И.П. Логинов, Е.В. Солодкая, В.А. Сергина, С.З. Савин

Этнонаркологические особенности Приамурья

*Дальневосточный государственный медицинский университет, г.Хабаровск
Вычислительный центр ДВО РАН, г. Хабаровск
Контактная информация: И.П. Логинов, e-mail: log-i-p1954@ mail.ru*

Резюме

Проведены социально-психологические, нарко-эпидемиологические, этнокультурологические и медико-генетические исследования особенностей распространения химической зависимости на территории Приамурья Хабаровского края. Использованы психометрические и социометрические методы изучения поведенческих реакций у лиц, склонных к зависимому поведению; медико-генетические методы, социально-психологические методы, методология этнокультурального и транскulturального анализа, методы информационного моделирования с применением новых информационных технологий. Результаты исследований позволят совершенствовать структуру психологической и наркологической помощи населению региона, выработку эффективных мер социальной защиты, профилактики и охраны психического здоровья населения Приамурья.

Ключевые слова: эпидемиология, социально значимая заболеваемость, психоактивные вещества (ПАВ), социальная психиатрия, системный анализ, этнокультуральные аспекты, алкоголизм, наркомания

I.P. Loginov, E.V. Solodkaya, V.A. Sergina, S.Z. Savin

Ethnonarcological particularities of Priamurye

*Far Eastern State Medical University, Khabarovsk
Computer center of FEB RAS, Khabarovsk
e-mail: log-i-p1954@ mail.ru*

Summary

We conducted socio-psychological, epidemiological, ethnocultural and genetic investigations about chemical dependence on the territory of Khabarovsk region. We used psychometric and sociometric methods of research the addictive behavior, genetic methods, psychological and sociological methods, ethnocultural and transcultural analysis, information modeling methods with the use of new information technologies. The research results will help us to improve the structure of

the psychological and drug treatment of population, to develop effective social protection and prevention of mental health of the population in the Amur Region.

Key words: epidemiology; social significant diseases; drugs; social psychiatry; system analysis; ethnocultural aspects; alcohol addiction; narcology addiction

Введение

Противоречивое и опаснейшее явление в жизни современного общества. Наркотики деформируют личность человека. У наркозависимых в период т.н. «ломки» существует непреодолимая потребность в наркотиках вопреки всему, нередко она намного сильнее, чем абстинентный синдром у зависимых от алкоголя [15]. В такой ситуации происходит фиксация всех сфер личности (физической, психофизиологической, психологической и социально-психологической) на удовлетворении такой потребности. Если проанализировать те преступления, которые совершаются на почве наркомании, то значительная их часть вызвана даже не стремлением добыть деньги на наркотики, а последствием самого наркотического опьянения [6]. Сам начальный процесс употребления наркотиков создает стойкие нейрофизиологические и психологические изменения в организме человека. Употребление наркотиков мужчинами и женщинами в детородном периоде жизни приводит к появлению детей уже имеющих необратимые изменения в мозге.

Наркомания во многих смыслах аморальна, т.к. свобода одного человека

не должна входить в противоречие с элементарными правами других [1, 14]. Употребление наркотиков - это один из симптомов различных невротических состояний [5, 10], это всего лишь следствие, а не причина. Если лечить лишь следствие, не убрав причину, приводящую к наркомании, то такое лечение успеха не имеет [6]. Достоверно изучена зависимость между злоупотреблением наркотическими веществами с одной стороны и социальными, психологическими, генетическими и биохимическими характеристиками пациентов [5, 10, 15]. К наиболее важным признакам, являющимся факторами развития наркомании относятся: алкоголизация одного или обоих родителей; безнадзорность; низкий общеобразовательный уровень семьи; высокий уровень конфликтности в семье и конфликтный характер взаимоотношений с окружающими; неполная семья; низкий авторитет родителей и, особенно, отца; биологически измененная конституция организма (характерологические аномалии, психопатизация, церебрально-органическая недостаточность и пр.).

В распространении наркомании далеко не последнюю роль играют и социальные факторы [11, 14, 15]. Дети усваивают ценности взрослых. Причем это происходит в крайне нестабильной социальной, экономической,

Этнонаркологические особенности Приамурья

экологической и психологической обстановке, в ходе смены типов духовной культуры, принципиально изменившейся нравственной атмосфере, когда не только ниспровергнуты идеалы и авторитеты, но и не найдены значимые силы вызывающие доверие людей.

Согласно концепции экзистенциального вакуума, нынешний человек страдает не столько от чувства неполноценности, сколько от утраты смысла жизни; пустоты бытия [4, 10]. Разрушение многовековых традиций, низвержение многих общечеловеческих ценностей и, наоборот превознесение новых, искусственно насаждаемых, все это создает духовную пустоту [2,12]. Если человек не видит смысла жизни, воплощение которого сделало бы его счастливым, он пытается достичь ощущения счастья в обход его осуществления, в частности с помощью химических препаратов. Наличие внешних причин, таких как доступность ПАВ, окружение из наркоманов, нестабильное социально-экономическое состояние страны и т.д. всегда вторично по отношению к внутренним причинам употребления наркотиков. Определив главные причины, предопределяющие встречу человека с наркотиками, можно определить и тактику поиска выхода из состояния зависимости, так как становится возможным представлять и сам алгоритм возникновения и развития наркомании и

алкоголизма. Сейчас, постепенно, все больше и больше специалистов занимающихся изучением наркомании приходят к убеждению, что главная причина употребления наркотиков все-таки находится в самом человеке, а не является прямым следствием неблагоприятного окружения [6, 10]. Химическая зависимость - это всегда закономерный итог длительного существования патологического процесса, в ходе которого происходит постепенное накопление болезненных изменений и человек приходит к алгоголю и наркотикам.

Несмотря на определенные успехи в деле профилактики, ранней диагностики и лечения наркоманий, проблема распространения психоактивных веществ (ПАВ) остается одной из важнейших для медицины, криминологии, социологии, психологии и экономики. Неуклонный повсеместный рост наркологической заболеваемости, ее распространение в регионах умеренного и низкого риска, большие моральные и экономические потери, связанные с лечением и социальной защитой пациентов, неизбежные прямые и косвенные потери производительных сил, отсутствие доступных методов доклинической диагностики и методов выявления контингента наркозависимых актуализируют междисциплинарность исследований [1, 4, 7, 10].

Материалы и методы

Дальний Восток с его своеобразным населением (аборигены и переселенцы), собственным производством ПАВ, широким спектром климатических и биогеохимических

Этнонаркологические особенности Приамурья

условий, своеобразной демографической обстановкой является уникальным полигоном для проведения наркологических, социально-психологических, эпидемиологических и медико-генетических исследований с применением информационных технологий [1, 9, 11, 13]. Нами были использованы психометрические и социометрические методы изучения поведенческих реакций (скрининг-опрос, интервью, тестирование, игра, интеракция), медицинские методы (опрос, натурное наблюдение, катамнестическое, эпидемиологическое исследование), социологические методы (изучение медицинской и социальной активности пациентов в процессе интервью), методология этнокультурального и транскультурального анализа, методы информационного моделирования, медико-экологические геоинформационные системы (МЭГИС) [1, 4]. Информационные методы - математическое моделирование сложных конфликтных систем с использованием инструментария современной теории игр, нейроинформатика, биоинформатика. Многофакторный кластерный анализ позволил объединить группы административных районов Хабаровского края, сходных между собой по ряду параметров [13], в т.н. медико-экологические зоны.

Теоретической основой мультидисциплинарных исследований является социальная психиатрия, этнокультураль-

ные и транскультуральные методы, системный анализ и математическое моделирование с применением методов социальной психологии, аппарата теории игр и геоинформатики для обработки разноплановой информации при принятии решений по оптимизации структуры психологической и наркологической помощи, мер социальной защиты, профилактики и охраны психического здоровья населения, охранения генофонда популяции человека. Сочетание новых информационных технологий и современных математических методов решает широкий спектр задач анализа и прогноза событий, планирования как стратегических, так и индивидуальных мер в борьбе с наркотиками [3, 9, 11].

Химически зависимые личности испытывают большие трудности в контроле над недугом за счет высокой чувствительности к социальной отверженности. У большинства наблюдается быстрый темп прогрессирования на фоне самоизоляции, что приводит к значительному ограничению жизнедеятельности пациентов в различных сферах: двигательной, коммуникативной, когнитивной, профессиональной и др. Разрушение привычных социально-бытовых и общественных связей, крах обычного образа жизни, особенно у аборигенов, глубоко затрагивают личность потребителя ПАВ [2, 8, 14]. Наряду с адекватными приспособительными реакциями наблюдаются грубые расстройства личности, сопровождающиеся поведенческими, эмоциональными и мотивационными нарушениями, психическим

Этнонаркологические особенности Приамурья

суицидом [4, 12, 15]. В значительной мере прогноз определяется психосоматическими и духовными аспектами отношения к болезни, лечебно-реабилитационному процессу.

Период наших собственных наблюдений следует разделить на два относительно однородных временных интервала, условно названных нами советский и постсоветский, которые различаются по характеру социально-экономических отношений внутри рассматриваемой формации. В рамках этих периодов различны и причины, обуславливающие пристрастие части аборигенного населения к наркотическому состоянию. В т.н. «советский» период, когда коренное население практически не знало безработицы и ощущало тотальную социальную защищённость со стороны органов государственной власти, увлечение дурманящими веществами было преимущественно обусловлено стремлением разнообразить свою жизнь. При этом прослеживалась тенденция роста наркологической зависимости от степени государственной опеки, что указывает на психосоциальные корни данного рода заболеваний. В постсоветский период, когда сложившаяся система социальной защиты и гарантии материального обеспечения практически разрушилась, а новая ещё не позволяет выживать, наркотическая мотивация кардинально переориентировалась и,

главным образом, сосредоточилась на поиске суррогата ощущения радости в безрадостной реальной жизни, где привыкший к государственному обеспечению человек в социально-экономическом отношении предоставлен сам себе [15]. Для этно-экологических исследований нами были использованы методы психологической антропологии (ПА). ПА включает транс- и кросскультуральные исследования в области психиатрии и наркологии, базируется на мультидисциплинарных исследованиях и относится к интегративным наукам, изучающим человека во всех ипостасях: биологической, социальной, исторической, культуральной. Основа психиатрических симптомов кроется в трех главных причинах: социальной, психологической и индивидуально-биологической. Удельный вес и значимость составляющей триады кондиционально связаны с особенностями популяции, в условиях которой происходит формирование клинического психотипа [6, 8, 12, 14, 15].

Для корректного анализа, интерпретации и сбора социально-психологических и этнокультуральных данных нами были созданы специальные анкеты. За основу методологических принципов составления психодиагностических опросников были использована идеология тестов Лири, Люшера, UCLA, MMPI, а также ранее разработанные нами средства анкетирования в группах наркологического риска, дополненные вопросами об особенностях группового поведения. Полный вариант опросника был размещен во время проведения

Этнонаркологические особенности Приамурья

социологических исследований на сайтах ВЦ ДВО РАН и ХКЦ НИТ [1, 9]. Краткая форма мини-анкет (26 вопросов) использовалась для телефонных, e-mail и традиционных экспресс-интервью, а также распространялась наравне с микроанкетой (8 вопросов) среди подростков и студенческой молодежи посредством почтовых карточек обратной связи. Структура и принципы математической обработки анкет сочетают методы ассоциативной и проективной психодиагностики, социометрии и позволяют на выборках более 200 человек достоверно проводить конкретные социологические исследования (КСИ) в различной социальной и этнокультуральной среде. Кроме того, форма анкетирования позволяет использовать опросники в Интернете, иной произвольной мультимедийной среде, что не только значительно расширяет круг испытуемых, но и существенно упрощает процесс обработки данных.

Зависимое или аддиктивное поведение (ЗП) характеризуется стремлением к уходу от реальности посредством изменения своего психического состояния. Если человек живет в условиях аддиктивной системы, он становится фактальным носителем характеристик этой системы, что накладывает на его личность и последующую жизнь серьезный отпечаток. При этом материальным субстратом ЗП не обязательно служит какое

либо физическое тело или химическое вещество. В данном случае химическое вещество - это всего лишь стимул, запускающий возможность соединения с новым опытом.

Анализ статистических данных свидетельствует о неуклонном вовлечении населения в процессы наркотизации и снижении возраста приобщения к психоактивным веществам. Начало эпизодического употребления гашиша у малых народностей приходится на возраст 7-9 лет, у русских - 10-12 лет. Возраст начала систематического употребления гашиша у малых народностей составил 10-10,5 лет - в сельской местности и 12-14 лет - в городах, среди русских - 12-14 лет. Это объясняется легкой доступностью и обилием произрастающей конопли в сельской местности. Изучение генеалогических характеристик у больных гашишной наркоманией показало высокие цифры наследственной отягощенности - у 28,9% больных один из родителей страдал алкоголизмом и эпизодически употреблял гашиш, 16,3% случаев - отцы страдали гашишной наркоманией и проходили лечение вместе со своими детьми, в 4,6% случаев - один из родителей страдал шизофренией, в 28,0% - умственной отсталостью, в 5,9% - эпилепсией. Вызывает тревогу, что в 50,4% родительских семей, в группе малых народностей отношение к употреблению наркотиков положительное, а в 26,7% - безразличное. В группе русских активное противодействие оказывали практически все родители. В группе малых народностей, проживающих в сельской местности, у

Этнонаркологические особенности Приамурья

20,3% больных состояние наркотического опьянения оценивалось как депрессивное, у 8,1% больных - с элементами эксплозивности, у 29,2% больных - преобладала эйфория с дурашливостью, у 30,1% больных состояние характеризовалось как волнообразное со сменой депрессивного, эксплозивного и эйфорического состояния. Как правило, возникающее состояние депрессии переходило через несколько минут в эйфорию с дурашливостью или, наоборот, состояние эйфории переходило в состояние депрессии.

Проведенное нами изучение алкогольной зависимости у 156 человек (нанайцы, ульчи, удегейцы, эвены) дало основание для суждения о наличии некоторых общих механизмов в их развитии. Этим общим механизмом является трёхуровневый принцип реагирования психическими расстройствами на различные по качеству воздействия окружающей среды, в частности, токсическое воздействие этанола. Выявлены уровни реагирования на ПАВ: этнобиологический, этнопсихологический, этнопсихопатологический.

Этнобиологический уровень включает первым при ответе на различные виды внешнего воздействия среды, начиная от токсических влияний (отравления, этанол, наркотические средства), до психических травм и эндогенных нарушений обмена. Связан этнобио-

логический уровень реагирования с тем типом обменных веществ, которые определяет конкретный гомеостаз данной этнической группы. Частной формой такого этнобиологического уровня реагирования является реакция на алкогольное опьянение. Выражается это в том, что у всех аборигенов Дальнего Востока установлен низкий континуум толерантности к этанолу. Причём эта низкая толерантность сочетается с высоким быстро возникающим эффектом эйфории, по своим клиническим характеристикам близко стоящим, если не идентичным, к наркотическому эффекту опиатов. Наличие такого этнобиологического уровня ответа существенно влияет на поведенческие реакции индивида. Стремление подкрепить эйфорию приводит к повторному приему дозы этанола и т.д., но в связи с невысокой толерантностью удерживается не эйфория, а быстро развивается наркотическая фаза опьянения с последующей амнезией. Следовательно, есть основания говорить о том, что этнобиологический уровень реагирования формирует некий стандарт реакций на этанол у аборигенов, если не как закономерность, то на принципе тенденции бесспорно. Схожие реакции наблюдаются и при приеме несвойственных данному этносу ПАВ [6, 8].

Следует констатировать, что утрата аборигенами Дальнего Востока религиозно-культуральных корней является одной из многочисленных причин в распространении среди них наркомании, алкоголизма и токсикомании. Принесенная индустриализацией «цивилиза-

ция» нарушила умение аборигенов сохранять длительный баланс во взаимоотношении их со средой и не предоставило достойного места населению. Опасность заключается в том, что в полуизолированных популяциях ассортативность браков и гомогамия постепенно могут сформировать субпопуляции (группы) по наркологическим и алкогольным интересам. В дальнейшем положительная ассортативность таких браков вызывает сдвиг генетической предрасположенности к алкоголизму, что ложится в основу патоморфоза наркологических заболеваний [4, 5]. Общая для всего региона социальная нищета порождает новые формы группового производства и потребления наркотиков, где все большую роль играют пришлое население и агрессивность средств массовой информации, совершенно не учитывающих социально-психологическую специфику региона [9, 11].

Результаты и обсуждение

Хабаровский край на протяжении последних лет стабильно находится в числе регионов, характеризующихся значительным уровнем распространенности наркотиков как возделываемых здесь, так и ввозимых из-за границы; негативными тенденциями роста преступлений, связанных с наркотиками, высоким уровнем наркотизации населения. В известной степени это объясняется тем, что на его

территории в изобилии произрастает конопля с высоким содержанием наркотических веществ. Доступность, легкость и быстрота получения из нее наркотикосодержащих препаратов предопределяет высокий уровень распространения наркотиков, используемых определенными категориями населения в личных целях - для потребления и извлечения дохода от незаконных операций по их сбыту. Возрождается опыт выращивания и возделывания опийного мака в глухих, труднодоступных местах Уссурийской тайги. Кроме негативного воздействия на здоровье населения, демографическую и экономическую ситуацию, наркомания вызывает и ухудшение криминальной обстановки в регионе.

С этих позиций оправдано многостороннее рассмотрение проблем современной наркологии, правильного выбора научно - исследовательских приоритетов, отчетливого осознания происходящей смены векторов и направлений в медицинской науке и практике. В некоторой степени этим целям удовлетворяет многоосевой подход к диагностике и изучению психопатологических феноменов: эпистемологический, экстранозологический, патогенетический, клинко-эпидемиологический, экологический, онтогенетический и транскультуральный.

Одной из центральных проблем в наркологии является изучение психических расстройств, вызванных употреблением опиоидов. Это обусловлено тем, что тяжесть данного заболевания позволяет считать его одной

Этнонаркологические особенности Приамурья

из трудноразрешимых проблем современной науки, и не только наркологии [10]. К настоящему времени в транскультуральной психиатрии выделяют две полярные точки зрения: культуральной относительности и культуральной инвариантности. Согласно первой из них формирование заболеваний может происходить только в определенных культуральных условиях, тогда как согласно другому мнению культуральные факторы не оказывают влияния на возникновение и проявления болезни. До настоящего времени остается невыясненной роль расовой принадлежности в возникновении злоупотреблений наркотическими веществами. У представителей отдельных групп населения обнаружены различия в активности фермента лактатдегидрогеназы. Теоретическое значение результатов транскультурального исследования опиоидной зависимости заключается прежде всего в том, что оно позволит судить о роли и соотношении этнобиологических и культуральных факторов в этиологии и клинических проявлениях психического заболевания, а также уточнить нозологические границы того или иного заболевания. Все это вызывает необходимость дальнейшей разработки дифференцированных подходов к моделированию, диагностике и лечению опийных наркоманий, так и прочих форм зависимости в рамках комплексных исследований с уче-

том этнокультуральных и транскультуральных факторов.

Выводы

Несмотря на определенные успехи в деле профилактики, ранней диагностики и лечения наркоманий, проблема распространения психоактивных веществ (ПАВ) остается одной из важнейших для медицины, криминологии, социологии, психологии и экономики Дальневосточного федерального округа. Неуклонный повсеместный рост наркологической заболеваемости, ее распространение в регионах умеренного и низкого риска, большие моральные и экономические потери, связанные с лечением и социальной защитой пациентов, неизбежные прямые и косвенные потери производительных сил, отсутствие доступных методов доклинической диагностики и методов выявления контингентов риска наркозависимых актуализируют междисциплинарность исследований. Для проведения наркологических, социально-психологических, эпидемиологических исследований при поддержке РФФИ, проект №14-04-91165, были использованы психометрические и социометрические методы изучения поведенческих реакций, медицинские методы, социологические методы, методология этнокультурального и транскультурального анализа, методы информационного моделирования, медико-экологические геоинформационные системы (МЭГИС) с применением новых информационных технологий. Многофакторный кластерный анализ позволил объединить группы административных райо-

Этнонаркологические особенности Приамурья

нов Хабаровского края, сходных между собой по ряду параметров, в т.н. нарко-экологические зоны. Теоретической основой разработок является социальная психиатрия, этнокультуральные и транскультуральные методы, системный анализ и математическое моделирование с применением методов социальной психологии, аппарата теории игр и геоинформатики для обработки разноплановой информации при принятии решений по оптимизации структуры психологической и наркологической помощи, мер социальной защиты, профилактики и охраны психического здоровья населения, сохранения генофонда популяции человека. Впервые наркологическая ситуация в Хабаровском крае исследована в социально-психологическом аспекте с привлечением смежных дисциплин: психиатрии, экологии, экономики, математики, информатики, культурологии, этнографии, политологии, конфликтологии. Анализ распространения групповой наркозависимости позволил выявить социально-психологические, этно-наркологические и медико-экологические особенности региона.

Список литературы

1. Барабаш П.И., Посвалюк Н.Э., Савин С.З., Мотрич Е.Л., Шамов В.В. Применение геоинформационных систем для нарколого-демографического мониторинга Дальнего Востока // Иссле-

довано в России. 2005. №1. [Электронный журнал]. URL:

<http://zhurnal.ape.relarn.ru/articles/2005/068.pdf>. 068/041212, С.740-752 (Дата проверки ссылки: 15.11.2014).

2. Гонтмахер П.Я., Колотилин Г.Ф., Посвалюк Н.Э., Савин С.З. Эпидемиологические и этнокультуральные аспекты наркологической ситуации на Дальнем Востоке России // Труды VI Всероссийского съезда по социальной психиатрии и психологии, г. Москва, 14-17 ноября 2005 г. - М: МГУ, 2005. -С.333-334.
3. Косых Н.Э., Савин С.З., Десятков А.Ю. Модели и методы популяционных эпидемиологических исследований социально значимых заболеваний. // Владивосток: Дальнаука, 2005. - 128 с.
4. Левкова Е.А., Донкан И.М., Воробьева К.И. Комплексная оценка двойной эксклюзии: медико-социальные и психологические аспекты (на примере коренных народов Приамурья) // Социальные и гуманитарные науки на Дальнем Востоке. - 2013. - №3. - С.212-215.
5. Левкова Е.А., Логинов И.П., Савин С.З. Психогенетика агрессивности // Модели и методы современной генетики. Хабаровск: ВЦ ДВО РАН. 2014. С.81-86. Логинов И.П., Сергина В.А. Коморбидные расстройства депрессивного спектра и алкогольная зависимость // Дальневосточный медицинский журнал. - 2014. - №3. - С.100-106

6. Логинов И.П., Ху Диан. Распространенность алкоголя и связанные с ним проблемы в Китайской Народной республике // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. - 2012. - № 3. - С.59-64.
7. Мостовой С.М., Михайлов В.И. Этнокультуральные особенности распространения алкоголизма и алкогольных психозов в Хабаровском крае. Хабаровск: ХКЦПЗ, 1999. 54 с.
8. Мотрич Е.Л., Косых Н.Э., Савин С.З. Медико-демографическая ситуация в Приамурье // Ученые записки ТОГУ. [Электронное научное издание]. 2014. Том 5, №3. 16 с. URL: http://ejournal/articles-2014/TGU_5_112.pdf (Дата проверки ссылки: 15.11.2014).
9. Наркология. Фридман А.С., Флеминг Н.Ф., Робертс Д.Г., Хайман С.Е. (ред.). - М., Спб.: Изд-во «БИНОМ», «Невский диалект», 1998. - 316 с.
10. Полумиенко С.К., Савин С.З., Турков С.Л. Информационные модели и методы принятия решений в региональных эколого-экономических системах. - Владивосток: Дальнаука, 2007. - 376 с.
11. Шемякина С. С, Катывшевцева П. А., Логинов И.П. Актуальные проблемы наркологической эпидемиологии в Республике Саха (Якутия) // Наркология. - 2014. - № 5. - С.39-42.
12. Kosykh N.E., Loginov I.P., Posvaluyk N.E., Savin S.Z. Medical-geographical zoning as a method of spatial population analysis in social psychiatry and narcology // The First Russian-Chinese science-practic conference «Problems of psychiatry and narcology (ethnocultural aspects)», China, Harbin, 27-28 September 2013. - Harbin: Harbin medical university, - 2013. - PP.50-52.
13. Loginov I.P, Borisov A. Economical crisis as an environmental factor affecting methods of addiction and variety of drugs for addiction // VIII Congress of the international Federation of psychiatric epidemiology, Abstract book, Taipei, Taiwan, March 6-9. - 1999. - P.51.
14. Loginov I.P., Suleimanov S.S. The aborigenos people of the North of Russia: psychosocial and somatic problem // V Congress of World association for psychosocial rehabilitation. Rotterdam. - 1996. - P.207.