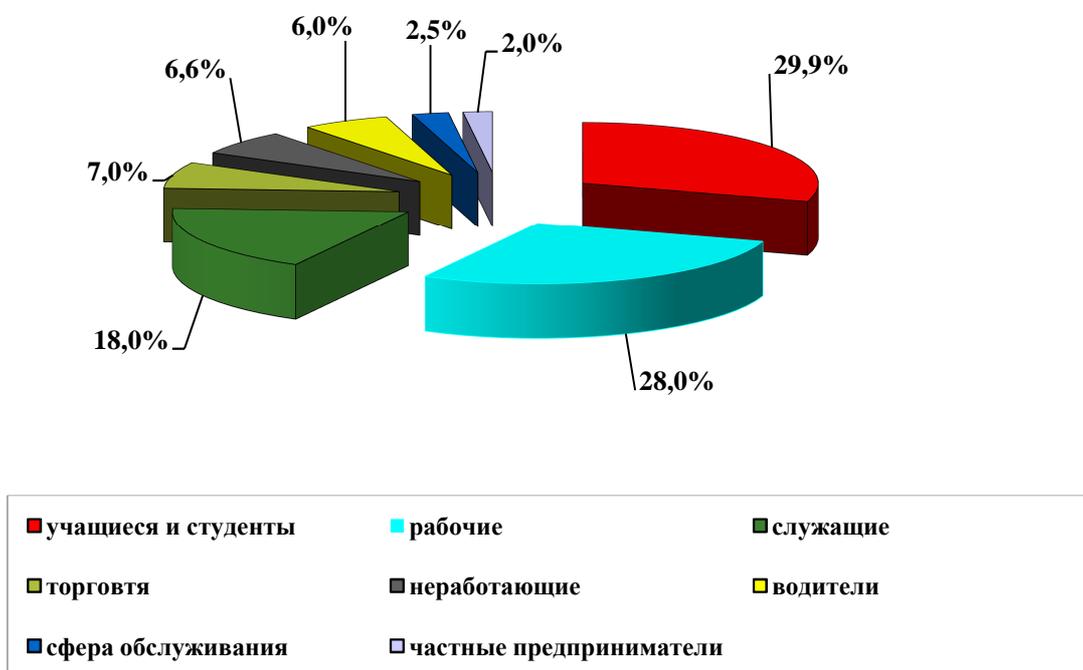
## **Результаты исследования и их обсуждение**

Распределение пациентов контрольной группы по социальному статусу представлено на рисунке 1. Данные рисунка свидетельствуют о превалировании в контрольной группе пациентов учащихся и студентов. На втором месте – служащие. Наименьшая часть пациентов данной группы приходилась на частных предпринимателей и работников сферы обслуживания.

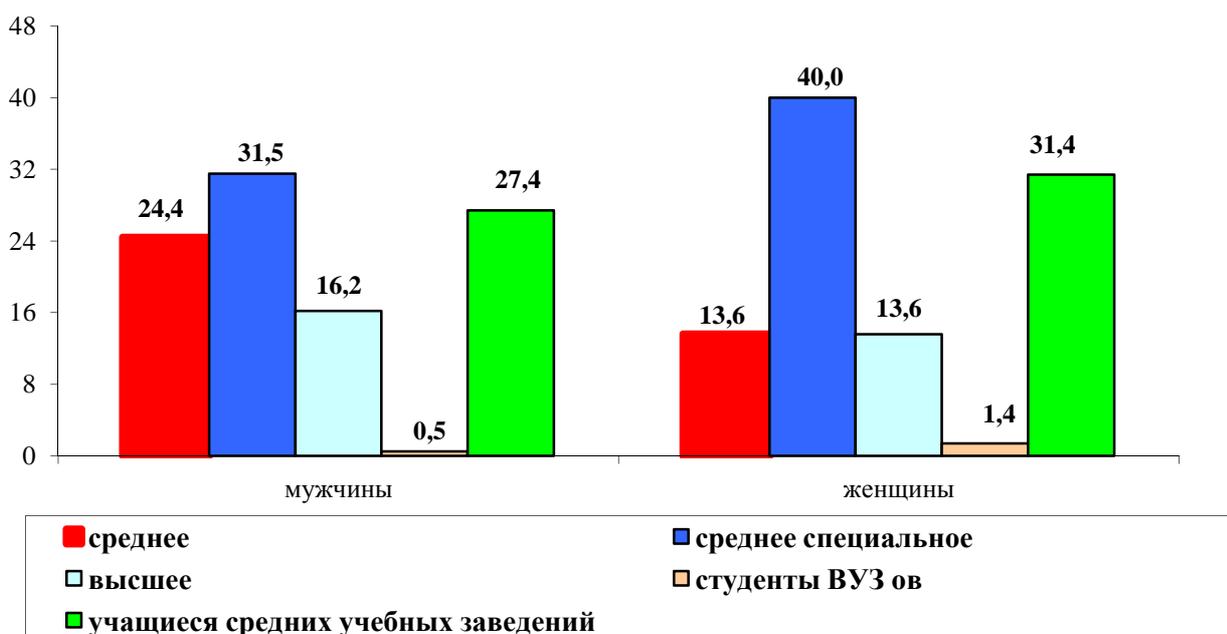
Распределение пациентов контрольной группы по образовательному уровню с учетом гендерных различий показал, что среди мужчин было больше с высшим образованием, в то время как среди женщин было больше учащихся в высших учебных заведениях (ВУЗ) и средних специальных учебных заведениях. Среди мужчин также больше было лиц с полным средним образованием. Среди женщин учащихся в высших учебных заведениях было практически в три раза больше, чем мужчин. Со средним специальным образованием также женщин было больше в 1,3 раза.

Следует отметить, что среди женщин лиц с высшим и средним образованием было в равных соотношениях. Результаты исследования с учетом гендерных характеристик свидетельствуют о наиболее высокой вероятности трудоустроиться женской категории пациентов. Поскольку среди женщин с высшим и со средним специальным образованием

было больше, чем среди мужчин, то, очевидно, влияние не только на наиболее благополучную возможность трудоустройства, но и на социализацию в обществе (рис. 2).

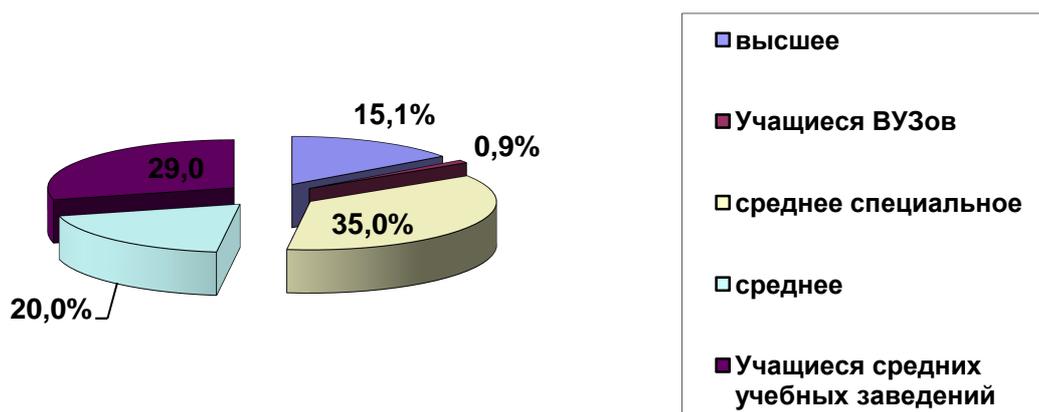


**Рисунок 1.** Сфера профессиональной занятости контрольной группы стоматологических пациентов



**Рисунок 2.** Образовательный уровень контрольной группы стоматологических пациентов

На рисунке 3 представлен общий образовательный уровень контрольной группы пациентов без учета гендерной принадлежности. Анализ общего образовательного уровня пациентов контрольной группы показал, что основную долю составили лица со средним специальным образованием – 35 %, более одной четверти – 29 % учащиеся средних учебных заведений, несколько меньшую часть составили лица с полным средним образованием (20 %), высшее образование имели 15,1 %, студентами ВУЗов являлись 0,9 %.

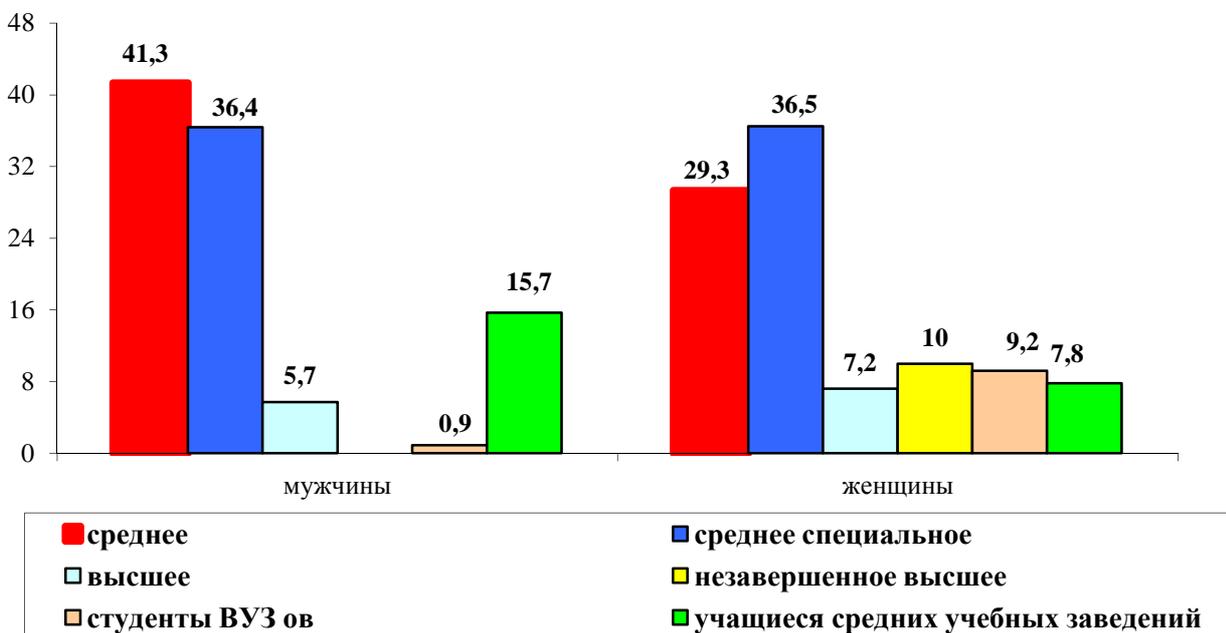


**Рисунок 3.** Образовательный уровень контрольной группы стоматологических пациентов без учета гендерной принадлежности

Анализ социального статуса наркозависимых пациентов, обратившихся за стоматологической помощью, показал их достаточно низкий образовательный уровень. К примеру, среди мужчин основная часть имела среднее (41,3 %) либо среднее специальное (36,4 %) образование. Высшее образование имели лишь 5,7 % пациентов. Являлись студентами ВУЗов либо средних специальных учебных заведений 0,9 % и 15,7 % соответственно.

У женщин превалировала доля имевших среднее специальное образование (36,5 %); среднее образование имели 29,3 %; высшее образование – 7,2 %; незаконченное высшее – 10,0 %; студенты ВУЗов и не имевшие незаконченное среднее специальное образование составили 9,2 % и 7,8 % соответственно. Если среди мужчин превалировали лица со средним образованием, то среди женщин максимальная доля приходилась на лиц со средним специальным образованием. К примеру, среди мужчин со средним образованием было больше, чем среди женщин в 1,4 раза, в то время как разница между мужчинами и женщинами, имевшими среднее специальное образование, было несущественным. Однако в контрольной группе наркозависимых женщин с высшим образованием было в 1,3 раза больше, чем мужчин. Существенная разница также между мужчинами и женщинами в

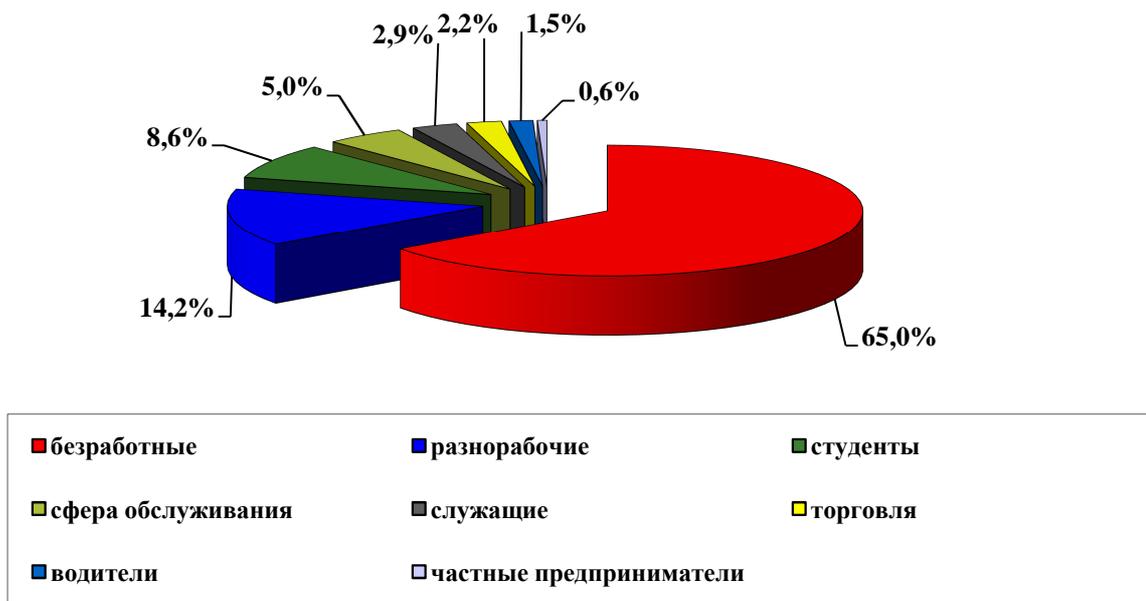
данной группе больных была среди учащихся в высших учебных заведениях в сторону женского населения: 0,9 и 9,2 %. Следовательно, среди учащихся ВУЗов женщин было в 10,2 раза больше, чем мужчин (рис. 4).



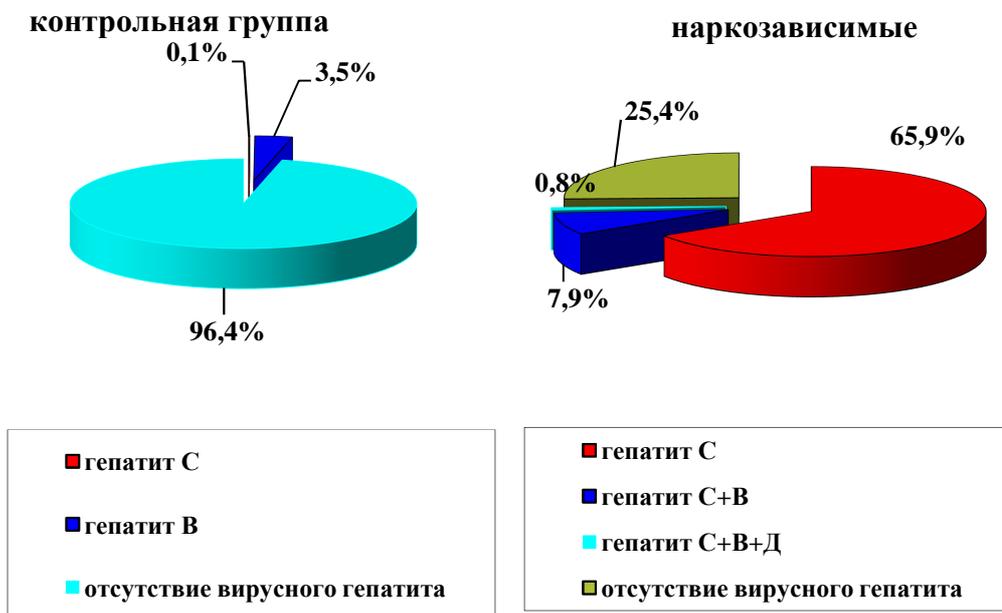
**Рисунок 4.** Образовательный уровень наркозависимых стоматологических пациентов

Анализ текущего наблюдения и анкетного опроса наркозависимых стоматологических пациентов свидетельствует о негативных последствиях пристрастия к наркотическим веществам, поскольку большинство из них не имели возможности трудоустроиться, в связи с чем относились к группе безработных – 65,0 %, из числа которых 1,5 % находились на иждивении у родителей, остальные были на иждивении у сожителей либо имели разовые доходы. В ряде случаев причины безработицы были обусловлены ограничениями физических возможностей и признанием различной степени инвалидности по состоянию здоровья (5,0 %).

Часть пациентов не смогла получить специальное образование (не высшее и не среднее) в связи с высоким пристрастием к наркотикам. В связи с отсутствием специального образования многие из них работали разнорабочими (14,2 %). Из оставшихся исследуемой группы пациентов работники сферы обслуживания составили 5,0 %, торговли – 2,2 %, студенты (8,6 %), служащие – 2,9 %, водители автотранспорта – 1,5 %, имели частную фирму 0,6 % (рис. 5).



**Рисунок 5.** Сфера профессиональной занятости наркозависимых стоматологических пациентов



**Рисунок 6.** Различные гепатиты, выявленные у исследуемых групп пациентов, обратившихся к стоматологу

Анализ результатов исследования социального статуса наркозависимых пациентов стоматологического профиля показал, что преимущественную часть среди них составили безработные. Среди трудоустроенных пациентов на первом месте были разнорабочие, что во

многим зависело от уровня профессионального образования и недостаточной социализации в обществе.

У наркозависимых пациентов наиболее частой причиной осложнений в состоянии здоровья являлись гепатиты, что снижало качество их жизни. Особую проблему имели пациенты, использующие инъекционные наркотики, у которых нередко причиной осложнений приема инъекционных наркотиков являлось развитие вирусных гепатитов С и В. Жертвами наркозависимых пациентов часто становились их половые партнеры. Следует отметить, что в контрольной группе пациентов данная проблема встречалась намного реже (рис. 6).

По данным рисунка 6, очевидно, что у большинства наркозависимых пациентов поражению подвергалась печень. Свидетельством тому являются данные о том, что гепатит С был зарегистрирован у 65,9 % наркозависимых пациентов, сочетание гепатитов В+С – у 7,9 %, сочетание гепатитов В+С+Д – у 0,8 %. По результатам анализа, лишь одна четвертая часть наркозависимых респондентов, потребляющих внутривенные наркотики, не была инфицирована гепатитом. В то время как в контрольной группе пациентов основная часть не страдала гепатитами (96,4 %).

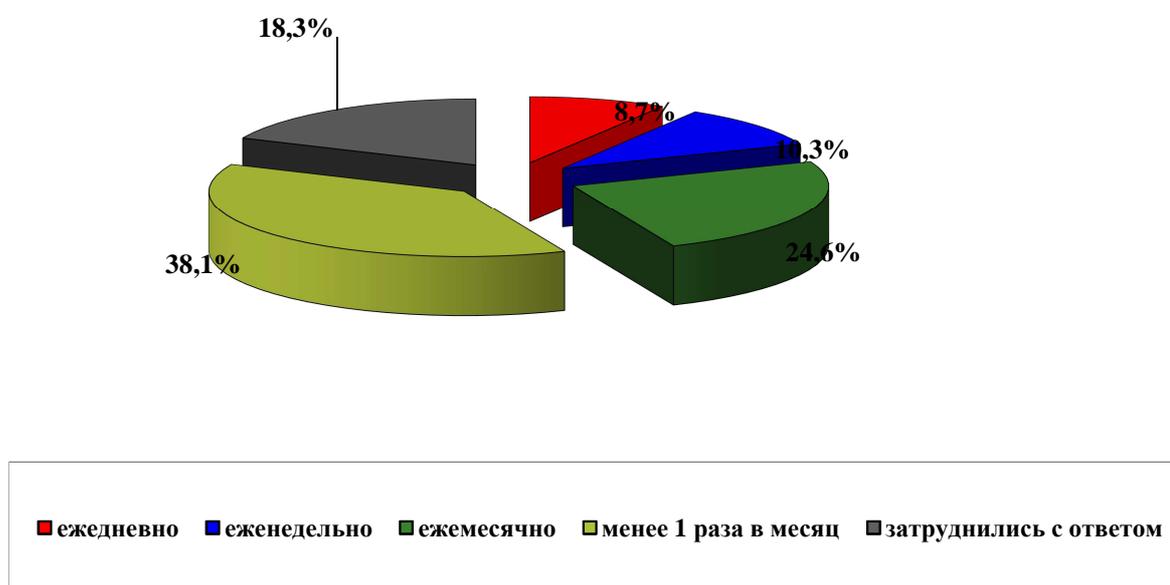
Результаты исследования свидетельствуют о вероятности токсического влияния наркотических веществ на печень. В то же время инъекционный прием наркотиков, очевидно, способствовал распространению вирусной инфекции, поражающей печеночные клетки, создавая серьезную медико-социальную проблему.

Результаты исследования показали, что исследуемая группа пациентов из наркотических средств предпочитала героин в суточной дозе от 1 до 5 граммов, в том числе 23,0 % пациентов потребляли только героин, в остальных случаях героин сочетался с приемом других наркотических веществ. Чаще употребляли сочетание героина с пивом до 1 литра, анаши с водкой и «лирики» до пяти таблеток в сочетании с героином. На втором месте у пациентов, потребляющих инъекционные наркотики, был метадон от 0,5 до 2,0 граммов в сутки (у 22,2 %). На третьем месте – семена мака от 0,5 до 1,0 кг (4,8 %). Применялись также другие психоактивные вещества.

При этом один раз в день употребляли наркотические вещества 14,3 % пациентов, от 2 до 4-х раз в день – 73,8 %, не чаще 1 раза в месяц – 1,6 %, от 2-х до 3-х раз в неделю – 8,7 %, от 4-х и более раз в неделю – 1,6 % пациентов.

За последний год невозможность отказаться от ежедневного приема наркотических веществ отметили 40,5 %, еженедельного – 17,5 %, ежемесячного – 18,2 %, менее 1 раза в месяц – 13,5 % респондентов. Не теряли надежду отказаться от их приема – 10,3 % респондентов.

Потребление наркотических веществ ежедневно мешало выполнять запланированные мероприятия у 23,8 %, еженедельно – у 27,0 %, ежемесячно – у 18,2 %, менее 1 раза в месяц – у 10,3 %, остальные не замечали влияние психоактивных веществ. Частота появления ломок и необходимость их купирования отражена на рисунке 7.



**Рисунок 7.** Частота необходимости снятия ломок

Чувство вины и раскаяния от потребления наркотических веществ ежедневно приходило у 57,1 %, еженедельно – у 18,2 %, ежемесячно – у 6,3 %, реже 1 раза в месяц – у 12,7 %. Следовательно, данной категории пациентов необходима не только медицинская, но и психологическая помощь, а также поддержка со стороны родственников и близкого окружения.

Потребление наркотических веществ мешало социализации в обществе, а также снижало концентрацию внимания и память. Так, невозможность вспомнить текущие события в связи с употреблением наркотических веществ ежедневно отмечали 5,6 %, еженедельно – 17,5 %, ежемесячно – 19,1 %, чаще 1 раза в месяц – 13,5 % наркозависимых пациентов.

Потребление наркотических веществ также нередко являлось причиной телесных повреждений, в том числе в течение исследуемого года – у 29,4 %, ранее – у 12,7 %.

В течение последнего года у 82,6 % лиц, употребляющих наркотические вещества, более года назад – 7,2 %, родственники и медицинские работники проявляли озабоченность в связи с их наркотизацией и предлагали прекратить дальнейшее потребление, никогда не предлагали прекратить их прием – 10,2 %.

Полученные результаты исследования свидетельствуют также о необходимости расширения профилактической работы среди населения репродуктивно активного возраста

и учащихся школ, средних и высших учебных заведений в целях снижения распространения вирусных и других инфекций, связанных с потреблением наркотиков.

**Таким образом,** по данным нашего исследования, очевидно, что наркотическая пораженность пациентов мешала их социализации в обществе. Большинство из них, имея минимальную надежду побороть влечение к наркотикам самостоятельно, оказывалось в самоизоляции от общества. Поэтому данная категория пациентов нуждается в активной поддержке со стороны родственников и близкого окружения.

В ряде случаев у отдельных респондентов возникало желание прекратить прием наркотических веществ. Мотивацией для прекращения дальнейшего потребления наркотических веществ у 82,5 % респондентов были различные обстоятельства, у 15,9 % – во время ломки, у остальных такого желания не возникало.

### Список литературы

1. Алпатова Л. М. Клинико-статистическое обоснование эффективных форм оказания стоматологической помощи в условиях северных промышленных территорий: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М.б., 2000. – 23 с.
2. Бондаренко Н. Н. Знание мотивации пациента – залог успешной деятельности стоматологической клиники / Н. Н. Бондаренко, Ю. В. Коновалова // Реабилитация больных с различной стоматологической патологией: Сб. науч. тр. – Рязань, 2001. – С.3-5.
3. Бутова В. Г. Маркетинг как концепция управления негосударственными стоматологическими организациями и совершенствования их деятельности / В. Г. Бутова Г. А. Комаров, И. Ю. Лебедеико и др. // Российский стоматологический журнал. – 2000. – № 1. – С.51-52.
4. Иванова М. А. Эпидемиологическая ситуация с инфекциями, передаваемыми половым путем, и основные направления модернизации дерматовенерологической помощи. – М.: РИО «ЦНИИОИЗ», 2006. – 174 с.
5. Иванова М. А. К вопросу об организации медицинской помощи больным с наркотической зависимостью / Иванова М. А., Павлова Т. М., Бузык О. Ж. // Вопросы наркологии. – 2010. № 4. – С. 117-122.
6. Леус П. А. Коммунальная стоматология. – Брест, 2000. – 284 с.
7. Логинова Н. К. Гнатодинамотренинг – новое поколение в пародонтологии в XXI веке // К 100-летию Е. Е. Платонова: Матер. науч. конф. – М., 2001. – С.68-70.
8. Расулов М. М. Клинико-эпидемиологические аспекты стоматологической помощи в республике Дагестан / Расулов М. М., Курбанова Э. А., Расулов И. М. // Современные стоматологические технологии: Матер. 4-й науч.-практ. конф. – Барнаул, 2000. – С. 300-302.

9. Седова Н. Н. Ваш бизнес – стоматология / Н. Н. Седова, С. В. Дмитриенко. – М.; Н. Новгород, 2001. – 114 с.

**Рецензенты:**

Ильницкий Андрей Николаевич, доктор медицинских наук, профессор кафедры теории и методики физвоспитания с курсом физической и медицинской реабилитации Полоцкого государственного университета, г. Полоцк.

Калининская Алефтина Александровна, доктор медицинских наук, профессор, заведующая отделением организации лечебно-профилактической помощи ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, г. Москва.