

УДК 613.81:616.89

Побережная Н.В.

ОСОБЕННОСТИ ПИВНОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПИВА СРЕДИ ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Государственная образовательная организация высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», Донецк, ДНР

В настоящее время в стране опасным и грозным фактором, подрывающим психическое и физическое здоровье подрастающего поколения, имеющим весьма негативные социальные и экономические последствия для общества, является раннее начало и широкая распространенность употребления психоактивных веществ (ПАВ). Наиболее распространенным ПАВ среди подростков является пиво [1]. О значимости данной проблемы говорит тот факт, что при социологических опросах последних лет до 76% подростков в возрасте 14-16 лет имеют опыт употребления пива [2]. Исследования показывают, что потребление пива подростками снижает их интеллектуальные способности, ухудшает работу головного мозга, негативно влияет на успеваемость [3,4]. В июле 2011 г. в Российской Федерации пиво официально приравнивали к алкогольной

продукции, однако вопросы распространенности и особенностей пивной алкоголизации подростков требуют уточнения.

Целью настоящего исследования является изучение особенностей возникновения, распространенности и факторов риска пивной алкогольной зависимости при различных формах употребления пива у лиц молодого возраста.

Материал и методы исследования

Проведено комплексное обследование 392 человек, учащихся техникумов, лицеев и колледжа.

В группу 1 вошли лица с донозологическим употреблением алкоголя, без наличия психических расстройств – 268 обследуемых, т.е., те обследуемые, состояние которых не выходит за пределы так называемой клини-

Таблица 1

Формы употребления спиртных напитков, предшествующие хроническому алкоголизму (по Бехтелю Э.Е., 1986)

Группа лиц	Характеристика употребления алкоголя
Не употребляющие спиртные напитки (абстиненты)	Лица, не употребляющие спиртные напитки или употребляющие их крайне редко и в небольших количествах (до 100 мл вина 2-3 раза в год)
Случайно пьющие	Лица, употребляющие, в среднем, не более 0,3-0,5 л вина или 100-150 мл крепких напитков от нескольких раз в год до нескольких раз в месяц
Ситуационно пьющие	Лица, употребляющие спиртные напитки, в среднем, 1-4 раза в месяц; количество спиртных напитков эквивалентно 150-300 мл в пересчете на водку
Систематически пьющие	Лица, употребляющие спиртные напитки, в среднем, 1-2 раза в неделю; количество спиртных напитков эквивалентно до 300-500 мл водки
Привычно пьющие	Лица, употребляющие спиртные напитки, в среднем, 2-3 раза в неделю; количество спиртных напитков эквивалентно до 500 мл и более водки. На этом этапе формируется влечение к алкоголю с нарастанием толерантности.

ческой нормы. Группа 2 (43 чел.) включала больных с наличием непсихотических психических расстройств на фоне донозологического употребления алкоголя. Группа 3 (81 чел.) включала больных с наличием непсихотических психических расстройств (клинические диагнозы из группы F4) в сочетании с употреблением алкоголя с вредными последствиями (F10.1) и синдромом зависимости от алкоголя (F10.2). Критерии исключения: отказ от участия в исследовании.

Результаты исследования и их обсуждение

В таблице 2 приведены данные по донозологическому употреблению пива исследованными нами лицами первой и второй группы.

У лиц с донозологическим употреблением алкоголя (пива) без наличия психических расстройств отмечены достоверные отличия ($p < 0,001$) между следующими указанными в данной таблице категориями: абстинентами и остальными группами; случайно пьющими и остальными группами; ситуационно пьющими и остальными группами. У лиц с наличием непсихотических психических расстройств на фоне донозологического употребления алкоголя (пива) отмечено следующее: для абстинентов достоверные отличия характерны лишь при сравнении их с ситуационно пьющими ($p < 0,05$), а также систематически и привычно пьющими ($p < 0,01$); случайно пью-

щие достоверно отличались ($p < 0,05$) лишь от привычно пьющих.

Таким образом, во 2 группе наблюдения обнаружено достоверно большее количество ситуационно и систематически пьющих лиц, чем в 1 группе, что свидетельствует о большей степени донозологической алкоголизации больных с непсихотическими психическими расстройствами по сравнению с психически здоровыми обследованными. При этом, в 1 группе характерно превалирование абстинентов, а случайно и ситуационно пьющих было значимо больше, чем систематически и привычно пьющих, в отличие от 2 группы. Это также свидетельствует о большей тяжести донозологического употребления алкоголя (пива) больными с наличием непсихотических психических расстройств.

Нами был проведен анализ социально-демографических характеристик обследованных групп, результаты которого представлены в таблицах 3-5.

Из таблицы 3 следует, что как донозологические, так и клинические формы алкогольной пивной зависимости значимо чаще встречались у лиц мужского пола ($p < 0,05$).

С учетом отмеченного в разделе 2 факта преобладания юношей среди обследованного контингента, для более точной оценки распространенности злоупотребления пивом среди молодежи необходимо провести

Таблица 2

Распределение обследованных в зависимости от формы донозологического употребления алкоголя (пива)

Группа обследованных лиц	Лица с донозологическим употреблением алкоголя (пива) без наличия психических расстройств (клиническая норма) (n=268)		Лица с наличием непсихотических психических расстройств на фоне донозологического употребления алкоголя (пива) (n=43)		Достоверность отличий (p по Стьюденту)
	абс.	%	абс.	%	
Не употребляющие спиртные напитки (абстиненты)	205	76,5	17	39,5	> 0,05
Случайно пьющие	50	18,6	11	25,6	> 0,05
Ситуационно пьющие	13	4,9	7	16,3	< 0,05
Систематически пьющие	0	0,0	5	11,6	< 0,05
Привычно пьющие	0	0,0	3	7,0	> 0,05

Распределение обследованных групп наблюдения в зависимости от пола

Группы наблюдения	Пол				Всего	
	мужской		женский			
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Лица с донозологическим употреблением алкоголя (пива) без наличия психических расстройств (клиническая норма) (n=268)	186	65,0	82	77,3	268	68,4
Лица с наличием непсихотических психических расстройств на фоне донозологического употребления алкоголя (пива) (n=43)	38	13,3	5	4,7	43	11,0
Лица молодого возраста с наличием непсихотических психических расстройств (клинические диагнозы из группы F4) в сочетании с употреблением алкоголя с вредными последствиями (F10.1) и синдромом зависимости от алкоголя (F10.2) (n=81)	62	21,7	19	18,0	81	20,6
Всего	286	100,0	106	100,0	392	100,0

процедуру статистического выравнивания (стандартизации) данных по гендерному признаку. Если бы юноши и девушки были представлены среди обследованных равномерно (так же, как в генеральной совокупности), деление на группы наблюдения имело бы следующий характер: лица без наличия алкогольной пивной зависимости – 65%; лица, чрезмерно употребляющие алкоголь (пиво) –

13,3%; лица, употребляющие пиво с вредными последствиями или имеющие зависимость от пива – 21,7%.

Эти данные незначительно отличаются от тех, что были получены на выборке обследованных – более половины молодых людей имеет проблемы со злоупотреблением пивом.

Данные, приведенные в таблице 4, свидетельствуют о том, что с возрастом рас-

Таблица 4

Распределение обследованных групп наблюдения по возрасту

Группа наблюдения	Возраст					
	15–16 лет		17–18 лет		19–22 года	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Лица с донозологическим употреблением алкоголя (пива) без наличия психических расстройств (клиническая норма) (n=268)	120	89,5	95	52,8	53	67,9
Лица с наличием непсихотических психических расстройств на фоне донозологического употребления алкоголя (пива) (n=43)	8	6	22	12,2	13	16,7
Лица молодого возраста с наличием непсихотических психических расстройств (клинические диагнозы из группы F4) в сочетании с употреблением алкоголя с вредными последствиями (F10.1) и синдромом зависимости от алкоголя (F10.2) (n=81)	6	4,5	63	35,0	12	15,4
Всего	134	100,0	180	100,0	78	100,0

пространенность среди учеников лицея, техникумов и училища проблем, связанных с употреблением пива, увеличивается, достигая максимума в группе «19-22 года». Среди этих молодых людей более 70% имеют проблемы с злоупотреблением пивом разной степени выраженности. В то же время, клинически выраженные формы пивной зависимости (F10.1: «Употребление алкоголя с вредными последствиями» и F10.2: «Синдром зависимости вследствие употребления алкоголя» чаще встречаются у лиц в возрасте 17-18 лет (63%). Причин этого может быть несколько: во-первых, ученики с такой патологией испытывают, как правило, серьезные проблемы с соблюдением требований учебно-воспитательного процесса и усвоением учебных программ уже на младших курсах, в результате чего выбывают из своих учебных заведений.

Во-вторых, можно предположить, что лица в возрасте 19-22 лет более ответственно и осторожно относятся к собственному поведе-

нию, связанному с употреблением алкоголя (в том числе, пива). Эти данные дают основание рассматривать возрастную группу 17-18 лет как базовую для проведения своевременных диагностических и коррекционных мероприятий в отношении пивной зависимости. В то же время, целевой аудиторией для проведения психопрофилактических мероприятий следует, на наш взгляд, считать возрастную группу 15-16 лет, поскольку после завершения этого периода отмечается значительный подъем в распространенности проблем, связанных с злоупотреблением пивом. Так как по возрасту, как и по полу, обследованные в нашей выборке оказались разделенными неравномерно (не так, как в генеральной совокупности), нами был проведен расчет распределения учащихся на группы наблюдения при условии стандартизации выборки по фактору возраста. С помощью этой процедуры мы установили, что, при условии равномерного распределения учащихся по возрасту, доля

Таблица 5

Распределение исследуемых групп наблюдения по уровню урбанизации

Группа наблюдения	Место проживания обследованных							
	крупный индустриальный город		небольшой город		поселок		село	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Лица с донологическим употреблением алкоголя (пива) без наличия психических расстройств (клиническая норма) (n=268)	110	73,8	78	69,7	37	62,7	43	59,7
Лица с наличием непсихотических психических расстройств на фоне донологического употребления алкоголя (пива) (n=43)	10	6,9	12	10,7	10	17	11	15,3
Лица молодого возраста с наличием непсихотических психических расстройств (клинические диагнозы из группы F4) в сочетании с употреблением алкоголя с вредными последствиями (F10.1) и синдромом зависимости от алкоголя (F10.2) (n=81)	29	19,5	22	19,6	12	20,3	18	25,0
Всего	149	100,0	112	100,0	59	100,0	72	100,0

Распределение исследуемого контингента по уровню образования

Группа наблюдения	Уровень образования обследуемых			
	неполное среднее		среднее	
	абс.	%	абс.	%
Лица с донозологическим употреблением алкоголя (пива) без наличия психических расстройств (клиническая норма) (n=268)	173	66,5	95	72,0
Лица с наличием непсихотических психических расстройств на фоне донозологического употребления алкоголя (пива) (n=43)	31	11,9	12	9,1
Лица молодого возраста с наличием непсихотических психических расстройств (клинические диагнозы из группы F4) в сочетании с употреблением алкоголя с вредными последствиями (F10.1) и синдромом зависимости от алкоголя (F10.2) (n=81)	56	21,6	25	18,9
Всего	260	100,0	132	100,0

лиц без алкогольной пивной зависимости составила бы 45,4%, тех, кто чрезмерно употребляет пиво – 36,3%, тех, кто употребляет пиво с вредными последствиями или имеет от него зависимость – 18,3%. Таким образом, именно это соотношение более точно отражает реальную картину по распространенности пивного алкоголизма среди лиц молодого возраста (15-22 года).

Установлена статистическая связь между местом проживания учащихся и их распреде-

лением на группы наблюдения (табл. 5): чем меньше населенный пункт, тем больше доля лиц, употребляющих пиво с вредными последствиями или имеющих зависимость от пива. Таким образом, учащихся, проживающих в селе или поселке можно рассматривать как группу риска по развитию злоупотребления пивом.

Как видно из таблицы 6, уровень образования не оказывает существенного влияния на вероятность возникновения у учащихся проблем с употреблением пива ($p > 0,05$).

Таблица 7

Распределение исследуемого контингента в соответствии с материально-бытовыми условиями

Группа наблюдения	Материально-бытовые условия обследованных			
	удовлетворительные		неудовлетворительные	
	абс.	%	абс.	%
Лица с донозологическим употреблением алкоголя (пива) без наличия психических расстройств (клиническая норма) (n=268)	220	70,1	48	61,5
Лица с наличием непсихотических психических расстройств на фоне донозологического употребления алкоголя (пива) (n=43)	35	11,1	8	10,3
Лица молодого возраста с наличием непсихотических психических расстройств (клинические диагнозы из группы F4) в сочетании с употреблением алкоголя с вредными последствиями (F10.1) и синдромом зависимости от алкоголя (F10.2) (n=81)	59	18,8	22	28,2
Всего	314	100,0	78	100,0

Распределение исследуемого контингента по признаку учёта того, кто принимал наибольшее участие в их воспитании

Группа наблюдения	Лица, принимавшие наибольшее участие в воспитании обследованных							
	родители		брат/сестра		другие родственники		воспитатели интерната	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Лица с донозологическим употреблением алкоголя (пива) без наличия психических расстройств (клиническая норма) (n=268)	226	81,6	21	60,0	12	35,3	9	19,6
Лица с наличием непсихотических психических расстройств на фоне донозологического употребления алкоголя (пива) (n=43)	18	6,5	5	14,3	9	26,5	11	23,9
Лица молодого возраста с наличием непсихотических психических расстройств (клинические диагнозы из группы F4) в сочетании с употреблением алкоголя с вредными последствиями (F10.1) и синдромом зависимости от алкоголя (F10.2) (n=81)	33	11,9	9	25,7	13	38,2	26	56,5
Всего	277	100,0	35	100,0	34	100,0	46	100,0

В группе лиц с как полным, так и неполным средним образованием, около 79% не имеет алкогольной пивной зависимости, а около 20% – её имеют. Это соответствует общим показателям распределения на группы наблюдения по всей выборке.

При изучении материально-бытовых условий жизни обследованных установлена их статистически значимая связь с наличием алкогольной пивной зависимости ($p < 0,001$) (табл. 7).

Анализ данных, приведенных в таблице 8, позволяет утверждать, что большинство подростков во всех трех группах наблюдения воспитывалось родителями, однако около трети опрошенных назвали в качестве основных воспитателей братьев или сестер и других членов семьи, и даже чужих людей (воспитателей школ-интернатов).

Именно в двух последних подгруппах обследованных, которые воспитывались другими родственниками и воспитателями

школ-интернатов, наблюдается высокий уровень как донозологического употребления пива (соответственно, 26,5% и 23,9%), так и нозологического употребления пива (соответственно, 38,2% и 56,5%). Это значительно выше, чем в группе обследованных, которых воспитывали родители ($p < 0,05$). Таким образом, можно констатировать, что фактор семейного воспитания является значимым для формирования неадаптивных типов поведения, связанного с употреблением пива, а соответствующая профилактическая работа должна быть направлена в первую очередь на молодых людей, воспитывающихся не родителями и не братьями/сестрами.

Подытоживая результаты анализа связи социально-демографических факторов с риском формирования пивной зависимости, отметим, что такими факторами являются мужской пол, возраст 19-22 года (для клинически очерченных форм пивной зависимо-

Распределение обследованных по результатам анкетирования относительно модуса употребления пива

Варианты ответов	Количество лиц, избравших тот или иной вариант ответа на вопрос			
	«Случалось, что вы употребляли пиво в большей дозе, чем желали?»		«Были ли у вас проблемы, связанные с употреблением пива?»	
	абс.	%	абс.	%
Часто	15	3,8	12	3,1
Время от времени	44	11,2	39	9,9
Один или несколько раз	18	4,6	16	4,1
Никогда	315	80,4	325	82,9

сти – 17-18 лет), проживание в небольших населенных пунктах, неудовлетворительные социально-бытовые условия, воспитание посторонними лицами или дальними родственниками.

Во время обследования учащихся лица, техникумов и училища мы собирали информацию об особенностях употребления респондентами пива и других алкогольных напитков. Среди тех, кто употребляет пиво, обычная его доза составляет не более 1 бутылки (0,5 л) у 90 человек (43,1%), от одной до двух бутылок – у 64 человек (30,6%), от 2 до 3 бутылок – у 28 человек (13,4), 3,5-4 бутылки – у 15 человек (7,2%), 5 и более бутылок – у 12 человек (5,7%).

Интересно сопоставить эти данные с ответами на вопрос о наличии у обследованных проблем, связанных с употреблением пива (табл. 9 и 10).

Как видно из таблицы 9, более 80% опрошенных признавали, что употребляли пиво в большей дозе, чем хотели, только 3,8% отметили, что такое случалось часто, и еще 11,2% – время от времени. Подобным же образом ученики отвечали на вопросы о наличии у них проблем, связанных с употреблением пива – признавались, что такое случалось часто 3,1%, а время от времени – еще 9,9%. Интересно сопоставить эти данные с ответами на вопрос о наличии у обследованных проблем, связанных с употреблением пива (табл.9 и 10).

Таблица 10

Распределение обследованных по результатам анкетирования о наличии вредных последствий употребления пива

Варианты ответов	Количество лиц, избравших тот или иной вариант ответа на вопрос					
	«Как часто за последний год вы отмечали, что, начав пить пиво, не можете остановиться?»		«Как часто за последний год вам необходимо было выпить утром пиво после предыдущей выпивки?»		«Как часто за последний год вы не выполняли необходимого из-за выпивки пива?»	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
практически ежедневно	12	3,1	7	1,8	6	1,5
несколько раз в неделю	21	5,4	16	4,1	14	3,6
еженедельно	14	3,6	8	2,0	5	1,3
раз в месяц и реже	28	7,1	18	4,6	15	3,8
никогда	317	80,9	343	87,5	352	89,8

Распределение обследованных по результатам анкетирования о наличии социальных последствий употребления пива

Варианты ответов	Количество лиц, избравших тот или иной вариант ответа на вопрос					
	«Были ли ссоры в вашей семье из-за употребления вами пива?»		«Мешало ли учебе или работе употребление вами пива?»		«Пытались ли вы скрыть от окружающих употребление пива?»	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
неоднократно	16	4,1	8	2,0	13	3,3
раз или два	50	12,8	37	9,4	45	11,5
никогда	326	83,2	347	88,5	334	85,2

Как видно из таблицы 9, более 80% опрошенных признавали, что употребляли пиво в большей дозе, чем хотели, только 3,8% отметили, что такое случалось часто, и еще 11,2% – время от времени. Подобным же образом ученики отвечали на вопросы о наличии у них проблем, связанных с употреблением пива – признавались, что такое случалось часто 3,1%, а время от времени – еще 9,9%.

Если сопоставить эти данные с выявленной нами распространенностью среди исследованного контингента синдрома зависимости вследствие употребления пива (F10.24) и употребления алкоголя с вредными последствиями (F10.1), которая в совокупности составила 20,7%, можно прийти к следующему заключению: подросткам, страдающим невротическими расстройствами, связанными с употреблением пива, свойственна анозогнозия в отношении указанных расстройств и почти полное игнорирование их вредных последствий. Этот вывод подтверждается данными таблицы 10 – только 12,1% опрошенных признали при анкетировании, что по крайней мере раз в неделю, выпивая пиво, не могут остановиться, а более 80% учеников вообще не признавали существования таких ситуаций. Пренебрежительно относились опрошенные (в том числе, те, у кого во время обследования было выявлено негативное влияние употребления пива на психическое здоровье) к возможным вредным последствиям этого: лишь 10,2% респондентов (40 чел.) обращали внимание на то, что из-за питья пива они не выполняли какие-то важные дела. Признавались, что хотя бы раз за последний год после употребления пива в предыдущий день были вынуждены утром вновь выпить пиво, лишь 12,5% (49 чел.). Вместе с тем, чувство раскаяния или вины после употребления пива часто возникало лишь у 30

опрошенных (7,7%), тогда как 87,5% не испытывали его никогда. При этом, 4,1% опрошенных (16 человек) признавали, что посторонние люди (родственники, знакомые, учителя или медицинские работники) неоднократно проявляли обеспокоенность относительно чрезмерного употребления ими пива; один или несколько раз такое случалось с 8,4% опрошенных (33 чел.).

Признавали, что в результате выпивок неоднократно подвергались телесным повреждениям 16 учащихся (4,1%), а еще с 46 лицами (11,7%) это было один или несколько раз.

Обобщенная информация, предоставленная респондентами о наличии ссор в семье из-за употребления ими пива, негативного влияния пива на учебу или работу, а также случаев сокрытия фактов употребления учащимися пива от окружающих приведена в таблице 11. Как видно из данной таблицы, лишь 16,9% обследованных родственники ругали за употребление пива и только у 14,8% обследованных была необходимость скрывать факты употребления спиртного от окружающих.

Сравнение этих данных с долей учеников, которые были после клинического обследования отнесены ко второй и третьей исследуемым группам (соответственно, 11% и 20,7%), дает основания утверждать, что злоупотребление молодежью пивом не становится предметом внимания и заботы их социального окружения. Во время опроса учащихся мы также изучали психологические мотивы употребления ими пива - 30,6% опрошенных пили пиво для улучшения настроения, 12,8% – для уменьшения раздражительности, а еще 10,0% – для уменьшения чувства вины или беспокойства. Таким образом, можно утверждать, что употребление пива достаточно часто используется лицами молодого возраста как механизм овладения стрессом.

Побережная Н.В.

**ОСОБЕННОСТИ ПИВНОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ
ФОРМАХ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПИВА СРЕДИ ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА**

Государственная образовательная организация высшего профессионального образования
«Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», Донецк, ДНР

На протяжении последних десятилетий приобрела особую актуальность широкая распространенность употребления алкогольных напитков среди молодого поколения. Выявленные нами закономерности возникновения, распространенности и факторов риска пивной алкогольной зависимости при различных формах употребления пива у лиц молодого возраста объективно доказывают значимость данной проблемы.

Ключевые слова: пиво, злоупотребление алкоголем, употребление алкоголя с вредными последствиями, синдром зависимости от алкоголя

Poberezhnaya N.V.

**FEATURES OF BEER ALCOHOL DEPENDENCE IN VARIOUS FORMS OF BEER
CONSUMPTION AMONG YOUNG AGE**

State educational institution of higher professional education
«M. Gorky Donetsk national medical university», Donetsk, DPR

Over the past decades, the widespread use of alcoholic beverages among the younger generation has acquired particular relevance. The patterns of the occurrence, prevalence and risk factors of beer alcohol dependence that we have identified with various forms of drinking beer in young people objectively prove the significance of this problem.

Keywords: beer, alcohol abuse, harmful alcohol consumption, alcohol dependence syndrome

Литература

1. Шилякова А.Ю. Подростковый алкоголизм. Гуманитарные научные исследования. 2013; 6. URL: <http://human.snauka.ru/2013/06/3232/> (дата обращения: 25.06.2019).
2. Johnston L.D., O'Malley P.M., Bachman J.G. et al. Monitoring the Future National Survey Results on Drug Use, 1975-2014: Volume II, College Students and Adults Ages 19-55. Ann Arbor, MI: Institute for Social Research, The University of Michigan; 2015.
3. Cranford J.A., Eisenberg D., Serras A.M. Substance use behaviors, mental health problems, and use of mental health services in a probability sample of college students. *Addict Behav.* 2009; 34: 134 - 145.
4. Regier D.A., Farmer M.E., Rae D.S. et al. Comorbidity of mental disorders with alcohol and other drug abuse. Results from the Epidemiologic Catchment Area (ECA) Study. *JAMA.* 1990; 264: 2511 - 2518.

References

1. Shilyakova A.Yu. Podrozkovyi alkogolizm [Teenage alcoholism]. Gumanitarnye nauchnye issledovaniya. 2013; 6. Available at: <http://human.snauka.ru/2013/06/3232/> (accessed: 25.06.2019) (in Russian).
2. Johnston L.D., O'Malley P.M., Bachman J.G. et al. Monitoring the Future National Survey Results on Drug Use, 1975-2014: Volume II, College Students and Adults Ages 19-55. Ann Arbor, MI: Institute for Social Research, The University of Michigan; 2015.
3. Cranford J.A., Eisenberg D., Serras A.M. Substance use behaviors, mental health problems, and use of mental health services in a probability sample of college students. *Addict Behav.* 2009; 34: 134 - 145.
4. Regier D.A., Farmer M.E., Rae D.S. et al. Comorbidity of mental disorders with alcohol and other drug abuse. Results from the Epidemiologic Catchment Area (ECA) Study. *JAMA.* 1990; 264: 2511 - 2518.

Поступила в редакцию 25.04.2021