

Выводы

Установлено, что обычный среднесуточный рацион работников ОАО «Северсталь» не удовлетворяет физиологическим потребностям по многим параметрам. Так, рацион обеспечен витаминами В₆ В₂, РР, К, фолацином менее, чем на 50% от адекватного уровня потребления

(АУ) при энергетической ценности 2300 ккал. Кроме перечисленных витаминов, рацион питания в объектах общепита работников может не восполнять физиологических потребностей работников, особенно занятых физическим трудом, в селене (30%), кальции (43%) и йоде (44%).

Список использованной литературы:

- Мартинчик А.Н., Маев И.В., Петухов А.Б. Питание человека (Основы нутрициологии)/ под ред. А.П. Мартинчика М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002. 576 с.
- «Рекомендуемые уровни потребления пищевых и биологически активных веществ», Методические рекомендации МР 2.3.1.1915-04 утв. 02.07.2004.-35 с.

Торшин В.И., Анч В.П., Старшинов Ю.П., Северин А.Е.

Российский университет дружбы народов, Москва

ИЗМЕНЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЛИЦ С НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

Целью настоящей работы являлось изучение изменения психологического и соматовегетативного состояния лиц с наркотической зависимостью. Обследовано 39 мужчин в возрасте от 18 до 32 лет с диагнозом опийная наркомания. Основным критерием отбора обследуемых с наркотической зависимостью являлась проведенная не ранее чем через 10 дней после последнего приема наркотика дезинтоксикация, которая устранила наиболее мучительные проявления абстинентного синдрома; наличие терапевтической установки на лечение, сознание готовности изменить поведение, т.е. осознанное желание полностью отказаться от приема наркотиков, мотивация к здоровому образу жизни и достижению позитивных социально-значимых целей в жизни.

В результате проведенных психолого-физиологических исследований выявлено, что в

группе наркозависимых лиц психологические и соматовегетативные отклонения от нормы зависели друг от друга (рис.1).

При этом наиболее тесные связи отмечены между нарушениями сна и вегетативными расстройствами ($r=0,46$; $p<0,05$), а также субъективным ощущением времени и вегетативными расстройствами ($r=0,56$; $p<0,05$). В то же время, такие вегетативные расстройства, как нарушение аппетита, озноб и др. слабо коррелировали с психологическими нарушениями. С другой стороны, из психологических нарушений коррелировали с соматовегетативными только головные боли, субъективная оценка настроения и дисфории. Другие психологические нарушения, (тяга к наркотикам, раздражительность, ощущение тревожности, наличие нарушений координации движений, эмоциональная лабильность) несущественно коррелировали с соматовегетативными нарушениями.

При исследовании зависимости соматовегетативных и психологических нарушений от антропометрических характеристик не было выявлено статистически выраженных зависимостей. Вместе с тем, индекс массы тела более тесно коррелировал с нарушениями в области психики, нежели с соматовегетативными отклонениями. Возраст же обследуемых более тесно коррелировал с соматовегетативными нарушениями, чем с отклонениями в психологической сфере.

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о достаточно тесной зависимости между отклонениями в психологических характеристиках обследуемых с наркозависимостью и их соматовегетативного статуса.

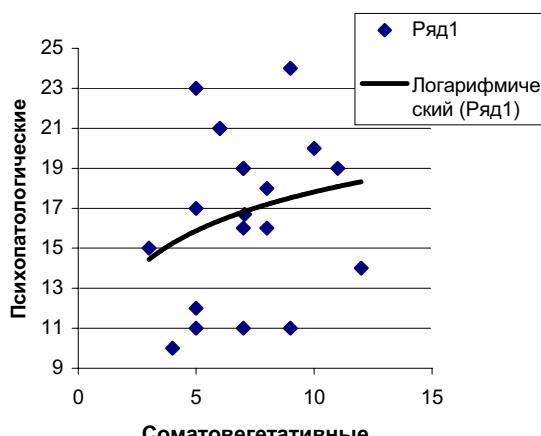


Рисунок 1. Соотношение психологических и соматовегетативных нарушений (баллы) у наркозависимых лиц.