

СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ГЕРОИНОВОЙ НАРКОМАНИЕЙ

Ш.М. ГУЛЯМОВ

Кафедра психиатрии и наркологии им. проф. М.Г. Гулямова, Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино, Душанбе, Республика Таджикистан

Цель: изучить и представить социально-демографическую характеристику больных героиновой наркоманией и её влияние на прогноз заболевания, разработать рекомендации по усовершенствованию специализированной наркологической помощи.

Материал и методы: в работе приведены данные исследования социально-демографической характеристики 130 больных героиновой наркоманией. Учитывались такие параметры, как возраст, уровень образования, семейный, трудовой и социальный статус.

Результаты: социально-демографические показатели изученных больных свидетельствуют о распространении героиновой наркомании среди социально значимой группы населения, что выражается в увеличении удельного веса лиц молодого возраста, имеющих образование, с сохранённым социальным и трудовым статусом. Установлено, что наибольший удельный вес больных героиновой наркоманией приходится на лиц в возрасте 31-40 лет (40%), имеющих среднее образование (73,9%), не имеющих постоянной работы (86,2%), не проходивших службу в армии (73,9%) и состоящих в браке (64,6%).

Заключение: совокупность социально-демографических показателей, наиболее характерных и часто встречающихся в настоящее время у больных героиновой наркоманией, позволяет определить группу риска. С её учётом должны строиться мероприятия профилактического характера по своевременному выявлению лиц, страдающих героиновой наркоманией. В комплексе медико-социальных мероприятий по профилактике героиновой наркомании, наряду с фармакотерапией, существенное место должно занимать вовлечение больных в реализуемые в республике программы психосоциальной реабилитации и групповой психотерапии.

Ключевые слова: наркотики, наркомания, героиновая зависимость, опиоиды, лечение наркомании.

Для цитирования: Гулямов Ш.М. Социально-демографическая характеристика лиц, страдающих героиновой наркоманией. *Вестник Авиценны*. 2019;21(1):66-70. Available from: <http://dx.doi.org/10.25005/2074-0581-2019-21-1-66-70>.

SOCIO-DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS OF PERSONS SUFFERING WITH HEROIN ADDICTION

SH.M. GULYAMOV

Department of Psychiatry and Narcology named after prof. M.G. Gulyamov, Avicenna Tajik State Medical University, Dushanbe, Republic of Tajikistan

Objective: To study and present the socio-demographic characteristics of patients with heroin addicts and its impact on the prognosis of the disease, to develop recommendations for improvement of specialized drug treatment services.

Methods: The paper presents data on the study of the socio-demographic characteristics of 130 patients with heroin addiction. Such parameters as age, level of education, family, labor and social status were taken into account.

Results: The socio-demographic indicators of the studied patients testify to the spread of heroin addiction among the socially significant groups of the population, that is expressed in strengthening specific weight of young people with education and with a preserved social and labor status. It has been established that the largest proportion of patients with heroin addiction is in the age of 31-40 years (40%) with secondary education (73.9%) who do not have a permanent job (86.2%) who have not served in the army (73.9%) and married (64.6%).

Conclusions: The totality of socio-demographic indices, the most characteristic and often encountered in the present time in patients of heroin addiction allows to determine the group of risk. It should be based on preventive measures for the timely detection of persons suffering from heroin addiction. In the complex of medical and social measures on prevention of heroin addiction, along with pharmacotherapy, a significant place should occupy in the treatment of patients in the programs implemented in the country psycho-social rehabilitation and group psychotherapy programs.

Keywords: *Drugs, drug addiction, heroin addiction, opioids, drug treatment.*

For citation: Gulyamov ShM. Sotsial'no-demograficheskaya kharakteristika lits, stradayushchikh geroinovoy narkomaniey [Socio-demographic characteristics of persons suffering with heroin addiction]. *Vestnik Avitsenny [Avicenna Bulletin]*. 2019;21(1):66-70. Available from: <http://dx.doi.org/10.25005/2074-0581-2019-21-1-66-70>.

ВВЕДЕНИЕ

В последние десятилетия проблема наркомании достигла глобальных масштабов, включая в себя медицинский, социальный, правовой, экономический аспекты [1-5]. Во всём мире путём инъекций наркотики употребляют почти 12 млн. человек, среди которых один из восьми (1,6 млн.) живёт с ВИЧ, а более половины (6,1 млн.) живут с гепатитом С¹. Опиоиды, включая героин, по-прежнему являются наиболее опасными видами нар-

котиков, на долю которых приходится наибольшая часть преждевременной смерти среди их потребителей [6-9].

Значительные издержки в виде социальной нестабильности, масштабы распространения инъекционного употребления наркотиков в Республике Таджикистан (РТ), высокий уровень риска инфицирования гемоконтактными инфекциями среди потребителей инъекционных наркотиков, обуславливают актуальность исследований злоупотребления наркотическими веществами [1,4,6-8,10-18]. В разные годы исследователями изучались различные характеристики героиновой наркомании, тем не менее, её исходы, с учётом клинико-динамических показателей

1 Глобальный обзор спроса на наркотики и их предложения. Издание УНП ООН, 2017 г.

и социально-демографических аспектов, остаются одной из недостаточно изученных проблем в наркологии [10, 19-23]. С учётом вышеизложенного представляются актуальными исследования, направленные на более глубокое изучение клинических и социальных аспектов героинового наркомании, результаты которых позволят внести предложения в совершенствование наркологической помощи.

Цель исследования

Изучить и представить прогностическое значение социально-демографической характеристики больных героинового наркоманией, разработать рекомендации по усовершенствованию специализированной наркологической помощи.

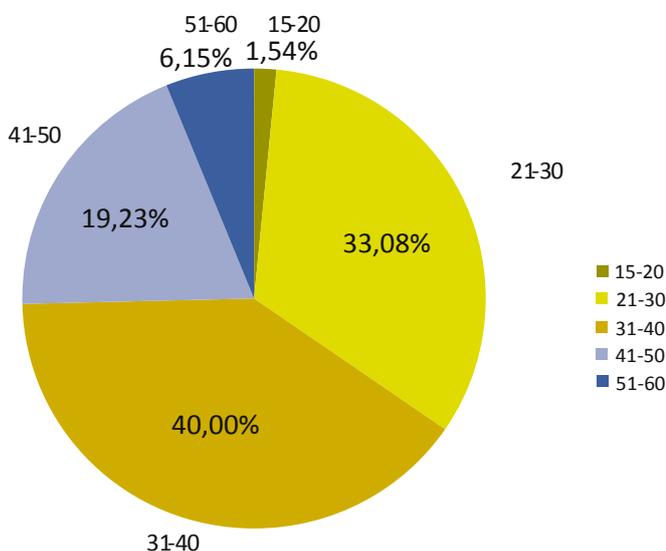
Материал и методы

Для изучения значимости отдельных социально-демографических показателей (возраст, образовательный уровень, семейное положение, трудовая занятость, судимость и др.), повышающих риск формирования героинового зависимости, нами было проведено клиничко-статистическое исследование 130 больных героинового наркоманией мужского пола, состоящих на учёте в Республиканском клиническом центре наркологии им. проф. М.Г. Гулямова и обратившихся за наркологической помощью в течение трёх последних лет. В связи с незначительным числом женщин в общем числе обследованных (менее 2%), разделение по половому признаку не проводилось. Эти результаты согласуются с данными ранних исследований, в которых это обстоятельство указывается как региональная особенность, где женщины в меньшей мере вовлечены в употребление наркотиков [24].

Результаты и их обсуждение

По данным официальной статистики в РТ отмечается высокий уровень потребителей наркотиков (83,6 на 100 тысяч населения, всего – 7067 человек). Согласно тем же данным, более 80% всех потребителей наркотиков употребляют героин. Надо отметить, что в городе Душанбе зарегистрировано наибольшее

Рис. 1 Возрастная характеристика больных героинового наркоманией



число наркозависимых (2654 человек) по сравнению с другими регионами страны².

Полученные результаты указывают на следующую возрастную структуру больных героинового наркоманией в изученной группе: первое место по удельному весу занимают лица в возрасте 31-40 лет (40%), на втором месте – в возрасте 21-30 лет (33,08%), на третьем – в возрасте 41-50 лет (19,23%), на четвертом – в возрасте 51-60 лет (6,15%), на пятом – в возрасте 15-20 лет (1,54%) (рис. 1).

Анализ структуры образовательного уровня показывает, что здесь первое место по удельному весу принадлежит больным со средним образованием (73,85%), второе – с неполным высшим и полным высшим образованием (10,77%), третье – со средним специальным (9,23%) и четвертое – с неполным средним (6,15%). Больные без образования в исследуемой группе не встречались (рис. 2).

Распределение больных в зависимости от семейного статуса позволяет прийти к заключению о преобладании лиц, состоящих в браке (64,62%), второе место занимают холостые (26,92%), третье – разведённые (8,46%).

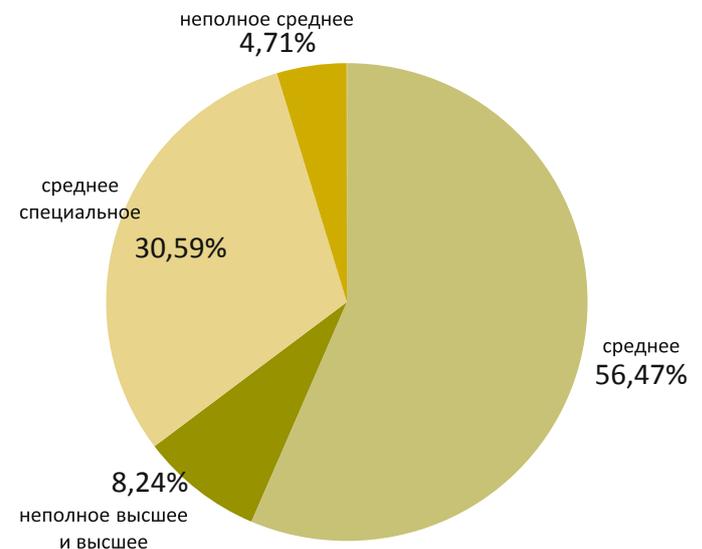
Распределение больных по трудовой деятельности показывает, что первое место занимают лица, не имеющие постоянной работы (86,15%). На втором месте находятся работающие лица (13,85%).

По характеру противоправной деятельности и наличию судимости в прошлом больные распределены следующим образом: на первом месте – не имеющие судимости (70,77%), на втором месте – имеющие в прошлом судимость (29,23%). Следует отметить, что из ранее совершённых больными противоправных действий (всего 39 фактов правонарушений), в большинстве своём они были связаны с незаконным оборотом наркотиков (59%).

Характерным явилось то, что значительно меньшее число больных проходили службу в рядах вооружённых сил (26,15%), в то время как большинство исследуемых в армии не служило (73,85%).

В связи со значительным преобладанием героина в структуре потребляемых психоактивных веществ и внутривенном способе его применения, возрастает роль разъяснительной про-

Рис. 2 Распределение больных в зависимости от уровня образования



² Данные статистики Республиканского клинического центра наркологии им. проф. М.Г. Гулямова, 2017 г.

филактической работы по предупреждению распространения гемоконтактных инфекций. В комплексе медико-социальных мероприятий по профилактике героиновой наркомании, наряду с фармакотерапией (применение нейролептиков и препаратов нейрометаболического действия), существенное место должно занимать вовлечение больных в реализуемые в республике программы психосоциальной реабилитации наркозависимых. Для больных с сохранным социальным и семейным статусом, высоким образовательным уровнем, отсутствием указаний на противоправные действия в анамнезе, небольшой давностью заболевания целесообразно рекомендовать стационарное лечение, длительность которого должна определяться состоянием больного. После выписки из стационара со стороны семейного окружения больного необходим строгий контроль с целью предотвращения вовлечения его в прежнюю микросоциальную среду потребителей наркотиков. Больным с низким образовательным уровнем, не занятым трудовой деятельностью, с нарушенным семейным статусом, совершившим в прошлом противоправные действия, ранним началом наркотизации целесообразно рекомендовать стационарное лечение с последующим вовлечением

в программы психосоциальной реабилитации, групповой психотерапии и психологической поддержки с целью дальнейшей интеграции в социум, нормализации семейного и трудового статуса, вовлечения в общественно-полезную деятельность.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, социально-демографические показатели изученных больных свидетельствуют о распространении героиновой наркомании среди социально значимых групп населения, о чём говорит увеличение удельного веса лиц молодого возраста, имеющих образование, с сохранным социальным и трудовым статусом. Совокупность социально-демографических показателей, наиболее характерных и часто встречающихся в настоящее время у больных героиновой наркоманией, позволяет определить группу риска. С учётом этого, необходимо формирование дифференцированного подхода к проведению терапевтических мероприятий на всех этапах противонаркотического лечения, осуществление профилактики, а также своевременное выявление лиц, страдающих героиновой наркоманией.

ЛИТЕРАТУРА

1. Корень СВ, Должанская НА. Злоупотребление психоактивными веществами как фактор распространения инфекций, передающихся половым путём. *Вопросы наркологии*. 2018;9:80-92.
2. Сафонов ОА, Дмитриева ТБ, Клименко ТВ, Козлов АА. История потребления, распространённость и контроль за незаконным оборотом опиатов по регионам мира. *Наркология*. 2011;4:36-43.
3. Кошкина ЕА, Киржанова ВВ. Современное состояние наркоситуации в России по данным государственной статистики. *Психическое здоровье*. 2009;8:22-7.
4. Гулямов МГ, Айдельдяев БС. *Наркомания: учебник для медицинских вузов*. Душанбе, РТ: Ирфон; 1994. 95 с.
5. Иванец НН. *Руководство по наркологии*. Москва, РФ: МИА; 2008. 944 с.
6. Палаткин ВЯ, Ветрова МВ, Бушара НМ, Ярославцева ТС, Блохина ЕА, Крупицкий ЕМ, и др. Выраженность психопатологических симптомов, качество жизни и распространённость ВИЧ-инфекции среди больных с синдромом зависимости от опиоидов. *Вопросы наркологии*. 2018;5:89-92.
7. Садвакасова ГА, Бектемирова БК, Султанова КЕ. Современные тенденции в изучении проблем ВИЧ-инфицированных беременных женщин, являющихся потребителями инъекционных наркотиков. *Вопросы наркологии Казахстана*. 2009;9(1):31-2.
8. Менделевич ВД. (ред.) *Руководство по аддиктологии*. Санкт-Петербург, РФ: Речь; 2007. 768 с.
9. Бабаян ЭА, Гонопольский МК. *Наркология*. Москва, РФ: Медицина; 1987. 336 с.
10. Малахов МН. Инъекционное потребление наркотиков и меры противодействия со стороны наркологической службы. *Вестник Авиценны*. 2008;2:89-92.
11. Рыбакова КВ, Илюк РД, Пушина ВВ, Вукс АЯ, Анучина АА, Крупицкий ЕМ. Изучение взаимосвязи социально-демографических, клинических характеристик и показателей анозогнозии при опиоидной зависимости. *Вопросы наркологии*. 2018;5:63-6.
12. Гулямов МГ, Погосов АВ. *Наркомания: учебник для медицинских вузов*. Душанбе, РТ: Ирфон; 1987. 112 с.

REFERENCES

1. Koren SV, Dolzhanskaya NA. Zloupotrebleniye psikhooaktivnyimi veshchestvami kak faktor rasprostraneniya infektsiy, peredayushchikhsya polovym putyom [Substance abuse as a factor in the spread of sexually transmitted infections]. *Voprosy narkologii*. 2018;9:80-92.
2. Safonov OA, Dmitrieva TB, Klimenko TV, Kozlov AA. Istoriya potrebleniya, rasprostranyonnost' i kontrol' za nezakonnym oborotom opiatov po regionam mira [Consumption history, prevalence and control of illicit trafficking in opiates by region of the world]. *Narkologiya*. 2011;4:36-43.
3. Koshkina EA, Kirzhanova VV. Sovremennoe sostoyanie narkosituatsii v Rossii po dannym gosudarstvennoy statistiki [The current state of the drug situation in Russia according to state statistics]. *Psikhicheskoe zdorov'e*. 2009; 8:22-7.
4. Gulyamov MG, Aydel'dyayev BS. Narkomaniya: uchebnik dlya meditsinskikh vuzov [Addiction]. Dushanbe, RT: Irfon. 1994. 95 p.
5. Ivanets NN. *Rukovodstvo po narkologii [Addiction Guide]*. Moscow, RF: MIA. 2008. 944 p.
6. Palatkin VYa, Vetrova MV, Bushara NM, Yaroslavtseva TS, Blokhina EA, Krupitskiy EM, i dr. Vyrzhennost' psikhopatologicheskikh simptomov, kachestvo zhizni i rasprostranyonnost' VICH-infektsii sredi bol'nykh s sindromom zavisimosti ot opioidov [The severity of psychopathological symptoms, quality of life and the prevalence of HIV infection among patients with opioid dependence syndrome]. *Voprosy narkologii*. 2018;5:89-92.
7. Sadvakasova GA, Bektemirova BK, Sultanova KE. Sovremennye tendentsii v izuchenii problem VICH-infitsirovannykh beremennykh zhenshchin, yavlyayushchikhsya potrebitelyami in'ektsionnykh narkotikov [Current trends in studying the problems of HIV-infected pregnant women who are injecting drug users]. *Voprosy narkologii Kazakhstana*. 2009;9(1):31-2.
8. Mendelevich VD. (red.) *Rukovodstvo po addiktologii [Addictology Guide]*. Saint-Petersburg, RF: Rech'. 2007. 768 p.
9. Babayan EA, Gonopolskiy MKh. *Narkologiya [Narcology]*. Moscow, RF: Meditsina; 1987. 336 p.
10. Malakhov MN. In'ektsionnoe potrebleniye narkotikov i mery protivodeystviya so storony narkologicheskoy sluzhby [Injecting drug use and drug control measures]. *Vestnik Avitsenny [Avicenna Bulletin]*. 2008;2:89-92.
11. Rybakova KV, Ilyuk RD, Pushina VV, Vuks AYa, Anuchina AA, Krupitskiy EM. Izuchenie vzaimosvyazi sotsial'no-demograficheskikh, klinicheskikh kharakteristik i pokazateley anozognozii pri opioidnoy zavisimosti [The study of the relationship of socio-demographic, clinical characteristics and indicators of anosognosia with opioid dependence]. *Voprosy narkologii*. 2018;5:63-6.
12. Gulyamov MG, Pogosov AV. *Narkomaniya: uchebnik dlya meditsinskikh vuzov [Addiction]*. Dushanbe, RT: Irfon; 1987. 112 p.

13. Сахаров АВ, Тимкина ОА, Говорин НВ. Аддитивные расстройства у студентов учебных заведений разных типов Забайкальского края. *Вопросы наркологии*. 2018;9:7-16.
14. Черепкова ЕВ. Основные симптомокомплексы личностных расстройств у лиц, употребляющих наркотические вещества. *Наркология*. 2011;1:70-4.
15. Клименко ТВ, Козлов АА, Диденко ЕС. Альтернативное лечение правонарушителей от наркомании как эффективная форма профилактики рецидивной преступности. *Наркология*. 2012;4:19-24.
16. Богданов СИ, Чадова ЕА, Винс ЛВ, Ретюнский КЮ, Огудов АС, Богданова СС. Ключевые характеристики активных потребителей наркотических средств в отношении потребления основного наркотического средства. *Наркология*. 2012;5:46-52.
17. Волков АВ, Шмельёв АГ, Комаров АА, Темиргалиева ММ, Зеркалина Е.И. Интегративный подход как основа стационарной реабилитации в наркологии: опыт Ярославской области. *Вопросы наркологии*. 2017;10:35-52.
18. Гулямов МГ. *Психиатрия: учебник для медицинских вузов*. Душанбе, РТ: Ирфон, 1993. 460 с.
19. Алтынбеков СА, Денисова ЕВ. Исследование распространённости наркоманий и типичные характеристики наркозависимости в Республике Казахстан. *Вопросы наркологии Казахстана*. 2001;7(4):17-21.
20. Денисова ЕВ. Традиции потребления наркотических веществ в различных регионах мира. *Российский психиатрический журнал*. 2004;10(1):18-24.
21. Искандаров РР, Масагутов РМ, Мухитова ИЭ, Храмова ДГ. Роль алкоголизма и героиновой наркомании в генезе агрессивного поведения осуждённых мужчин с посттравматическим стрессовым расстройством (ПТСР). *Наркология*. 2011;11:57-62.
22. Теркулов РИ, Кормилина ОМ. К вопросу о латентности лиц, употребляющих наркотические вещества, в Новосибирской области. *Наркология*. 2011;11:41-3.
23. Зобин МЛ, Яровой ВС. Опиоидная зависимость и управление автотранспортом. *Наркология*. 2010;8:90-7.
24. Сочивко НС. Сравнительная оценка социально-демографических показателей больных наркоманией в различные хронологические периоды. *Актуальные вопросы психиатрии и наркологии*. 1991;1:151-4.
13. Sakharov AV, Timkina OA, Govorin NV. Additivnye rasstroystva u studentov uchebnykh zavedeniy raznykh tipov Zabaykalskogo kraya [Addictive disorders in students of educational institutions of different types of Trans-Baikal Territory]. *Voprosy narkologii*. 2018;9:7-16.
14. Cherepkova EV. Osnovnye simptomokompleksy lichnostnykh rasstroystv u lits, upotreblayushchikh narkoticheskie veshchestva [The main symptoms of personality disorders in people who use drugs]. *Narkologiya*. 2011;1:70-4.
15. Klimenko TV, Kozlov AA, Didenko ES. Alternativnoe lechenie pravonarushiteley ot narkomanii kak effektivnaya forma profilaktiki retsidivnoy prestupnosti [Alternative drug abuse treatment for offenders as an effective form of prevention of recidivism]. *Narkologiya*. 2012;4:19-24.
16. Bogdanov SI, Chadova EA, Vins LV, Retyunskiy KYu, Ogudov AS, Bogdanova SS. Klyucheveye kharakteristiki aktivnykh potrebiteley narkoticheskikh sredstv v otnoshenii potrebleniya osnovnogo narkoticheskogo sredstva [Key characteristics of active drug users in relation to consumption of the main drug]. *Narkologiya*. 2012;5:46-52.
17. Volkov AV, Shmelyov AG, Komarov AA, Temirgalieva MM, Zerkalina E.I. Integrativnyy podkhod kak osnova statsionarnoy reabilitatsii v narkologii: opyt Yaroslavskoy oblasti [Integrative approach as a basis for inpatient rehabilitation in drug treatment: the experience of the Yaroslavl region]. *Voprosy narkologii*. 2017;10:35-52.
18. Gulyamov MG. *Psikhiatriya: uchebnik dlya meditsinskikh vuzov* [Psychiatry]. Dushanbe, RT: Irfon; 1993. 460 p.
19. Altynbekov SA, Denisova EV. Issledovanie rasprostranennosti narkomaniy i tipichnye kharakteristiki narkozavisimosti v Respublike Kazakhstan [Study of the prevalence of drug abuse and typical characteristics of drug addiction in the Republic of Kazakhstan]. *Voprosy narkologii Kazakhstana*. 2001;7(4):17-21.
20. Denisova EV. Traditsii potrebleniya narkoticheskikh veshchestv v razlichnykh regionakh mira [Traditions of drug use in various regions of the world]. *Rossiyskiy psikhiatricheskij zhurnal*. 2004;10(1):18-24.
21. Iskandarov RR, Masagutov RM, Mukhitova IE, Khranova DG. Rol' alkogolizma i geroinovoy narkomanii v geneze agressivnogo povedeniya osuzhdyonnykh muzhchin s posttraumaticheskim stressovym rasstroystvom (PTSR) [The role of alcoholism and heroin addiction in the genesis of aggressive behavior of convicted men with post-traumatic stress disorder (PTSD)]. *Narkologiya*. 2011;11:57-62.
22. Terkulov RI, Kormilina OM. K voprosu o latentnosti lits, upotreblayushchikh narkoticheskie veshchestva, v Novosibirskoy oblasti [On the issue of the latency of drug users in the Novosibirsk Region]. *Narkologiya*. 2011;11:41-3.
23. Zobin ML, Yarovoy VS. Opioidnaya zavisimost' i upravlenie avtotransportom [Opioid dependence and motor vehicle management]. *Narkologiya*. 2010;8:90-7.
24. Sochivko NS. Sravnitel'naya otsenka sotsial'no-demograficheskikh pokazateley bol'nykh narkomaniy v razlichnye khronologicheskie periody [Comparative assessment of socio-demographic indicators of drug addicts in different chronological periods]. *Aktual'nye voprosy psikhiiatrii i narkologii*. 1991;1:151-4.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Гулямов Шодибек Минхожевич, соискатель кафедры психиатрии и наркологии им. проф. М.Г. Гулямова, Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино
ORCID ID: 0000-0002-5352-8867, Researcher ID: D-4440-2019

Информация об источнике поддержки в виде грантов, оборудования, лекарственных препаратов

Финансовой поддержки со стороны компаний-производителей лекарственных препаратов и медицинского оборудования автор не получал.

Конфликт интересов: отсутствует.

AUTHOR INFORMATION

Gulyamov Shodibek Minkhozhevich, Competitor of the Department of Psychiatry and Narcology named after prof. M.G. Gulyamov, Avicenna Tajik State Medical University
ORCID ID: 0000-0002-5352-8867, Researcher ID: D-4440-2019

Information about the source of support in the form of grants, equipment, and drugs

The authors did not receive financial support from manufacturers of medicines and medical equipment.

Conflicts of interest: The authors have no conflicts of interest.

✉ АДРЕС ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ:

Гулямов Шодибек Минхожевич

соискатель кафедры психиатрии и наркологии им. проф. М.Г. Гулямова, Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино

734003, Республика Таджикистан, г. Душанбе, пр. Рудаки, 139

Тел.: +992 (902) 202210

E-mail: shodibek.gulyamov@gmail.com

✉ ADDRESS FOR CORRESPONDENCE:

Gulyamov Shodibek Minkhozhevich

Competitor of the Department of Psychiatry and Narcology named after prof. M.G. Gulyamov, Avicenna Tajik State Medical University

734003, Republic of Tajikistan, Dushanbe, Rudaki Ave., 139

Tel.: +992 (902) 202210

E-mail: shodibek.gulyamov@gmail.com

ВКЛАД АВТОРОВ

Разработка концепции и дизайна исследования: ГШМ

Сбор материала: ГШМ

Статистическая обработка данных: ГШМ

Анализ полученных данных: ГШМ

Подготовка текста: ГШМ

Редактирование: ГШМ

Общая ответственность: ГШМ

Поступила 22.02.2019

Принята в печать 26.03.2019

AUTHOR CONTRIBUTIONS

Conception and design: GShM

Data collection: GShM

Statistical analysis: GShM

Analysis and interpretation: GShM

Writing the article: GShM

Critical revision of the article: GShM

Overall responsibility: GShM

Submitted 22.02.2019

Accepted 26.03.2019