

УДК 343

<https://doi.org/10.33619/2414-2948/106/36>

ВЗАИМОСВЯЗЬ СУИЦИДАЛЬНЫХ ТЕНДЕНЦИЙ И НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ: АНАЛИЗ ПРИЧИН И ПОДХОДЫ К ПРОФИЛАКТИКЕ

©*Акматова А. Т., ORCID 0000-0002-2791-4238, SPIN-код: 8763-6830, д-р юрид. наук, Ошский государственный университет, г. Ош, Кыргызстан, quelle-osh@mail.ru*

RELATIONSHIP OF SUICIDAL TENDENCIES AND DRUG DEPENDENCE: ANALYSIS OF CAUSES AND APPROACHES TO PREVENTION

©*Akmatova A., ORCID 0000-0002-2791-4238, SPIN-code: 8763-6830, Dr. habil., Osh State University, Osh, Kyrgyzstan, quelle-osh@mail.ru*

Аннотация. Актуальность статьи обусловлена высокой смертностью среди наркозависимых с тяжелыми психическими и социальными последствиями. Понимание причин и факторов, способствующих суицидальному поведению среди наркозависимых, является ключом к разработке эффективных профилактических и реабилитационных программ. Автор акцентирует внимание на тревожный аспект наркотической зависимости — высокий риск суицидальных тенденций среди наркозависимых. Наркотическая зависимость часто сопровождается тяжелыми психическими расстройствами, такими как депрессия, тревожные расстройства и посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР). Эти расстройства, в свою очередь, усиливают суицидальные мысли и поведение. В статье автор делает научный обзор по существующим исследованиям по взаимосвязи между наркотической зависимостью и суицидальными мыслями и поведением. На основе изучения международного опыта отмечается важность семейной и общественной поддержки в предотвращении суицидальных попыток. На основе полученных результатов сформулированы выводы, основанные на обзорах психологических, социальных и биологических факторов, способствующих суицидальному риску среди наркозависимых, направленных на проведение оценки существующих программ профилактики суицида среди наркозависимых. Основные положения и выводы могут быть использованы при изучении вопроса сохранения института семьи, отмечая важность семейной и общественной поддержки в предотвращении суицидальных попыток. Проблема наркотической зависимости представляет собой одну из наиболее серьезных угроз для здоровья и благополучия общества.

Abstract. The relevance of the article is due to the high mortality rate among drug addicts and the severe mental and social consequences of drugs. Understanding the causes and factors that contribute to suicidal behavior among drug addicts is key to developing effective prevention and rehabilitation programs. The author focuses on the alarming aspect of drug addiction — the high risk of suicidal tendencies among drug addicts. Drug addiction is often accompanied by severe mental disorders such as depression, anxiety disorders and post-traumatic stress disorder (PTSD). These disorders, in turn, increase suicidal thoughts and behavior. In the article, the author provides a scientific review of existing research on the relationship between drug addiction and suicidal thoughts and behavior. Based on a study of international experience, the importance of family and community support in preventing suicide attempts is noted. Based on the results obtained, conclusions are formulated based on reviews of psychological, social and biological factors contributing to suicide risk among drug addicts, aimed at evaluating existing suicide prevention

programs among drug addicts. The main provisions and conclusions can be used when studying the issue of preserving the institution of family, noting the importance of family and public support in preventing suicide attempts. Drug addiction poses one of the most serious threats to the health and well-being of society.

Ключевые слова: наркотическая зависимость, суицид, профилактика, реабилитация.

Keywords: drug addiction, suicide, prevention, rehabilitation.

Вопросы исследования взаимосвязи суицидальных тенденций и наркотической зависимости показывают, что наркозависимые люди чаще совершают попытки самоубийства по сравнению с общим населением. Чем же объясняется высокий риск суицида среди наркозависимых, понимание причин этой взаимосвязи поможет разработать более эффективные профилактические меры. Причины суицидальных тенденций среди наркозависимых могут быть связаны с психическими расстройствами, социальными факторами, стигмой, а также физиологическими последствиями употребления наркотиков. Суицид у наркоманов стало распространенной, к сожалению большинство пациентов – женщины, которые имели семейный анамнез суицидального поведения, чаще это детские травмы, депрессии и физические расстройства. По результатам исследований Алекса Роя 449 наркозависимых пациентов от опиатов и кокаина, из них 175 пациентов пытались когда-либо совершить суицид. «Пациенты, которые пытались покончить жизнь самоубийством, также имели больше сопутствующих заболеваний в течение жизни с тяжелой депрессией и алкогольной зависимостью, и больше принимали антидепрессанты» [1]

Ю. Е. Разводовский концентрирует внимание на употребление опиатов, сопутствующие расстройства и преступной деятельности среди наркозависимых лиц как одного из факторов риска. Исследования, проведенные в Белоруссии Ю. Е. Разводовским показывают, что за последние два десятилетия в Беларуси резко возросло потребление запрещенных наркотиков. Самоубийство является пятой по значимости причиной смерти среди наркозависимого населения в этой стране. За период с 1995 по 2010 год в Беларуси было зарегистрировано 92 случая самоубийства (84 мужчины, средний возраст $34,9 \pm 1,2$ и 8 женщин, средний возраст $35,6 \pm 1,4$) среди наркоманов. 92,4% жертв самоубийств употребляли опиаты. 53,3% наркоманов имели судимость. Большинство жертв самоубийств (68%) страдали коморбидными расстройствами. Наиболее распространенными расстройствами были вирусный гепатит (30%), ВИЧ (20%) и алкогольная зависимость (18%). 95,7% наркоманов совершили самоубийство через повешение [2].

Концептуальная модель суицидального поведения была разработана Б. С. Положием [3] Данная модель помогает понять различные аспекты суицидального поведения, которые включают причины, факторы риска, защитные механизмы и стратегии предотвращения.

Исследование И. Б. Власовой «Суицидальное поведение больных наркоманией» [4] посвящено изучению особенностей суицидального поведения у лиц, страдающих наркоманией, где были рассмотрены следующие аспекты: психологические и социальные факторы; медицинские и психиатрические аспекты; профилактика и лечение. Наркозависимые часто страдают от депрессии и тревожных расстройств, все эти факторы усиливают суицидальные мысли и поведение. Постоянное употребление наркотиков только усиливает психическое состояние наркозависимого. Как часто люди с наркозависимостью часто испытывают чувство беспомощности, вины и стыда, которые постепенно приводит к низкой самооценке и увеличивает риск суицидальных попыток. Применение наркотиков

повышает уровень импульсивности и агрессии, что способствует внезапным и необдуманным суицидальным действиям. Наркозависимые часто отстраняются от семьи, друзей, одиночество и страх, что все узнают о пристрастии, о пагубной привычке приводит к социальной изоляции, все эти факторы приводят к усилению суицидальных настроений.

Что же происходит в семье? Это прежде всего семейные конфликты. Проблемы в семье, такие как насилие, непонимание и отсутствие поддержки, могут способствовать суицидальным попыткам у наркоманов. Наркотические вещества влияют на центральную нервную систему, изменяя химический состав мозга, приводящий к суицидальным мыслям и поведению. Хроническое употребление опиоидов, амфетаминов и кокаина связано с повышенным риском суицида. У наркозависимых часто наблюдаются сопутствующие соматические заболевания (ВИЧ/СПИД, гепатит, сердечно-сосудистые заболевания), которые могут усиливать чувство безнадежности и увеличивать риск суицидальных действий. Мальцев А. Е., Шешунов И. В., Зыков В. В. [5] провели исследование самоубийств в Кировской области. Было изучено 13963 случая завершённых самоубийств на 1993-2008 гг. К сожалению, стоит отметить, что женщины, находящиеся на стадии алкогольного опьянения чаще склонны к суициду, а частым способом суицида является механическое асфиксия.

Х. Бласко-Фонтецилла, И. Жоссент, С. Безиаг, С. Гийом, Э. Бака-Гарсия, Ж. де Леон, П. Курте в исследовании проанализировали взаимосвязь между часто повторяющимися попытками самоубийства и показателями зависимости от суицидального поведения во Франции. Было исследовано 994 лиц, пытавшихся покончить с собой, проживающих в Монпелье [6].

В Бискайе Испания М. Айартзагена, Б. Морентин было проведено исследование с 2016 г по 2018 г, где было зафиксировано 272 самоубийств, 12% были в возрасте от 14 до 34 лет, 35% были в возрасте от 35 до 55 лет [7].

Следует отметить, что в США распространилась тенденция употребления рецептурными лекарственными препаратами. Исследования, проведенные М. Боргшулте, А. Корредор-Валдрон, Г. Маршал показывают, что суицид среди белых значительно уменьшился. Наркозависимые были в основном среднего возраста злоупотребляли наркотиками и алкоголь, что послужило причиной самоубийства. Авторы исследования М. Боргшулте, А. Корредор-Валдрон, Г. Маршал отмечают результативный традиционный подход для предотвращения суицидов врачи-наркологи используют профессиональное лечение. Была разработана специальная тактика совместно с правоохранительными органами: аптеки сообщают имена как пациента, так и выписывающего рецепт врача в центральный банк данных. Была проведена классификация лекарственных препаратов и был утвержден список. Лечащие врачи постоянно работают с пациентами для предотвращения случаев суицида. Авторами исследований была разработана проекция моделирования поведения наркомана. «В этой модели самоубийство происходит, когда привычка к наркотикам становится неустойчивой — например, из-за ограничений на доступ к наркотикам — а также когда боль наркомана, не связанная с отказом от них, становится невыносимой — например, из-за эмоциональной боли или депрессии. В соответствии с существующими исследованиями мы предполагаем, что последнее находится вне контроля наркомана, и мы называем это неотъемлемым риском, поскольку это не обязательно связано с потерей доступа к наркотикам. Наркоманы также выбирают, сколько усилий приложить для выздоровления, что в сочетании с эффективностью лечения наркотической зависимости определяет процент выздоровевших наркоманов. Таким образом, у наркоманов есть два возможных пути выхода из зависимости: лечение наркозависимости или самоубийство» [8].

Самый главный итогом исследования было заключение, что доступность к лекарственным препаратам влияет на уровень самоубийства. Какова же ситуация по суицидам в Кыргызской Республике? Команда под эгидой ЮНИСЕФ был выпущен отчет исследований в Кыргызской Республике «Анализ ситуации в области суицида и суицидальных попыток среди подростков и молодежи в Кыргызстане» [9].

На основании данных, подготовленных Национальным Статистическим комитетом Кыргызской Республики, в 2022 г в Кыргызской Республике было совершено 2515 случаев насильственной смерти, из них 341 случаев самоубийств, мужчин — 278, женщин — 63 [10].

Всемирная организация здравоохранения отметила, что суицидальная активность остается высокой по сравнению с другими странами Центральной Азии. Уровень суицидов составляет около 6,4 на 100 000 человек. Суициды среди мужчин встречается чаще, чем среди женщин, что это типично для большинства стран мира. Но к сожалению молодежь и подростки находятся в зоне высокого риска, что вызывает серьезное беспокойство у властей.

Какие подходы можно рассмотреть подходы к профилактике суицида у наркозависимых? Это прежде всего квалифицированная медицинская помощь. Проведение групповых и индивидуальных сессий, направленных на лечение наркотической зависимости. Одним из самых важных факторов профилактики является социальная программа поддержки наркозависимых. Так, например, Акматова А. Т. отмечает, что официальные государственными организациями могут быть разработаны программы социальной поддержки наркопациентов, направленные на помощь в трудоустройстве, обучение новым навыкам и восстановлению социальных связей.

Автор предлагает проект «Живи» в рамках национальной программы по предотвращению суицидов в Кыргызской Республике. Основными целями национальной программы стали: 1. Снижение уровня суицидов путем оказания своевременной медицинской помощи и проведением профилактических мер. 2. Повышение осведомленности общественности о проблемах психического здоровья и факторах риска суицида. 3. Обучение специалистов не только медицинских работников, педагогов, но и социальных работников в области психического здоровья и предотвращения суицидов. 4. Поддержка уязвимых групп путем оказания психологической и социальной поддержки людям, которые находятся в группе риска.

По мнению автора, ключевыми компонентами программы являются информационно-просветительская работа, где можно проводить компании в СМИ и образовательных учреждениях по повышению информированности о суицидальных рисках путем распространения информационных материалов, брошюр и буклетов. Использование горячих линий психологической помощи, доступных круглосуточно станет приоритетом в создании служб поддержки. Основной целью проекта «Живи» станет поддержка подростков и молодежи, находящихся в группе риска суицида. В рамках проекта можно провести регулярные встречи для подростков, проводить обучающие семинары для родителей и педагогов по выявлению признаков депрессии и суицидальных мыслей у детей. Можно проводить консультации в режиме онлайн-платформы. Ожидаемым результатом станет информированность и повышение уровня осведомленности подростков о проблемах психического здоровья. И конечно снижение числа суицидальных попыток среди молодежи. Данные меры смогли бы стать комплексом мер по решению проблемы суицидов и созданию условий для улучшения психического здоровья населения Кыргызской Республики.

Изучение взаимосвязи между наркотической зависимостью и суицидальными тенденциями имеет критическое значение для разработки эффективных мер по предотвращению суицидов среди наркозависимых. Решение данного вопроса поможет

улучшить понимание проблемы, повысить качество медицинской и психологической помощи, а также снизить уровень стигматизации и социальной изоляции наркозависимых. В конечном итоге, все это будет способствовать созданию более здорового и безопасного общества, где каждый человек может получить необходимую поддержку и помощь.

Список литературы:

1. Roy A. Characteristics of drug addicts who attempt suicide // *Psychiatry research*. 2003. V. 121. №1. P. 99-103. [https://doi.org/10.1016/S0165-1781\(03\)00206-3](https://doi.org/10.1016/S0165-1781(03)00206-3)
2. Razvodovsky Y. E. 2154–Risk factors for suicide among drug dependent individuals // *European Psychiatry*. 2013. V. 28. P. 1. [https://doi.org/10.1016/S0924-9338\(13\)77035-4](https://doi.org/10.1016/S0924-9338(13)77035-4)
3. Положий Б. С. Концептуальная модель суицидального поведения // *Суицидология*. 2015. Т. 6. №1(18). С. 3-7.
4. Власова И. Б. Суицидальное поведение больных наркоманией // *Вопросы наркологии*. 2009. №2. С. 23-28.
5. Мальцев А. Е., Шешунов И. В., Зыков В. В. Комплексное исследование завершённых самоубийств в Кировской области // *Медицинская экспертиза и право*. 2010. №5. С. 32-34.
6. Blasco-Fontecilla H., Jaussent I., Beziat S., Guillaume S., Baca-Garcia E., de Leon J., Courtet P. P-12-Major suicide repeaters: patients addicted to suicidal behaviour? An exploratory study // *European Psychiatry*. 2012. V. 27. №S1. P. 1-1. [https://doi.org/10.1016/S0924-9338\(12\)74179-2](https://doi.org/10.1016/S0924-9338(12)74179-2)
7. Aiartzaguena M., Morentin B. Risk factors for completed suicide in young people and middle-aged adults: Population forensic study // *Spanish journal of legal medicine*. 2022. V. 48. №2. P. 53-59. <https://doi.org/10.1016/j.remle.2021.09.002>
8. Borgschulte M., Corredor-Waldron A., Marshall G. A path out: Prescription drug abuse, treatment, and suicide // *Journal of Economic Behavior & Organization*. 2018. V. 149. P. 169-184. <https://doi.org/10.1016/j.jebo.2018.03.006>
9. Deiana C., Giua L. The intended and unintended effects of opioid policies on prescription opioids and crime // *The BE Journal of Economic Analysis & Policy*. 2021. V. 21. №2. P. 751-792. <https://doi.org/10.1515/bejeap-2020-0253>
10. Акматова А. Т. Семейная реабилитация наркозависимых: стратегии возвращения и восстановления семейных отношений на примере международного опыта // *Научное обозрение. Серия 2: Гуманитарные науки*. 2024. №4. С. 152-160.

References:

1. Roy, A. (2003). Characteristics of drug addicts who attempt suicide. *Psychiatry research*, 121(1), 99-103. [https://doi.org/10.1016/S0165-1781\(03\)00206-3](https://doi.org/10.1016/S0165-1781(03)00206-3)
2. Razvodovsky, Y. E. (2013). 2154–Risk factors for suicide among drug dependent individuals. *European Psychiatry*, 28, 1. [https://doi.org/10.1016/S0924-9338\(13\)77035-4](https://doi.org/10.1016/S0924-9338(13)77035-4)
3. Polozhii, B. S. (2015). Kontseptual'naya model' suitsidal'nogo povedeniya. *Suitsidologiya*, 6(1 (18)), 3-7. (in Russian).
4. Vlasova, I. B. (2009). Suitsidal'noe povedenie bol'nykh narkomaniei. *Voprosy narkologii*, (2), 23-28. (in Russian).
5. Mal'tsev, A. E., Sheshunov, I. V., & Zykov, V. V. (2010). Kompleksnoe issledovanie zavershennykh samoubiystv v Kirovskoi oblasti. *Meditinskaya ekspertiza i pravo*, (5), 32-34. (in Russian).
6. Blasco-Fontecilla, H., Jaussent, I., Beziat, S., Guillaume, S., Baca-Garcia, E., de Leon, J., & Courtet, P. (2012). P-12-Major suicide repeaters: patients addicted to suicidal behaviour? An

exploratory study. *European Psychiatry*, 27(S1), 1-1. [https://doi.org/10.1016/S0924-9338\(12\)74179-2](https://doi.org/10.1016/S0924-9338(12)74179-2)

7. Aiartzaguena, M., & Morentin, B. (2022). Risk factors for completed suicide in young people and middle-aged adults: Population forensic study. *Spanish journal of legal medicine*, 48(2), 53-59. <https://doi.org/10.1016/j.remle.2021.09.002>

8. Borgschulte, M., Corredor-Waldron, A., & Marshall, G. (2018). A path out: Prescription drug abuse, treatment, and suicide. *Journal of Economic Behavior & Organization*, 149, 169-184. <https://doi.org/10.1016/j.jebo.2018.03.006>

9. Deiana, C., & Giua, L. (2021). The intended and unintended effects of opioid policies on prescription opioids and crime. *The BE Journal of Economic Analysis & Policy*, 21(2), 751-792. <https://doi.org/10.1515/bejeap-2020-0253>

10. Akmatova, A. T. (2024). Semeinaya reabilitatsiya narkozavisimykh: strategii vozvrashcheniya i vosstanovleniya semeinykh otnoshenii na primere mezhdunarodnogo opyta. *Nauchnoe obozrenie. Seriya 2: Gumanitarnye nauki*, (4), 152-160. (in Russian).

Работа поступила
в редакцию 20.08.2024 г.

Принята к публикации
29.08.2024 г.

Ссылка для цитирования:

Акматова А. Т. Взаимосвязь суицидальных тенденций и наркотической зависимости: анализ причин и подходы к профилактике // Бюллетень науки и практики. 2024. Т. 10. №9. С. 337-342. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/106/36>

Cite as (APA):

Akmatova, A. (2024). Relationship of Suicidal Tendencies and Drug Dependence: Analysis of Causes and Approaches to Prevention. *Bulletin of Science and Practice*, 10(9), 337-342. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/106/36>