

чувствительности оказалась при использовании одного метода, объясняется тем, что при получении однозначного результата первого примененного метода другие исследования не назначались.

По мере накопления опыта и анализа получаемых данных в учреждении был усовершенствован диагностический алгоритм, в результате чего большинство пациентов после 2004 г. стали обследоваться с использованием одного-двух методов. Так, если в 1999–2003 гг. три метода исследования применены у 37,0% больных, то в 2004–2007 гг. это потребовалось лишь в 11,4% случаев, при этом качество диагностики не снизилось, а время обследования было существенно сокращено. В результате число пациентов, оперированных при наличии неотложных показаний в первые шесть часов от момента поступления, возросло почти в два раза – с 28,2% до 52,8%.

В целом диагностический алгоритм при осложненном раке ободочной кишки выглядит следующим образом: после клинического обследования в случае, если клиническая картина указывает на возможность острой кишечной непроходимости или перфорации опухоли, первым примененным способом обследования является обзорная рентгенография брюшной полости, которая при необходимости дополняется ультразвуковым исследованием. При подозрении на кишечное кровотечение обследование начинается с неотложной фиброколоноскопии. В девяти случаях из десяти этого оказывается достаточно для принятия обоснованного решения о необходимости неотложного оперативного вмешательства. При отсутствии показаний к неотложной операции проводится плановое обследование толстой кишки с использованием современных высокоинформативных методов. Широкое внедрение этих методов (КТ, МРТ) в алгоритм первичной диагностики в настоящее время сдерживается в силу организационных и экономических причин, а практическая польза – установление в 91,4% случаев локализации опухоли и характера осложнения [6] – расходится с нашими представлениями о приоритете диагностического алгоритма (максимально быстрое принятие обоснованного решения о наличии либо отсутствии показаний к urgent-операции).

Оптимизация диагностического алгоритма наряду с совершенствованием хирургической тактики явилась фактором, позволившим снизить летальность при

осложненном РОК. Данный показатель составил 27,5% в 1999–2003 гг. и 17,6% в 2004–2008 гг. ($p < 0,01$).

Таким образом: 1) актуальность проблемы лечения больных с осложненным раком ободочной кишки в хирургических отделениях многопрофильного стационара связана с высокими показателями летальности, послеоперационных осложнений, среднего койко-дня; 2) знание особенностей клинических проявлений различных осложнений рака ободочной кишки позволяет выбрать оптимальную схему инструментального обследования пациента, причем применения одного-двух простых и доступных методов обследования почти в 90% случаев оказывается достаточным для принятия правильного тактического решения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алиев С. А. Пути улучшения результатов хирургического лечения непроходимости ободочной кишки опухолевого генеза // Вестник хирургии. – 1998. – № 4. – С. 34–39.
2. Давыдов М. И., Аксель Е. М. Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения России и стран СНГ в 2008 г. // Вестник Российского онкологического научного центра имени Н. Н. Блохина РАМН. – 2010. – Т. 21. Прил. 1 к № 2. – С. 52–86.
3. Курбанов К. М., Кандаков О. К. Толстокишечная непроходимость опухолевого генеза // Колопроктология. – 2006. – № 1. – С. 27–32.
4. Мартынюк В. В. Рак ободочной кишки (заболеваемость, смертность, факторы риска, скрининг) // Практическая онкология. – 2000. – № 1. – С. 3–9.
5. Маскин С. С., Старовидченко А. И., Курсанов А. М. и др. Причины послеоперационной летальности при толстокишечной непроходимости // Материалы Первой международной конференции по торакоабдоминальной хирургии. – М., 2008. – С. 29.
6. Шевченко Ю. Л., Стойко Ю. М., Левчук А. Л., Степанюк И. В. Выбор метода хирургического лечения осложненных форм рака толстой кишки // Вестник хирургической гастроэнтерологии. – 2011. – № 2. – С. 48.
7. Nestorovic M., Pecic V., Stanojevic G., et al. Emergency surgery caused by colorectal cancer // 6-th International EFR congress Vienna, Austria. – 2009. – Abstract. P. 6.
8. Piccinni G., Angrisano A., Testini M., Martino Bonomo G. Definitive palliation for neoplastic colonic obstruction using enteral stents: Personal case-series with literature review // World j. gastroenterol. – 2004. – Vol. 10. – P. 758–764.

Поступила 20.04.2013

В. А. СТРИЖЕВ

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ И ПУТИ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ СРЕДИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В КРАСНОДАРСКОМ КРАЕ

Кафедра психиатрии ГБОУ ВПО «Кубанский государственный медицинский университет»

Минздрава России,

Россия, 350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4,

тел.: (861) 268-57-72, 242-33-52. E-mail: strizhev@mail.ru

В статье представлен описательно-статистический анализ заболеваемости и распространенности наркологической патологии среди детей и подростков в Краснодарском крае за 2009–2011 гг. Также как и по России в целом, выявлена тенденция к снижению распространенности психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ в данной возрастной категории, что является одним из показателей эффективности проводимой профилактической

работы. Однако наряду со снижением показателей болезненности отмечаются колебания показателей заболеваемости в данной возрастной группе.

Ключевые слова: психоактивные вещества, алкоголизм, наркомания, дети и подростки, меры профилактики.

V. A. STRIZHEV

THE DYNAMICS OF INDICATORS OF THE NARCOLOGICAL PATHOLOGY AMONG CHILDREN AND ADOLESCENTS OF THE KRASNODAR REGION

*Department of psychiatry of the Kuban state medical university,
Russia, 350063, Krasnodar, Sedina street, 4, tel.: (861) 268-57-72, 242-33-52. E-mail: strizhev@mail.ru*

The article presents a descriptive statistical analysis of the incidence and prevalence of drug-disease among children and adolescents in the Krasnodar region for 2009–2011. As well as in Russia as a whole, showed a trend toward reducing the prevalence of mental and behavioral disorders associated with substance use in this age group, which is an indicator of the efficacy of the preventive work. However, along with a reduction in pain, marked variations in incidence in this age group.

Key words: psychoactive substances, alcoholism, drug addiction, children and adolescents, prevention measures.

Введение

Психическое благополучие, по определению Всемирной организации здравоохранения, является важнейшей составной понятия здоровья. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (ПАВ) (код заболеваний по МКБ-10 F10-F19), являются социально значимыми заболеваниями [5].

Актуальность проблемы зависимости от психоактивных средств в настоящее время не вызывает сомнений. Наркологические расстройства в рейтинге социальных проблем, стоящих перед обществом, занимают третье место после преступности и безработицы [2].

По данным исследований, подростковый возраст является периодом повышенного риска обращения к ПАВ [6], интенсивно происходит формирование новых форм аддиктивного поведения, переход из одной в другую (Л. Н. Благоев, 2008; Т. В. Клименко, 2009; В. Б. Альтшулер, С. Л. Кравченко, 2010). Современные подростки достаточно рано начинают приобщаться к употреблению ПАВ. По данным А. В. Погосова (2011),

средний возраст первых проб алкоголя составляет $12,5 \pm 0,5$ года, табака – $11,6 \pm 0,8$ года, наркотических веществ – $13,9 \pm 0,7$ года [3].

Предотвращение вовлечения подростков в употребление ПАВ является одной из актуальных и до сих пор не решенных проблем современной наркологии [1, 4].

Материалы и методы

Полученные данные основываются на клинико-эпидемиологическом методе и описательно-статистическом анализе вторичных источников информации о несовершеннолетних лицах, обратившихся в учреждения наркологического профиля Краснодарского края в период 2009–2011 гг.

Результаты и обсуждение

По данным ГБУЗ «Наркологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края, в 2011 г. под наблюдением врачей-наркологов Краснодарского края находилось 573 несовершеннолетних, что на 47,0% ниже количества учетных

Таблица 1

Структура распространенности наркологических расстройств среди детей и подростков в Краснодарском крае, 2009–2011 гг.

Наркологическая патология	2009 г.		2010 г.		2011 г.	
	0–14 лет	15–17 лет	0–14 лет	15–17 лет	0–14 лет	15–17 лет
Алкогольные психозы	0	1	0	0	0	0
Алкоголизм	1	13	1	12	1	4
Наркомания	0	3	0	2	0	1
Токсикомания	4	9	4	8	3	7
Употребление алкоголя с вредными последствиями	65	684	57	453	49	387
Употребление наркотических веществ с вредными последствиями	9	132	3	57	0	30
Употребление токсических веществ с вредными последствиями	54	107	25	95	32	59
Всего	1082		717		573	

несовершеннолетних в 2009 г. (1082 человека), и на 20,1% ниже, чем в 2010 г. (717 человек).

Как и в прошлые годы, под наблюдением состоят и дети до 14 лет. В 2011 г. их доля среди всех учетных потребителей психоактивных веществ составила 14,8%, или 85 человек, в 2009 г. – 12,3% (133 человека) (табл. 1).

Структура потребления психоактивных веществ подростками в 2011 г. представлена следующим образом:

- потребители алкогольной продукции (алкоголизм, алкогольные психозы, употребление алкоголя с вредными последствиями) составляют 77,0% (441 чел.);
- потребители наркотических веществ – 5,4% (31 чел.);
- потребители токсических веществ – 17,6% (101 чел.).

Структура потребления представлена на рисунке 1.

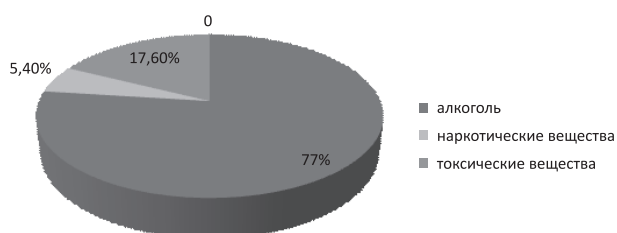


Рис. 1. Структура потребления психоактивных веществ несовершеннолетними

В 2011 г. по сравнению с 2009 г. увеличилась доля потребителей алкоголя на 6,4% (70,6% в 2009 г.) и потребителей токсических веществ на 1,5% (16,1% в 2009 г.). При этом соответственно снизилась доля потребителей наркотических веществ на 7,9% (13,3% в 2009 г.).

взаимодействии со специалистами служб профилактики и заинтересованных ведомств, направленной на предупреждение распространения алкоголизма, наркомании и токсикомании, а также благодаря реализации Закона Краснодарского края от 21 июля 2008 года № 1539-КЗ «О мерах по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, в Краснодарском крае» произошло снижение общего числа детей и подростков, состоящих под наблюдением. Но при этом число несовершеннолетних, впервые выявленных как потребители психоактивных веществ, возросло. Число впервые взятых под наблюдение специалистами наркологической службы в 2011 г. увеличилось на 2,5% по сравнению с 2009 г. (2009 г. – 879 чел., 2010 г. – 494 чел., 2011 г. – 901 чел.).

В таблице 2 отражена динамика показателей заболеваемости наркопатологией детей и подростков в Краснодарском крае в 2009–2011 гг.

Как видно из таблицы 2, заболеваемость не имеет видимой тенденции к снижению. Число детей и подростков, употребляющих алкоголь с вредными последствиями, в 2009 г. составило 639 человек, в 2010 г. – 387 человек, а в 2011 г. вновь увеличилось и составило 658 человек. При этом доля расстройств, связанных с употреблением наркотиков, также колеблется и составила в 2009 г. – 119 человек, в 2010 г. – 50 человек, в 2011 г. – 68 человек. Среди детей и подростков с 2009 г. по 2011 г. также выросла доля расстройств, связанных с употреблением токсических веществ (со 108 в 2009 г. до 166 в 2011 г.). При этом в 2010 г. число лиц, употребляющих токсические вещества с вредными последствиями, составляло 41 человек.

Социальный состав детей и подростков, употребляющих ПАВ, из числа состоящих на учете представлен следующим образом: учащиеся школ – 57,6% (330 чел.), учащиеся ссузов – 34,0% (195 чел.), неорганизо-

Таблица 2

Показатели заболеваемости наркопатологией детско-подросткового населения Краснодарского края (на 100 тыс. населения)

Наркологическая патология	2009 г.		2010 г.		2011 г.	
	Абс. число	Отн. цифры	Абс. число	Отн. цифры	Абс. число	Отн. цифры
Алкогольные психозы	1	0,1	0	0	0	0,0
Алкоголизм	12	1,3	9	0,9	9	0,9
Наркомания	1	0,1	2	0,2	2	0,2
Токсикомания	4	0,4	7	0,7	12	1,3
Употребление алкоголя	639	67,1	387	40,6	658	69,0
Употребление наркотических веществ	118	12,4	48	5,0	66	6,9
Употребление токсических веществ	104	10,9	41	4,3	154	16,2
Всего	879	92,3	494	51,8	901	94,5

Очевидно, что в связи с доступностью и относительной дешевизной алкогольные напитки и токсические вещества (а это в основном средства бытовой химии) остаются самыми востребованными психоактивными веществами в подростковой среде.

В настоящее время благодаря проведению активной профилактической работы, как самостоятельно специалистами наркологической службы, так и во

ванные подростки – 5,9% (34 чел.), работают – 1,2% (7 чел.) учетных несовершеннолетних, учились на 1-х курсах вузов – 1,2% (7 чел.). Структура социального состава представлена на рисунке 2.

Динамика социального состава детей и подростков, употребляющих психоактивные вещества, из числа состоящих на учете в 2009–2011 гг. представлена на рисунке 3.

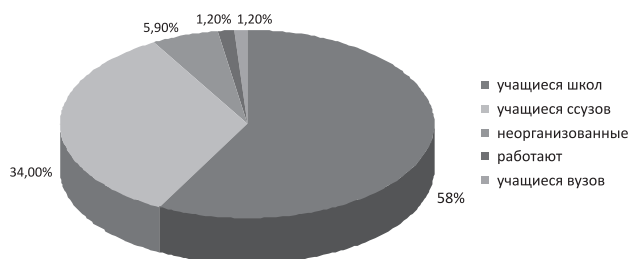


Рис. 2. Структура социального состава детей и подростков, употребляющих психоактивные вещества, из числа состоящих на учете в 2011 г.

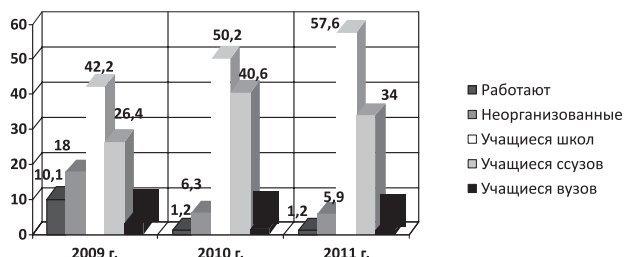


Рис. 3. Структура социального состава подростков, состоящих на учете у врачей психиатров-наркологов, по Краснодарскому краю (%)

Ежегодные сдвиги в структуре социального состава зарегистрированных потребителей психоактивных веществ показывают, в какие социальные группы подростков необходимо направить профилактическую работу. Если школа – это то место, где в профилактическую работу включены не только педагоги и школьные инспекторы полиции, но и родители, то профилактической работой с несовершеннолетними, которые не учатся и не работают, занимаются в основном инспекторы ОПДН.

В 2011 г. под наблюдение специалистов наркологической службы взят 901 несовершеннолетний. Наибольшее количество несовершеннолетних направлено сотрудниками подразделений по делам несовершеннолетних отделов внутренних дел как через кабинеты медицинского освидетельствования (МО) на состояние опьянения (42,3%), так и непосредственно в наркологические кабинеты (26,1%). Через комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав направлено 19,1%. Лечебно-профилактическими учреждениями направлено 8,3% несовершеннолетних. Таким образом, из числа взятых под наблюдение детей и подростков 97,9% выявлено благодаря взаимодействию служб профилактики (рис. 4).

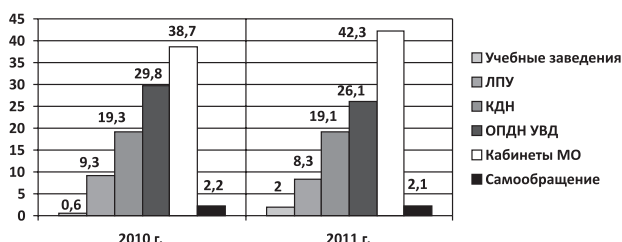


Рис. 4. Структура выявления несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества, службами профилактики

Достаточно активно по выявлению потребителей психоактивных веществ работают комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав. Ежегодно более 19% несовершеннолетних берется под наблюдение по их направлениям.

За период 2011 г. благодаря реализации Закона Краснодарского края от 21 июля 2008 г. № 1539-КЗ «О мерах по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Краснодарском крае» произошло снижение числа несовершеннолетних, направленных на медицинское освидетельствование на состояние опьянения (на 45,5% по сравнению с 2009 г.) (рис. 5). По результатам медицинского освидетельствования количество детей, находящихся в алкогольном опьянении, сократилось на 33,9% (с 2134 чел. за 2009 г. до 1411 чел. за 2011 г.), и количество детей, находящихся по результатам медицинского освидетельствования в неалкогольном опьянении, – на 76,6% (с 252 чел. за 2009 г. до 59 чел. за 2011 г.).

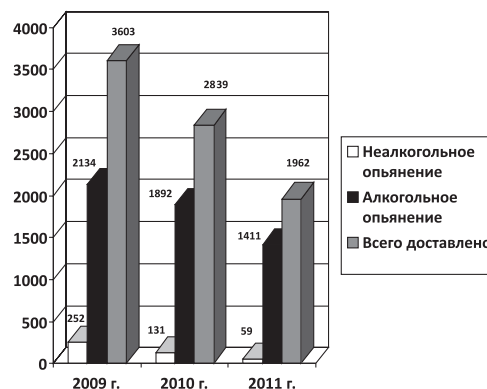


Рис. 5. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения несовершеннолетних по Краснодарскому краю

Как и в прошлые годы, проводится активная профилактическая работа по выявлению несовершеннолетних, относящихся к группе риска по употреблению психоактивных веществ. Это группа детей, подростков и молодежи, выделенная на основании набора социально-демографических, личностных, психологических и соматофизических признаков, характеризующаяся установками на систематическое употребление алкоголя, наркотических средств и иных ПАВ с высокой вероятностью развития болезненных форм зависимости. Группа риска является самостоятельным объектом профилактики. К ней относятся дети и молодые люди, лишенные родительского попечения, ведущие безнадзорный образ жизни, не имеющие постоянного места жительства; экспериментирующие с пробами алкоголесодержащих средств, наркотических веществ и различных ПАВ; имеющие проблемы в возрастном психическом развитии и поведении, обусловленные отклонениями в социализации, сопровождающиеся нервно-психической неустойчивостью или сопутствующими психическими расстройствами. Число несовершеннолетних, состоящих под наблюдением, в группе риска увеличилось на 34,3% по сравнению с 2010 г. и составляет 1883 человека (2010 г. – 1402 чел.). Число лиц, впервые взятых под наблюдение, за 2011 г. в группе риска возросло на 15,2% по сравнению с 2010 г. и составило 1582 человека (2010 г. – 1373 чел.), при этом благодаря проведению активных профилактических мероприятий только 114 несовершеннолетних были переведены в группу профилактического наблюдения.

Таким образом, оценка, базирующаяся на информации наркологического диспансера, указывает только на вершину айсберга, тем не менее достаточно объективно отражает динамику эпидемиологической ситуации. Регистрируемая распространенность

психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ, в Краснодарском крае сокращается, что является одним из показателей эффективности проводимой профилактической работы. Однако заболеваемость не имеет видимой тенденции к снижению, обращают на себя внимание колебания показателей впервые взятых под наблюдение специалистами наркологической службы несовершеннолетних (2009 г. – 879 чел., 2010 г. – 494 чел., 2011 г. – 901 чел.). Поэтому мероприятия, направленные на профилактику наркологической патологии среди несовершеннолетних в Краснодарском крае (своевременное выявление лиц с наркологическими заболеваниями и лиц, склонных к употреблению психоактивных веществ, оказание специализированной наркологической помощи лицам с зависимостями, освоение современных методов диагностики, лечения и реабилитации наркологических больных, внедрение новых форм профилактики болезней зависимости, пропаганда здорового образа жизни, например, «Молодежь в движении», волонтерское антинаркотическое движение, «Стоп Дым!», профилактический проект «Кубань вне зависимости») в настоящее время являются по-прежнему актуальными.

ЛИТЕРАТУРА

1. Егоров А. Ю., Софронов А. Г. Современные особенности наркоманий у подростков // Вопросы психиче-

ского здоровья детей и подростков. – 2009. – Т. 9.1. – С. 22–34.

2. Медик В. А. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению: Учеб. пособие для студентов мед. вузов. Ч. 1. Общественное здоровье / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – М.: Медицина, 2003. – 368 с.

3. Погосов А. В., Аносова Е. В. Особенности сочетания пивного алкоголизма с гашишной наркоманией у подростков // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. – 2010. – № 5, вып. 2. – С. 28–32.

4. Погосов А. В., Филатова Т. А. Новый подход к формированию группы риска зависимости от психоактивных средств у учащихся старших классов общеобразовательных учреждений // Психическое здоровье. – 2012. – № 10 (77). – С. 42–47.

5. Постановление Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 г. № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» (Internet). URL: <http://www.referent.ru/1/68092>. (Дата обращения 26 июля 2012 г.)

6. Buelga S. Epidemiology and psychosocial risk factors associated with adolescents drug consumption / S. Buelga, M. Ravenna, G. Musitu et al. S. Jackson, L. Goossens (Eds.). – UK: Psychology Press, 2008. – P. 337–369.

Поступила 11.03.2013

**В. З. ТОТИКОВ¹, З. В. ТОТИКОВ¹, К. Э. ЗУРАЕВ¹, В. В. МЕДОЕВ¹,
М. В. КАЛИЦОВА¹, М. З. ТОТИКОВ¹, Р. Ю. МАЛЬСАГОВ²**

МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЕННЫЙ РАК ЛЕВЫХ ОТДЕЛОВ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ, ОСЛОЖНЕННЫЙ ОСТРОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ

¹Кафедра госпитальной хирургии с онкологией ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России,
Россия, 362019, РСО – Алания, г. Владикавказ, ул. Пушкинская, 40,
тел. (8672) 53-03-97. E-mail: sogma.rso@gmail.com;

²кафедра госпитальной хирургии ФГБОУ ВПО ИнГГУ Минобрнауки РФ,
Россия, Республика Ингушетия, 386132, г. Назрань, м/о Гамурзиево, ул. Магистральная, 39,
тел. 8 (8732) 22-38-54. E-mail: ing_gu@mail.ru

Представлены результаты лечения 118 пациентов с местно-распространенным раком левых отделов ободочной кишки, осложненным непроходимостью. Предложены классификация обтурационного нарушения проходимости ободочной кишки и лечебно-диагностический алгоритм, которые позволили оптимизировать сроки предоперационной подготовки и объем выполняемого вмешательства, а также создать условия для проведения комбинированных методов лечения.

Ключевые слова: рак ободочной кишки, кишечная непроходимость.

**V. Z. TOTIKOV¹, Z. V. TOTIKOV¹, K. E. ZURAEV¹, V. V. MEDOEV¹,
M. V. KALITSOVA¹, M. Z. TOTIKOV¹, R. Yu. MALSAGOV²**

LOCALLY ADVANCED CANCER OF THE LEFT COLON, COMPLICATED BY ACUTE OBSTRUCTION

¹Hospital surgery department with oncology GBOU VPO SOGMA Russian Ministry of health,
Russia, North Ossetia – Alania, 362019, Vladikavkaz, Pushkinskaya str., 40,
tel. (8672) 53-03-97. E-mail: sogma.rso@gmail.com;

²hospital surgery department FGBOU VPO IngSU Russian Ministry of education and science,
Russia, Ingush Republic, 386132, Nazran, Magistralnaya str., 39, tel. 8 (8732) 22-38-54. E-mail: ing_gu@mail.ru

Results of treatment of 118 patients with locally advanced cancer of the left colon, complicated by obstruction. A classification of obstructive impaired patency of the colon and a diagnostic and treatment algorithm will optimize the timing of preoperative and volume of regulation, as well as to create conditions for the combined treatment.

Key words: colon cancer, intestinal obstruction.