Оценивая представленность суицидальных паттернов в группе бывших жен МСАЗ, отметим, что разведенные жены МСАЗ в отношении рассматриваемых признаков через нескольких лет после развода продолжают оставаться достаточно типичным суицидологическим «срезом» популяции жен МСАЗ вообще. Характерно, что наиболее «нагруженным» периодом в отношении суицидальной активности женщины, имеющие таковую, называли первые три года после фактического развода с МСАЗ.

Количество суицидальных попыток у разведенных женщин после расторжения брака и сепарации с мужем чуть ниже, чем у женщин, проживающих в браке с МСАЗ. Отметим также и то, что по признакам отвечающим за детекцию несуицидальных форм саморазрушения и предикторов аутоагрессивного поведения, рассматриваемые группы имеют минимум отличий. Это касается лишь таких признаков, достоверно отличающих женщин из распавшихся и действующих семей МСАЗ как: частота моментов острого одиночества в первой группе (70,97 и 45,6% соответственно; $p < 0,05$) и злоупотребление алкоголем в последние два года (38,71 и 15,2% соответственно; $p < 0,05$). Полученные данные позволяют утверждать, что в мужской алкогольной популяции факт развода не является выраженным катализатором суицидальной активности. Вероятно, гораздо более проблемную группу составляют «первично» одинокие и овдовевшие МСАЗ, которых среди суицидентов обнаруживается достаточно много. У бывших жен МСАЗ после развода появляются некоторые позитивные сдвиги в отношении снижения уровня аутодеструкции, однако развод не является тем нормализирующим фактором, который полностью освобождал бы женщин от саморазрушающих форм поведения, тем самым выводя их за рамки интереса суицидологической службы.

ЯНВАРСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И СМЕРТНОСТЬ В СВЯЗИ С АЛКОГОЛЕМ

Немцов А.В.

Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии
им. В.П. Сербского Минздрава России
Научно-исследовательский институт психиатрии
г. Москва, Россия
nemtsov33@gmail.com

Исключительность России проявляется в том, что максимальное количество смертей в течение года приходится на январь. Также в этом месяце наблюдается максимум целого ряда классов заболеваемости. Для исследования выбрана общая, сердечно-сосудистая и при отравлении алкоголем

смертность, а также заболеваемость алкогольными психозами. Январский максимум общей смертности в 2004–2014 гг. превысил суммарно средний показатель для следующих 11 месяцев на 216 874 человек (смертей) или в среднем на 19 716 в год. И это неполные размеры потерь, так как государственная статистика по месяцам содержит только оперативные данные, которые составляют 60–70% от финальных показателей, которые окончательно собираются через 2–3 месяца. Значительную часть общей смертности составляют смерти при сердечно-сосудистых заболеваниях. Особенно велико пиковое количество смертей при отравлении алкоголем, которые составляют всего 2% от общего количества смертей. Исследование смертности при отравлении алкоголем, проведенное в Архангельске, Вологде, Екатеринбурге, Москве, Мурманске, Чите и Шатуре, показало, что во всех этих городах максимум приходится на январь, исключение составил Челябинск, где январский пик был небольшим и непостоянным. Общее количество смертей при отравлении алкоголем, зафиксированных в этом исследовании, составило 39 000.

Сходное распределение в течение года наблюдается и при алкогольных психозах. Как и в случае смертности, максимум заболеваемости алкогольными психозами приходится на январь каждого года, а в течение января – на первую неделю с последующим снижением. И только на четвертой неделе января заболеваемость не отличалась от последующих недель года. Суммарный показатель первых трех недель января в Москве превышает в 4 раза разброс остальных недель года. Сходная картина заболеваемости наблюдалась также в других городах; исключение составил Челябинск. Общее количество психозов, зафиксированных в этом исследовании, превысило 200 000. Важно отметить постоянство январского пика заболеваемости и смертности в течение лет (в Москве наблюдение ведется с 1981 г.), однако размеры его меняются в зависимости от уровня потребления.

Выводы: 1) в январе страна несет тяжелые потери в качестве расплаты за пьянство в связи с новогодне-рождественскими праздниками, 2) необходимы политические решения для уменьшения этих потерь.

ОСОБЕННОСТИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОТРОПНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

Ненастьева А.Ю., Усманова Н.Н.

Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии
им. В.П. Сербского Минздрава России
Национальный научный центр наркологии