

УДК: 616.89

А.В. Погосов, К.А. Куржупов
СОМАТИЧЕСКАЯ И НЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ У БОЛЬНЫХ
АЛКОГОЛЬНЫМИ ПСИХОЗАМИ В РЕГИОНЕ ЭКОЛОГИЧЕСКОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ
Курский государственный медицинский университет, г. Курск, Россия

Ключевые слова: алкогольные психозы, соматическая и неврологическая патология, экологические факторы

Аномальная геомагнитная среда обитания рассматривается как источник помех жизнедеятельности человека [2]. Курская магнитная аномалия относится к уникальным регионам Земли. Здесь естественное геомагнитное поле значительно превышает фоновые значения. Сочетанное воздействие факторов окружающей среды различной природы (физических, химических) на организм человека существенно отличается от их изолированного влияния [3]. По данным В.П. Иванова с соавт. [4], чистота атмосферного воздуха является одним из важнейших факторов в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения, показателем качества среды обитания. Одним из наиболее проблемных районов Курской области по уровню загрязнения окружающей среды на основании многолетних наблюдений является город Железнодорожск и Железнодорожский район [1].

В настоящей работе представлены результаты клинико-психопатологического изучения 53 больных алкогольными психозами (алкогольный делирий - 33 больных, структурно-сложный алкогольный психоз - 17, алкогольный галлюциноз - 3), жителей города Железнодорожска и Железнодорожского района (обозначены как больные региона Курской области с неблагоприятной экологической обстановкой). Последняя связана с воздействием комплекса факторов окружающей среды. К ним относятся повышенное геомагнитное поле и техногенное загрязнение окружающей среды, связанное с работой Михайловского ГОКа.

В качестве группы сравнения использовали 66 больных алкогольными психозами – жителей города Курска и районов Курской области (регионы с относительно удовлетворенной экологической обстановкой). С учетом экологической обстановки в регионе проживания (относительно удовлетворительная – группа сравнения и неблагоприятная) у больных в сравнительном аспекте раздельно в зависимости от клинического варианта алкогольного психоза проанализированы коморбидная соматическая и неврологическая патология. Достоверных отличий распределения больных в обследованных группах по месту жительства (город, село), возрасту, трудовому и семейному статусу не наблюдалось.

Результаты изучения частотного распределения коморбидной соматической и неврологической патологии у больных алкогольным делирием основной группы показали, что у 13 из 33 больных (39,39%) выявлен алкогольный гепатит, что в 1,37 раза больше, чем среди больных, проживающих в районах с относительно удо-

влетворительной экологической обстановкой ($t=1,84$). У больных алкогольным делирием основной группы чаще регистрировалась и коморбидная неврологическая патология: по 12 случаев эпилептических припадков и алкогольной полиневропатии (по 36,36%; соответственно $t=1,29$ и $t=1,69$), 10 – токсической энцефалопатии (30,30%; $t=1,40$), 5 – токсико-сосудистой энцефалопатии (15,15%; $t=0,55$). У 33 больных алкогольным делирием основной группы выявлено 55 случаев коморбидной соматической и неврологической патологии. В среднем на 1 больного приходилось 1,66 случаев, в то время как у больных из районов с относительно удовлетворительной экологической обстановкой (группа сравнения) этот показатель оказался ниже (1,22). У 6 больных (18,18%) наблюдалось по две разновидности неврологической патологии, у 16 больных (48,48%) сочетание соматической и неврологической патологии. О более тяжелом течении алкогольной болезни в регионах с неблагоприятными экологическими характеристиками свидетельствует более высокая частота коморбидной соматической и неврологической патологии.

Изучение частоты коморбидной соматической и неврологической патологии у больных структурно-сложным алкогольным психозом продемонстрировало роль экологических факторов в ее появлении. В среднем на 1 больного в основной группе приходилось 1,58 разновидностей соматической и неврологической патологии. В группе сравнения этот показатель был ниже и составил 1,26. Частота соматической патологии в сравниваемых группах заметно не отличалась (соответственно в группе сравнения и основной: алкогольный гепатит – 34,62% и 35,29%; $t=0,07$; другая соматическая патология – 19,23% и 23,52%; $t=0,32$). Приведенный ранее более высокий средний показатель в основной группе обусловлен более высокой частотой здесь эпилептических припадков (35,29%; $t=0,82$), алкогольной полиневропатии (29,41%; $t=0,84$), токсической энцефалопатии (29,41%; $t=0,84$). Из 17 больных основной группы у 8 (47,05%) выявлена соматическая патология, у 6 (35,29%) из них одна разновидность, у 2-х (11,76%) – по две и более разновидности. Неврологическая патология в основной группе зафиксирована у 12 больных (70,58%), у 5 (29,41%) из этого числа по две разновидности, у 7 (41,17%) – по одной. У 3-х (17,64%) больных основной группы отмечено сочетание соматической и неврологической патологии. Представленные данные свидетельствуют о более высокой частоте соматической и неврологической патологии у

Література

1. Евдокимов В.И. Комплексная оценка санитарного неблагополучия территорий Курской магнитной аномалии // *Здравоохранение РФ*. – 2003. – №3. – С. 28-31.
2. Заброда Н.Н., Масликова И.Н. Вклад факторов окружающей среды в демографические показатели. – *Университетская наука: Теория, практика, инновации. Сборник трудов 74-й научной конференции КГМУ и сессии Центрально-Черноземного научного центра РАМН. В 3-х томах*. – Курск: ГОУ ВПО КГМУ Росздрава, 2009. – Т.1. – С.198-199.
3. Семикина Е.В., Заброда Н.Н. Показатели иммунореактивности у крыс при сочетании воздействия факторов производственной среды горнодобывающей промышленности. – *Университетская наука: Теория, практика, инновации. Сборник трудов 74-й научной конференции КГМУ и сессии Центрально-Черноземного научного центра РАМН. В 3-х томах*. – Курск: ГОУ ВПО КГМУ Росздрава, 2009. – Т.1. – С.143-146.
4. Экологические особенности среды обитания населения Жлезногорского района / Иванов В.П., Васильева О.В., Ковальчук М.Л. и др. // *Университетская наука: Теория, практика, инновации. Сборник трудов 74-й научной конференции КГМУ и сессии Центрально-Черноземного научного центра РАМН. В 3-х томах*. – Курск: ГОУ ВПО КГМУ Росздрава, 2009. – Т.1. – С.9-13.а

СОМАТИЧНА І НЕВРОЛОГІЧНА ПАТОЛОГІЯ У ХВОРИХ НА АЛКОГОЛЬНІ ПСИХОЗИ У РЕГІОНІ ЕКОЛОГІЧНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧЧЯ

А.В. Погосов, К.А. Коржупов

У статті представлені результати порівняльної оцінки коморбідної соматичної і невротичної патології у хворих, які проживають у регіонах з неблагополучною і відносно задовільною екологічною обстановкою. Встановлено, що фактори навколишнього середовища (аномальне геомагнітне поле і техногенне забруднення) посилюють клінічні прояви алкогольної хвороби.

Ключові слова: алкогольні психози, соматична і неврологічна патологія, екологічні фактори

SOMATIC AND NEUROLOGICAL PATHOLOGY IN PATIENTS WITH ALCOHOLIC PSYCHOSES IN THE REGION OF ECOLOGICAL TROUBLE

A.V. Pogosov, K.A. Kurzhupov

The article presents the results of comparative evaluation of comorbidity of somatic and neurological disease in patients living in areas with disadvantaged and relatively satisfactory environmental conditions. Established that environmental factors (anomalous geomagnetic field and anthropogenic pollution) exacerbate the clinical manifestations of alcoholic disease.

Keywords: alcoholic psychoses, somatic and neurological pathology, environmental factors

УДК: 616.89(075)

С.І. Табачников, Є.М. Харченко, Г.А. Пріб, Т.В. Синіцька, Г.Е. Трофімчук
ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ОСІБ ІЗ ЗАЛЕЖНІСТЮ ВІД АЗАРТНИХ ІГОР
(огляд літератури)

Український НДІ соціальної і судової психіатрії та наркології МОЗ України, м. Київ

Ключові слова: азартні ігри, патологічний гемблінг, залежна поведінка, психологічні особливості

Ігрова залежність (гемблінг-аддикція, лудоманія) являє собою один з варіантів «хвороб залежної поведінки» (за визначенням А. О. Бухановського) [4] та є однією з найбільш розповсюджених нехімічних аддикцій.

На даний момент патологічна схильність до азартних ігор вважається поліетіологічним розладом, що виникає внаслідок складної взаємодії психологічних, поведінкових, когнітивних і біологічних факторів [6,25].

Згідно з більшістю концепцій [18], початок формування аддиктивного процесу відбувається завжди на емоційному рівні. Існує емоційний стан, що поєднує

різні (фармакологічні й нефармакологічні) аддикції. В його основі лежить властиве людині прагнення до психологічного комфорту. У нормальних умовах психологічний комфорт досягається різними шляхами: подоланням перешкод, задоволенням цікавості, реалізацією дослідницького інтересу, проявом симпатії до інших людей, наданням їм допомоги, переживанням релігійного досвіду, а також заняттям спортом, психологічними вправами, зануренням у світ уяви і фантазій та ін. У випадках формування аддикцій цей множинний вибір різко звужується: відбувається фіксація на якому-небудь одному способі досягнення комфорту,