

ОПТИМИЗАЦИЯ ДИАГНОСТИКИ И ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ СОСТОЯНИЙ СРЕДИ НАРКОТИЗИРУЮЩИХСЯ НАСЕЛЕНИЯ

Усмонов Б.У., Мамасолиев Н.С.,

Андижанский государственный медицинский институт, Узбекистан.

✓ Резюме

Цель исследования - изучение показателей заболеваемости железодефицитных анемий, особенностей ее клинического течения и путей оптимизации профилактики с учетом наркотизации населения и в условиях Ферганской долины Узбекистана.

Задачи исследования - Изучить показатели заболеваемости ЖДС и ЖДА по данным эпидемиологического исследования среди лиц, злоупотребляющих различными психоактивными веществами.

Материалы и методы исследования - При постановке диагноза ЖДС и ЖДА будет руководствоваться общепринятыми критериями. В процессе первого скрининга будут отобраны лица-наркоманы с подозрением на ЖДС и ЖДА (по опроснику).

Выводы- Мониторинг ЖДС и основных факторов риска с использованием эпидемиологического скрининга и их коррекция с применением разработанных нами технологий профилактики - потенциально способна предотвратить в 100% случаев преждевременного развития континуума от ЖДС у наркотизирующихся населения.

Ключевые слова: дефицит железа анемия, эпидемиология, факторы риска, диагностика, профилактика.

ГИЁҲВАНДЛАШАЁТГАН АҲОЛИ ЎРТАСИДА ТЕМИР ТАНҚИСЛИГИ ҲОЛАТЛАРИНИ ТАШХИСЛАШ ВА ОЛДИНИ ОЛИШНИ ОПТИМАЛЛАШТИРИШ

Мамасолиев Н.С., Усмонов Б.У.,

Андижон давлат тиббиёт институти.

✓ Резюме

Тадқиқотнинг мақсади - Темир танқислиги камқонлиги билан касалланишнинг кўрсаткичларини, унинг клиник кечишининг ўзига хос жиҳатлари ва профилактикасини аҳолининг гиёҳвандлашишини ҳисобга олган ҳолда ва Фарғона водийси шароитларида оптималлаштириш йўллари ўрганиш.

Тегишириш масалалари - Турли психоактив моддаларни суиистеъмол қилувчи шахслар ўртасида ўтказилган эпидемиологик тадқиқотлар маълумотлари бўйича ТТХ ва ТТК билан касалланиш кўрсаткичларини ўрганиш.

Тегиширув материаллари ва усуллари - ТТХ ва ТТК ташхисини қўйишда қабул қилинган умумий мезонларга амал қилинади. Биринчи скрининг жараёнида ТТХ ва ТТК га гумон қилинаётган гиёҳванд шахслар танлаб олинади (сўровнома бўйича).

Хулоса - ТТХ ва асосий хатар омилларини эпидемиологик скринингни қўлаган ҳолда мониторинг қилиш ва уларни биз томонимиздан ишлаб чиқилган профилактика технологияларидан фойдаланган ҳолда коррекция қилиш гиёҳвандлашаётган аҳолидаги ТТХ дан бўлган континуумнинг барвақт ривожланишини 100% ҳолатларда бартараф этишга потенциал имкон беради.

Калит сўзи: темир танқислиги камқонлиги, эпидемиологияси, хатар омиллари, ташхислаш, олдини олиш.

OPTIMIZATION OF DIAGNOSTICS AND PREVENTION OF IRON DEFICIENCY CONDITIONS AMONG DRUG ADDICTED POPULATION

Mamasoliev N.S., Usmonov B.U.,

Andizhan State Medical Institute.

✓ Resume

Purpose of the study - The aim of the study was to study the indicators of the incidence of iron deficiency anemia, the features of its clinical course and ways to optimize prevention taking into account the drug addiction of the population and in the conditions of the Fergana Valley of Uzbekistan.

Objectives of the research - To study the incidence rates of IDA and IDA according to the data of an epidemiological study among people who abuse various psychoactive substances.

Materials and methods of research - When making a diagnosis of IDA and IDA, it will be guided by generally accepted criteria. During the first screening, drug addicts with suspected IDA and IDA (according to the questionnaire) will be selected.

Conclusions - Monitoring of IDF and the main risk factors using epidemiological screening and their correction using the prevention technologies developed by us is potentially able to prevent in 100% of cases the premature development of the IDD continuum in drug addicted populations.

Key words: iron deficiency anemia, epidemiology, risk factors, diagnosis, prevention.

Оптимизация диагностики и профилактики железодефицитных состояний среди наркотизирующихся населения. Современные целенаправленные эпидемиологические исследования в основном были посвящены определению зависимости ЖДС от факторов риска у ненаркотизирующихся населения. В них изучены диагностические возможности неинвазивных методов диагностики ЖД, ЖДС и ЖДА, которые являлись важной предпосылкой для совершенствования диагностической, профилактической и санитарно-просветительной работы [1,2,3,5,6,7, 8,37].

Установлено, что ЖДС ННС имеет поли этиологический характер и определяется качественно и количественно не полноценным питанием, функциональными и органическими заболеваниями пищеварительного тракта, первичными и вторичными МТО-Зами, хроническими кровопотерями на почве различных ХНЗ [21,22].

В то же время, совершенно очевидно, что в структуре населения многих стран, в том числе и в Узбекистане возрастает доля наркотизирующихся населения [25,26], среди них широко изучается особенности клиники и течения наркомании [30]. В единичных исследованиях установлено, что ХНЗ на фоне наркотизации характеризуются неспецифическими морфологическими клиническими проявлениями из-за чего перед интернистами возникают существенные затруднения в проблемах профилактики, диагностики и лечения неинфекционных патологий [18,20,24]. Поэтому проблемы оптимизации диагностики и профилактики ЖДС среди наркотизирующихся населения (ЖДС СНН) приобретает приоритетное научно-практическое значение. Данная проблема в отечественной и зарубежной профилактической науке практически не разработана.

В обширной литературе же встречаются в основном работы, посвященные клиническому, эпидемиологическому, морфологическому и профилактическому характеристикам наркомании среди различных групп населения. По ним, в определенной степени можно будет воссоздать "пирамиду эпидемиологических мышлений" в отношении различных аспектов оптимизации диагностики и профилактики ХНЗ в целом и, ЖДСНН в частности, у наркотизирующихся населения.

Д.Н. Сакеллион и А.Н. Арипов (2003) на основании обзора литературы утверждают мнение других исследователей о том, что ценным дополнением к выявлению подростков, употребляющих ПАВ, считается собеседование по следующим темам: 1) объяснение психофизиологических особенностей подросткового возраста, 2) отрицательное влияние на организм разовых приемов ПАВ и их систематического употребления, 3) ПАВ и семья, досуг, учеба, работа, 4) правовые последствия приема ПАВ, 5) методы профилактики приема ПАВ и лечение зависимости от них [19].

Считалось, что больной алкоголизмом или наркоманией (chemically dependent - в англоязычной литературе) пока не дойдет до предела, лечение не будет эффективным либо в лечении таких больных заинтересованы - не сами пациенты, а его родственники. Такое понимание проблемы привело к созданию методик системной интервенции, основоположни-

ком которой является Вернон Е. Джонсон [14]. Данный метод состоит из 5 основных ступеней: 1) сбор людей, которые значимы для больного наркомана на (жены (мужа), родителей, детей, других родственников, близких, друзей, сотрудников и начальников), 2) составить письменные отчеты близких о злоупотреблении ПАВ больным и о его поведении, 3) разработка плана лечения и реабилитации для больного наркомана и предложение его к членам семьи, 4) помочь специалистам к семье в реализации профилактических программ у наркоманов или представленной единственной возможности, 5) проведение групповой встречи с больным наркоманом, на которой лица значимого окружения излагают все данные и рекомендации в объективной, участливой и неосужденной манере.

Дефиниции.

Под наркоманией (токсикоманией) обычно понимают специфический вид патологии человека, возникающий вследствие хронического приема определенных химических соединений (наркотики) или их комбинаций и характеризующийся тремя основными синдромами (группами признаков) [11]. Во-первых, это синдром измененной реактивности к действию данного соединения, проявляющийся в появлении защитных реакций на его последующие приемы, развитии толерантности (переносимости больших доз), изменении формы употребления вещества и возникающего при этом состояния индивида. Во-вторых, это синдром психической зависимости, проявляющийся в возникновении и нарастании психического (обесивного) влечения к приему вещества и появлении после очередного приема состояния психического комфорта, исчезновении психического дискомфорта [27,28]. В третьих, это синдром физической зависимости, проявляющийся, в виде возникновения физического (компульсивного) влечения к приему вещества, потери контроля над дозой, формирования абстинентного синдрома после прекращения приема и появления состояния физического комфорта, снятия физического дискомфорта после очередного приема [29].

Для обозначения разных аспектов наркомании в зарубежной англоязычной литературе используются различные термины: drug addiction (пагубная склонность к приему веществ) [33,36], drug (chemical) dependence (зависимость от вещества) [32,34] и drug abus (злоупотребление веществом) [35].

В физиологическом описании, наркомания - это наличие зависимости от вещества, проявляющееся как влечение к нему и неестественное поведение, связанное с взаимодействием с ним.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Акбаров А.А., Саидходжаева Д.Г., Мамасалиев Н.С., Саломидинов О.С. Множественные факторы риска железодефицитных состояний //Современные подходы к диагностике, лечению заболеваний системы крови и проблемы трансфузиологии: сборник научных трудов научно-практической конференции с международным участием - Андижан, 2007. - С. 34-35
2. Асадов Д.А., Сабиров Д.М., Тагиров Ч.И. Клиническое руководство по скринингу, профилактике и лечению железодефицитной анемии // Вестник врача общей практики. - Самарканд. - 2005. - N1. - С. 19-29
3. Атанязова О.А. Анемия у девочек и девушек, проживающих в условиях экологического неблагополучия приаралья // Сб.науч.тр.: Болалар ва аёлларда камконлик, трансфузиология масалалари.-Ташкент,1998.-С.7-10.

4. Баршай В.М. Мониторинг отношения молодежи к здоровью и наркотикам в Южном Федеральном округе // Теор и практ физ культ. - М. - 2004. - №10. - С.8-10
5. Бадритдинова М.Н. Оптимизация диагностики некоторых основных неинфекционных экстрагенитальных заболеваний среди женщин фертильного возраста // Дисс....канд.мед.наук. - Бухара. - 2008. - С.47
6. Близняк В.Д. Мониторинг уровня заболеваемости и демографических показателей // Гигиена и санитария.-2002.- № 4.- С.68-70.
7. Болтаев К.Ж., Бахрамов С.М., Жарылкасынова Г.Ж., Калмиев Г.Т., Казакбаева Х.М. Анализ заболеваемости разными формами анемии среди подростков и взрослых // Узбекистон тиббиёт журнали. - Тошкент, 2001. - №4. - С.54
8. Бугланов А.А., Назаров Б.Н., Бахромов Б.С., Калменов Г.Т., Казакбаева Х.М. Дефицит железа в группах риска // Гематология и трансфузиология. - Москва, 1994. - № 6. - С.34-37
9. Герасименко Н., Зыков О., Пелипас В. О неотложных мерах по борьбе с распространением наркомании в России: вокруг парламентских слушаний // Врач. - 1998. - №9. - С.5-8
10. Гуцу Н.Ф. Комплексный подход к профилактике наркомании, алкоголизма и других вредных социальных явлений // Актуальные вопросы клинической и теоретической медицины. - Кишинев. - 1991. - С.134-135
11. Иванец Н.Н. Руководство по наркологии. - М., 2002. -504 с
12. Казеннова Е.В., Бобкова М.Р., Земиров В.Б., Шанцева Н.А. Молекулярно-эпидемиологическая характеристика очагов ВИЧ-инфекции среди наркоманов на Южном Урале // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. - М. - 2004. - №2. - С.34-37
13. Коложи Бела. Проблема наркоманий в Венгрии // Вопросы наркологии. - 1988. - №3. - С. 36-38.
14. Лечение наркомании и реабилитации: практическое руководство по планированию и осуществлению (материалы ООН) // Наркология. - М. - 2005. - №5. - С.22-31
15. Маюров А.Н. Мировые модели преодоления наркотизма // Моциальная профилактика и здоровье. - М. - 2006. - №2. - С.52-54
16. Михайлов Б.П. Профилактика наркомании и незаконного оборота наркотиков. Граница 2003; 120-359
17. О профилактике наркомании и незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ в г.Москве: проект закона г.Москва // Наркология. - М. - 2007. - №4. - С.13-18
18. Пиголкин Ю.И., Богомолов Д.В. Морфологические изменения внутренних органов при опийной наркомании // Архив патологии. - 2002. - №1. - С.3-5
19. Сакеллион Д.Н., Арипов А.Н. Биохимические аспекты профилактики, диагностики и психотерапии наркоманий у подростков // Педиатрия (узб). - Ташкент. - 2003. - №1. - С.123-128
20. Сиволап Ю.П., Савченков В.А., Мишнаевский А.Л., Яковчук А.М. Множественные поражения внутренних органов при опийной наркомании //Журнал неврологии и психиатрии. -2000. -№6. -С.64-65
21. Скальный А.В. "Микроэлементозы человека (диагностика и лечение)". // Москва, издательство КМК. - 1999. - С.48-52
22. Скальный А.В., Радзинекий В.Е., Семятов С.М., Скальная М.Г., Цатурян С.Я., Грабеклис А.Р. Обеспеченность девочек-подростков макро- и микроэлементами и пути ее оптимизации// Информационное письмо. - Москва, 2002. - С.13-15
23. Скворцова Е.С. Социально-гигиенические аспекты потребления алкоголя, наркотически действующих веществ, курения среди городских подростков-школьников Российской Федерации // Автореф. Дис....д-ра мед.наук. - М. - 1997
24. Содикова Д.Т. Клинико-эпидемиологические закономерности формирования и течения гастродуоденальных заболеваний у наркотизирующихся популяции взрослого населения // Дисс....канд. мед.наук. - Андижан. - 2008. - С.95
25. Усманов Т.М., Шомансурова Ш.Ш. Некоторые показатели распространенности наркомании // Актуал. пробл. дерматологии и венерологии: науч.-практ. конф. (13-14 мая 2005 г., Карши). - Карши, 2005. - С. 80-81
26. Усмонова Н.Н., Рохлина М.Л., Умарова З.С. Особенности формирования наркомании в группах риска в детском-подростковом возрасте // Паллиативная медицина и реабилитация. - 2000. - №1-2. - С.42
27. Чирко В.В. О течении наркомании и токсикомании по данным отдаленного катанеза// XIII съезд психиатров России 10-13 октября 2000 г. (материалы съезда). - М., 2000. - 276 с. 28
28. Чирко В.В., Демина М.В. Очерки клинической наркологии (наркомании и токсикомании: клиника, лечение). - М., 2002. -240 с
29. Шабанов П.Д. Руководство по наркологии. Ст-Петербург 1998;45-49.
30. Шерматов Ш.Э., Матчанов А.А., Агзамова Л., Усманова А.С. Наркомания и иммунитет //Журнал теоретической и клинической медицины. -2002. - №6. -С.117-118
31. Beutler E, Felitti V.J., Koziol J.A., Ho N.J., Gelbart T. Penetrance of the 845G3A (C282Y) HFE hereditary haemochromatosis mutation in the USA// Lancet. - 2002. - Vol. 359. - P.213-217
32. Chen T.J., Blum K., Payte J.T., Schoofield J., Hooper D. et al. Narcotic antagonists in drug dependence: pilot study showing enhancement of compliance with SYN-10, amino-acid presursors and enkephalinase inhibition therapy //Med Hypotheses. -2004. 63(3): 538-48
33. Kreek M.J., Bart G., Lilly C., LaForge K.S., Nielsen D.A. Pharmacogenetics and human molecular genetics of opiate and cocaine addictions and their treatment //Pharmacol Rev. -2005. -57(1): 1-26
34. Lastowski Z., Siwec V., Jedynak A. Reserpine ulcers in morphine dependent and withdrawal rats // Pol J Pharmacol Pharm. 1992 Jan-Feb;44(1):41-9.
35. McMahon T.J,m Winkel J.D., Luthar S.S., Rounsaville B.J. Looking for poppa: parenting status of men versus women seeking drug abuse treatment //Am J Drug Alcohol Abuse. - 2005. -31(1): 79-91
36. Wilczek H., Haluzik M.M., Svobodova J., Parizkova J. Serum leptin levels in patients with heroin addiction, the effect of one year of methadone substitution //Vhitr Lek. -2004. -50(4): 282-5
37. Ziegler E. E., Fomon S. J., nelson S. E., et al. Cow milk feeding in infancy, further observations on blood loss from the gastrointestinal tract// J. Pe-diatri.-1990.-Vol. 116. -P.15-17

Поступила 09.09. 2020