

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ И КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАННЕЙ АЛКОГОЛИЗАЦИИ

А. В. Локтева

Белгородский государственный национальный исследовательский университет

Резюме. Статья посвящена изучению особенностей формирования алкогольной зависимости в подростковом возрасте. Дается краткий обзор подходов к исследованию факторов алкогольной зависимости. Представлены описания клинико-эпидемиологических аспектов формирования алкогольной зависимости у подростков. Обоснована необходимость изучения проблемы формирования алкогольной зависимости в подростковом возрасте.

Ключевые слова: подросток, алкоголь, аддиктивное поведение, факторы алкогольной зависимости, психотравмирующая ситуация.

Resume. The present article is devoted to the study of the peculiarities of alcohol dependence formation in adolescence. A brief overview of the approaches to the study of alcohol dependence factors is given. The descriptions of clinical and epidemiological aspects are presented. The necessity of study of the problems of alcohol dependence formation in adolescence is theoretically substantiated.

Key words: adolescent, alcohol, addictive behavior, factors of alcohol dependence, psychotraumatic situation.

В последние годы значительно возрос интерес к вопросам, связанным с приобщением подростков к употреблению психоактивных веществ. Большое внимание уделяют факторам риска, влияющим на склонность к формированию зависимого поведения. Происходящие в подростковом возрасте изменения характеризуются физиологическими, социальными, личностными, когнитивными преобразованиями. Психосоциальное развитие подростка, попытка самоутверждения, поиск себя – это новые возможности и одновременно причины испытываемых трудностей. Психологические проблемы формирования личности могут возникнуть в результате кризиса личности и, как следствие, межличностного конфликта. Для многих подростков сложность заключается в быстрой адаптации к происходящим изменениям. В связи с нарушением адаптации, социально-психологическими проблемами велик риск формирования зависимого поведения. Алкоголь – наиболее широко используемое подростками психоактивное вещество. В ряде случаев употребление алкоголя сводится к экспериментированию и ограничивается разовым потреблением, а в некоторых случаях становится постоянным, формируя зависимое поведение, и является источником неблагоприятных последствий. Раннее начало употребления алкоголя оказывает негативное влияние на критической стадии развития человека, а именно таковой является стадия подросткового возраста.

В настоящее время алкоголь широко доступен в обществе. Употребление алкоголя продолжает ошибочно рассматриваться многими подростками как своеобразная форма взросления.

Среди подростков, обследованных в 2007 году, средний возраст начала употребления алкогольных напитков составил $13,6 \pm 0,105$ года. Среди обследованных подростков больных с синдромом зависимости от алкоголя не выявлено,

абстинентов было 65,1%, случайно пьющих – 21,6%, ситуационно пьющих – 8,6%, систематически пьющих – 4,1%, привычно пьющих – 0,6% [2].

Согласно исследованиям, употребление алкоголя широко распространено среди подростков зарубежных стран. Происходит постепенное выравнивание этих показателей в России и зарубежных странах.

По мнению американских подростков, употребление алкоголя является социально приемлемой формой поведения [27].

Таким образом, можно утверждать, что у подростков формируется упрощенный взгляд на проблему алкоголизации, нет ясного, четкого осознания последствий алкоголизации.

В Норвегии исследовали подростков в возрасте 13-19 лет и выяснили, что 80% респондентов пробовали алкоголь, причем 57% опрошенных хотя бы единожды пребывали в состоянии алкогольного опьянения [29].

В последнее десятилетие ситуация в Европе характеризуется более ранним началом употребления алкоголя среди подростков [12; 22-24].

Для подростков Европы, Австралии, США, по результатам исследования 2004 г., клиническая картина алкоголизации характеризуется более частыми явлениями интоксикации [13; 22; 25; 28].

В настоящее время среди употребляемых детьми и молодыми людьми спиртных напитков лидирующее место прочно заняло пиво, а в терминологию врачей-наркологов вошло понятие «пивной алкоголизм». Принято считать, что пиво является слабоалкогольным и, следовательно, «безобидным», а порой даже и полезным напитком, не вызывающим привыкания. Однако риск заболеть пивным алкоголизмом многократно увеличивается при систематическом употреблении (для подростков достаточно 3-4 раза в месяц). По данным опроса, проведенного среди ярославских школьников, 85% подростков в возрасте 15-16 лет уже пробовали алкоголь, причем первое место принадлежит именно пиву, которое в большинстве случаев употребляется регулярно, 60% подростков начали употреблять пиво с 11 лет. Рост алкоголизации в последние годы в значительной степени происходит за счет употребления пива. Установлено, что пивной алкоголизм формируется быстро. Врачи отмечают, что для этого достаточно 1-1,5 лет. Пивной алкоголизм – это тяжелый вариант алкоголизма, который трудно поддается лечению [4].

С 1991 г. отмечается рост численности больных с алкогольным психозом. Рост психозов алкогольного генеза свидетельствует об утяжелении течения заболевания у больных хроническим алкоголизмом, увеличении потребления спиртных напитков, о низком качестве потребляемого алкоголя, являясь при этом своеобразным индикатором распространенности алкогольной зависимости. В 2003 г. показатель первичной заболеваемости алкогольным психозом составлял 56 больных на 100 тыс. населения, превышая уровень заболеваемости 1991 г. в пять раз, оставаясь на стабильно высоком уровне вплоть до 2007 г. Снижение первичной заболеваемости алкогольным психозом наметилось в 2007-2008 гг. (40,8 больных на 100 тыс. населения), однако даже этот показатель превышает уровень 1991 г. в три раза. Вместе с ростом численности больных с алкогольным психозом среди пациентов разных возрастных категорий стали регистрироваться случаи психозов алкогольного генеза среди подростков. В начале 90-х годов таких больных практически не наблюдалось, и только в 1993 г. было зарегистрировано 30 подростков с диагнозом «алкогольный психоз». На 1995-1996 гг. пришелся скачок роста заболеваемости среди подростков (соответственно 75 и 76 больных), который несколько снизился в 1999 г. (54 больных) и достиг пика в 2005 г. (194 больных), что

в 3,6 раз выше показателя 1999 г. С 2007-2008 гг., наряду с общим снижением первичной заболеваемости алкогольным психозом, отмечается снижение данного показателя и в подростковой среде, тем не менее, он остается довольно высоким [5].

Е.С. Скворцова нашла, что часто употребляют спиртные напитки 25% мальчиков-подростков и 17,2% девочек; по данным Е.А. Кошкиной, часто употребляют спиртные напитки 16,3% опрошенных; по данным А.В. Худякова – 4% 12 – 13-летних детей и 39% подростков. Наблюдается расхождение в оценке частоты употребления спиртных напитков, чем и объясняется различие полученных результатов [5, 6].

Известно также, что темпы формирования алкогольной зависимости у подростков часто превышают таковые у взрослых. Хотя и не рекомендуется «стигматизировать» подростков с аддиктивным поведением как потенциальных больных алкоголизмом, тем не менее, до 50% мальчиков и 25% девочек продолжают прием психоактивных веществ в дозах, превышающих среднепопуляционные в зрелом возрасте. По наблюдениям Г.М. Энтина, из числа злоупотребляющих алкоголем к 18 годам алкоголизм формируется у 20%, а к 25-27 годам – у 50%. А.Л. Игонин и Е.Ю. Иконникова при обследовании 372 подростков 15-17 лет, злоупотребляющих алкоголем, диагностировали алкоголизм у 31%, в том числе у 85 человек – первую стадию, а у 30 – вторую. С.А. Бадмаев, обследовав 80 учащихся старших классов, у 11 юношей выявил алкоголизм [30].

А.В. Худяков приводит данные зарубежных исследований, показывающих высокую степень вовлеченности подростков в употребление алкоголя – до 90% старшеклассников в США, по данным опроса 1990 г. «Рискованное» употребление алкоголя в средней школе допускают 54% старшеклассников. Аналогичные данные получены и при опросе старшеклассников в Монреале, при этом 20% опрошенных подростков признались, что употребляют алкоголь от 2 до 10 раз в неделю, в т.ч. 6,3% – более 10 раз. Выявлена достаточно высокая распространенность зависимости среди 18-летних подростков – от 4,8% до 9,9% к общему числу употребляющих алкоголь. Среди учащихся колледжа злоупотребление с вредными последствиями диагностировано у 31%, а зависимость у 6% [10].

В настоящее время происходит увеличение численности подростков женского пола, употребляющих алкоголь. Рост распространенности алкоголизма среди подростков женского пола отмечен в работах Б.С. Владимирова.

Современные зарубежные исследования, проведенные в США, продемонстрировали, что 80,3% подростков, обучающихся в 12 классе, 71,4% учащихся 10 класса, 51,7% учеников 8 класса хотя бы раз в жизни употребляли алкогольные напитки. Девочки чаще употребляли алкоголь в состоянии тревоги [19].

Более быстрое нарастание симптоматики и высокая прогрессивность заболевания характерны для подростков женского пола.

Чаще всего сочетание депрессии и алкогольной зависимости наблюдается у подростков женского пола [14; 16].

Исследования западных ученых показывают, что некоторые подростки (особенно девочки) склонны употреблять алкоголь на фоне эмоционального дискомфорта, чтобы справиться с негативными эмоциями [15; 20; 21].

Б.С. Братусь, П.И. Сидоров определяли, что чаще употребляют алкоголь девочки крупного города; школьники, которым родители разрешали дома по праздникам употреблять алкоголь, в 9 раз чаще употребляли в компании, чем те, кому дома запрещали.

По сравнению с мальчиками у девушек-подростков можно выделить следующие особенности алкоголизации:

- 1) алкоголизация развивается более быстрыми темпами;
- 2) более часто отмечаются эмоциональные расстройства с преобладанием различных форм депрессивных нарушений;
- 3) алкоголизм вторичен относительно других проблем (под первичными подразумеваются эмоциональные, прежде всего, депрессивные расстройства);
- 4) систематически усиливается асоциальность, происходит полная деграция личности [1].

По исследованиям А.Ю. Егорова, у абсолютного большинства (91%) пациентов отмечалась анозогнозия по отношению к собственной алкоголизации [3].

Е.А. Кошкина и др. при обследовании учащихся старших классов и студентов СУЗов выявили, что употребляют спиртные напитки 80,75% мальчиков и 71,6% девочек, при этом группа риска составила соответственно 33,3% и 12,4%. В 1999 г. еженедельные выпивки были характерны для 34% подростков в возрасте 15-16 лет. Имеет значение, что данная группа – учащиеся образовательных учреждений начального профтехобразования (профессиональные училища и лицеи), которые представляют собой уже специфическую выборку из подростковой популяции [5].

Уровень потребления алкоголя среди студентов вузов гораздо ниже, нежели в старших классах школ, учреждениях начального профтехобразования. Группа употребляющих алкоголь студентов колеблется от 46,6% до 80,8% среди юношей и от 27,6% до 42,2% среди девушек. Группа систематически употребляющих алкоголь еще более незначительна: 23% – до нескольких раз в месяц, от 0,2% до 7% – еженедельно. Н.Я. Оруджев указывал, что неполная семья, гипоопека, воспитание в условиях интерната сопутствуют выраженной дезадаптации детей, злоупотребляющих психоактивными веществами [5].

Е.С. Скворцова отмечает, что 90,7% семей, в которых дети злоупотребляют алкоголем, являются социально неустойчивыми семьями [8].

Особую роль среди подростков, злоупотребляющих алкоголем, занимают беспризорные и безнадзорные дети. В.М. Середя указывала, что 70% подростков из этой социальной группы употребляли психоактивные вещества [7].

У подростков, употребляющих алкоголь, зачастую возникают сопутствующие проблемы. Анализ зарубежной литературы подтверждает данный факт. Злоупотребление алкоголем отрицательно влияет на процесс обучения в школе, на взаимоотношения с родителями, особенно в раннем подростковом возрасте [18].

Современные зарубежные исследования обнаружили связь между склонностью подростков к употреблению алкоголя и интенсивным использованием компьютерных и инновационных ресурсов. В частности, высокая частота обмена текстовыми и электронными сообщениями связана с относительно высоким уровнем потребления алкоголя [26].

Многие зарубежные исследования показали, что приобщение подростков к алкоголю зависит от такой характеристики, как употребление алкоголя друзьями. Характер и качество социальных отношений имеют значение, когда речь идет о социальном влиянии на процесс употребления алкоголя.

Результаты зарубежных исследований свидетельствуют о том, что в качестве ведущего фактора употребления алкоголя (особенно для мужского пола) выступает социальный мотив соответствия [17].

Таким образом, можно говорить о неблагоприятной ситуации по злоупотреблению алкоголем.

В последнее время наблюдается рост подростков, употребляющих алкоголь, с тенденцией к снижению возраста начала употребления. В отличие от алкоголизма в зрелом возрасте у подростков он формируется в среднем в 3 раза быстрее, в течение 3-4 лет, т.е. идет быстрый процесс формирования болезни от первого употребления спиртных напитков до выраженных явлений алкогольного заболевания.

Причины употребления алкоголя различны. Проблема алкоголизации подростков является мультифакторной. Можно систематизировать и обозначить следующие аспекты, оказывающие влияние на формирование алкоголизации подростков: социальные, психологические, медико-биологические.

Анализ литературных источников позволяет выделить и формализовать клинико-эпидемиологические аспекты формирования алкогольной зависимости у подростков.

1. Наблюдается рост подростков, употребляющих алкоголь, с тенденцией к снижению возраста начала употребления, что характерно не только для России, но и для других стран (Норвегия, США, Австралия, Канада). Данные статистики показывают, что употребление алкоголя достаточно широко распространено в подростковой среде.

2. Показатель употребления алкоголя среди подростков-юношей выше, чем среди девушек, однако в последнее время этот показатель выравнивается в сторону увеличения подростков женского пола, склонных к алкоголизации. Следует отметить, что в крупных городах эта особенность выражена наиболее ярко.

3. Для подростков женского пола характерно более быстрое нарастание симптоматики, алкоголизм формируется интенсивнее, быстрее происходит деградация личности на фоне алкогольной зависимости по сравнению с юношами-подростками.

4. Подростки женского пола чаще склонны употреблять алкоголь на фоне эмоционального дискомфорта (тревога, депрессия). Для подростков-юношей доминирующим является мотив соответствия.

5. Отмечается снижение показателя первичной заболеваемости алкогольным психозом в подростковой среде, тем не менее, он остается довольно высоким.

6. На процесс употребления алкоголя подростками оказывают влияние семейные отношения. Социально неустойчивые семьи, неполные, вновь созданные семьи, конфликтные или противоречивые взаимоотношения в семье, употребление алкоголя родителями являются факторами риска приобщения подростков к алкоголю. Значимую роль на процесс употребления подростками алкоголя оказывает опыт переживания психотравмы, связанный с разводом родителей. Семейные факторы могут являться как факторами риска формирования алкогольной зависимости (в случае эмоционального дискомфорта в семье), так и защитным механизмом против становления аддиктивного поведения.

7. На приобщение подростков к употреблению алкоголя большое влияние оказывает не только семья, но и социальное окружение, друзья.

8. Вовлеченность студентов в употребление алкоголя в учреждениях начального профессионального образования, учащихся средних школ значительно выше, чем в системе высшего профессионального образования.

9. На процесс употребления алкоголя существенное влияние оказывают личностные особенности подростков. Недостаточная интегрированность в социу-

ме, трудности социально-психологической адаптации, низкая устойчивость к эмоциональным нагрузкам, повышенная тревожность, импульсивность способствуют развитию алкоголизации.

10. У подростков, употребляющих алкоголь, наблюдается отсутствие критики к своему состоянию, формируется упрощенный взгляд на проблему алкогольной зависимости, нет ясного, четкого осознания последствий алкоголизации

Литература

1. Братусь, Б.С. Психологический анализ изменений личности при алкоголизме [Текст] / Б.С. Братусь. – М.: Изд-во Моск. ун-та, 1974. – 96 с.

2. Говорин, Н.В. Структура алкоголизации подростков в Забайкальском крае [Текст] / Н.В. Говорин, А.В. Сахаров, И.В. Кичигина // Материалы научно-практической конференции к 110-летию кафедры психиатрии и наркологии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова, Санкт-Петербург, 10 декабря 2010 г. – СПб.: Изд-во НИПНИ им. В.М. Бехтерева, 2010. – С. 106-107.

3. Егоров, А.Ю. Особенности формирования алкоголизма у девушек-подростков [Текст] / А.Ю. Егоров // Психическое здоровье и социально-психологическая поддержка детей и подростков: состояние и перспективы: материалы межрегиональной научно-практической конференции; сост. Т.Л. Крюкова, В.А. Соловьева, О.В. Сосидко. – Кострома, 2002. – С. 53-54.

4. Ковальчук, М.А. Девиантное поведение: профилактика, коррекция, реабилитация [Текст] / М.А. Ковальчук, И.Ю. Тарханова. – М.: Изд-во Владос, 2010. – 286 с.

5. Кошкина, Е.А. Распространенность алкоголизма и наркомании среди населения России [Текст] / Е.А. Кошкина // Психиатрия и психофармакотерапия. – 2002. – Т. 4. – № 3. – С. 87-89.

6. Кошкина, Е.А. и др. Последствия потребления алкоголя для женщин, подростков, детей и семьи [Электронный ресурс] / Е.А. Кошкина, В.М. Гуртовенко, И.Д. Паронян, А.З. Шамота. – Режим доступа: <http://www.narcom.ru/cabinet/online/17.html>

7. Серeda, В.М. Социально-медицинские проблемы безнадзорности и беспризорности в условия крупного города [Текст]: монография / В.М. Серeda, В.А. Канаян, В.И. Орел. – СПб., 2002. – 105 с.

8. Скворцова, Е.С. Распространенность курения, алкоголизации и наркотизации среди городских подростков-школьников в различных регионах Российской Федерации [Текст] / Е.С. Скворцова // Проблемы медико-социальной реабилитации больных в психиатрии и наркологии. – М., 1992. – С. 98-101.

9. Скворцова, Е.С. Сравнительная характеристика потребления психоактивных веществ и курения среди школьников и учащихся ПТУ г. Москвы [Текст] / Е.С. Скворцова, Л.С. Кутина, И.Н. Ушаков // Вопросы наркологии. – 1995. – № 4. – С. 63-67.

10. Худяков, А.В. Клинико-социальные аспекты формирования и профилактики зависимости от психоактивных веществ у подростков [Электронный ресурс] / А.В. Худяков. – Режим доступа: <http://www.rusmedserv.com/psychsex/teens/clinsoc.htm>

11. Шамота, А.З. Динамика наркотизма в Москве в 1999 г. [Текст] / А.З. Шамота // XIII съезд психиатров России. Материалы. – М., 2000. – С. 277.

12. Andersson, B. Long-term trends in drinking habits among Swedish teenagers: National School Surveys 1971-1999 [Text] / B. Andersson, H. Hansagi, T.K. Damstrom, B. Hibell // *Drug Alcohol Rev.* 2002. Vol 21. – P. 253-260.
13. Barron, S. Adolescent vulnerabilities to chronic alcohol or nicotine exposure: findings from rodent models [Text] / S. Barron, A. White, H.S. Swartzwelder, R.L. Bell, Z.A. Rodd, C.J. Slawecki, C.L. Ehlers, E.D. Levin, A.H. Rezvani, L.P. Spear // *Alcohol Clin Exp Res.* 2005. Vol. 29. – P.1720-1725.
14. Bukstein, O.G. Patterns of affective comorbidity in a clinical population of dually diagnosed adolescent substance abusers [Text] / O.G. Bukstein, L.J. Glancy, Y. Kaminer // *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry.* 1992. Vol.31. – P. 1041-1045.
15. Carman, R.S. Alienation and drinking motivations among adolescent females [Text] / R.S. Carman, B.J. Fitzgerald, C. Holmgren // *Journal of Personality and Social Psychology.* 1983. Vol.44. – P. 1021-1024.
16. Clark, D.B. Gender and comorbid psychopathology in adolescents with alcohol dependence [Text] / D.B. Clark, N. Pollock, J.T. Bromberger, O.G. Bukstein, A.C. Mezzich, J.T. Bromberger, J.E. Donovan // *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry.* 1997. Vol.36(9). – P. 1195-1203.
17. Cooper, M.L. Motivations for alcohol use among adolescents: Development and validation of a four-factor model [Text] / M.L. Cooper // *Psychological Assessment.* 1994. Vol. 6(2). – P. 117-128.
18. Hoel, S. Adolescent alcohol use, psychological health, and social integration [Text] / S. Hoel, B.M. Eriksen, H.J. Breidablik, E. Meland // *Scand J Public Health.* 2004. Vol. 32(5). – P. 361-367.
19. Johnston, L. D. Monitoring the Future, National results on adolescent drug use: Overview of key findings, 2002 (NIH Publication No. 03-5374). Bethesda, MD: National Institute on Drug Abuse. 2003 [Электронный ресурс] / L.D. Johnston, P.M. O'Malley, J.G. Bachman. – Режим доступа: <http://www.monitoringthefuture.org>
20. Kandel, D.B. Suicidal ideation in adolescence: depression, substance use, and other risk factors [Text] / D.B. Kandel, V.H. Ravies, M. Davies // *Journal of Youth and Adolescence.* 1991. Vol. 20. – P. 289-309.
21. King, C.A. Predictors of comorbid alcohol and substance abuse in depressed adolescents [Text] / C.A. King, N. Ghaziuddin, L. McGovern, E. Brand // *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry.* 1996. Vol. 35 (6). – P.743-751.
22. Kuntsche, E. Characteristics of binge drinkers in Europe [Text] / E. Kuntsche, J. Rehm, G. Gmel // *Soc Sci Med.* 2004. Vol. 59(1). – P. 113-127.
23. McArdle, P. European adolescent substance use: the roles of family structure, function and gender [Text] / P. McArdle, A. Wieggersma, E. Gilvarry, B. Kolte, S. McCarthy, M. Fitzgerald, A. Brinkley, M. Blom, I. Stoeckel, A. Pierolini, I. Michels, R. Johnson, S. Quensel // *Addiction* 2002. Vol. 97 (3). – P. 329-336.
24. Michaud, P. Secular trends in legal and illegal substance use among 16 – 20-year-old adolescents in Switzerland [Text] / P. Michaud, A. Berchtold, A. Eannin, I. Chossis, J.C. Suris // *Swiss Medical Weekly.* 2006. Vol. 136. – P. 318-326.
25. Monti, P.M. Adolescence: Booze, brains, and behavior [Text] / P.M. Monti, R. Miranda, K. Nixon, K.J. Sher, H.S. Swartzwelder, S.F. Tapert, A. White, F.T. Crews // *Alcoholism-Clinical and Experimental Research.* 2005. Vol. 29 (2). – P. 207-220.
26. Ohannessian, C.M. Does technology use moderate the relationship between parental alcoholism and adolescent alcohol and cigarette use? [Text] / C.M. Ohannessian/ *Addictive Behaviors.* 2009. Vol. 34. – P. 606-609.

27. Perry, C., Kelder S. Prevention // Review of Addictions: Research and Treatment [Text] / C. Perry, S. Kelder. – New York: Pergamon Press, 1992. Vol.2. – P. 453-472.

28. Reboussin, B.A. A latent class analysis of underage problem drinking: evidence from a community sample of 16–20 year olds [Text] / B.A. Reboussin, E.Y. Song, A. Shrestha, K. Lohman, M. Wolfson // Drug Alcohol Depend. 2006. Vol. 83(3). – P. 199-209.

29. Strandheim, A. Alcohol intoxication and mental health among adolescents – a population review of 8983 young people, 13-19 years in North-Trondelag, Norway: the Young-HUNT Study [Электронный ресурс] / A. Strandheim, T.L. Holmen, L. Coombes, N. Bentzen // Child and adolescent psychiatry and mental health. 2009. Vol. (3). – P.18. – Режим доступа: <http://www.capmh.com/content/3/1/18>

30. <http://www.rusmedserv.com/>