

ОЦІНКА РИЗИКУ СУЇЦИДАЛЬНОЇ ПОВЕДІНКИ В МОЛОДИХ ОСІБ ВІКОМ 18-35 РОКІВ

Іваць-Чабіна А.Р.

ORCID: 0000-0002-8280-8374

асистент кафедри наук про здоров'я факультету здоров'я та фізичного виховання
ДВНЗ «Ужгородський національний університет, Україна

Іваць О.М.

ORCID: 0000-0001-5575-5767

кандидат соціологічних наук, доцент кафедри менеджменту
та інноваційного розвитку освіти

Закарпатський інститут післядипломної педагогічної освіти, Україна

Мета: вивчення суїцидальної поведінки та суїцидального ризику в молодих осіб віком 18-35 років.

Матеріали та методи: для проведення дослідження була використана шкала SBQ-R (The Suicide Behaviors Questionnaire-Revised). Участь в дослідженні взяло 50 респондентів, які були відібрані випадковим чином серед осіб без діагностованих раніше розладів психіки та поведінки.

Вступ.

За даними ВООЗ, щороку у світі більш ніж 800 000 осіб помирає внаслідок самогубства. 79% суїцидів припадає на країни з низьким та середнім рівнем доходів [2, 3]

В Україні смертність від суїцидів складає приблизно 22,4 особи на 100 тис. [4] Смертність серед чоловіків значно вища, порівняно з жінками: 34,5 випадки на 100 тис. самогубств серед чоловіків проти 4,7 на 100 тис. серед жінок. [1]

Абсолютна більшість випадків самогубств припадає на молодих осіб працездатного віку.

Результати дослідження.

В даному дослідженні взяли участь респонденти віком від 18 до 35 років. З них 62% жінок та 38% чоловіків. 92% опитаних проживають в містах та 8% у сільській місцевості. 54% опитаних навчаються у ВНЗ, 28% мають постійне місце роботи та 18% повідомили, що в даний момент не працюють і не навчаються.

Жоден з опитаних в минулому не був діагностований та не спостерігався у спеціалістів з приводу розладів психіки та поведінки.

Для визначення наявності суїцидальних тенденцій у обстежуваних, був використаний опитувальник суїцидальної поведінки SBQ-R (The Suicide Behaviors Questionnaire-Revised), яка використовується в якості скринінгового інструменту для оцінки суїцидальної поведінки. Мінімальна кількість балів, що свідчить про відсутність суїцидального ризику, складає 3. Максимально можлива кількість балів, яка вказує на високий ступінь суїцидальності, становить 18. Сума балів 7 і вище в загальній популяції (8 балів і вище у пацієнтів з психічними розладами) вказує на значний ризик суїцидальної поведінки.

Результати обстежуваних були підсумовані та проаналізовані.

Загалом, 34% опитаних набрали від 7 до 15 балів, що вказує на підвищений ризик самогубства. З них у 82% суїцидальний ризик було розцінено як помірний та у 18% – як високий. Цим особам було рекомендовано звернутись за спеціалізованою допомогою.

Респондентам було запропоновано обрати зі списку причини, через які вони задумувались про самогубство в минулому або ті, які потенційно могли б спонукати їх до суїциду. Також учасники могли назвати власну причину, яка спонукала їх (може спонукати) до спроби самогубства.

На перше місце респонденти поставили проблеми в родині. 40% опитаних зазначили, що негаразди в сім'ї можуть стати для них причиною суїциду.

32% респондентів повідомили, що проблеми зі здоров'ям (серйозне захворювання, інвалідність, невиліковні хвороби) можуть спонукати їх до спроби самогубства.

10% вагомою причиною для самогубства назвали сварку з близькою людиною (родичем, другом або партнером).

8% зазначають, що могли б здійснити суїцидальну спробу через фінансові проблеми.

Серед інших причин респонденти називали смерть близької людини, проблеми в колективі (на роботі або в навчальному закладі) та втрату роботи.

Враховуючи значну кількість суїцидів на території України, одержані результати відкривають перспективу для подальших досліджень. Зокрема, з метою визначення реальної кількості населення, яка перебуває в групі ризику що до скоєння спроб самогубства та визначення ефективних шляхів зниження смертності від суїцидів, доцільно проводити скринінг суїцидальної поведінки в навчальних закладах, при прийомі на роботу та на рівні первинної ланки медико-санітарної допомоги.

Висновки:

1) У зв'язку з високим рівнем смертності від суїцидів в Україні, порівняно з іншими європейськими країнами, актуальною є проблема скринінгу суїцидального ризику.

2) У 34% респондентів, відібраних випадковим чином серед осіб без попередньо встановлених розладів психіки та поведінки, виявлено підвищений ризик суїциду. З них у 18% (6% від загальної кількості респондентів) ризик розцінений як високий.

3) Серед причин, які можуть спонукати до скоєння самогубства, можна виділити наступні: сімейні негаразди, проблеми зі здоров'ям, сварка з близькою людиною.

4) Одержані результати демонструють доцільність використання скринінгових шкал суїцидальності в амбулаторіях сімейної медицини, в навчальних закладах, при прийомі на роботу тощо, з метою раннього виявлення та запобігання самогубствам серед осіб молодого віку.

Список використаних джерел:

1. *Age-standardized suicide rates (per 100 000 population), 2016.* (2018). Retrieved April 2, 2020, from http://gamapserv.who.int/gho/interactive_charts/mental_health/suicide_rates/atlas.html

2. *World Health Organization*. (2014). Preventing suicide: A global imperative. World Health Organization.
3. *World Health Organization*. (2016). World health statistics 2016: monitoring health for the SDGs sustainable development goals. World Health Organization.
4. *World Health Organization*. (2018). Global Health Estimates 2016: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2016. Geneva: WHO, 2018.

DOI 10.36074/10.04.2020.v2.11

ТРУДНОСТИ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ЮВЕНИЛЬНЫМ ИДИОПАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ (КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ)

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА:

Конюшевская Алла Анатольевна

ORCID ID: 0000-0002-1056-7137

канд. мед. наук, доцент кафедры педиатрии, неонатологии и детских инфекций
Донецкий национальный медицинский университет, Украина

Пархоменко Татьяна Анатольевна

ORCID ID: 0000-0002-4021-6872

канд. мед. наук, доцент кафедры внутренней медицины №1
Донецкий национальный медицинский университет, Украина

Вайзер Наталья Валерьевна

ORCID ID: 0000-0002-3896-6260

заведующая педиатрическим отделением
*Мариупольское территориальное медицинское объединение
«Здоровье ребенка и женщины», Украина*

Сидоренко Наталья Викторовна

ORCID ID: 0000-0001-7372-7559

Главный врач
*Мариупольское территориальное медицинское объединение
«Здоровье ребенка и женщины», Украина*

Таран Ирина Дмитриевна

ORCID ID: 0000-0003-4518-0052

врач педиатр
*Мариупольское территориальное медицинское объединение
«Здоровье ребенка и женщины», Украина*

Шарунова Марина Владимировна

ORCID ID: 0000-0002-1589-7995

ассистент кафедры педиатрии, неонатологии и детских инфекций
Донецкий национальный медицинский университет, Украина

Ювенильный идиопатический артрит (ЮИА) - тяжелое инвалидизирующее заболевание, которое развивается в возрасте до 16 лет, с неустановленной этиологией, со сложным иммуноагрессивным патогенезом, имеет