



LÉKAŘSKÝ VĚDY

УДК 613.84

DOI: 10.24045/pp.2017.1.21

**ВРАЧИ ПСИХИАТРЫ-НАРКОЛОГИ – ГРУППА РИСКА
ПО ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ
СРЕДИ ВРАЧЕЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ**

Е. В. Волкова

*Кандидат медицинских наук
Пензенский институт усовершенствования
врачей Минздрава России, г. Пенза, Россия
главный врач
заместитель главного врача
врач*

Ю. А. Уткин

С. В. Адмаева

А. К. Амплеев

*Пензенская областная наркологическая больница
г. Пенза, Россия*

**PSYCHIATRIST-NARCOLOGISTS – RISK GROUP ON TOBACCO ADDICTION
AMONG DOCTORS THERAPEUTIC SPECIALTIES**

E.V. Volkova

*Candidate of Medical Sciences
Penza's Institute of Post Studies of Ministry of Health
of the Russian Federation, Penza, Russia
Chief doctor
deputy chief doctor
doctor
Penza Oblast Drug Treatment Hospital
Penza, Russia*

Y.A. Utkin

S.V. Admaeva

A.K. Ampleev

Abstract. The high prevalence of smoking among physicians found in Russia, which is actually no different from the general population. Comparison of the prevalence of addictive behavior among doctors of different therapeutic specialties have shown that smoking is more common among psychiatrists – drug treatment. The results of a screening study to identify characteristics of tobacco dependence among psychiatrists, drug treatment compared with physicians therapeutic faculty. It revealed a more severe clinical picture of tobacco dependence in addiction psychiatrists for hereditary abnormalities, depending on the severity of the tobacco and tolerance. Showing affective syndrome features in the structure of craving for tobacco.

Keywords: tobacco addiction; clinic; doctors; psychiatrists; drug treatment.

Глобальной проблемой для человечества является распространение табакокурения, так как воздействие табачного дыма – это одна из причин смерти, болезней и инвалидности большого числа людей [9].

Российская Федерация относится к странам с очень высокой распространен-

ностью потребления табачных изделий. По абсолютному числу курильщиков Россия занимает четвертое место в мире. Среди взрослого населения Российской Федерации 39,1 % (43,9 миллиона) являются активными курильщиками табака [4]. Среди мужчин распространенность



табакокурения составила 60,2 % (30,6 миллиона), среди женщин – 21,7 % (13,3 миллиона). Необходимо отметить высокую распространенность курения среди врачей России в возрастной группе 25-64 лет: 51,3 % у мужчин и 27,3 % у женщин [1, 7, 8]. В то же время в большинстве развитых стран уровень табакокурения среди врачей в несколько раз ниже, чем среди общего населения. К примеру, в США курит 3% врачей, а среди общего населения 21 %.

Сравнение показателей распространенности аддиктивного поведения среди врачей, имеющих различную специализацию, показало, что табакокурение чаще встречалось у психиатров и наркологов, чем у врачей других специальностей терапевтического профиля [5, 6, 2, 3].

Цель данной работы – изучить особенности клиники табакокурения врачей психиатров – наркологов по сравнению с врачами других специальностей терапевтического профиля.

Для выявления клинических особенностей табачной зависимости были исследованы врачи психиатры-наркологи Пензенской областной наркологической больницы (21 врач), (средний возраст 40,67 года). Они составили основную 1-ю группу. В группу сравнения (2-я группа) вошли 154 врача терапевтического факультета, проходившие обучение в ГБОУ ДПО ПИУВ Минздрава России на циклах тематического усовершенствования и профессиональной переподготовки (средний возраст 40,92 года). Все врачи были включены в исследование методом сплошной выборки. Для обеспечения стандартизации исследования использовалась анкета анонимного характера, разработанная на кафедре психиатрии-наркологии, психотерапии и сексологии ГБОУ ДПО ПИУВ Минздрава России доцентом Е. В. Волковой. Для статистиче-

ского анализа полученных результатов были использованы компьютерные программы Microsoft Excel (Версия 7.1), Statistica 6.0. Достоверность различий средних значений определялась по t-критерию Стьюдента. Сравнение аналоговых данных проводилось при помощи критерия χ^2 при наличии в каждой из сравниваемых подгрупп не менее 5 наблюдений; при наличии менее 5 наблюдений использовался критерий Фишера. Для устранения эффекта множественных сравнений использовалась поправка Йейтса.

В 1-й группе табачная зависимость была диагностирована у 5 врачей (23,81 %) (F 17.2) по МКБ-10, во 2-й группе у 18 врачей (11,69 %). Наибольшая наследственная отягощенность была выявлена по табакокурению: 15 врачей* (71,43 %) 1-ой группы и 52 врача (33,77 %) 2-ой группы, ($p < 0,01$). Наследственная отягощенность по алкоголизму была у 2 врачей (9,52 %) 1-й группы 12 врачей (7,79 %) 2-ой группы, по неврозам в каждой группе по одному врачу (4,76 % и 0,65 %), по психопатиям у 1 врача (4,76 %) 1-ой группы и 2 врачей (1,29 %) 2-ой группы, по суицидам только во 2-й группе (2 врача – 1,29 %). Социально-психологические характеристики (стаж работы, отношения на работе, семейное положение, отношение в браке, увлечения) врачей наркологов-психиатров и врачей терапевтического факультета статистически значимых различий не имели, кроме преобладания ровного настроения у врачей наркологов-психиатров (19* врачей – 90,48 % 1-ой группы и 93 врача – 60,3 9% 2-ой группы, $p < 0,01$). Мотивацией курения врачей 1-й группы чаще всего являлись другие мотивы, которые не были расшифрованы при заполнении анкеты, (3 врача – 14,29 %); стресс (2 врача – 9,52 %). Во 2-й группе преобладали коммуникативные мотивации (7 врачей –



4,55 %), другие мотивы (6 врачей – 3,89 %); сниженное настроение (5 врачей – 3,25 %), стресс (5 врачей – 3,25 %). Систематически стали курить психиатры-наркологи с 18 лет, врачи терапевтического профиля с 20,88 года. Во 1-й группе зависимость от табака была выше, так 4 врача* (19,05 %) выкуривали от 15 до 30 сигарет ежедневно по сравнению со 2-й группой (4 врача – 2,59 %), ($p < 0,01$). Тягу к курению позже осознали врачи 1-й группы в среднем в 26,25 года, во 2-й группе в 23,63 года. Психический компонент патологического влечения к табаку (неусидчивость, раздражительность, слабость, тревога, беспокойство) преобладал у врачей 1-й группы (4 врача* – 19,05 %) по сравнению со 2-й группой (6 врачей – 3,89 %), ($p < 0,01$). Идеаторный компонент влечения к табаку, в виде мыслей, воспоминаний, представлений о курении был выявлен в 1-й группе (1 врач – 4,76 %) и 2-й группе (9 врачей – 5,84 %). Первую утреннюю сигарету сразу выкуривали после пробуждения натошак 4* врача (19,05 %) 1-й группы и 4 врача (2,59 %) 2-й группы, ($p < 0,01$). Это говорит о более выраженной зависимости к табаку у врачей 1-й группы. В табачном абстинентном синдроме преобладали аффективные нарушения (раздражительность, тревога) у 4* врачей (19,05 %) 1-й группы и 7 врачей (4,55 %) 2-й группы, ($p < 0,01$). Преобладающим при формировании спонтанных и терапевтических ремиссий у врачей с табачной зависимостью было колебание настроения в течение суток у 3 врачей (14,29 %) 1-й группы и 6 врачей (3,89 %) 2-й группы. Основной причиной отказа от табака в 1-ой группе стали психологические проблемы в виде отрицательного отношения к курению в семье, на работе – (4* врача – 19,05 %), во 2-ой группе – (6 врачей – 3,89 %), ($p < 0,01$). Проблемы со здоровьем послужили причиной отказа от

табака у 9 врачей (5,84 %) 2-ой группы и 1 врача (4,76 %) 1-ой группы.

Таким образом, социально-психологические характеристики врачей психиатров-наркологов и врачей терапевтического факультета не имеют статистически достоверных различий, кроме преобладания ровного фона настроения у врачей психиатров-наркологов. Наследственная отягощенность по табакокурению, степень выраженности зависимости к табаку, толерантность к табаку больше у врачей психиатров-наркологов. В патологическом влечении к табаку, табачном абстинентном синдроме преобладает аффективный компонент у психиатров-наркологов.

Полученные данные по особенностям табакокурения у врачей можно использовать при разработке лечебных и профилактических программ. Работа врачей связана с обязательной пропагандой здорового образа жизни населению, и от настроенности и приверженности врачей к контролю собственных факторов риска зависит формирование мотивации врачей к коррекции факторов риска у своих пациентов.

Библиографический список

1. Александров А. А., Шальнова С. А., Девев А. Д. и др. Распространенность курения у врачей Москвы // Вопросы наркологии. – М., 2001. – № 3. – С. 67–71.
2. Volkova E. V., Ampleev A. K., Utkin Y. A., Admaeva S. V. Features tobacco smoking in psychiatrist-narcologist in Penza. // *Paradigmata poznání. Interdisciplinarní vedecký časopis.* – 2015. – № 3. – P. 110–115.
3. Волкова Е. В., Уткин Ю. А., Адмаева С. В., Амплеев А. К. Особенности табакокурения у врачей психиатров-наркологов г. Пензы // Материалы V международной научно-практической конференции «Science in the modern information society V». – North Charleston, USA. – Academic. – 2015. – № I. – P. 30–33. URL: <http://isociety.science-publish.ru> (дата обращения 27.05.16).
4. Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака (GATS). – М., 2009.



5. Говорин Н. В., Бодагова Е.А. Психическое здоровье и качество жизни врачей. – Томск, Чита : Издательство «Иван Федоров», 2013. – 124 с.
6. Кислов А. И., Волкова Е. В. Особенности распространности и клиники табакокурения среди врачей терапевтического и хирургического профилей // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. – Пенза. – 2012. – № 1 (21). – С. 130–137.
7. Левшин В. Ф., Шутикова Н. В. Курение среди медицинских работников // Проблемы управления здравоохранением. – 2003. – № 6. – С. 87–90.
8. Максимова Т. М. Состояние здоровья и проблемы медицинского обеспечения работников здравоохранения // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2000. – № 3. – С. 14–19.
9. Мировая статистика здравоохранения // Сборник ВОЗ. – Женева. – Швейцария, 2014.
3. Volkova E. V., Utkin Ju. A., Admaeva S. V., Ampleev A. K. Osobennosti tabakokurenija u vrachej psihiatrov-narkologov g. Penzy // Materialy V mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoj konferencii «Science in the modern information society V». – North Charleston, USA. – Academic. – 2015. – № I. – R. 30–33. URL: <http://isociety.science-publish.ru> (data obrashhenija 27.05.16).
4. Global'nyj opros vzroslogo naselenija o potrebnosti tabaka (GATS). – M., 2009.
5. Govorin N. V., Bodagova E.A. Psihicheskoe zdorov'e i kachestvo zhizni vrachej. – Tomsk, Chita : Izdatel'stvo «Ivan Fedorov», 2013. – 124 s.
6. Kislov A. I., Volkova E. V. Osobennosti rasprostranennosti i kliniki tabakokurenija sredi vrachej terapevticheskogo i hirurgicheskogo profilej // Izvestija vysshih uchebnyh zavedenij. Povolzhskij region. Medicinskie nauki. – Penza. – 2012. – № 1 (21). – S. 130–137.
7. Levshin V. F., Shutikova N. V. Kurenje sredi medicinskih rabotnikov // Problemy upravlenija zdavoohranenijem. – 2003. – № 6. – S. 87–90.
8. Maksimova T. M. Sostojanie zdorov'ja i problemy medicinskogo obespechenija rabotnikov zdavoohranenija // Problemy social'noj gigieny, zdavoohranenija i istorii mediciny. – 2000. – № 3. – S. 14–19.
9. Mirovaja statistika zdavoohranenija // Sbornik VOZ. – Zheneva. – Shvejcarija, 2014.

Bibliograficheskij spisok

1. Aleksandrov A. A., Shal'nova S. A., Deev A. D. i dr. Rasprostranennost' kurenija u vrachej Moskvy // Voprosy narkologii. – M., 2001. – № 3. – S. 67–71.
2. Volkova E. V., Ampleev A. K., Utkin Y. A., Admaeva S. V. Features tobacco smoking in psychiatrist-narcologist in Penza // Paradigmata poznani. Interdisciplinarni vedecky casopis. – 2015. – № 3. – R. 110–115.

© Волкова Е. В., Уткин Ю. А.,
Адмаева С. В., Амплеев А. К., 2017.