

# ДЕТСКО-ПОДРОСТКОВАЯ ПСИХИАТРИЯ

УДК 616.89-008.1:616.89-008.441.13-057.87-058.862(571.54/.55)

Для цитирования: Бодагова Е.А., Говорин Н.В., Сахаров А.В. Психиатрический и аддиктивный профиль несовершеннолетних Забайкальского края, оставшихся без попечения родителей. *Сибирский вестник психиатрии и наркологии*. 2021; 2 (111): 38–45. [https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-2\(111\)-38-45](https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-2(111)-38-45)

## Психиатрический и аддиктивный профиль несовершеннолетних Забайкальского края, оставшихся без попечения родителей

Бодагова Е.А.<sup>1</sup>, Говорин Н.В.<sup>2</sup>, Сахаров А.В.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России Россия, 672000, Чита, ул. Горького, 39-а

<sup>2</sup> Государственная Дума Федерального Собрания Российской Федерации, Россия, 103265, Москва, ул. Охотный ряд, 1

### РЕЗЮМЕ

**Актуальность.** Сохранение психического здоровья детско-подросткового населения РФ в связи с тенденцией к росту распространенности психических расстройств и аддиктивного поведения является приоритетной задачей современной психиатрии. Патологические формы поведения считаются детерминистическим предиктором употребления ПАВ несовершеннолетними. Отечественные и зарубежные авторы делают акцент на необходимость всестороннего изучения психического здоровья детей-сирот. **Цель:** установление частоты встречаемости и клинико-нозологической структуры психических и аддиктивных расстройств у детей и подростков Забайкальского края, оставшихся без попечения родителей. **Результаты.** В настоящем исследовании представлены результаты сплошного клинико-эпидемиологического обследования 516 несовершеннолетних Забайкальского края, оставшихся без попечения родителей. Подавляющее большинство воспитанников детских домов являются социальными сиротами (96,7%) и имеют отягощенную наследственность по алкоголизму родителей (86,6%). Выявлена высокая частота (69,4%) встречаемости психической патологии у несовершеннолетних сирот, преимущественно за счет легких когнитивных расстройств (F06.7), расстройств поведения (F91-F92) и расстройств психологического развития (F83). Наркологические расстройства у воспитанников детских домов выступают коморбидными психическим расстройствам и встречаются в 21,3% случаев, в структуре которых преобладает употребление алкоголя с вредными последствиями (F10.1) – 84,5%. Установлено, что сироты, злоупотребляющие алкоголем (F10.1), в сравнении с психически здоровыми сиротами значимо чаще отличаются высокими показателями агрессивности (44,0%), враждебности (64,5%), частыми антидисциплинарными и антиобщественными поступками, а также совершением общественно опасных деяний (52,7%). В связи с полученными данными имеет весомое значение разработка комплекса профилактических программ для внедрения в центрах проживания сирот детского и подросткового возрастов.

**Ключевые слова:** сироты, несовершеннолетние, оставшиеся без попечения родителей, дети, подростки, психические нарушения, аддиктивные расстройства.

### ВВЕДЕНИЕ

Проблема сохранения психического здоровья детско-подросткового населения Российской Федерации является одной из первостепенных задач современной психиатрии. При этом все большее количество отечественных и зарубежных авторов указывают на необходимость тщательного изучения психического здоровья специфичной и достаточно массивной социально-демографической группы населения – детей-сирот [1, 12, 15]. Следует отметить, что глобальность и необходимость решения проблем социального сиротства признаны на государственно-правительственном уровне.

Состояние здоровья детей-воспитанников интернатных учреждений является неудовлетворительным, что подтверждается исследованиями последних лет [7, 10]. Подчеркивается, что именно социальные сироты относятся к группе риска в плане развития нарушений психического здоровья в результате воздействия неблагоприятных внешних факторов. У таких детей выявлены высокие уровни тревоги, депрессии, импульсивности и агрессивности. Среди представителей данной группы часто встречаются дети со сложными, комплексными видами отклонений, с трудностями в развитии, обучении и поведении [4, 6, 14].

Кроме того, воспитанники сиротских учреждений с патохарактерологическим развитием личности отличаются склонностью к отклоняющемуся поведению, делинквентности, алкоголизации и наркотизации, а впоследствии, выходя за пределы подросткового периода, трансформируются в стойкую патологию личности [2, 5, 12].

Поэтому оценка психического здоровья, в том числе изучение распространенности наркологической патологии среди детей, оставшихся без попечения родителей, является одной из приоритетных в сфере охраны здоровья и формирования модели здорового образа жизни среди детско-подросткового населения.

### ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Установление частоты встречаемости и клинико-нозологической структуры психических и аддиктивных расстройств у детей и подростков Забайкальского края, оставшихся без попечения родителей.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

На базе действующих 15 Центров помощи детям, оставшимся без попечения родителей, расположенных в разных районах Забайкальского края, сплошным методом на основе биопсихосоциального подхода проведено клиническое обследование 516 воспитанников. Комплексное обследование включало клинико-нозологическую и индивидуально-типологическую диагностику. Возраст обследованных составил от 10 до 17 лет (средний возраст 13,6±2,2 года). Доля вошедших в исследовательскую выборку мальчиков оказалась выше (60,6%, n=313), чем девочек (39,4%, n=203).

От всех обследованных несовершеннолетних и их законных представителей было получено письменное добровольное информированное согласие на участие в исследовании. Необходимые дополнительные сведения о детях были взяты из личных дел, медицинской документации, социально-психологической и педагогической документации (характеристики, представления) и бесед с социальными педагогами, психологами, воспитателями и директорами детских домов.

Психометрическая диагностика проводилась с помощью стандартизированных диагностически значимых и надежных скрининговых методик: тест Спилберга–Ханина (определение уровня ситуативной и личностной тревожности), опросник детской депрессии М. Ковач (определение уровня депрессивного состояния), тест Леонгарда–Шмишека по акцентуациям характера (оценка свойств характера и темперамента), тест AUDIT (ВОЗ) для выявления расстройств, обусловленных употреблением алкоголя, анкета-опросник для оценки донозологических форм потребления алкоголя подростками Л.Т. Морозова (2008).

Выделение донозологических форм употребления спиртных напитков основано на классификации Э.Е. Бехтель (1986). Для диагностики психических и поведенческих расстройств использовались критерии МКБ-10.

Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием стандартного пакета программ «Statistica 10.0». Значимость различий сравниваемых абсолютных величин определялась с применением непараметрического критерия хи-квадрат Пирсона ( $\chi^2$ ). Результаты считали достоверными при показателе  $p < 0,05$ .

### РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Из 516 обследованных несовершеннолетних лишь незначительная часть (3,3%, n=17) – собственно дети-сироты, у которых умерли оба или единственный родитель. Тогда как преобладающее большинство (96,7%, n=499) детей являются социальными сиротами (их родители были лишены родительских прав в связи с асоциальным образом жизни – пьянство, ненадлежащий уход за детьми). Поэтому высокая доля (86,6%) несовершеннолетних имеют отягощенную наследственность по алкоголизму у родителей.

Анализируя анамнез рождения и развития детей до пребывания в детском доме, выявлено, что у 71,0% (n=366) имелась перинатальная патология ЦНС, чаще гипоксического генеза. При этом в ранний восстановительный период у сирот чаще отмечались синдромы угнетения (47,0%, n=172) и внутричерепной гипертензии (32,5%, n=119), реже имели место синдромы двигательных расстройств (14,5%; n=53), повышенной нервно-рефлекторной возбудимости (3,3%; n=12) и судорожный синдром (2,7%; n=10). Патология позднего восстановительного периода выявлена более чем у половины (62,0%, n=320) детей. Из психодезадаптивных эпизодов чаще всего регистрировалась задержка психического развития (79,7%, n=255), что не могло не отразиться на их развитии и поведении. В целом у 69,4% (n=358) обследованных воспитанников диагностированы психические расстройства, лишь 30,6% (n=158) признаны здоровыми. Изучение частоты выявленных психических и поведенческих расстройств у несовершеннолетних Забайкальского края, оставшихся без попечения родителей (табл. 1), показало, что ведущее место среди собственно психических расстройств занимают «Органические легкие когнитивные расстройства» (F06.7) и «Расстройства поведения» (F91). Все выявленные наркологические расстройства (21,3%) не являлись единственным диагнозом, они всегда были коморбидными психическим нарушениям. Поэтому суммарный процент расстройств, представленных в таблице, выше, нежели 69,4%, учитывая частоту коморбидной аддиктивной патологии.

**Т а б л и ц а 1. Частота психических расстройств у несовершеннолетних Забайкальского края, оставшихся без попечения родителей**

Диагноз по МКБ-10	абс.	%
Легкое когнитивное расстройство (F06.7)	121	23,4
Органическое непсихотическое расстройство (F06.82)	11	2,1
Расстройства, связанные с потреблением ПАВ (F10-18)	110	21,3
Умственная отсталость (F70)	8	1,6
Расстройства психологического развития (F83)	65	12,6
Гиперкинетическое расстройство (F90)	17	3,3
Расстройства поведения (F91)	98	19,0
Расстройства поведения и эмоций (F92)	38	7,4

Данный аспект является неблагоприятным прогностическим признаком, так как коморбидные формы расстройств являются высоким фактором риска суицидального, асоциального и криминального поведения в детском и подростковом возрастах, преступности и зависимого поведения во взрослой жизни [8, 11, 13]. Кроме того, полученные данные наглядно подтверждают, что проблема потребления психоактивных веществ среди детско-подростковой части населения является одним из ключевых моментов современной общественной системы [1, 3]. Поэтому структура потребления психоактивных веществ воспитанниками детдомов была изучена нами подробно.

Регулярно курят более половины (54,5%, n=281) респондентов, а это каждый второй подросток из числа воспитанников детских домов в Забайкалье, что частично объясняется их склонностью к аддитивному, саморазрушающему поведению, в том числе в виде отклонений в поведенческой сфере. Подавляющее большинство (62,8%) несовершеннолетних сирот было знакомо с алкоголем, причем с быстрым привыканием к приему спиртных напитков (чаще пиво). По результатам теста AUDIT более половины (54,3%, n=280) опрошенных набрали от 0 до 7 баллов (безопас-

ное употребление алкоголя), более трети подростков (38,0%, n=196) – от 8 до 15 баллов (опасное употребление алкоголя), от 16 до 19 баллов (вредное употребление алкоголя) – 7,7% (n=40). Следовательно, в результате анализа результатов опросника AUDIT можно было предполагать наличие чрезмерного употребления алкоголя у 45,7% (n=236) воспитанников. Малоутешительным на этом фоне оказался факт отсутствия (0,0%) респондентов, набравших 20 баллов и более («алкогольная зависимость»).

На основе применения анкеты-опросника Л.Т. Морозова (2008) и в ходе непосредственного клинического обследования несовершеннолетних по стандартному протоколу и посредством изучения медицинской документации получен несколько меньший показатель – в 18,0% случаев (n=93) установлено употребление алкоголя с вредными последствиями. Среди воспитанников с диагнозом F10.1 большинство составили мальчики-подростки (75,3%) от 15 до 17 лет (64,5%).

Подробная структура алкоголизации в соответствии с классификацией бытового пьянства Э.Е. Бехтеля (1986), включая донологические формы злоупотребления алкоголем, представлена в таблице 2.

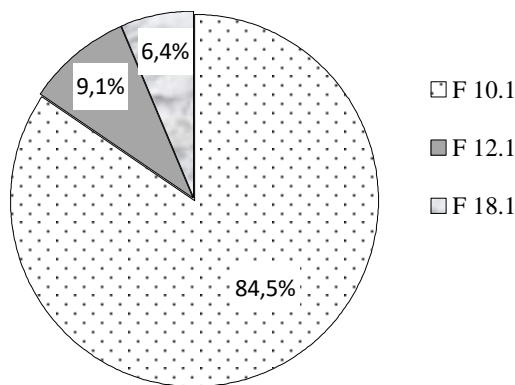
**Т а б л и ц а 2. Структура алкоголизации обследованных несовершеннолетних Забайкальского края (n=516), оставшихся без попечения родителей**

Алкогольная группа	абс.	%
Абстиненты	192	37,2
Случайно пьющие	75	14,5
Ситуационно пьющие	156	30,3
Систематически пьющие	78	15,1
Привычно пьющие	15	2,9
Синдром зависимости	0	0,0

Установлено, что 12,0% (n=62) воспитанников детских домов пробовали наркотические вещества (преимущественно производные растительной конопли), у 1,9% из них (n=10) определен диагноз «Употребление каннабиноидов с вредными последствиями» (F12.1). Также 5,8% (n=30) несовершеннолетних сирот употребляли токсикоманические вещества, в частности диагноз

«Неоднократное употребление летучих растворителей с вредными последствиями» (F18.1) поставлен в 1,4% (n=7) случаев.

На рисунке 1 представлены структура (в соответствии с МКБ-10) и распространенность выявленных наркологических расстройств у несовершеннолетних воспитанников детских домов Забайкалья.



**Рисунок 1. Структура и распространенность наркологических расстройств среди несовершеннолетних Забайкальского края, оставшихся без попечения родителей**

Совокупно выявленные высокие уровни отягощенной алкогольной зависимостью наследственности, перинатальной патологии ЦНС, психодезадаптивных эпизодов и потребления психоактивных веществ, вероятнее всего, являлись предрасполагающим фактором развития различных поведенческих нарушений в пубертатном периоде в обследованной группе несовершеннолетних сирот. Каждый второй из воспитанников детских домов в связи с эмоциональной неустойчивостью склонен к нарушениям в поведении (конфликтность и проявления агрессии, побеги и бродяжничество, негативизм) – 61,6% (n=318), совершению антидисциплинарных и антиобщественных поступков (демонстративное нарушение школьной дисциплины, конфликты с учителями, драки с учащимися, прогулы, жестокость, лживость, вандализм) – 48,0% (n=248). К уголовной ответственности за совершение общественно опасных деяний (чаще всего статьи УК РФ 158, 115, 116 и 161) привлекались 13,0% (n=65).

Клинико-психопатологическое обследование на основе экспериментально-психологических методов позволило обнаружить наличие высокого уровня тревожности почти у каждого третьего воспитанника – 28,8% (n=149), у каждого второго – депрессивное состояние от легкой до выраженной степени – 51,6% (n=266). Каждый третий несовершеннолетний, воспитывающийся в детском доме, имеет ту или иную акцентуацию характера – 37,0% (n=191): с высокой частотой выявляются гипертимный, аффективно-экзальтированный, лабильный и возбудимый типы акцентуации.

Далее было выполнено сравнительное исследование по ряду психометрических показателей в двух выборках: 1) несовершеннолетние сироты, злоупотребляющие алкоголем (F10.1), 2) воспитанники детских домов, условно признанные психически здоровыми. Установлено, что воспитанники с диагностическими признаками употребления алкоголя с вредными последствиями отлича-

ются по некоторым психометрическим показателям от детей-сирот, не имеющих психических расстройств (табл. 3).

Склонные к алкоголизации дети и подростки чаще имеют поведенческие нарушения. Негативные последствия подтверждаются статистически значимой более высокой частотой встречаемости в первой выборке воспитанников конфликтности (34,4% и 13,3%; p=0,0007), бродяжничества (45,2% и 1,3%; p=0,0004) и негативизма (18,3% и 7,6%; p=0,01). Объективным подтверждением этих данных является то, что у 60,0% (n=54) из них установлен диагноз социализированного расстройства поведения (F91.2) в виде группирования с асоциальными сверстниками, а 52,7% (n=49) были склонны к делинквентному поведению (совершали общественно опасные деяния с привлечением к уголовной ответственности).

Кроме того, выявлены статистически значимые отличия между изучаемыми группами несовершеннолетних воспитанников детских домов по уровню личностной тревожности (62,4% и 55,0%; p=0,01), показателям агрессивности (44,0% и 0,6%; p=0,0004) и враждебности (64,5% и 5,7%; p=0,0002). Что касается других сравниваемых показателей (ситуативная тревожность, депрессивное состояние, акцентуации характера), то между сравниваемыми группами сирот (с употреблением алкоголя с вредными последствиями и без психической патологии) не обнаружено достоверно значимых отличий). В то же время это может указывать на возможное формирование донозологических форм психической патологии в виде значительного напряжения регуляторных механизмов адаптации и снижения защитно-резервного потенциала личности у остальных сирот, так как расстройства у несовершеннолетних могут быть представлены на субклиническом уровне (высокая утомляемость, низкая активность, невнимательность, тревожность и пр.) без выраженных проявлений, что необходимо учитывать при

оценке состояния психического здоровья детско-подросткового населения [9, 10].

**Т а б л и ц а 3. Количественные показатели психометрического обследования несовершеннолетних Забайкальского края, оставшихся без попечения родителей, с учетом наличия алкогольных расстройств**

Параметр клинической характеристики	Дети-сироты (воспитанники детских домов)			
	с алкогольными расстройствами (F10.1) (n=93)		без психической патологии (условно здоровые) (n=158)	
	абс.	%	абс.	%
<b>Поведенческие нарушения</b>				
Конфликтность	32	34,4***	21	13,3
Бродяжничество	42	45,2***	2	1,3
Негативизм	17	18,3*	12	7,6
Суицидальные попытки	2	2,1	-	-
<b>Уровень ситуационной тревожности (опросник Спилбергера-Ханина)</b>				
Низкая	21	22,6	30	19,0
Умеренная	60	64,5	106	67,0
Высокая	12	12,9	22	14,0
<b>Уровень личностной тревожности (опросник Спилбергера-Ханина)</b>				
Низкая	17	18,3	17	10,8
Умеренная	58	62,4*	87	55,0
Высокая	18	19,3*	54	34,2
<b>Уровень депрессивного состояния (шкала М. Ковач)</b>				
Без депрессии	46	49,5	82	51,9
Легкая	26	27,9	48	30,4
Умеренная	4	4,3	11	6,9
Выраженная	17	18,3	17	10,8
<b>Уровень агрессивности (опросник Басса-Дарки)</b>				
Низкий	40	43,0***	157	99,6
Средний	41	44,0***	1	0,6
Высокий	12	13,0	-	-
<b>Уровень враждебности (опросник Басса-Дарки)</b>				
Низкий	33	35,5***	149	94,3
Средний	60	64,5***	9	5,7
<b>Акцентуации характера (опросник Леонгарда-Шмишека)</b>				
Отсутствуют	11	11,8	17	10,8
Тенденции	44	47,4	84	53,3
Имеются	38	40,8	57	36,0

П р и м е ч а н и е : статистическая значимость различий между группами обозначена: \* –  $p < 0,05$ ; \*\* –  $p < 0,01$ ; \*\*\* –  $p < 0,001$ .

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное клинико-эпидемиологическое обследование показало высокую распространенность (69,4%) психической патологии среди несовершеннолетних Забайкальского края, оставшихся без попечения родителей, преимущественно за счет легких когнитивных расстройств (F06.7), расстройств поведения (F91-F92) и расстройств психологического развития (F83). При этом наркологические расстройства у каждого пятого воспитанника детских домов (21,3%) являются коморбидными психическим расстройствам. Изучение особенностей и форм алкогольной зависимости показало преобладание (84,5%) употребления алкоголя с вредными последствиями (F10.1). Пагубное употребление каннабиноидов (F12.1) диагностировано у 9,1% несовершеннолетних, пагубное употребление летучих растворителей (F18.1) – у 6,4%. Выявлена ещё одна характерная

тенденция – высокая частота (54,4%) курения среди несовершеннолетних сирот.

Установлено, что воспитанники детских домов, злоупотребляющие алкоголем (F10.1), в сравнении с воспитанниками без психической патологии (признанные условно здоровыми) статистически значимо чаще отличаются выраженной конфликтностью (34,4%), бродяжничеством (45,2%), высокими показателями агрессивности (44,0%) и враждебности (64,5%), частыми антидисциплинарными и антиобщественными поступками, а также совершением общественно опасных деяний с последующим привлечением к уголовной ответственности (52,7%).

Следовательно, в связи с полученными данными весомое значение приобретает не только ранняя диагностика и терапия психических и поведенческих расстройств у несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей, но и разработка комплексной модели реабилитационно-

профилактических программ с последующим внедрением в центрах проживания сирот детско-подросткового возраста.

### КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Авторы заявляют об отсутствии явных и потенциальных конфликтов интересов в связи с публикацией данной статьи.

### ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ

Исследование не имело спонсорской поддержки, выполнялось в рамках государственного задания Минздрава России на осуществление научных исследований и разработок.

### СООТВЕТСТВИЕ ПРИНЦИПАМ ЭТИКИ

Работа соответствует этическим стандартам Хельсинкской Декларации ВМА и одобрена этическим комитетом ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России (протокол № 87 от 30.11.2017 г.).

### ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Ахметова В.В., Тарасова Т.П., Говорин Н.В. Эмоциональные и волевые нарушения в условиях материнской депривации. Казань: Бук, 2020. 162 с. Akhmetova VV, Tarasova TP, Govorin NV. Emotional and volitional disorders in the conditions of maternal deprivation. Kazan: Buk Publishing House, 2020: 162 (in Russian).
2. Бобров А.Е., Решетников В.В., Уласень Т.В. Зависимость девиантных форм поведения у воспитанников социозащитных учреждений от характера перенесенного ими травматического опыта. Вестник психотерапии. 2018. № 68 (73): 68-82. Bobrov AE, Reshetnitsov VV, Ulasen TV. The dependence of deviant behaviors in the pupils of social protection institutions on the nature of their traumatic experience. Bulletin of Psychotherapy. 2018;68(73):68-82 (in Russian).
3. Бохан Н.А., Карауш И.С., Дашиева Б.А., Куприянова И.Е. Аддиктивное поведение и факторы риска, связанные со средой, у подростков с различным уровнем здоровья. Наркология. 2018. № 7 (17). С. 48-57. Bokhan NA, Karaush IS, Dashieva BA, Kupriyanova IE. Addictive behavior and environmental risk factors in adolescents with different levels of health. Narcology. 2018;(7):48-57 (in Russian). DOI: 10.25557/1682-8313.2018.07.48-57
4. Ветошкина С.А. Особенности эмоциональной сферы у детей-сирот [Электронный ресурс]. Современная зарубежная психология. 2015. Т. 4, № 1. С. 15-25. Vetoshkina SA. Peculiarities of emotional sphere in orphans: analysis through projective drawing tests [Electronic resource]. Journal of Modern Foreign Psychology. 2015;4(1):15-25 (in Russian).
5. Габдракипова Р.И. Причины возникновения преступности среди несовершеннолетних детей-сирот. Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии. 2016. № 12 (69). С. 77-81. Gabdrakipova RI. Causes of crime among
6. Девятова О.Е. Пограничные психические расстройства у детей, находящихся в условиях семейной депривации: автореф. дис. ... к.м.н. М., 2005. 20 с. Devyatova OE. Borderline mental disorders in children who are in conditions of family deprivation. Abstract of the PhD thesis. Moscow, 2005:20 (in Russian).
7. Кремнева Л.Ф., Проселкова М.О., Козловская Г.В., Иванов М.В. К вопросу об этиологии синдрома сиротства. Социальная и клиническая психиатрия. 2017. Т. 27, № 1. С. 20-25. Kremneva LF, Proselkova MO, Kozlovskaya GV, Ivanov MV. On etiology of the orphanage syndrome. Social and Clinical Psychiatry. 2017;27(1):20-25 (in Russian).
8. Пережогин Л.О. Систематика и коррекция психических расстройств у несовершеннолетних правонарушителей и безнадзорных. М.: ФГНУ «ЦПВиСППДМ», 2010. 260 с. Perezhogin LO. Systematics and correction of mental disorders in juvenile delinquents and street children. Moscow: "Center for Research on Education Problems, Formation of a Healthy Lifestyle, Prevention of Drug Addiction, Social and Pedagogical Support of Children and Youth", 2010:260 (in Russian).
9. Сухотина Н.К. Донозологические формы нервно-психических расстройств у детей. Социальная и клиническая психиатрия. 2008. Т. 18, № 1. С. 75-80. Sukhotina NK. Pre-illness forms of neuropsychiatric disorders in children. Social and Clinical Psychiatry. 2008;18(1):75-80 (in Russian).
10. Уласень Т.В. Комплексная оценка влияния психического здоровья на адаптационные возможности воспитанников социозащитных учреждений. Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2020. Т. 20, № 1. С. 13-23. Ulasen TV. Comprehensive assessment of the impact of mental health on the adaptive capabilities of pupils of social protection institutions. Mental Health Issues of Children and Adolescents. 2020;20(1):13-23 (in Russian).
11. Allen B. An analysis of the impact of diverse forms of childhood psychological maltreatment on emotional adjustment in early adulthood. Child Maltreat. 2008 Aug;13(3):307-12. doi: 10.1177/1077559508318394. Epub 2008 Jun 12. PMID: 18556593.
12. Comijs HC, Beekman AT, Smit F, Bremmer M, van Tilburg T, Deeg DJ. Childhood adversity, recent life events and depression in late life. J Affect Disord. 2007 Nov;103(1-3):243-6. doi: 10.1016/j.jad.2007.01.012. Epub 2007 Feb 8. PMID: 17291592.
13. Jones PB. Adult mental health disorders and their age at onset. Br J Psychiatry Suppl. 2013 Jan;54:s5-10. doi: 10.1192/bjp.bp.112.119164. PMID: 23288502.

14. Kunovski I., Nikolova G., Filipovska A., Trpcevska L. Effects of childhood abuse and neglect on suicidal behavior in an adolescent clinical population. *European Psychiatry*. 2019; 56S: S65-S66.
15. Sonuga-Barke EJ, Schlotz W, Kreppner JV. Differentiating developmental trajectories for conduct, emotion, and peer problems following early deprivation. *Monogr Soc Res Child Dev*. 2010 Apr;75(1):102-24. doi: 10.1111/j.1540-5834.2010.00552.x. PMID: 20500635.

Поступила в редакцию 03.03.2021  
Утверждена к печати 28.05.2021

Бодагова Екатерина Александровна – ассистент кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России, кандидат медицинских наук. Author ID РИНЦ 727062. SPIN 7364-2759. ResearcherID Q-7927-2017. ORCID iD 0000-0001-6097-6652.

Говорин Николай Васильевич – доктор медицинских наук, профессор, Депутат Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации, Заслуженный врач Российской Федерации. Author ID РИНЦ 298637. govorin-nik@ya.ru

Сахаров Анатолий Васильевич – первый проректор, заведующий кафедрой психиатрии, наркологии и медицинской психологии ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России, доктор медицинских наук, доцент, главный внештатный детский специалист психиатр Дальневосточного федерального округа. Author ID РИНЦ 556868. Author ID Scopus 57201327574. ResearcherID N-4261-2016. sakharov-chita@yandex.ru

✉ Бодагова Екатерина Александровна, bodagova.ea@yandex.ru

UDC 616.89-008.1:616.89-008.441.13-057.87-058.862(571.54/.55)

For citation Bodagova E.A., Govorin N.V., Sakharov A.V. Psychiatric and addictive profile of minors in the Trans-Baikal Territory left without parental care. *Siberian Herald of Psychiatry and Addiction Psychiatry*. 2021; 2 (111): 38–45. [https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-2\(111\)-38-45](https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-2(111)-38-45)

## Psychiatric and addictive profile of minors in the Trans-Baikal Territory left without parental care

**Bodagova E.A.<sup>1</sup>, Govorin N.V.<sup>2</sup>, Sakharov A.V.<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Chita State Medical Academy

Gorky Street 39A, 672090, Chita, Russian Federation

<sup>2</sup> State Duma of the Federal Assembly of the Russian Federation

Okhotny Ryad Street 1, 103265, Moscow, Russian Federation

### ABSTRACT

**Background.** Preservation of the mental health of the child and adolescent population of the Russian Federation in connection with the tendency to an increase in the prevalence of mental disorders and addictive behavior is a priority task of modern psychiatry. Pathological forms of behavior are considered a deterministic predictor of the use of psychoactive substances by minors. Domestic and foreign authors emphasize the need for a comprehensive study of the mental health of orphans. **Objective:** to establish the frequency of occurrence and clinical and nosological structure of mental and addictive disorders in children and adolescents of the Trans-Baikal Territory left without parental care. **Results.** This study presents the results of a continuous clinical and epidemiological examination of 516 minors in the Trans-Baikal Territory who were left without parental care. The overwhelming majority of children in orphanages are social orphans (96.7%) and have a history of alcoholism of their parents (86.6%). A high frequency (69.4%) of the occurrence of mental pathology in orphans is revealed, mainly due to mild cognitive disorders (F06.7), behavioral disorders (F91-F92) and psychological developmental disorders (F83). Substance use disorders in children in orphanages are comorbid with mental disorders and occur in 21.3% of cases, in the structure of which alcohol consumption with harmful consequences prevails (F10.1) – 84.5%. It is found that orphans who abuse alcohol (F10.1), in comparison with mentally healthy orphans, are significantly more often characterized by high indices of aggressiveness (44.0%), hostility (64.5%), frequent anti-disciplinary and antisocial actions, as well as the committing the socially dangerous acts (52.7%). In connection with the data obtained, it is of great importance to develop a complex of preventive programs for implementation in the centers of residence of orphans - children and adolescents.

**Keywords:** orphans, minors left without parental care, children, adolescents, mental disorders, addictive disorders.

Received March 3.2021

Accepted May 28.2021

Bodagova Ekaterina A., PhD, Assistant, Department of Psychiatry, Narcology and Medical Psychology. Chita State Medical Academy, Chita, Russian Federation. Author ID РИНЦ 727062. SPIN 7364-2759. ResearcherID Q-7927-2017. ORCID iD 0000-0001-6097-6652.

Govorin Nikolay V. – Deputy of the State Duma of the Federal Assembly of the Russian Federation, Honored Doctor of the Russian Federation, Prof, MD. RSCI Author ID 298637. [govorin-nik@ya.ru](mailto:govorin-nik@ya.ru)

Sakharov Anatoly V. – MD, associate professor, first vice-rector, Head of the Department of Psychiatry, Narcology and Medical Psychology, Chita, Russian Federation. Author ID РИНЦ 556868. Author ID Scopus 57201327574. ResearcherID N-4261-2016. [sakharov-chita@yandex.ru](mailto:sakharov-chita@yandex.ru)

✉ Bodagova Ekaterina A., [bodagova.ea@yandex.ru](mailto:bodagova.ea@yandex.ru)