

1. Никанорова Е. Г., Зыкова Н. Ю. Психолого-педагогические методы развития стрессоустойчивости спортсменов // Перспективы развития студенческого спорта и Олимпизма. – 2018. – С. 174-179.
2. Ильин Е. П., Куликова Л. В. Теория функциональной системы и психофизиологические состояния // Психические состояния. – 1978. – С. 73-82.
3. Шагиев Р.М. Структурно-функциональные характеристики стрессоустойчивости в спортивной деятельности: автореф. дис. ... канд. псих. наук: 19.00.03. – М., 2009. – с. 16-18.

### **Сведения об авторах**

Д.В. Устинова – студент

О. Б. Есина – кандидат медицинских наук

### **Information about the authors**

D.V. Ustinova – student

O.B. Yesina – Candidate of Science (Medicine)

УДК: 614.2

## **ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ХРОНИЧЕСКИМИ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ (В, С)**

Екатерина Сергеевна Федченко<sup>1</sup>, Дмитрий Андреевич Зверев<sup>2</sup>, Жахонгир Миралиевич Гафуров<sup>3</sup>, Александр Максимович Семенов<sup>4</sup>, Алексей Александрович Чежин<sup>5</sup>, Игорь Владимирович Науменко<sup>6</sup>, Арина Александровна Удачина<sup>7</sup>, Полина Тамирлановна Салихова<sup>8</sup>, Екатерина Ивановна Бабушкина<sup>9</sup>, Владимир Иванович Потапов<sup>10</sup>

<sup>1-10</sup>ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

<sup>1</sup>katerina.fedchenko05@gmail.com

### **Аннотация**

**Введение.** Злоупотребление алкоголем является фактором риска заражения ВИЧ-инфекцией и хроническими вирусными гепатитами. **Цель исследования** - определить распространенность ВИЧ-инфекции и хронических вирусных гепатитов (В, С) у пациентов с алкогольной зависимостью. **Материалы и методы.** Объект исследования – истории болезней пациентов с алкогольной зависимостью, проходивших стационарное лечение в 2009, 2021 гг. **Результаты.** Увеличение числа пациентов с ВИЧ-инфекцией (в 4,8 раза), с хроническим вирусным гепатитом В (в 4,7 раза) и хроническим вирусным гепатитом С (в 3 раза), не работающих в трудоспособном возрасте. Обнаружено, увеличение числа пациентов с ВИЧ-инфекцией (в 5,5 раза), с хроническим вирусным гепатитом С (в 3,5 раза), одиноко проживающих (никогда не вступавшие в брак или разведенные). **Обсуждение.** Злоупотребление алкоголем является одним из факторов риска инфицирования ВИЧ-инфекцией, хроническими вирусными гепатитами. **Выводы.** Вовлечение

больных алкоголизмом в программы медико-социальной реабилитации будет способствовать их восстановлению и ресоциализации, повышению приверженности к лечению.

**Ключевые слова:** алкогольная зависимость, ВИЧ-инфекция, хронические вирусные гепатиты (В,С).

## **ALCOHOL ABUSE AND THE INCIDENCE OF HIV INFECTION, CHRONIC VIRAL HEPATITIS (B, C)**

Ekaterina S. Fedchenko<sup>1</sup>, Dmitry A. Zverev<sup>2</sup>, Zhakhongir M. Gafurov<sup>3</sup>, Aleksandr M. Semenov<sup>4</sup>, Alexei A. Chezhin<sup>5</sup>, Igor V. Naumenko<sup>6</sup>, Arina A. Udachina<sup>7</sup>, Polina T. Salikhova<sup>8</sup>, Ekaterina I. Babushkina<sup>9</sup>, Vladimir I. Potapov<sup>10</sup>

<sup>1-10</sup>Ural state medical university, Yekaterinburg, Russia

<sup>1</sup>katerina.fedchenko05@gmail.com

### **Abstract**

**Introduction.** Alcohol abuse is a risk factor for HIV infection and chronic viral hepatitis. **The aim of the study** - to determine the prevalence of HIV infection and chronic viral hepatitis (B, C) in patients with alcohol dependence. **Materials and methods.** The object of the study is the medical history of patients with alcohol dependence who underwent inpatient treatment in 2009, 2021. **Results.** An increase in the number of patients with HIV infection (4.8 times), with chronic viral hepatitis B (4,7 times) and chronic viral hepatitis C (3 times), not working at working age. An increase in the number of patients with HIV infection (5,5 times), with chronic viral hepatitis C (3,5 times), living alone (never married or divorced) was found. **Discussion.** Alcohol abuse is one of the risk factors for HIV infection, chronic viral hepatitis. **Conclusions.** The involvement of alcoholism patients in medical and social rehabilitation programs will contribute to their recovery and resocialization, increased adherence to treatment.

**Key words:** alcohol dependence, HIV infection, chronic viral hepatitis (B, C).

### **ВВЕДЕНИЕ**

Пациенты, страдающие хроническим алкоголизмом, входят в группу высокого риска заражения ВИЧ-инфекцией, СПИДом, инфекционными гепатитами. Рост распространенности наркологических заболеваний способствует накоплению больных в обществе, росту заболеваемости ВИЧ-инфекцией, СПИДом, инфекционными гепатитами, способствуя увеличению повторных госпитализаций, криминогенности, сокращению численности трудоспособного населения. Необходимо отметить, что образ жизни пациента алкоголизмом (рискованное сексуальное поведение, импульсивность пациента) создает предпосылки к повышению частоты инфицирования гепатитами с парентеральным путем передачи [1]. Особенность клинических проявлений хронических вирусных гепатитов — это малосимптомное или бессимптомное течение заболевания, диагностирующее в позднем периоде. Злоупотребление

алкоголем на фоне инфекционных хронических вирусных гепатитов (В, С) приводит к прогрессированию хронического заболевания печени и раннему развитию цирроза, более частому развитию гепатоцеллюлярной карциномы и высокой смертности. Таким образом, алкоголь играет роль сопутствующего фактора в развитии заболевания печени. По данным ВОЗ, ежегодно в мире фиксируется до 2 млн. смертельных исходов острых, хронических гепатитов включая цирроз и гепатоцеллюлярную карциному [2].

Повышение частоты заражения ВИЧ-инфекцией пациентов, злоупотребляющих алкоголем, обусловлено их раскованным сексуальным поведением. Прием алкоголя повышает восприимчивость к ВИЧ-инфекции, к прогрессированию и формированию СПИДа, глубокого иммунодефицита. У пациентов, употребляющих алкоголь наблюдается ускоренное размножение ВИЧ в культуре лейкоцитов [3]. Алкоголь повреждает функцию CD4+Т-лимфоцитов (хелперов) и макрофагов, служащих клетками-мишенями для ВИЧ-инфекции, подавляет иммунитет и увеличивает частоту и тяжесть инфекций [4]. Алкоголь влияет на вирусную нагрузку у пациентов, получающих антиретровирусную терапию (АРТ). Пациенты, употребляющие алкоголь, имеют более низкую приверженность к АРТ, что приводит к высокому уровню вирусемии. Литературные данные свидетельствуют о том, что чрезмерное употребление алкоголя приводит к поведенческим и биологическим процессам, усиливающим прогрессирование ВИЧ-инфекции, а также биологическое воздействие алкоголя на вирус иммунодефицита [5].

В связи с этим повышается значимость приоритетного направления наркологической службы: раннее выявление пациентов с ВИЧ-инфекцией, СПИДом, инфекционными гепатитами; вовлечение их в мероприятия медико-социальной реабилитации с целью повышения эффективности, продолжительности и стойкости терапевтических ремиссий, а также улучшение приверженности пациентов к лечению за счет регулярного приема терапии.

**Цель исследования** – определить распространенность ВИЧ-инфекции и хронических вирусных гепатитов (В, С) у пациентов с алкогольной зависимостью.

### **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

Объект исследования - истории болезни пациентов с алкогольной зависимостью, проходивших лечение в мужском наркологическом отделении с 2009 - 2021гг. При исследовании использовался статистический метод расчета относительных показателей.

### **РЕЗУЛЬТАТЫ**

Авторами проанализировано 224 истории болезни пациентов, пролеченных в наркологическом отделении в 2009г., 222 истории за 2021г. Выявлено увеличение числа пациентов с ВИЧ-инфекцией (в 19 раз) и с хроническим вирусным гепатитом С (в 10 раз), госпитализированных в отделение за период 2009-2021гг., в возрасте 40-59 лет. Установлено

увеличение числа пациентов с ВИЧ-инфекцией (в 4,8 раза), с хроническим вирусным гепатитом В (в 4,7 раза) и хроническим вирусным гепатитом С (в 3 раза), не работающих в трудоспособном возрасте. Также наблюдается рост числа пациентов с ВИЧ-инфекцией (в 3,5 раза), с хроническим вирусным гепатитом В (в 2,1 раза), и с хроническим гепатитом С (в 3 раза), имеющих судимость в анамнезе. Обнаружено, увеличение числа пациентов с ВИЧ-инфекцией (в 5,5 раза), с хроническим вирусным гепатитом С (в 3,5 раза), одиноко проживающих (никогда не вступавшие в брак или разведенные). Выявлено увеличение числа пациентов с ВИЧ-инфекцией (в 19 раз), с хроническим вирусным гепатитом (С) - в 3,5 раза, злоупотребляющих алкоголем с 15-20 лет.

### **ОБСУЖДЕНИЕ**

Установлено, что за период 2009-2021гг. в 19 раз увеличилось число пациентов с ВИЧ-инфекцией в возрасте 40-59 лет, что составило 7,7% от общего числа обработанных историй за 2021г. Пациентов с хроническим гепатитом (С) в возрасте 40-59 лет увеличилось в 9,6 раз, что составило 12,6% в 2021г. При исследовании было установлено увеличение числа больных, неработающих в трудоспособном возрасте, за период 2009-2021гг. Так пациентов с ВИЧ-инфекцией увеличилось за данный период в 4,8 раза и составило их 6,3% от общего числа обработанных историй болезней за 2021г.; пациентов с вирусным гепатитом (В) увеличилось за данный период в 4,7 раза и составило 4,1% (2021г.); пациентов с вирусным гепатитом (С) увеличилось в 3 раза за данный период и составило 12,2% (2021г.). Отсутствие стремления в трудоустройстве, наличие свободного времяпрепровождения способствует вовлечению пациентов к употреблению алкоголя и повышению риска инфицирования.

Выявлено увеличение числа пациентов, имеющих судимости в анамнезе, за данный период. Так пациентов с ВИЧ-инфекцией, имеющих судимость, увеличилось в 3,5 раза и составило их 4,5% от общего числа обработанных историй болезней за 2021г.; пациентов с гепатитом (В) увеличение в 2,1 раза и составило 2,7% (2021г.); пациентов с гепатитом (С) увеличение в 3 раза и составило 7,7% (2021г.). Наличие судимости является одним из факторов риска инфицирования пациентов ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами (В, С). Обнаружено, увеличение числа пациентов, одиноко проживающих (никогда не вступавшие в брак или разведенные), за период 2009-2021гг. Так, одиноко проживающих пациентов с ВИЧ-инфекцией увеличилось в 5,5 раза и составило 7,2% за 2021г.; пациентов с гепатитом (С) увеличилось в 3,5 раза и составило 9,5% (2021г.). Одиночество и злоупотребление алкоголем способствует формированию раскованного сексуального поведения у пациента. Выявлено увеличение количества госпитализаций пациентов с ВИЧ-инфекцией, с хроническим вирусным гепатитом (В, С) за период 2009-2021гг. Так у 4,5% пациентов с ВИЧ-инфекцией в 9 раз увеличилось число госпитализаций (от 6

до 10). У 6,8% пациентов с хроническим гепатитом (С) - количество увеличилось в 14 раз. Частая госпитализация свидетельствует о низкой приверженности пациентов к проведению противорецидивного лечения алкогольной зависимости, а также ВИЧ-инфекции, хронических вирусных гепатитов (В, С). Вовлечение больных алкоголизмом в программы медико-социальной реабилитации будет способствовать их восстановлению, ресоциализации и повышению приверженности к лечению.

### **ВЫВОДЫ**

1) Увеличение числа неработающих пациентов трудоспособного возраста: с ВИЧ-инфекцией - в 4,8 раза; с вирусным гепатитом (В) - в 4,7 раза; с вирусным гепатитом (С) - в 3 раза за период 2009-2021гг., способствует вовлечению пациентов в алкоголизацию и усилению основной симптоматики.

2) Вовлечение больных алкоголизмом в программы медико-социальной реабилитации способствует их восстановлению и ресоциализации, уменьшению одиночества, повышению приверженности к противорецидивному лечению алкогольной зависимости, ВИЧ-инфекции и хронических вирусных гепатитов (В, С).

### **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Гамалея Н.Б., Ульянова Л.И. Нарушение функций иммунной системы при хронической алкогольной интоксикации / Н.Н. Иванец, М.А. Винникова // Алкоголизм. Руководство для врачей. - М.: МИА, 2011. - С 167- 172.
2. Лысанов Ю.И, Шаманова Л.В. Вирусные гепатиты: распространённость и динамика заболеваемости //Сибирский медицинский журнал. - 2011. - №4. - С. 110-113.
3. Cook R.T. Alcohol abuse, alcoholism, and damage to the immune system: A review //Alcohol. Clin. Exp. Res. – 1998. - Vol. 22. – P. 1927-1942.
4. Liu X., Zha J., Nishitani J. et al. HIV-1 infection in peripheral blood lymphocytes (PBLs) exposed to alcohol //Virology. – 2003.- Vol. 307. – P. 37-44.
5. Переверзева Э. В., Филиппова С. Н. Актуальные вопросы культуры здоровья: ВИЧ-инфекции и СПИД // Вестник РМАТ.- 2014. - №1. - С. 21-36

### **Сведения об авторах**

Е.С. Федченко - студент

Д.А. Зверев – студент

Ж.М. Гафуров – студент

А.М. Семенов - студент

А.А. Чежин – студент

И.В. Науменко – студент

П.Т. Салихова – студент

А.А. Удачина - студент

Е.И. Бабушкина – кандидат медицинских наук, доцент

В.И. Потапов – кандидат медицинских наук, доцент

### **Information about the authors**

E.S. Fedchenko - student

D.A. Zverev - student

Z. M. Gafurov - student

A.M. Semenov- student

A.A. Chezhin - student

I.V. Naumenko - student

P. T. Salikhova - student

A. A. Udachina - student

E. I. Babushkina – candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

V. I. Potapov - candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

УДК: 616.89 – 008

## **ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЖЕНЩИН В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СЕМЕЙНОГО СТАТУСА, СПОСОБА СУИЦИДА И ДРУГИХ СОЦИАЛЬНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК**

Анна Владимировна Чащина<sup>1</sup>, Любовь Алексеевна Шмальц<sup>2</sup>, Азат Айдарович Мурзакаев<sup>3,4</sup>

<sup>1-3</sup>ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

<sup>4</sup>ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница», Екатеринбург, Россия

<sup>1</sup>79089235574@yandex.ru

### **Аннотация**

**Введение.** В настоящее время высокие показатели суицидальной активности (СА) характерны для женщин, не состоящих в брачных отношениях, что является серьезной проблемой общественного здравоохранения. **Цель исследования** - проанализировать особенности суицидальной активности женщин в зависимости от семейного статуса, способа суицида и других социальных характеристик. **Материалы и методы.** Предоставлены лечебно-профилактическими учреждениями Свердловской области в виде медицинской документации и структурированных анкет, выживших после суицидальной попытки и лиц с завершённым суицидом среди мужчин и женщин. **Результаты.** В ходе исследования установлено, что СА женщин ниже, чем мужчин. Женщины чаще обращаются к медикаментозному методу отравления как способу суицидальной попытки и завершённого суицида. Показатели СА выше у женщин, не состоящих в брачных отношениях. Ведущими факторами СА являются личностно-семейные и социальные. **Обсуждение.** Выбор менее летального способа суицида объясняется особенностями эмоциональной сферы женщин. Ведущим фактором риска развития СА женщин является неблагополучный социально-экономический статус. Низкие показатели СА женщин, состоящих в брачных отношениях обусловлены тем, что брак