

УДК 159.9

## КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И ПСИХОБИОГРАФИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА ЗАВИСИМОСТИ ОТ НИКОТИНА В ЮНОШЕСКОМ ВОЗРАСТЕ

*Александр Николаевич Корнетов, доктор медицинских наук, декан,  
заведующий кафедрой,*

*Сибирский государственный медицинский университет, Томск,*

*Евгений Анатольевич Кобзев, старший преподаватель,  
Магнитогорский государственный технический университет им. Г.С. Носова (МГТУ),  
Магнитогорск*

### Аннотация

Предлагается рассматривать приобщение к курению, в качестве результата своеобразия разворачивающегося жизненного пути личности, существования значимой закономерной взаимосвязи объективных психомоторных показателей в раннем детском возрасте, отношений в семье, особенностей формирования характера от детства к юности у лиц, которые в юношеском возрасте становятся курильщиками с различной степенью зависимости. В результате клинико-психологической диагностики было выявлено, что среди курильщиков значимо больше респондентов с тенденциями к невротическим расстройствам, предболезненным функциональным состояниям, чем среди не курящих. У курильщиков показатели по шкалам «колебание интенсивности жалоб», «расстройства в сфере пищеварения» и «нарушение общей чувствительности» выходят за пределы нормативных.

**Ключевые слова:** зависимость от курения, психобиографические показатели, личность курильщика, психосексуальное развитие, детские болезни, невротические расстройства, сенсорный контакт с матерью, увлечения и интересы, черты характера.

DOI: 10.5930/issn.1994-4683.2016.03.133.p287-291

## CLINICAL, PSYCHOLOGICAL AND PSYCHOBIOGRAPHY RISK FACTORS FOR NICOTINE ADDICTION AMONG THE ADOLESCENCE

*Alexander Nikolaevich Kornetov, the doctor of medical sciences, dean, department chairman,  
The Siberian State Medical University, Tomsk,*

*Evgeni Anatolyevich Kobzev, the senior lecturer,  
Magnitogorsk State Technical University named after G.S. Nosov, Magnitogorsk*

### Annotation

It has been proposed to consider the initiation of smoking as a result of the unfolding identity of the individuals way of life, due to existence of the meaningful regular correlation of the objective psychomotor indices in early childhood, family relations, peculiarities of the character formation from the childhood to adolescence among the individuals who are at the young age become smokers with different degrees of dependence. As a result of the clinical-psychological diagnosis it has been revealed that among the smokers there are significantly more respondents with a tendency towards the neurotic disorders, premorbid functional states comparing with the non-smokers. Smokers indicators under the scales "fluctuation in intensity of complaints", "disorder in the field of digestion" and "violation of general sensation" are beyond the norm.

**Keywords:** smoking addiction, psychobiographies indicators, personality of the smoker, psychosexual development, childhood diseases, neurotic disorders, sensory contact with the mother, hobbies and interests, character traits.

## ВВЕДЕНИЕ

Клиницисты достаточно часто выявляют у подростков нарушения поведения, невротические расстройства, суицидальные попытки, депрессивные эпизоды, и разнообразные психопатологические реакции [3, 5, 6]. По данным исследований, 97% детей в возрасте от 15 до 18 лет с перечисленными расстройствами курили табак [2, 3, 5]. Речь идёт о наличии субклинического уровня зависимого поведения и о наличии у курящих скрытых нарушений в сфере мышления [3; 5]. В результате наших ранних исследований

(Кобзев Е.А., 2012; 2014) у представителей выборки, употребляющих никотин, наблюдаются выраженные проявления тенденций формирования невротических и психотических расстройств [3, 4, 5]. В известных публикациях рассматриваются черты характера, отношения, свойства личности, которые эволюционно могут приводить к невротическим проявлениям и как следствие злоупотреблению никотином, курению. Отмечается также, что дети от полугода до трёх лет, впоследствии заболевшие неврозом, демонстрируют тенденции к отличным показателям, чем в норме, по определённым психомоторным качествам. К ним относятся: время начала ходьбы, произношение первых слов, выстраивание предложений. Для данной выборки детей характерна более чёткая выраженная, чем у представителей нормы поляризация значений начала прямохождения до и после года. Это обстоятельство, в дополнении к выше сказанному может говорить о выраженном «возбудимом» холерическом и «тормозимом» флегматическом путях развития личности ребёнка в первые годы жизни, на фоне внешних не соизмеримых с детскими возможностями поведения и требований взрослых людей. Определённый дисгармоничный тип развития личности ребёнка может приводить его к функциональным расстройствам нервной системы, формированию невротической симптоматики, которая в свою очередь может служить толчком к развитию злоупотребления психоактивными веществами, в том числе и никотина [1, 6]. Данные клинко-психологические характеристики респондентов обусловлены и тесно взаимосвязаны с условиями семейного воспитания, взаимодействием и общением родителей и детей [4]. Целью исследования послужило изучение, психологии отношений, показателей психомоторного развития, здоровья и клинических проявлений личности в контексте её психобиографии с раннего, дошкольного детства к юности.

#### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДИКИ ИССЛЕДОВАНИЯ

В ходе исследования использовались диагностические, стандартизованные полупроективные и клинко-биографические, клинические методики. 1) Тематические изложения 2) Тематическая стандартизованная автобиографическая анкета (ТСАА). Метод незаконченных предложений. Опросник невротических расстройств (ОНР). Опросник диагностики степени зависимости от курения Фагерстрёма, методика диагностики типа курения Хорна. Однофакторный дисперсионный анализ проводился с помощью пакета математической статистики SPSS 22, а также Microsoft Excel. При обработке данных использовался критерий ф-угловое преобразование Фишера. В группу испытуемых юношей и девушек, употребляющих никотин, вошли 197 человек. Группу испытуемых, не употребляющих никотин, составили 177 человек. На момент исследования респондентам в среднем исполнилось 18 лет.

#### РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Жизненный путь может включать рассмотрение различных исторических аспектов существования человека. Предметом исследования эмпирического исследования стали определённые объективные психомоторные показатели индивидов раннего детского возраста, характер отношений в семье, тип личности, клинические проявления от детства к юношескому возрасту девушек и юношей, которые в юношеском возрасте становятся «заядлыми» курильщиками. Существуют определённые психомоторные характеристики с самого рождения, которые могут свидетельствовать о невротическом развитии личности. Считается, что начало прямохождения отклоняющееся от годичного срока считается оформляющим процесс невротического развития индивида. Дети в 20% случаев, впоследствии страдающие невротическими расстройствами начинают прямохождение до года, определённая часть начинает ходить после года. Задачей исследования было выяснение, насколько это справедливо для испытуемых в период становления прямохождения, в юношеском возрасте, употребляющих никотин (таблица 1). Гипотетически, можно пред-

положить, что установление вредной привычки к курению соотносится с различными формами дизонтогенеза, в том числе с невротическим.

Таблица 1

**Оценка значимости отличий количества общих показателей начала прямохождения среди испытуемых употребляющих и не употребляющих никотин до года, в один год и после года**

| Количество испытуемых | Испытуемые                                | До года | В один год | После года |
|-----------------------|-------------------------------------------|---------|------------|------------|
| 197                   | Юноши и девушки, употребляющие никотин    | 92      | 72         | 33         |
| 174                   | Юноши и девушки, не употребляющие никотин | 74      | 81         | 19         |
| ф*эмп.                |                                           | 1,70*   | 0,60       | 1,50       |

\*Примечание (p<0,05)

Согласно полученным результатам юноши и девушки, употребляющие никотин, значимо в большей степени начинают прямохождение в раннем детстве до года, таким образом, опережая по данным показателям представителей, не употребляющих никотин. 46% испытуемых, употребляющих никотин, пошли до одного года и 40% не употребляющих. Рассмотрение образа жизни испытуемых проводилось в контексте различных форм отношений личности. Рассматривалась преемственность становления характерологических черт респондентов с раннего детства до юношества (таблицы 2-6).

Таблица 2

**Оценка значимости отличий показателей черт характера в детском возрасте среди испытуемых, употребляющих и не употребляющих никотин**

| Количество испытуемых | Испытуемые                 | Подвижный | Упрямый | Медлительный | Открытый | Импульсивный | Спокойный | Взрывной | Ранимый |
|-----------------------|----------------------------|-----------|---------|--------------|----------|--------------|-----------|----------|---------|
| 197                   | Курящие юноши и девушки    | 98        | 63      | 15           | 61       | 32           | 29        | 36       | 0       |
| 177                   | Не курящие юноши и девушки | 104       | 39      | 4            | 61       | 18           | 49        | 21       | 24      |
| ф*эмп.                |                            | 1,75*     | 2,17    | 2,48*        | 0,72     | 1,74*        | 3,10*     | 1,74*    | 7,28*   |

\*Примечание (p<0,05)

Испытуемые, употребляющие никотин в детском возрасте оказались значимо более «медлительными», «импульсивными», «взрывными». В юности значимо в большей степени считают себя «хулиганистыми». В то время некурящие значимо в юности более ранимы. Типология личности также будет определять «нормативный» и «дезадаптивный» линии развития личности.

Таблица 3

**Оценка значимости отличий показателей самоидентификации по типам личности у испытуемых, употребляющих и не употребляющих никотин**

| Количество испытуемых | Испытуемые                 | «Романтик» | «Прагматик» | «Консерватор» | Неопределённый |
|-----------------------|----------------------------|------------|-------------|---------------|----------------|
| 197                   | Курящие юноши и девушки    | 96         | 60          | 36            | 5              |
| 177                   | Не курящие юноши и девушки | 90         | 53          | 19            | 15             |
| ф*эмп.                |                            | 0,41       | 0,11        | 2,08*         | 2,61*          |

\*Примечание (p<0,05)

Среди курящих и некурящих нет значимых отличий присутствия «романтиков» и «прагматиков». По самохарактеристикам типов личности среди курящей молодёжи больше «консервативных» личностей 20%, причём удельный вес «консервативных» личностей среди мальчиков значимо выше количества «консервативных» девушек употребляющих никотин. Количество неопределённых самоидентификаций значимо больше сре-

ди некурящей выборки испытуемых. «Консерватор» в большей степени характеризуется со слов испытуемых, употребляющих никотин, как человек, который имеет наиболее жесткую ригидную оценку собственной личности. Данная оценка чаще всего диктуется определёнными общекультурными ценностными представлениями, например: «обычный пацан», «типичный парень» и т.д. Представлена небогатая палитра определений описаний своей жизни и самого себя. Представляет интерес характер отношений личности испытуемых с их матерями с раннего возраста, раннего детства к юности.

Таблица 4

**Оценка значимости отличий показателей телесного (любящего) контакта с материнской фигурой испытуемых, употребляющих и не употребляющих никотин**

| Количество испытуемых | Испытуемые                 | Часто | Иногда | Никогда | Не помню |
|-----------------------|----------------------------|-------|--------|---------|----------|
| 197                   | Курящие юноши и девушки    | 114   | 35     | 17      | 31       |
| 177                   | Не курящие юноши и девушки | 128   | 17     | 9       | 23       |
| ф*эмп                 |                            | 2,94* | 2,32*  | 1,37    | 0,76     |

\*Примечание (p<0,05)

Не употребляющих никотин мамы обнимали в 64% случаев и 19% мам иногда обнимали курящих респондентов. Увлечение курением может соотноситься с физическим здоровьем респондентов. Речь может идти о преемственности и взаимосвязи частоты определённых физических заболеваний в детстве и увлечённостью курением в юности.

Таблица 5

**Оценка значимости отличий показателей здоровья в детском возрасте у испытуемых, употребляющих и не употребляющих никотин**

| Количество испытуемых | Испытуемые                 | Детские Болезни | Свинка | Скарлатина | Ветрянка | Другие инфекции | ОРЗ   |
|-----------------------|----------------------------|-----------------|--------|------------|----------|-----------------|-------|
| 197                   | Курящие юноши и девушки    | 59              | 17     | 12         | 30       | 30              | 94    |
| 177                   | Не курящие юноши и девушки | 34              | 4      | 1          | 29       | 33              | 68    |
| ф*эмп                 |                            | 2,42*           | 2,84*  | 3,36*      | 0,31     | 0,88            | 1,82* |

\*Примечание (p<0,05)

48% испытуемых, употребляющие никотин, болеют в детстве ОРЗ, 30% «детскими болезнями». Исследовались и клинические проявления у лиц употребляющих и не употребляющих никотин респондентов

Таблица 6

**Значимые отличия показателей клинических шкал юношей, девушек зависимых и не зависимых от никотина по методике ОНР**

| №  | Название шкал                            | Курящие юноши девушки, n=197 | Не курящие юноши и девушки, n=178 | Уровень статистической значимости $t_{крп}=1,98$ |
|----|------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------|
| 1  | Степень ухудшения общего самочувствия    | 54,12±11,18                  | 47,84±8,18                        | <b>6,25*</b>                                     |
| 2  | Колебания интенсивности жалоб            | 65,82±17,36                  | 61,85±11,94                       | <b>2,60*</b>                                     |
| 3  | Расстройства в сфере пищеварения         | 70,03±18,00                  | 60,64±12,70                       | <b>5,88*</b>                                     |
| 4  | Расстройства сердечно-сосудистой системы | 54,12±14,42                  | 47,59±9,23                        | <b>5,27*</b>                                     |
| 5  | Нарушение общей чувствительности         | 64,59±21,01                  | 53,58±13,00                       | <b>6,16*</b>                                     |
| 6  | Нарушение моторики                       | 51,39±12,45                  | 46,60±10,31                       | <b>4,07*</b>                                     |
| 7  | Психическая истощаемость                 | 57,76±12,30                  | 53,53±9,32                        | <b>3,77*</b>                                     |
| 8  | Нарушение сна                            | 60,84±16,94                  | 54,39±13,50                       | <b>4,10*</b>                                     |
| 9  | Повышенная возбудимость                  | 51,38±14,19                  | 51,38±9,96                        | <b>4,78*</b>                                     |
| 10 | Переживание своей малолетности           | 54,03±12,76                  | 49,85±7,31                        | <b>3,93*</b>                                     |
| 11 | Пониженная работоспособность             | 48,95±13,54                  | 44,92±8,26                        | <b>3,52*</b>                                     |

\*Примечание (p<0,05)

Высокие показатели проявлений психических нарушений по сравнению с некурящими, в пределах нормы. Можно говорить о тенденциях к предболезненным функцио-

нальным состояниям у испытуемых, употребляющих никотин. Показатели по шкалам «Колебание интенсивности жалоб», «расстройства в пищеварительной сфере» и «общей чувствительности» выходят за пределы нормативных.

### ВЫВОДЫ

1. Существует значимая закономерность преемственной взаимосвязи начала прямохождения до одного года, наличия фрагментарного телесного (любящего) контакта, наличием «медлительности», «импульсивности», «взрывности», развивающейся «консервативностью» типа личности, которые в юношеском возрасте становятся заядлыми курильщиками.

2. Выявлены высокие показатели проявлений психических нарушений в юношеском возрасте по сравнению с некурящими. Можно говорить о тенденциях к предболезненным функциональным состояниям у испытуемых, употребляющих никотин. Показатели по шкалам «Колебание интенсивности жалоб», «расстройства в пищеварительной сфере» и «общей чувствительности» выходят за пределы нормативных.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Бунькова, К.М. Депрессии и неврозы : руководство для врачей / К.М. Бунькова. – М. : Медиа, 2011. – 176 с.
2. Корнетова, Е.Г. Современные вопросы и перспективы изучения шизофрении с ведущей негативной симптоматикой / Е.Г. Корнетова, А.В. Семке // Бюллетень сибирской медицины. – 2014. – Т. 13. – № 1. – С. 5-13.
3. Кобзев, Е.А. Исследование клинико-психологических особенностей юношей и девушек, зависимых от никотина / Е.А. Кобзев // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. – 2012. – № 5 (87). – С. 46-50.
4. Кобзев, Е.А. Исследование отношений в семье юношей и девушек, зависимых от курения / Е. А. Кобзев // Ученые записки университета им. П. Ф. Лесгафта. – 2014. – № 5 (111). – С. 67-70.
5. Кобзев, Е. А. Клинико-психологические особенности юношей и девушек, различной степени зависимости от курения / Е. А. Кобзев // Ученые записки университета им. П. Ф. Лесгафта. – 2014. – № 9 (115). – С. 176-181.
6. Степанова, О.П. Социально-психологические проблемы наркомании / О.П. Степанова // Психологические проблемы бытия человека в современном обществе. Развитие личности в образовательном пространстве: психологические векторы и смыслы конференции : материалы международной научно-практической конференции. – Магнитогорск, 2011. – С. 116-120.

### REFERENCES

1. Bunkova K.M (2011), *Depression and neurosis: a guide for physicians*, Media, Moscow.
2. Kornetova, Ye.G. and Semke, A.V. (2014), "Contemporary issues and perspectives on the studying of schizophrenia with negative symptoms leading", *Bulletin of Siberian Medicine*, Vol. 13, No. 1, pp. 5-13.
3. Kobzev, E.A. (2014), "Study of family relationships of young men and girls dependent on Smoking", *Uchenye zapiski universiteta imeni P.F. Lesgafta*, Vol. 111, No. 5, pp. 67-70.
4. Kobzev, E.A. (2012), "Study of clinical-psychological peculiarities of boys and girls who are dependent on nicotine", *Uchenye zapiski universiteta imeni P.F. Lesgafta*, Vol. 87, No. 5, pp. 46-50.
5. Kobzev, E. A. (2014), "Clinical-psychological features of young men and women, of varying degrees of dependence on smoking", *Uchenye zapiski universiteta imeni P.F. Lesgafta*, Vol. 115, No. 9, pp. 176- 181.
6. Stepanova, O.P. (2011), "Socio-psychological problems of drug addiction", *Psychological problems of human existence in the modern society. Development of the person in educational space: the vectors and psychological meanings of the conference: Proceedings of the international scientific-practical conference*, Magnitogorsk, pp. 116-120.

**Контактная информация:** fortir@rambler.ru, kornetov@mail.tomsknet.ru

*Статья поступила в редакцию 23.03.2016*