

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневиц

2015г.

Регистрационный номер № 168-1115



**МЕТОД ОЦЕНКИ РИСКА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ С
ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр психического здоровья»,

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»,

Учреждение здравоохранения «Минский городской клинический наркологический диспансер».

АВТОРЫ: д.м.н. Копытов А.В., д.м.н. Кирпиченко А.А., Мужиченко В.А., Шпаковская О.Г., Линкевич-Николенко О.В., Копытов Д.А.

Минск, 2015

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц
27.11.2015
Регистрационный № 168-1115

**МЕТОД ОЦЕНКИ РИСКА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ
С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья», УО «Белорусский государственный медицинский университет», УЗ «Минский городской клинический наркологический диспансер».

АВТОРЫ: д-р мед. наук А.В. Копытов, д-р мед. наук А.А. Кирпиченко, В.А. Мужиченко, О.Г. Шпаковская, О.В. Линкевич-Николенко, Д.А. Копытов

Минск 2015

Данная инструкция по применению (далее — инструкция) может быть использована в комплексе оказания медицинских услуг для диагностики алкогольной зависимости и оценки риска употребления алкоголя с вредными последствиями у девочек-подростков.

Инструкция предназначена для врачей-психиатров-наркологов, медицинских психологов и других врачей-специалистов, работающих с проблемами алкогольной аддикции среди подростков.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Тест личностных акцентуаций, модифицированный вариант методики ПДО для выявления типов акцентуаций характера и сопряженных с ними личностных особенностей.

2. Тест школьной тревожности Филлипса для определения уровня тревожности, переживания социального стресса, фрустрации потребности в достижении успеха, проблем и страхов в отношениях с ровесниками и учителями.

3. Тест Басса–Дарки для диагностики агрессивных и враждебных реакций.

4. Стандартизированный тест-опросник на определение склонности к отклоняющемуся поведению (СОП).

5. Многофакторный личностный опросник Айзенка (подростковый вариант) для оценки индивидуально-психологического склада, эмоциональной устойчивости и адаптированности с учетом интроверсии и экстраверсии личности.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Алкогольная зависимость у лиц подросткового возраста женского пола (F10.1).

Девочки-подростки из группы риска по алкогольной зависимости, страдающие тревожно-фобическим расстройством (F40), эмоционально-неустойчивым (F60.3) и тревожным расстройством личности (F60.6), а также девочки-подростки с аффективными (F30) и невротическими расстройствами (F40).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. Тест личностных акцентуаций (модифицированный вариант методики ПДО)

Перед началом анализа полученных данных следует проверить результаты на наличие среди исследуемых субъектов с диссимуляцией. Для этого в тесте личностных акцентуаций имеются две шкалы «диссимуляция» и «откровенность». В случае когда значения шкалы «диссимуляция» более чем на 4 балла превышают значения шкалы «откровенность», к полученным данным

в тесте по другим шкалам следует отнестись с осторожностью и необходимо провести повторное тестирование.

Таблица 1. — Пороговые уровни (в баллах) личностных акцентуаций со склонностью к алкогольному аддиктивному поведению

Тип акцентуации	Баллы
Циклоидный	20–7,35
Астено-невротический	20–5,03
Шизоидный	20–4,8
Истероидный	20–7,5
Делинквентность	20–5,2
Органический	3,5±0,46
Конформность	3,35±0,5
Эмансипация	5,48±1,1
Женственность	6,7±1,06

2. Тест школьной тревожности Филлипса для определения уровня тревожности, переживания социального стресса, фрустрации потребности в достижении успеха, проблем и страхов в отношениях с ровесниками и учителями

Тест состоит из 58 вопросов, которые могут зачитываться школьникам, а могут и предлагаться в письменном виде. На каждый вопрос требуется однозначно ответить «Да» или «Нет»

Результаты отражают степень тревожности респондента по восьми факторам, выраженную в процентах, содержательная характеристика каждого описана ниже. При этом показатель более 50% свидетельствует о наличии повышенной тревожности, более 75% — о высокой тревожности.

Опросник имеет восемь диагностических шкал: общая школьная тревожность (ОШК), переживание социального стресса (ПСС), фрустрация потребности в достижении успеха (ФПДУ), страх самовыражения (СС), страх ситуации проверки знаний (СПЗ), страх несоответствия ожиданиям окружающих (СНОО), низкая физиологическая сопротивляемость стрессу (НФСС), проблемы и страхи в отношениях с учителями (ПОУ).

Таблица 2. — Пороговые уровни (в баллах) школьной тревожности по опроснику Филлипса у девочек-подростков со склонностью к алкогольному аддиктивному поведению

	Виды школьной тревожности							
	ОШК	ПСС	ФПДУ	СС	СПЗ	СНОО	НФСС	ПОУ
Баллы	100- 46,9	100- 51,2	100- 40,2	100- 41,1	100- 62,2	100- 56,9	100- 40,4	100- 47,7

3. Анализ агрессивных тенденций у девочек-подростков с алкогольным аддиктивным поведением

Исследование агрессии следует проводить с помощью «Опросника состояния агрессии Басса–Дарки». Определяют основные формы агрессии по соответствующим шкалам: физическая агрессия (ФА); вербальная агрессия (ВА); косвенная агрессия (КА); злобные сплетни, шутки, беспредметные и неправильные взрывы ярости, крик, топание ногами, битье кулаками по столу и т. п.; негативизм (Н); склонность к раздражению (Р); подозрительность (П); обида (О); чувство вины или аутоагрессия (АА), индекс враждебности (ИВ) и агрессивности (ИА).

Наиболее показательными предикторами модели из различных видов агрессивных тенденций, повышающих риск алкогольного аддиктивного поведения у девочек-подростков, являются: x_1 — ФА ($B = 0,65$); x_2 — ВА ($B = 0,2$); x_3 — КА ($B = -0,1$); x_4 — Н ($B = -0,49$); x_5 — Р ($B = -0,42$); x_6 — П ($B = -0,36$); x_7 — О ($B = -0,61$); x_8 — АА ($B = -0,21$) при значении константы 24,8.

Уравнение регрессии с учетом полученных данных выглядит следующим образом:

$$P = 1 / 1 + e^{-z},$$

$$\text{где } z = 0,65 \times x_1 + 0,2 \times x_2 - 0,1 \times x_3 - 0,49 \times x_4 - 0,42 \times x_5 - 0,36 \times x_6 - 0,61 \times x_7 - 0,21 \times x_8 + 24,8.$$

В таблице 3 указаны среднегрупповые уровни по всем видам агрессии.

Таблица 3. — Пороговые уровни (в баллах) агрессии у девочек-подростков с алкогольным аддиктивным поведением

	Виды агрессии								Индексы	
	ФА	ВА	КА	Н	Р	П	О	АА	ИВ	ИА
Баллы	110- 59,1	104- 58,2	107- 58,01	100- 50,37	99- 40,0	110- 82,9	104- 66,7	99- 78,8	107- 58,4	107- 74,8

4. Определение склонности к отклоняющемуся поведению

Опросник имеет служебную шкалу установки на социальную желательность. Баллы по этой шкале более 60Т свидетельствуют о настороженности в ситуации обследования и возможной неискренности ответов, поэтому пациентов с баллами более 60Т-баллов в анализ включать не следует.

Таблица 4. — Пороговые значения по шкалам (в Т-баллах) опросника СОП для пациентов из группы риска по алкогольной аддикции

Название шкалы	Пороговые значения по шкале (Т)
Склонность к преодолению норм и правил	90–50,16
Склонность к аддиктивному поведению	84–49,59
Склонность к агрессии и насилию	89–50,38
Склонность к деликвентному поведению	87–54,28

5. Исследование гормонального статуса по уровню тиреоидных и тиреотропных гормонов (Т₃, Т₄, ТТГ)

Исследование гормонального статуса следует проводить с использованием метода радиоиммунологического анализа. Определяется содержание в сыворотке крови следующих гормонов: трийодтиронин (Т₃), тироксин (Т₄), тиреотропный гормон (ТТГ).

Определение уровня гормонов проводится не ранее, чем через 10 дней после констатированного пациентом факта последнего употребления алкоголя, при отсутствии клинических признаков состояния отмены, подтвержденное анализом лабораторных показателей на наличие признаков алкогольной интоксикации и ее последствий.

Таблица 5. — Уровни тиреотропных гормонов

Гормоны		
Т ₃ , наномоль/л	Т ₄ , наномоль/л	ТТГ, МкМЕ/мл
1,68±0,05	85,36±3,2	3,4±0,2

Клиническая значимость результатов

В таблице 6 представлены признаки, определяющие риск употребления алкоголя и его вредных последствий у девочек-подростков, и присваиваемые баллы при их наличии.

Таблица 6. – Признаки, определяющие риск употребления алкоголя и его вредных последствий у девочек-подростков

Наличие показателя	Баллы
Астено-невротический и шизоидный тип личностных акцентуации	1
Высокие уровни всех типов школьной тревожности, а также доминирование в профиле школьной тревожности страха ситуации проверки знаний, страха несоответствия ожиданиям окружающих, переживания социального стресса	1

Высокие уровни вербальной, косвенной агрессии, негативизма, склонности к раздражению, подозрительности, обиды, аутоагрессии, индексов враждебности и агрессивности, а также доминирование в профиле агрессивности подозрительности, аутоагрессивных тенденций, обиды	1
Склонность к отклоняющемуся поведению	1
Показатели уровней гормонов Т3 и Т4 ниже нормативных (Т3 [1,2–2,8 нмо/л]; Т4 [60–160 нмо/л])	1

При наличии 1 и более признаков (≥ 1 балла) констатируется наличие риска употребления алкоголя и его вредных последствий у девочек-подростков.