

Выявление расстройств, связанных с употреблением алкоголя, среди женщин Республики Хакасия*

Оригинальная статья

Фадеева Е.В.^{1,2}, Гардер В.И.³, Индинок О.И.³, Патласова Ю.В.³

¹ Национальный научный центр наркологии — филиал Национального медицинского исследовательского центра психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского, Москва, Россия

² Московский государственный психолого-педагогический университет, Россия

³ Хакасское республиканское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест», Абакан, Республика Хакасия, Россия

Резюме. В статье представлены результаты регионального проекта по профилактике и снижению распространенности потребления алкоголя среди девушек и женщин Республики Хакасия. Помимо основной профилактической цели, связанной со снижением потребления алкоголя среди групп женщин, принимавших участие в проекте, задачей было проведение скрининга с использованием теста «AUDIT» и проведение мотивационного консультирования в случае выявления проблем, связанных с употреблением алкоголя. Были опрошены 691 женщин, из них 202 — на предприятиях Республики Хакасия и 489 — при обращении за социально-психологической помощью в Хакасское республиканское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест», а также в местные отделения Красного Креста других городов Республики Хакасия. По результатам скрининга были выявлены различные уровни риска, связанного с употреблением алкогольных напитков в обследованных группах женщин. В зависимости от уровня риска, с женщинами проводились три варианта социально-психологических вмешательств: информирование о вредных последствиях потребления алкоголя и необходимости поддержания здорового образа жизни; мотивационное консультирование; мотивирование к обращению за наркологической помощью.

Большинство женщин, прошедших анкетирование на рабочих местах, употребляли алкоголь с низким риском (78,2%), для меньшей части женщин были свойственны: рискованное употребление алкоголя (14,4%), употребление алкоголя с вредными последствиями (2,5%) или вероятная зависимость от алкоголя (2,0%). В группе женщин, обратившихся за социально-психологической помощью в отделения Российского Красного Креста, распространенность употребления с низкой степенью риска была ниже (43,4%), а рискованное потребление алкоголя (31,3%), употребление алкоголя с вредными последствиями (10,6%) или зависимость от алкоголя (14,5%) — значительно выше. Также был обнаружен ряд достоверных корреляций, связанных с возрастными особенностями обследованных женщин.

Ключевые слова: потребление алкоголя, женщины, скрининг, тест «AUDIT», мотивационное консультирование.

Информация об авторах:

Фадеева Евгения Владимировна — e-mail: nscnfadeeva@mail.ru; <https://orcid.org/0000-0001-5411-9611>

Гардер Виталий Иванович — e-mail: garvit@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0002-3742-710X>;

Индинок Олеся Ивановна — e-mail: olin1977@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0001-7538-1854>;

Патласова Юлия Владимировна — e-mail: yulia.patlasova@mail.ru; <https://orcid.org/0000-0003-2884-7660>.

Как цитировать: Фадеева Е.В., Гардер В.И., Индинок О.И., Патласова Ю.В. Выявление расстройств, связанных с употреблением алкоголя, среди женщин Республики Хакасия. *Обозрение психиатрии и медицинской психологии имени В.М.Бехтерева*. 2021; 55:4:86-96. <http://doi.org/10.31363/2313-7053-2021-55-4-86-96>

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

* Работы выполнены в рамках проекта «Использование потенциала некоммерческих организаций и органов местной власти для развития комплексной профилактики злоупотребления наркотиками и алкоголем среди девушек и женщин»

Identification of alcohol use disorders among women in the Republic of Khakassia

Research article

Eugenia V. Fadeeva^{1,2}, Vitalii I. Garder³, Olesya I. Indinok³, Yulia V. Patlasova³

¹National Research Centre on Addictions — branch of V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology, Moscow, Russia

²Moscow State University of Psychology and Education, Russia

³Khakas republican branch of All-Russia non-government organization «Russian Red Cross», Khakassia, Russia

Summary. The article presents results of a regional project to prevent and reduce the prevalence of alcohol consumption among women in the Republic of Khakassia (Eastern Siberia, Russian Federation). In addition to the main preventive goal of reducing alcohol consumption among groups of women covered by the project, there was an objective to conduct screening using the AUDIT test and provide motivational counseling in case of identifying alcohol-related problems. 691 women took part in screening, among them 202 at enterprises of the Republic of Khakassia, and 489 when seeking social/psychological support to the Khakass Republican Branch of the Russian Red Cross, as well as to local branches of the Red Cross in other cities of the Republic of Khakassia. Levels of risk related to alcohol use were identified, based on the results of the screening of the studied groups of women. Depending on the risk level, three types of socio-psychological interventions were carried out: informing about harmful consequences of alcohol use and the need to maintain a healthy lifestyle; motivational counseling; motivating women for treatment of dependency.

Majority of women who were screened at workplaces were more likely to use alcohol with low risk (78.2%), much smaller proportion of women had risky alcohol consumption (14.4%), alcohol consumption with harmful consequences (2.5%) or signs of alcohol dependency (2.0%). Among women who applied for social and psychological support to branches of the Russian Red Cross, prevalence of low-risk use was lower (43.4%), and risky alcohol use (31.3%), alcohol use with harmful consequences (10.6%) or signs of alcohol dependency (14.5%) were significantly higher.

Keywords: alcohol consumption, women, screening, AUDIT, motivational counseling.

Information about the authors:

Eugenia V. Fadeeva — e-mail: nscnfadeeva@mail.ru; <https://orcid.org/0000-0001-5411-9611>

Vitalii I. Garder — e-mail: garvit@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0002-3742-710X>;

Olesya I. Indinok — e-mail: olin1977@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0001-7538-1854>;

Yulia V. Patlasova — e-mail: yulia.patlasova@mail.ru; <https://orcid.org/0000-0003-2884-7660>.

To cite this article: Fadeeva EV, Garder VI, Indinok OI, Patlasova YuV. Identification of alcohol use disorders among women in the Republic of Khakassia. *Bekhterev Review of Psychiatry and Medical Psychology*. 2021; 55:4:86-96. <http://doi.org/10.31363/2313-7053-2021-55-4-86-96>.

The authors declare no conflicts of interest.

В 2019-2020 гг. Региональная общественная благотворительная организация «Центр профилактики наркомании» (РОБО «Центр профилактики наркомании», Россия, Санкт-Петербург) в рамках реализации проекта «Использование потенциала некоммерческих организаций и органов местной власти для развития комплексной профилактики злоупотребления наркотиками и алкоголем среди девушек и женщин» при финансовой поддержке Европейского Союза (European Union) координировала и оказывала методологическое сопровождение 10 региональных проектов по гендерно специфичной профилактике. Проекты были реализованы в Архангельской, Ивановской, Костромской, Новгородской и Псковской областях, в Республике Бурятия, Карелия, Коми, Тыва и Хакасия. Одной из организаций, принявших участие в реализации профилактических программ, было Хакасское республиканское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест» (ХРО ООО «Российский Красный Крест»). Помимо штатных сотрудников ХРО ООО «Российский Красный Крест» к профилактическим мероприятиям, включающим проведение скрининга и мотивационного консультирования жен-

щин, были привлечены сотрудники местных отделений Красного Креста — Абазинского, Бейского, Боградского, Сорского и Усть-Абаканского. Реализация проекта стартовала с обучающего семинара для штатных специалистов организации и волонтеров проекта, посвященного обучению методу скрининга для оценки проблем, связанных с употреблением алкоголя, а также принципам мотивационного консультирования для снижения частотно-количественных характеристик потребляемого алкоголя, а при необходимости мотивированию женщин к обращению за специализированной (наркологической) медицинской помощью. Супервизия эффективности реализуемых диагностических и профилактических мероприятий проводилась с сотрудниками и волонтерами проекта ежемесячно. Для проведения обучающего семинара и последующей независимой оценки эффективности реализации проекта по гендерно-специфической профилактике были привлечены внешние эксперты.

Целью проекта «Профилактика злоупотребления психоактивных веществ среди девушек и женщин Республики Хакасия» являлось содействие снижению употребления психоактивных веществ среди девушек и женщин Республики Ха-

касия. Проект был реализован в соответствии с поставленными задачами: 1) формирование навыков ответственного поведения, направленного на сохранение здоровья и изменение поведенческих стереотипов в отношении употребления алкоголя и наркотиков; и 2) выявление факторов риска злоупотребления алкоголем и проведение мотивационного консультирования. В рамках реализации профилактических вмешательств по второму направлению 691 женщина прошла тест для выявления расстройств, связанных с употреблением алкоголя («AUDIT» (Alcohol Use Disorders Identification Test)), с последующим информированием о результатах скрининга. В соответствии с методологией, целью скрининга при помощи теста «AUDIT» являлась объективная оценка уровня риска развития проблем, связанных с употреблением алкоголя [12, 15]. В зависимости от выявленного уровня риска женщинам предоставлялась информационная поддержка о вредных последствиях потребления алкоголя и пользе поддержания здорового образа жизни, а при необходимости проводилось мотивационное консультирование или мотивирование к обращению за наркологической помощью. Принципы мотивационного консультирования опирались на транстеоретическую модель изменения поведения, разработанную Д. Прочка и К. ДиКлименте [8, 13].

Скрининговые и профилактические мероприятия проводились на рабочих местах без отрыва от производства и в отделениях Красного Креста. При этом в ряде случаев сотрудникам и волонтерам проекта было достаточно провести лишь первую краткую часть теста, обозначаемую, как «AUDIT-C», и задать три вопроса об употреблении алкоголя. В соответствии с методологией проведения полной версии теста «AUDIT», рекомендациями Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и Министерства здравоохранения Российской Федерации [1, 3, 6, 7] анкетирование и последующее мотивационное консультирование проводилось следующим образом: не употребляющими алкоголь считались женщины, отрицательно ответившие на первый вопрос. Обследованные женщины, набравшие менее 5 баллов по тесту «AUDIT-C», имеют низкую степень риска развития проблем, связанных с потреблением алкоголя, им могут быть даны общие рекомендации по поддержанию здорового образа жизни. Набравшим 5 и более баллов, необходимо было ответить на вопросы полной версии теста «AUDIT» для выявления проблем, связанных с потреблением алкоголя, включая неблагоприятные соматические, социальные и психологические последствия [3, 9, 10].

Обследуемые женщины, набравшие при прохождении полного варианта теста 7 баллов или менее, имели низкую степень риска потребления алкоголя с вредными последствиями. Им были даны общие рекомендации по поддержанию здорового образа жизни. В отношении женщин, набравших от 8 до 15 баллов, что соответствует вредному потреблению алкоголя, проводилось краткое мотивационное консультирование, на-

правленное на предотвращение развития и усугубления негативных последствий для здоровья. Обследуемым, набравшим 16-19 баллов, что классифицируется авторами методики как употребление алкоголя с вредными последствиями [12, 15], требовалась расширенная мотивационная консультация, направленная на изменение модели поведения, связанной с потреблением алкоголя, и уменьшение имеющихся вредных последствий. Результат теста в 20 и более баллов мог с высокой степенью вероятности свидетельствовать о сформировавшейся алкогольной зависимости. Консультирование в данном случае было направлено на мотивирование женщины к обращению за специализированной (наркологической) медицинской помощью к врачу-психиатру-наркологу [6, 7, 11]. Во время приема специалисты и волонтеры проекта корректно затрагивали тему потребления алкоголя женщиной и получали ее информированное согласие ответить на вопросы теста. Результаты тестов «AUDIT-C» или «AUDIT» всегда выносились на обсуждение с обследуемой женщиной, при этом специалисты воздерживались от высказывания эмоциональных суждений в отношении выявленных частотно-количественных характеристик и поведения женщины, связанного с потреблением алкоголя [3, 9-11].

Для исследования корреляционной связи изучаемых параметров был применен коэффициент корреляции Спирмена, так как распределение баллов по тесту «AUDIT» отличается от нормального согласно критерию Колмогорова-Смирнова ($p \leq 0,05$). Сравнение групп было проведено при помощи непараметрического критерия Манна-Уитни. Анализ выполнен в статистическом пакете SPSS 26-й версии.

Основная часть Проведение диагностических (скрининговых) и профилактических мероприятий на рабочих местах

Девушки и женщины, работающие в различных организациях на территории Республики Хакасия, были одной из двух целевых групп населения, с которыми были реализованы диагностические и профилактические мероприятия, в рамках проекта. Во время реализации проекта с женщинами, работающими в трех медицинских организациях, нескольких библиотеках и в учреждениях торговли, без отрыва от производства был проведен тест «AUDIT» и при необходимости мотивационное консультирование. Всего в скрининговых мероприятиях приняли участие 202 женщины, возраст участниц составил $43,3 \pm 10,3$ года ($M \pm SD$). Отмечалось следующее распределение по возрастным диапазонам среди обследованных женщин: большая часть женщин (94,1%) была трудоспособного возраста от 20 до 59 лет, 11 женщин (5,5%) были старше 60 лет, одна из участниц была младше 20 лет. Тестирование проводилось с сентября 2019 года по октябрь 2020 года. В связи с Указами Президента РФ от 25 марта 2020г. №206

«Об объявлении в Российской Федерации нерабочих дней» и от 2 апреля 202 г. №239 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» реализация проекта была приостановлена. Тестирование женщин возобновилось 15 июня 2020 года.

Результаты тестирования распределились следующим образом:

с 96 девушками и женщинами была проведена краткая версия теста «AUDIT-C», поскольку:

6 женщин отрицали употребление спиртных напитков;

90 женщин, набравших от 1 до 4 баллов ($M=2,8$ балла) в результате проведения первой части теста «AUDIT-C», имели низкую степень риска развития проблем, связанных с потреблением алкоголя, им были даны общие рекомендации по поддержанию здорового образа жизни.

Со 106 женщинами, набравшими в результате ответов на первую часть теста 5 и более баллов, была проведена полная версия теста «AUDIT». Результаты тестирования распределились следующим образом:

68 женщин, набравших от 5 до 7 баллов ($M=5,8$ баллов), имели низкую степень риска потребления алкоголя с вредными последствиями. Им были даны общие рекомендации по поддержанию здорового образа жизни, включая рекомендацию не увеличивать уровень потребления алкогольных напитков;

29 женщин, набравших от 8 до 15 баллов ($M=10,1$ балла), были отнесены к группе лиц с рискованным потреблением алкоголя. При последующем обсуждении результатов теста с женщинами был сделан акцент, что уже существует риск для их здоровья и в процессе мотивационного консультирования им было рекомендовано сократить количество потребляемого алкоголя для предотвращения развития или усугубления негативных последствий для здоровья и семейных отношений;

5 женщин, набравших от 16 до 19 баллов ($M=17$ баллов), по все видимости, можно было отнести к группе лиц, у которых употребление алкоголя уже имеет вредные последствия и существует риск развития зависимости. Последующее мотивационное консультирование с женщинами было направлено на изменение модели поведения, связанного с потреблением алкоголя, и уменьшение имеющихся вредных последствий. Женщины были проинформированы о ближайших медицинских организациях, куда можно обратиться за диагностической, консультативной или лечебной помощью;

с 4 женщинами, набравшими от 20 и более баллов ($M=24,3$ балла), консультирование было направлено на мотивирование к обращению за специализированной (наркологической) медицинской помощью, так как на основании полученных результатов у них можно предположить чрезмерное употребление алкоголя и возможные симпто-

мы алкогольной зависимости. Женщины были проинформированы о ближайших медицинских организациях, куда можно обратиться за диагностической, консультативной или лечебной помощью (Рис.1).

Проведение диагностических (скрининговых) и профилактических мероприятий в отделениях Красного Креста

Девушки и женщины, обратившимися за социально-психологической помощью в местные отделения Хакасского республиканского отделения Российского Красного Креста (РКК), были второй из двух целевых групп населения, с которыми были реализованы диагностические и профилактические мероприятия. В скрининге приняли участие сотрудники и волонтеры Хакасского республиканского отделения РКК (г. Абакан), Абазинского городского отделения РКК, Бейского районного отделения РКК, Боградского районного отделения РКК, Сорского городского отделения РКК, Усть-Абаканского районного отделения РКК, Черногорского городского отделения РКК. Всего в тестировании приняли участие 489 женщин, возраст которых составил $36,8 \pm 10,2$ года ($M \pm SD$). Отмечалось следующее распределение по возрастным группам: большая часть женщин (94,1%) была трудоспособного возраста от 20 до 59 лет, 8 женщин (1,6%) были старше 60 лет, 16 участниц (3,3%) были младше 20 лет. Тестирование проводилось с сентября 2019 года по ноябрь 2020 года. В связи с Указами Президента РФ от 25 марта 2020г. №206 «Об объявлении в Российской Федерации нерабочих дней» и от 2 апреля 2020 г. №239 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» реализация проекта была приостановлена. Тестирование женщин, обратившихся за социально-психологической помощью в отделения Красного Креста, как и в случае с женщинами, анкетирруемыми на рабочих местах, возобновилось 15 июня 2020 года.

Результаты тестирования распределились следующим образом:

со 159 девушками и женщинами была проведена краткая версия теста «AUDIT-C», поскольку:

- 1 женщина отрицала употребление спиртных напитков;
- 158 женщин, набравших от 1 до 4 баллов ($M=3,1$ балла) в результате проведения первой части теста «AUDIT-C», имели низкую степень риска развития проблем, связанных с потреблением алкоголя, им были даны общие рекомендации по поддержанию здорового образа жизни.
- С 329 женщинами, набравшими в результате ответов на первую часть теста 5 и более баллов, была проведена полная версия теста «AUDIT». Результаты тестирования распределились следующим образом:

- 54 женщины, набравшие от 5 до 7 баллов ($M=6$ баллов), имели низкую степень риска потребления алкоголя с вредными последствиями. Им были даны общие рекомендации по поддержанию здорового образа жизни, включая рекомендацию не увеличивать уровень потребления алкогольных напитков;
- 153 женщины, набравшие от 8 до 15 баллов ($M=11,2$ балла), могут быть отнесены к группе лиц с рискованным потреблением алкоголя. При последующем обсуждении результатов теста с женщинами был сделан акцент, что уже существует риск для их здоровья и в процессе мотивационного консультирования им было рекомендовано сократить количество потребляемого алкоголя для предотвращения развития или усугубления негативных последствий для здоровья и семейных отношений. 52 женщины, набравшие от 16 до 19 баллов ($M=17,3$ баллов), по всей видимости могут быть отнесены к группе лиц, у которых употребление алкоголя уже имеет вредные последствия и существует риск развития зависимости. Последующее мотивационное консультирование с женщинами было направлено на изменение модели поведения, связанного с потреблением алкоголя, и уменьшение имеющихся вредных последствий. Женщины были проинформированы об адресах ближайших медицинских организациях, куда можно обратиться за помощью;
- с 71 женщиной, набравшей от 20 и более баллов ($M=26,7$ баллов), консультирование было направлено на мотивирование к обращению за специализированной (наркологической) медицинской помощью. Женщины были проинформированы о ближайших медицинских организациях, куда можно обратиться за диагностической, консультативной или лечебной помощью, так как на основании полученных результатов у них можно предположить чрезмерное употребление алкоголя и возможные симптомы алкогольной зависимости (см. рис. 1).

Таким образом, в диагностических (скрининговых) и последующих профилактических мероприятиях, направленных на выявление расстройств, связанных с употреблением алкоголя, среди девушек и женщин республики Хакасия приняли участие 691 девушка и женщина, в том числе: 202 женщины, прошедшие тест «AUDIT» и мотивационное консультирование без отрыва от производства на рабочих местах, и 489 женщин, прошедших тест «AUDIT» и мотивационное консультирование в РКК. Как можно наблюдать (см. рис. 1 и табл. 1) для большинства женщин, прошедших анкетирование на рабочих местах, характерно употребление алкоголя с низкой степенью риска (78,2%). Значительно меньшее количество женщин употребляет алкоголь с риском для здоровья (14,4%), а употребление алкоголя

с вредными последствиями (2,5%) или наличие проблем, связанных с зависимостью от алкоголя (2%) встречалось крайне редко. Иные тенденции можно было наблюдать среди женщин, обратившихся со социально-психологической помощью в местные отделения РКК, где распространенность употребления с низкой степенью риска была ниже (43,4%), а рискованное потребление алкоголя (31,3%), употребление алкоголя с вредными последствиями (10,6%) или зависимость от алкоголя (14,5%) — значительно выше.

Более детально данные различия представлены в Табл.1.

Использование методов математической статистики позволило выявить достоверные различия ($p \leq 0,05$) по результатам теста «AUDIT» между двумя группами женщин. У женщин, прошедших анкетирование на рабочих местах, статистически реже выявляется рискованное потребление алкоголя, чем у женщин, прошедших анкетирование в местных отделениях РКК. На уровне тенденции выявлены статистические различия ($p=0,076$) между группами: в группе женщин, прошедших анкетирование на рабочих местах, достоверно чаще диагностируются более низкие баллы по тесту «AUDIT», соответствующие низкой степени риска развития проблем, связанных с потреблением алкоголя, чем у женщин, прошедших анкетирование в отделениях РКК.

Дополнительный интерес могут представлять корреляционные взаимосвязи между возрастом обследованных женщин и баллами, полученными по результатам теста «AUDIT». Как уже упоминалось ранее, анализ проводился по следующим выделяемым в статье возрастным диапазонам: среди женщин молодого возраста от 18 до 20 лет, среди женщин трудоспособного возраста от 20 до 59 лет и среди женщин пожилого возраста от 60 лет и старше. Так в группе женщин, прошедших анкетирование на рабочих местах, была обнаружена обратная корреляционная связь на высоком уровне значимости ($p \leq 0,01$) между показателями возраста и количеством набранных баллов по тесту «AUDIT»: более низкие значения теста были характерны для женщин старших возрастных групп. Статистически достоверные связи ($p \leq 0,05$) по указанному показателю были получены в том числе и в группе женщин трудоспособного возраста, прошедших анкетирование на рабочих местах.

В группе женщин, прошедших анкетирование в РКК, были обнаружены иные тенденции. Была выявлена статистически достоверная прямая связь ($p \leq 0,05$) между показателями возраста и количеством набранных баллов по тесту «AUDIT» в группе женщин молодого возраста, имевших более низкие по сравнению с женщинами других возрастных групп значения теста.

Таким образом можно акцентировать внимание на том, что для женщин, работающих в организациях и на предприятиях Республики Хакасия, характерно употребление большего количества алкоголя в более молодом возрасте, тогда

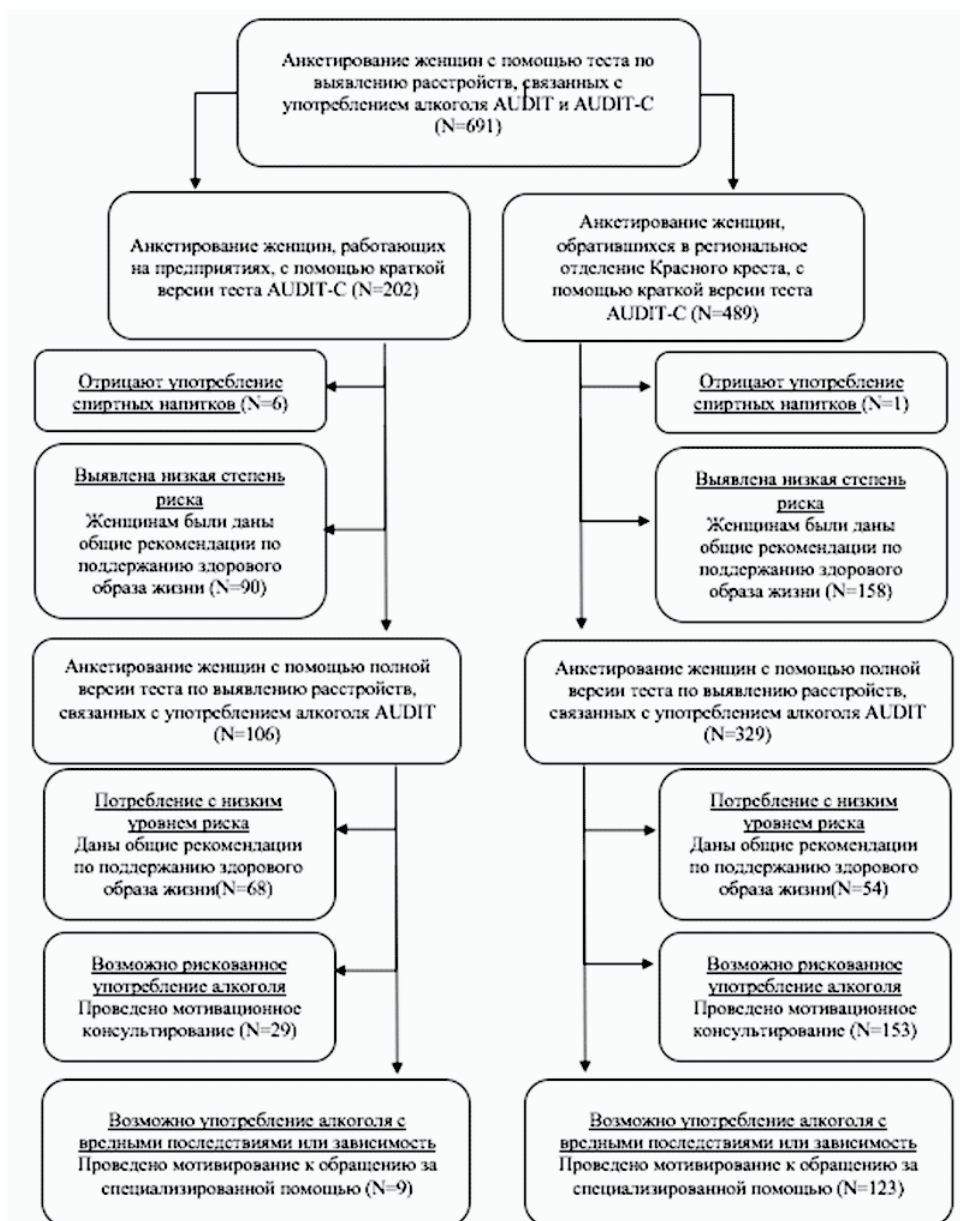


Рис. 1. Результаты диагностических и профилактических мероприятий в обеих группах обследуемых женщин.
Fig. 1. Results of screening and preventive measures in both groups of surveyed women.

как для женщин, обратившихся за социально-психологической помощью в РКК, свойственна обратная тенденция — большее количество алкоголя употребляют женщины более старшего возраста.

Дискуссия

Наблюдая достаточно высокий процент женщин из числа прошедших анкетирование на рабочих местах с низкой степенью риска развития проблем, связанных с потреблением алкоголя (78,2%), мы более детально рассмотрели ответы женщин, касающиеся частотно-количественных характеристик потребляемого ими алкоголя. Наи-

большее внимание привлек вопрос №2 — «Сколько стандартных порций алкогольных напитков (10 гр. чистого этанола) Вы обычно употребляете в день, когда выпиваете?». 19 женщин (или 12%) из числа респондентов «с низкой степенью развития проблем, связанных с потреблением алкоголя», ответили, что в типичный день употребляют 7-9 стандартных порций алкогольных напитков, что соответствует 660-970 мл вина или шампанского, 1750-2500 мл пива или 210-300 мл крепкого алкоголя. При этом 14 женщин употребляют указанное количество алкоголя один раз в месяц или реже, а 5 женщин — 2-4 раза в месяц. 48 женщин (или 30,4%) из числа респондентов «с низкой степенью развития проблем, связанных с

Табл. 1. Сравнительные характеристики женщин, прошедших скрининг
Tabl. 1. Comparative characteristics of women who took part in the screening

	Женщины, прошедшие тест «AUDIT» на рабочих местах (N=202)	Женщины, прошедшие тест «AUDIT» в региональных отделениях Красного креста (N=489)	Статистическая значимость различий между группами
Возраст	43,3 ± 10,3 года	36,8 ± 10,2 года	
Отрицают употребление спиртных напитков (0 баллов)	3%	0,2%	p=1
Низкая степень риска развития проблем, связанных с потреблением алкоголя (от 1 до 7 баллов)	78,2%	43,4%	p=0,076*
Рискованное потребление алкоголя (от 8 до 15 баллов)	14,4%	31,3%	p=0,022
Употребление алкоголя с вредными последствиями (от 16 до 19 баллов)	2,5%	10,6%	p=0,537
Высокая вероятность алкогольной зависимости (от 20 и более баллов)	2%	14,5%	p=0,759

потреблением алкоголя», ответили, что в типичный день употребляют 5-6 стандартных порций алкогольных напитков, что соответствует 450-660 мл вина или шампанского, 1200-1750 мл пива или 140-210 мл крепкого алкоголя. При этом 17 женщин употребляют указанное количество алкоголя один раз в месяц или реже, а 31 женщина — 2-4 раза в месяц.

Обозначенные объемы алкогольных напитков в пересчете в стандартные порции алкогольных напитков и на суммарное употребление абсолютного этанола в сутки соответствуют чрезвычайно высокому (более 60 гр. чистого этанола или 7 и более стандартных порций) и высокому (40-60 гр. чистого этанола или 4-6 стандартных порций) для женского организма уровню риска. При этом как уже упоминалось ранее, все женщины с анализируемыми частотно-количественными характеристиками по общему количеству баллов теста «AUDIT» находятся в категории лиц с низкой степенью риска развития проблем, связанных с потреблением алкоголя, и им было рекомендовано придерживаться существующих моделей поведения и не увеличивать употребления алкоголя (см. рис. 1, табл. 1).

В связи с полученными результатами представляется обоснованной позиция ВОЗ и ведущих российских институтов, принявших в 2019 году участие в адаптации и валидации русскоязычной версии опросника, которая была представлена на Международной научно-практической конференции «Неинфекционные заболевания и здоровье населения России» в on-line режиме на площадке портала www.internist.ru (16-18 сентября 2020 года) [5]. В соответствии с результатами адаптации и валидации уровни рискованного потребления алкоголя для мужчин и в особенности для

женщин были пересмотрены следующим образом (Табл.2):

Скрининговая экспресс-методика Rus-AUDIT-S состоит из трех вопросов теста Rus-AUDIT (вопросы №№ 3, 9 и 10), которые были определены в ходе статистического анализа данных, полученных в ходе валидации его перевода на русский язык. Ответы на эти вопросы лучше всего коррелировали с результатом полного варианта теста в условиях учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Интерпретация результатов скрининга с помощью Rus-AUDIT-S сходна с полным вариантом теста AUDIT, однако с иными диапазонами баллов: низкому риску соответствует результат не выше 3 баллов у мужчин и не выше 1 балла у женщин, а рискованному потреблению алкоголя — результат теста 4-6 баллов у мужчин и 2-4 балла у женщин (см. табл. 2). В случае если сумма баллов в ходе скрининга с помощью методики Rus-AUDIT-S составила 7 баллов у мужчины и 5 баллов у женщины, это позволяет предположить употребление алкоголя с вредными последствиями, а результат 8 баллов или выше у мужчин и 6 или выше у женщин дает основание для предположения о наличии алкогольной зависимости. Мужчинам, набравшим 7 и более баллов, и женщинам, набравшим 5 и более баллов, рекомендуется при возможности задать вопросы полной версии теста «Rus-AUDIT» (Табл. 3).

В случае, если результат теста AUDIT составил у мужчины 14-16 баллов, а у женщины — 10 баллов, можно предположить употребление с вредными последствиями или наличие алкогольной зависимости; в этой ситуации при обсуждении результата теста необходимо сообщить о том, что такое употребление алкоголя наносит здоровью вред. Целесообразным является обсуждение возмож-

Табл. 2. Интерпретация результатов экспресс-методики Rus-AUDIT-S (по результатам валидизации русского перевода теста в 2019 году)
Tabl. 2. Interpretation of the results of the express method Rus-AUDIT-S (based on the results of the validation of the Russian translation of the test in 2019)

Сумма баллов теста Rus-AUDIT-S — мужчины	Сумма баллов теста Rus-AUDIT-S — женщины	Уровень риска	Действия
0-3	0-1	Низкий риск	Сообщить, что риск есть, но он невелик. Выразить одобрение (например, «Это хорошо»). Если ничто не вызывает озабоченности, продолжать беседу как обычно. Проинформировать (выдать памятку) о связанном с алкоголем вреде.
4-6	2-4	Рискованное употребление алкоголя	Обсудить результаты теста. Сообщить, что есть риск для здоровья, связанный с употреблением алкоголя. Предоставить краткий совет.
7	5	Употребление алкоголя с вредными последствиями	Обсудить результаты теста. Сообщить, что в связи с пагубным употреблением алкоголя здоровью наносится вред. Обсудить возможность обращения к специалисту. Задать все вопросы теста AUDIT.
8 и выше	6 и выше	Нельзя исключать зависимость	Обсудить результаты теста. Сообщить, что вред для здоровья, связанный с пагубным употреблением алкоголя, очень высок. Оценить состояние, при необходимости направить к специалисту. Задать все вопросы теста AUDIT.

Табл. 3. Интерпретация результатов методики Rus-AUDIT (по результатам валидизации русского перевода теста в 2019 году)
Tabl. 3. Interpretation of the results of the Rus-AUDIT method (based on the results of validation of the Russian translation of the test in 2019)

Сумма баллов теста AUDIT у мужчин	Сумма баллов теста AUDIT у женщин	Уровень риска	Действия
0-8	0-4	Низкий риск	Сообщить, что риск есть, но он невелик. Выразить одобрение (например, «Это хорошо»). Если ничто не вызывает озабоченности, продолжать беседу как обычно. Проинформировать (выдать памятку) о связанном с алкоголем вреде.
9-13	5-9	Рискованное употребление алкоголя	Обсудить результаты теста. Сообщить, что есть риск для здоровья, связанный с употреблением алкоголя. Предоставить краткий совет.
14-16	10	Употребление алкоголя с вредными последствиями Нельзя исключать зависимость	Обсудить результаты теста. Сообщить, что в связи с пагубным употреблением алкоголя здоровью наносится вред. Провести МК; желательно — несколько сессий. Обсудить возможность обращения к специалисту.
17 и выше	11 и выше	Нельзя исключать зависимость	Сообщить, что вред для здоровья, связанный с пагубным употреблением алкоголя, очень высок. Оценить состояние, при необходимости направить к специалисту.

ности обращения к врачу психиатру-наркологу и проведение мотивационного консультирования, которое может провести психолог или врач, предпочтительно — нескольких сессий. Результат теста 17 баллов и более у мужчин и 11 баллов и более у женщин дает веские основания предполагать наличие зависимости и в этой ситуации следует сообщить, что тест показал наличие очень серьезного вреда для здоровья и что желательно обращение к врачу-психиатру-наркологу за лечебной помощью (см. табл. 3).

Выводы

В процессе реализации проекта «Профилактика злоупотребления психоактивных веществ среди девушек и женщин Республики Хакасия», несмотря на ограничительные меры, связанные с пандемией коронавирусной инфекции, было проведено запланированное выявление факторов риска злоупотребления алкоголем и проведение мотивационного консультирования среди выборочных групп женского населения. В диагностических и профилактических мероприятиях, направленных на выявление расстройств, связанных с употреблением алкоголя, среди девушек и женщин республики Хакасия приняли участие 691 девушка и женщина, в том числе: 202 женщины прошли тест «AUDIT» и мотивационное консультирование без отрыва от производства на рабочих местах, а 489 женщин в местных отделениях РКК. Для большинства женщин, прошедших анкетирование на рабочих местах, было характерно употребление алкоголя с низкой степенью риска (78,2%), однако по нашему мнению, в этой группе были обнаружены женщины, которые употребляют алкогольные напитки редко, но в больших объемах, что также может приводить к развитию острых и хронических заболеваний, а также к негативным экономическим, социальным и психологическим последствиям.

Для меньшего числа женщин было свойственно рискованное употребление алкоголя (14,4%), употребление алкоголя с вредными последствиями (2,5%) или зависимость от алкоголя (2%). В группе женщин, обратившихся со социально-психологической помощью в местные отделения РКК, распространенность употребления алко-

голя с низкой степенью риска была ниже (43,4%), а рискованное потребление алкоголя (31,3%), употребление алкоголя с вредными последствиями (10,6%) или зависимость от алкоголя (14,5%) — значительно выше.

В группе женщин, прошедших анкетирование на рабочих местах, была обнаружена обратная связь на высоком уровне значимости между показателями возраста и количеством набранных баллов по тесту «AUDIT»: более низкие значения теста были характерны для женщин пенсионного ($p \leq 0,01$) и трудоспособного возраста ($p \leq 0,05$). В группе женщин, прошедших анкетирование в местных отделениях РКК, были обнаружены обратные корреляционные связи. Была выявлена статистически достоверная прямая связь ($p \leq 0,05$) между показателями возраста и количеством набранных баллов по тесту «AUDIT»: более низкие значения теста были характерны для молодых женщин в возрасте от 18 до 20 лет.

Выявленные различия, касающиеся частотно-количественных моделей употребления и связанных с употреблением алкоголя вредных последствий в обследованных группах женщин, могут объясняться различным социально-экономическим и трудовым статусом респондентов.

Важным профилактическим аспектом для женщин обеих групп являлось проведение мотивационного консультирования или мотивирования к обращению за специализированной (наркологической) медицинской помощью. Мотивационное консультирование, как один из методов профилактической работы, в рамках гендерно-специфичного проекта вносил вклад в предотвращение развития неблагоприятных форм зависимости от алкоголя для девушек и женщин в будущем. Вовремя проведенный тест и мотивационное консультирование позволяет обсудить с женщиной и предотвратить возможные риски и психосоциальные последствия, которые имеют место или могут наступить в связи со злоупотреблением алкоголем не только на работе, но и в личных отношениях в семье. Подобный профилактический подход помогает женщинам задуматься, а некоторым и изменить свой образ жизни и модель поведения.

Литература / References

1. Бойцов С.А., Драпкина О.М., Калинина А.М., Ипатов П.В., Вергазова Э.К., Гамбарян М.Г. и др. «Организация проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения». Методические рекомендации по практической реализации приказа Минздрава России от 26.10.2017 № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения». Утверждены главным специалистом по профилактической медицине Минздрава России 27.12.2017. М. 2017.
- Boitsov S.A., Drapkina O.M., Kalinina A.M., Ipatov P.V., Vergazova E.K., Gambaryan M.G. i dr. «Organizatsiya provedeniya dispanserizatsii opredelennykh grupp vzroslogo naseleniYA». Metodicheskie rekomendatsii po prakticheskoi realizatsii prikaza Minzdrava Rossii ot 26.10.2017 № 869n «Ob utverzhdenii poryadka provedeniya dispanserizatsii opredelennykh grupp vzroslogo naseleniYA». Utverzhdeny glavnym spetsialistom po profilakticheskoi meditsine Minzdrava Rossii 27.12.2017. M. 2017. (In Russ.).

2. Гречаная Т.Б. Раннее выявление и оказание эффективной помощи при злоупотреблении алкоголем: международные подходы и перспективы их применения в российской практике. ООО «Акварель». М. 2014:184. Grechanaya T.B. *Rannee vyjavlenie i okazanie ehffektivnoi pomoshchi pri zloupotreblenii alkogolem: mezhdunarodnye podkhody i perspektivy ikh primeneniya v rossiiskoi praktike.* ООО «Akva-rel'». М. 2014:184. (In Russ.).
3. Краткое профилактическое консультирование в отношении употребления алкоголя: учебное пособие ВОЗ для первичного звена медико-санитарной помощи. Всемирная организация здравоохранения. 2017:121. *Kratkoe profilakticheskoe konsul'tirovanie v otnoshenii upotrebleniya alkogolya: uchebnoe posobie VOZ dlya pervichnogo zvena mediko-sanitarnoi pomoshchi.* Vsemirnaya organizatsiya zdравоохранeniya. 2017:121. (In Russ.).
4. Миллер У., Роллник С. Мотивационное консультирование. Как помочь людям измениться. Издательство «Э», Серия Классика психологии. 2017:544. Miller U., Rollnik S. *Motivatsionnoe konsul'tirovanie. Kak pomoch' lyudyam izmenit'sya.* Izdatel'stvo «Eh», Seriya Klassika psikhologii. 2017:544. (In Russ.).
5. Неинфекционные заболевания и здоровье населения России [internist.ru] Internist. Национальное общество усовершенствования врачей им. С.П. Боткина; 2020 [обновлено 23 марта 2021; процитировано 20 марта 2021]. Доступно: <https://internist.ru/broadcast/detail/25070/>
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13.03.2019 №124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» [Garant.ru]. ГАРАНТ.РУ; 2021 [обновлено 23 марта 2021; процитировано 23 марта 2021]. Доступно: <https://base.garant.ru/72230858>.
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 сентября 2015 года № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях» [Garant.ru]. ГАРАНТ.РУ; 2021 [обновлено 23 марта 2021; процитировано 23 марта 2021]. Доступно: <https://base.garant.ru/71260468>.
8. Прочазка Дж., Норкросс Дж., Ди Клементе К. Психология позитивных изменений. Как навсегда избавиться от вредных привычек. Litres. 2013:300. Prochazka Dzh., Norkross Dzh., Di Klemente K. *Psikhologiya pozitivnykh izmenenii. Kak navsegda izbavit'sya ot vrednykh privyчек.* Litres. 2013:300. (In Russ.).
9. Фадеева Е.В. Профилактика фетального алкогольного синдрома. Практическое пособие. РОБО «ЦПН». Санкт-Петербург. 2019:62. Fadeeva E.V. *Profilaktika fetal'nogo alkogol'nogo sindroma.* Prakticheskoe posobie. ROBO «TSPN». Sankt-Peterburg. 2019:62. ISBN 978-5-94437-536-0. (In Russ.).
10. Фадеева Е.В., Гречаная Т.Б., Вышинский К.В., Ненастьева А.Ю. Профилактика употребления алкоголя и наркотиков среди девушек и женщин. Руководство по гендерно-специфической профилактике. РОБО «ЦПН». Санкт-Петербург. 2019:61. Fadeeva E.V., Grechanaya T.B., Vyshinskii K.V., Nenasteva A.YU. *Profilaktika upotrebleniya alkogolya i narkotikov sredi devushek i zhenshchin.* Rukovodstvo po genderno-spetsificheskoi profilaktike. ROBO «TSPN». Sankt-Peterburg. 2019:61. ISBN 978-5-94437-538-4. (In Russ.).
11. Фадеева Е.В., Ненастьева А.Ю., Вышинский К.В. Применение методик скрининга и профилактического консультирования в наркологической практике и в первичном звене здравоохранения. Вопросы наркологии. М. 2018; 6(166):98-99. Fadeeva EV, Nenasteva AYU, Vyshinskii KV. *Application of screening and preventive counseling techniques in drug addiction practice and in primary health care.* Voprosy narkologii. М. 2018; 6(166):98-99. (In Russ.).
12. Babor, T.F., Biddle-Higgins, J.C., Saunders J.B., Monteiro M.G. AUDIT: The Alcohol Use Disorders Identification Test: Guidelines for Use in Primary Health Care. Geneva. World Health Organization. Switzerland. 2001:34.
13. Prochaska J.O., DiClemente C.C. Stages of change in the modification of problem behaviors. *Progress in behavior modification.* 1992; 28:183-218.
14. Rehm J, Neufeld M, Yurasova E, Bunova A, Gil A, Gornyi B. et al. Adaptation of and protocol for the validation of the alcohol use disorders identification test (audit) in the russian federation for use in primary healthcare. *Alcohol and Alcoholism.* 2020; 55:6:624-630. doi: 10.1093/alcalc/aga067
15. Saunders, J.B., Aasland, O.G., Babor, T.F., de la Fuente, J.R. & Grant, M.. Development of the Alcohol Use Disorders Screening Test (audit). WHO collaborative project on early detection of persons with harmful alcohol consumption. II. *Addiction.* 1993; 88:791-804.

Сведения об авторах:

Фадеева Евгения Владимировна — кандидат психологических наук, заведующая отделением организации профилактической помощи в наркологии Национального научного центра наркологии – филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследователь-

ский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации; Адрес: 119002, г. Москва, Малый Могильцевский пер., д. 3; доцент кафедры Юридической психологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный психолого-педагогический университет» Министерства образования Российской Федерации; Адрес: 127051, Москва, ул. Сретенка, д. 29; e-mail: nscnfadeeva@mail.ru

Гардер Виталий Иванович — председатель Хакасского республиканского отделения Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»; Адрес: 655012, г. Абакан, ул. Жукова, 7; e-mail: garvit@yandex.ru;

Индинок Олеся Ивановна — председатель Черногорского городского отделения Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»; Адрес: г. Черногорск, ул. Горького, 1; e-mail: olin1977@yandex.ru;

Патласова Юлия Владимировна — координатор программ Хакасского республиканского отделения Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»; Адрес: 655012, г. Абакан, ул. Жукова, 7; e-mail: yulia.patlasova@mail.ru;

Поступила 26.03.2021

Received 26.03.2021

Принята в печать 01.06.2021

Accepted 01.06.2021

Дата публикации 25.12.2021

Date of publication 25.12.2021