

Список литературы:

1. Популяризация физической активности в секторе здравоохранения (2018). Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <https://www.euro.who.int/ru/health-topics/disease-prevention/physical-activity/publications/2018/promoting-physical-activity-in-the-health-sector-2018> (Дата обращения: 29.03.2021 г.).
2. Кучма В.Р., Шубочкина Е.И., Ибрагимова Е.М., Молдованов В.В., Иванов В.Ю. Условия формирования здоровья трудового потенциала: проблемы и пути решения. Медицина труда и промышленная экология, 2017. – №(8). – С.50-54.
3. Казанцева А.В., Ануфриева Е.В., Набойченко Е.С. Формирование культуры здоровья у подростков, учащихся колледжей // Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание] URL: <https://doi.org/10.21045/2071-5021-2020-66-2-10> (дата обращения: 9.03.2021).
4. Глобальная стратегия ВОЗ в области рациона питания, физической активности и здоровья (2004). Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/strategy/eb11344/ru/> (дата обращения 9.03.2021).
5. Об образовании в Российской Федерации [Текст]: федеральный закон от 29.12.2012 в ред. от 24.03.2021// Собрание законодательства РФ. – 2012. – №53. – 41с.

УДК 614.25

**Рожкова Ю.Л., Лапина Н.А., Казанцева А.В.
ОЦЕНКА СКЛОННОСТЕЙ К ЗАВИСИМОМУ ПОВЕДЕНИЮ
СРЕДИ МОЛОДОГО НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Rozhkova Yu.L., Lapina N.A., Kazantseva A.V.
ASSESSMENT OF PROPENSITIES TO DEPENDENT BEHAVIOR
AMONG THE YOUNG POPULATION OF THE SVERDLOVSK REGION**

Department of Public Health and Public Health
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: yu.kokorina@mail.ru

Аннотация. В статье представлен сравнительный анализ результатов анонимного анкетирования подростков (15-17 лет) и молодых людей (18-21 лет)

о предрасположенности к синдрому зависимости разных типов. Получена информация о наибольшей склонности зависимостям в возрастно-половых группах, выявлены группы риска по развитию любовной, пищевой, алкогольной, табачной и зависимости от электронных устройств.

Annotation. The article presents a comparative analysis of the results of an anonymous survey of adolescents (15-17 years old) and young people (18-21 years old) about the predisposition to addiction syndrome of different types. Information was obtained on the greatest propensity to addictions in age and sex groups, and risk groups for the development of love, food, alcohol, tobacco, and electronic device addiction were identified.

Ключевые слова: синдром зависимости, подростковое и молодое население, аддиктивное поведение.

Key words: addiction syndrome, teenage and young population, addictive behavior.

Введение

Подростковый возраст считается наиболее ответственным этапом в развития, сопровождающийся функциональными и социальными изменениями организма [1]. На фоне сокращения численности молодого поколения и ухудшения показателей их здоровья, отмечаются тенденции повышения распространенности психических заболеваний и расстройств поведения [2].

Зависимостью является непреодолимое патологическое влечение к чему-либо в психологической или физической форме [3]. Промежуточное состояние при формировании зависимости аддикция - склонность, изменяющее психическое состояние и проявляющееся в девиантном поведении [4].

Распространение аддиктивного поведения среди подростков является серьезной проблемой современного общества. Рост преступлений, совершенных подростками в состоянии алкогольного и наркотического опьянения, агрессивных и асоциальных поступков, являющихся следствием компьютерной зависимости, аутодеструктивное поведение несовершеннолетних, выражающееся в пищевой зависимости, свидетельствуют о том, что требуются более эффективные и многосторонние исследования в этой области [5].

При формировании аддикций, особенно среди молодых людей, значимый вклад вносит социальный контекст: низкий социальный статус семьи, недостаточная информированность подростков о вреде здоровью, влияние окружения, доступность психоактивных веществ (ПАВ) [6].

Наиболее опасными традиционно считаются наркотическая, алкогольная и никотиновая зависимости в связи с более значимым вредом для здоровья [7]. С другой стороны в современном обществе нарастает распространенность и других форм аддикций: любовная (созависимое поведение в отношениях), пищевая, религиозная, зависимость от электронных устройств. Принося менее очевидный вред здоровью, они значительно влияют на жизнь человека и меняют ее. Таким образом, актуальным является ранняя диагностика наиболее

распространенных форм зависимого поведения среди молодежи и принятие эффективных мер профилактики.

Цель исследования - выявить предрасположенность к синдрому зависимого поведения среди молодежи в возрасте 15-21 года в Свердловской области.

Материалы и методы исследования.

Проведен анализ показателей распространенности психических заболеваний в Свердловской области среди подростков 15-17 лет за период с 2015 по 2019 гг. по данным открытых источников Росстата [8].

Для изучения предрасположенности к аддиктивному поведению было проведено социологическое исследование в форме анонимного онлайн опроса среди подростков в возрасте 15-17 лет и молодых людей 18-21 года, проживающих в Свердловской области. Опрошено 88 человек: представителей женского пола - 63,6 %, мужского – 36,3 %. Среди данных лиц подростковый возраст составил – 52,3 %, 18-21 год – 47,7 %.

Для исследования была использована специально разработанная анкета «Склонность к синдрому зависимости разного уровня среди подросткового (15-17 лет) и молодого населения (18-21 год)», состоящая 43 вопросов, направленных на диагностику 8 видов зависимостей: алкогольной, любовной, пищевой, религиозной, зависимости от электронных устройств, табачной, наркотической, общей [9]. Согласием считался факт заполнения анкеты. Статистическая обработка данных производилась с использованием программы Microsoft Excel. Расчёт достоверности по U-критерию Манна-Уитни.

Результаты исследования и их обсуждение.

За период 2015-2019 гг. в Свердловской области не отмечалось значительной динамики изменений показателей заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения (ПР и РП) среди подростков. Так уровень общей заболеваемости ПР и РП снизился на 0,7% (с 62,2 до 61,5 на 1000 соотв. населения, $p > 0,05$), а первичной - на 3,5% (с 11,6 до 8,1 на 1000 соотв. населения, $p > 0,05$).

В структуре общей и первичной заболеваемости средняя доля ПР и РП составляла $3,0\% \pm 0,18\%$ и $17\% \pm 1,2\%$ соответственно.

За исследуемый период прослеживались тенденции к снижению впервые в жизни установленного диагноза алкоголизм и алкогольный психоз на 35,7%, наркомании на 46,6%, токсикомания на 60,4% среди подростков [8].

Однако снижение показателей общей и первичной заболеваемости ПР и РП может свидетельствовать и о недостаточной их выявляемости, вследствие низкой обращаемости к врачам-психиатрам, недостаточной информированности населения.

С другой стороны, в структуре причин подростковой инвалидности ПР и РП занимали лидирующую позицию, и на 2019 г. составили 41,3% среди юношей и 28,1% среди девушек [10].

При анализе данных проведенного социологического исследования,

направленного на выявление среди молодежи склонности к синдрому зависимости, выявлены следующие тенденции (таблица 1).

В возрастной категории 15-17 лет преобладают риски любовной зависимости у 53,5% респондентов, на втором месте - склонность к алкогольной зависимости - 22,7% респондентов, третье место разделяют пищевая и никотиновая зависимости и составляют 20,4% и 20% соответственно. Чуть менее распространен риск зависимости от электронных устройств – 18,8%. При этом для юношей были более характерны склонности к алкогольной зависимости (22,7%), никотиновой зависимости (20%), зависимости от электронных устройств (18,8%). Для девушек - склонности к любовной (38,5%), пищевой (15,4%), религиозной и общей (3,8%) зависимостям.

Среди молодого населения (18-21 год) лидирующей является склонность к любовной зависимости, которая выявлена у 73,8% респондентов, на втором месте также, как и у подростков - склонность к алкогольной зависимости – 48% респондентов, третье место занимает пищевая зависимость и составляют 44%. Менее распространенной является зависимость от электронных устройств – 31,1%. Склонность к никотиновой зависимости незначительно уступает предыдущей и составляет 27,9%. Склонность к общей зависимости имеют 10,3% респондентов.

Для юношей были более характерны склонности к алкогольной зависимости (28,6%), никотиновой и зависимости от электронных устройств (обе 21,4%), общей зависимости (7,1%). Для девушек отмечены риски склонности к любовной (45,2%), пищевой (22,6%), религиозной (3,2%) зависимостям.

Таблица 1

Распределение склонностей к типам зависимостей по полу и возрасту, на 100 опрошенных

| Показатель | 15-17 лет | | 18-21 лет | |
|-------------------|-----------|---------|-----------|---------|
| | Юноши | Девушки | Юноши | Девушки |
| Алкогольная | 15% | 7,7% | 28,6% | 19,4% |
| Любовная | 15% | 38,5% | 28,6% | 45,2% |
| Пищевая | 5% | 15,4% | 21,4% | 22,6% |
| Религиозная | 0% | 3,8% | 0% | 3,2% |
| От электр. устр-в | 15% | 3,8% | 21,4% | 9,7% |
| Никотиновая | 20% | 0% | 21,4% | 6,5% |
| Общая | 0% | 3,8% | 7,1% | 3,2% |
| Наркотическая | 0% | 0% | 0% | 0% |
| Всего: | 70% | 73% | 128,5% | 100,9% |

При этом в возрасте 18-21 год риск алкогольной и любовной зависимости у лиц мужского пола был выше на 90,6%, склонность к зависимости от электронных устройств на 42,2% выше, склонность к табакокурению выше на 7%, чем среди юношей-подростков ($p < 0,05$). Религиозная, наркотическая и общая зависимости имеют равное соотношение среди молодого и подросткового возрастов.

Среди девушек в возрасте 18-21 год склонности выше к алкогольной и электронной зависимостям в 1,5раза, к любовной - на 17,4%, к пищевой - на

46,8%, чем в возрасте 15-17 лет ($p < 0,05$). Однако для девушек 18-21 год склонность к религиозной зависимости меньше на 15,8%, чем в подростковом возрасте. Риски табачной и наркотической зависимостей – равны. Склонность к общей зависимости в подростковом возрасте на 15,8% выше.

Исходя из вышесказанного следует, необходимость разработки межсекторальных планов мероприятий, направленных на предупреждение развития психических расстройств среди молодежи. Так подростки и молодые люди зачастую являются организованным контингентом обучающихся педагогам, психологам, медицинским работникам необходимо проявить настороженность к появлению психических расстройств среди подростков групп социального риска, проводить мониторинги распространенности рисков аддиктивного поведения среди учащихся, информировать подростков о существовании телефонов доверия, проводить профилактические беседы.

Выводы:

1. Среди форм зависимостей, лидирующими среди молодежи являются: любовная, пищевая, алкогольная и табачная.
2. При сравнении возрастных групп 15-17 лет и 18-21 год, выявлено повышение рисков зависимого поведения с увеличением возраста.
3. Существует необходимость проведения дальнейших систематических межсекторальных мероприятий по профилактике аддикций среди молодежи с применением достоверных данных об особенностях их распространенности.

Список литературы:

1. Фоменко Н.В. Подростковый возраст как наиболее сложный этап развития ребенка // Вестник Таганрогского института имени А. П. Чехова. - 2014. – Т.1. - №2. – С. 201-205.
2. Макушкин Е.В. Динамика и сравнительный анализ детской и подростковой заболеваемости психическими расстройствами в Российской Федерации в 2000–2018 годах / Е.В. Макушкин, Н.К. Демчева // Российский психиатрический журнал. – 2019. – Т.1. – №4. – С. 2-15.
3. Каркищенко В.Н. Фармакологические основы терапии / В.Н. Каркищенко, Н.Н. Каркищенко, Е.Б. Шустов - Тезаурус. Руководство для врачей и студентов. Издание третье – новая редакция. – М., СПб: Айсинг, 2018. - 288 с.
4. Галяутдинова С. И. К проблеме понимания аддикции и зависимости отечественными и зарубежными исследователями / С. И. Галяутдинова, Е.В. Ахмадеева // Вестник Башкирского университета. -2013. – Т.18. - №1. – С. 232-235.
5. Власова Н.В. Сравнительный анализ ценностных ориентаций подростков с разными видами аддиктивного поведения / Н.В. Власова, Г.А. Новокрещенова // Психопедагогика в правоохранительных органах. - 2019. – Т.24. - №4. - С. 362-368.
6. Цветкова Л.А. Социально-психологические теории формирования аддикций // Вестник Московского университета. - 2011. – Т.14. - №2 – С. 166-178.

7. Загребин В. В. Социальные последствия потребления психоактивных и наркотических средств молодежью // Вестник Новгородского университета им. Н.И. Лобачевского. – 2013. – №2. – С. 20-26.

8. Эффективность экономики России: Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]. – Режим доступа URL: <https://rosstat.gov.ru/> (дата обращения: 17.02.2021).

9. Лозовая Г.В. Методика диагностики склонности к различным видам зависимостей [Электронный ресурс] – 2016. - URL: <http://elar.uspu.ru/bitstream/uspu/4769/1/07Yakubenok..> (дата обращения: 21.10.2020).

10. Зелинская Д. И. Инвалидность подростков в Российской Федерации / Д. И. Зелинская, Р.Н. Терлецкая // Социальные аспекты здоровья населения. - 2008. – №1. – С. 22-25.

УДК 615.15

Солонина В.В., Канторович А.Я., Крупина А.В., Петров А.Л., Андрианова Г.Н.

**ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭКОСИСТЕМНЫХ ПРОДУКТОВ
РОЗНИЧНОГО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА УРФО**

Кафедра управления и экономики фармации, фармакогнозии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Solonina V.V., Kantorovich A.J., Krupina A.V., Petrov A.L., Andrianova G.N.
THE FUNCTIONAL ANALYSIS OF THE RETAIL PHARMACEUTICAL
MARKET'S ECOSYSTEM PRODUCTS OF THE URAL FEDERAL
DISTRICT**

Department of pharmacy management and economics, pharmacognosy
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: solonina_valeria@mail.ru

Аннотация. Проведен функциональный анализ экосистемных продуктов розничного фармацевтического рынка, основанный на функциональном структурированном картировании современных электронных торговых площадок фармацевтического рынка УрФО с признаками экосистемной трансформации. В качестве объектов исследования были выбраны ООО "Здравсити", ООО "Аптека.ру", ООО "Еаптека". На первом этапе характеризовалась информационная среда пациента в новом пространстве экосистемной трансформации. На втором этапе для комплексной оценки различий в генерациях платформенных электронных торговых площадок