

Влияние потребления алкоголя и табакокурения на здоровье населения

Одной из приоритетных задач Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 г. является применение ценовых и налоговых мер с целью снижения доступности алкогольной продукции для населения, особенно для молодежи.

По данным Росстата, в структуре продаж алкогольных напитков в пересчете на душу населения по Российской Федерации в целом лидирующее место занимает пиво (78 %), водка и ликеро-водочные изделия составляют 10 %, виноградные и плодовые вина – 8 %, шампанские и игристые вина – 2 %, напитки слабоалкогольные и коньяки – по 1 % (рис. 28).

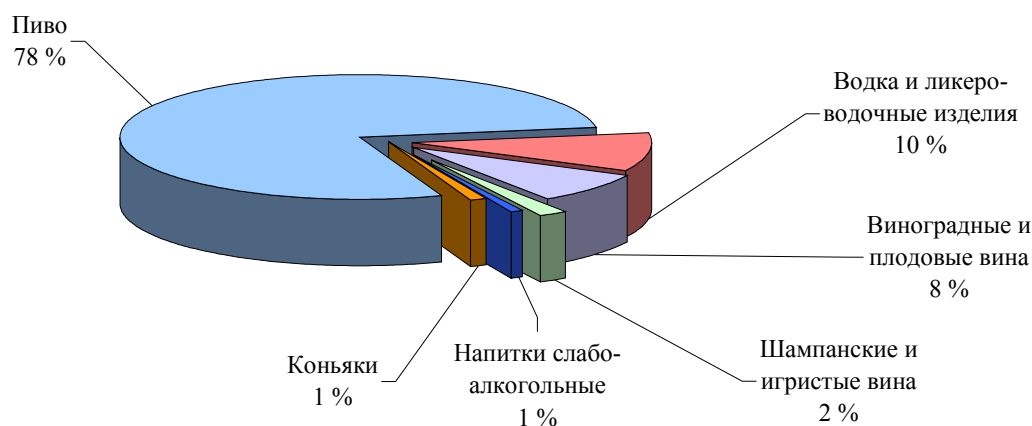


Рис. 28. Структура продаж алкоголя в Российской Федерации на душу населения, %

В Республике Ингушетия, Чеченской Республике объемы продаж водки, ликеро-водочных изделий, виноградных, плодовых вин, коньяков на душу населения на уровне 0,0 л.

Также низкие объемы продаж водки и ликеро-водочных изделий на душу населения в Кабардино-Балкарской (0,6 л), Карачаево-Черкесской (0,9 л) Республиках. Территории с наиболее высокими значениями: Магаданская область (16,5 л), г. Москва (15,7 л), Республики Коми (14,3 л), Карелия (13,5 л) (рис. 29).

Субъекты с низким объемом продаж виноградных и плодовых вин: Республика Дагестан (0,4 л), Кабардино-Балкарская Республика (0,5 л); с наиболее высоким – Республика Карелия (12,3 л), Псковская (12,1 л), Новгородская (12,0 л) области, Ненецкий АО (11,4 л).

Наиболее низкие объемы продаж коньяков в Кабардино-Балкарской Республике (0,1 л), Республике Северная Осетия – Алания (0,1 л); высокие – в Магаданской области (2,0 л), г. Москве (1,7 л), Камчатском крае (1,7 л), Чукотском АО (1,5 л).

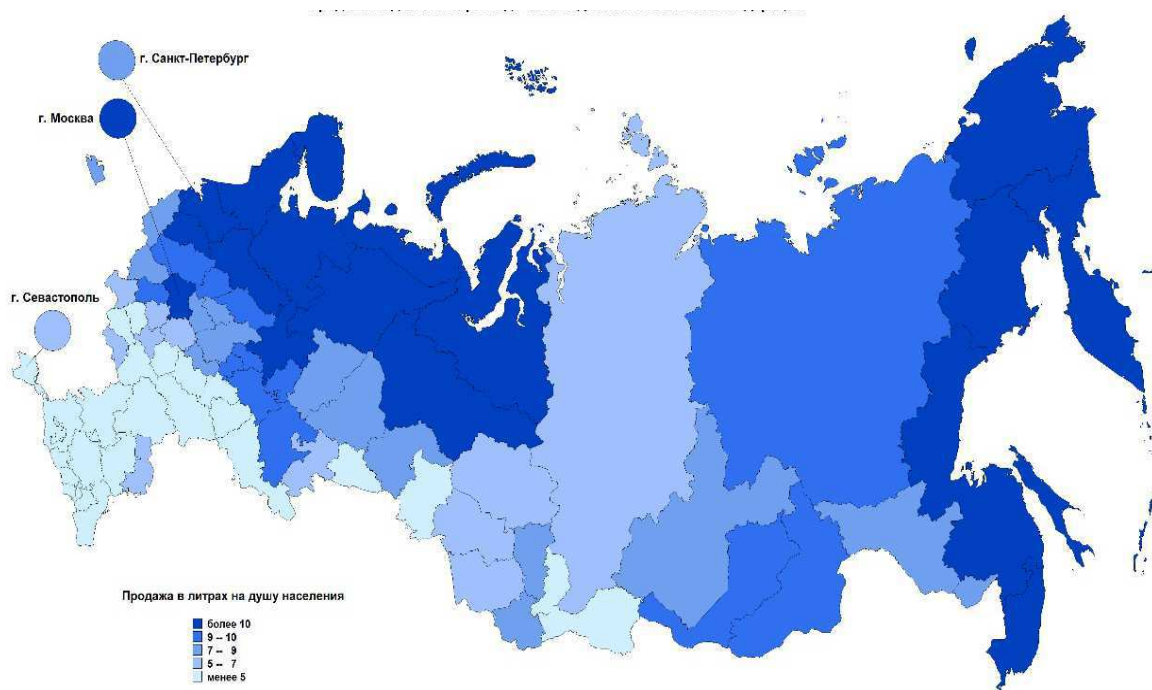


Рис. 29. Продажа водки и ликеро-водочных изделий в субъектах Российской Федерации

В список субъектов с наиболее низким объемом продаж пива вошли: Республики Ингушетия (0,4 л), Дагестан (2,2 л), Чеченская Республика (4,9 л) (рис. 30).

При этом показатель «синдром зависимости от алкоголя и психические расстройства, связанные с его употреблением» снизился на 4,7 % по сравнению с прошлым годом и составил 74,6 случая на 100 тыс. человек (в 2013 г. – 78,3 случая).



Рис. 30. Продажа пива в Российской Федерации

Высокие показатели синдрома зависимости от алкоголя и психические расстройства, связанные с его употреблением, со значениями выше 130,5 случая на 100 тыс. человек отмечены в Чукотском автономном округе (375,9 случая), Ненецком

автономном округе (209,8 случая), Магаданской области (199,9 случая), Республике Саха (Якутия) (177 случаев), Сахалинской области (159,5 случая), г. Севастополе (155,4 случая), Республике Карелия (143,7 случая), Пензенской (139,4 случая), Ульяновской (133,3 случая) областях.

Синдром зависимости от алкоголя и психические расстройства, связанные с его употреблением, со значениями ниже 43,8 случая на 100 тыс. населения регистрировались в Республике Ингушетия (0,6 случая), Чеченской Республике (7,6 случая), Республике Дагестан (24,6 случая), г. Санкт-Петербурге (30,5 случая), Ставропольском крае (36,3 случая), Карачаево-Черкесской Республике (36,9 случая), Краснодарском крае (38,6 случая), г. Москве (41,6 случая).

Высокая заболеваемость психическими расстройствами, связанными с употреблением алкоголя, регистрировалась со значениями выше 41,2 случая на 100 тыс. населения в Чукотском (106,8 случая), Ненецком (73,8 случая) АО, Республике Карелия (54,5 случая), Ивановской (47,4 случая), Смоленской (44,8 случая) областях, Республике Марий Эл (42,9 случая), Пермском крае (42,7 случая), Республике Алтай (41,6 случая), Ямало-Ненецком АО (41,5 случая).

В Российской Федерации с 2013 г. по 2015 г. зарегистрированы 151 299 случаев острых отравлений от спиртосодержащей продукции, в том числе 41 877 случаев – с летальным исходом (27,7 %).

В 2015 г. показатель острых отравлений от спиртосодержащей продукции составил 34,6 случая на 100 тыс. населения (2014 г. – 33,6; 2013 г. – 36,4), в том числе с летальным исходом 9,8 случая на 100 тыс. населения (в 2014 г. – 9,7; в 2013 г. – 9,5). В 2015 г. по сравнению с 2014 г. отмечен незначительный рост показателя острых отравлений от спиртосодержащей продукции в целом по Российской Федерации (на 2,9 %), в том числе острых отравлений от спиртосодержащей продукции с летальным исходом (на 1,1 %) (табл. 22).

Таблица 22

Динамика острых отравлений от спиртосодержащей продукции

Показатель	Годы						Темп прироста показателя к 2013, %
	2013		2014		2015		
	всего, чел.	на 100 тыс. нас.	всего, чел.	на 100 тыс. нас.	всего, чел.	на 100 тыс. нас.	всего, чел.
Острые отравления, всего	52 029	36,4	48 807	33,6	50 463	34,6	-4,9
<i>из них</i> с летальным исходом	13 586	9,5	14 041	9,7	14 250	9,8	3,2

В 2015 г. острые отравления от спиртосодержащей продукции выше среднероссийского уровня регистрировались в 27 субъектах Российской Федерации. Наибольшие уровни отмечены в Республике Тыва, Курской, Кемеровской областях, Чувашской Республике, Самарской области, Республике Бурятия, Красноярском крае, Тюменской, Иркутской, Новосибирской, Рязанской, Ульяновской, Курганской, Пензенской, Кировской областях (рис. 31).

Показатель острых отравлений от спиртосодержащей продукции ниже среднероссийского уровня регистрировался в 58 субъектах Российской Федерации: Чеченская Республика, Республика Дагестан, г. Севастополь, Республика Северная Осетия – Алания, Сахалинская область, Краснодарский край, Республика Крым, Смолен-

ская область, Республика Саха (Якутия), Тверская область, Республика Калмыкия, Нижегородская область, Ямало-Ненецкий АО, Кабардино-Балкарская Республика, Республика Адыгея, Ставропольский край, Чукотский АО, Вологодская, Орловская области, Камчатский, Хабаровский края, Мурманская, Псковская области, Республика Ингушетия, Брянская, Ростовская области, г. Москва, Республика Карелия, Карачаево-Черкесская Республика, Ханты-Мансийский АО, Амурская область, Ненецкий автономный округ, Саратовская, Волгоградская, Белгородская, Владимирская области, Республика Мордовия, Ярославская область, Республика Коми, Еврейская АО, Ивановская область, Забайкальский край, Костромская область, Республика Хакасия, Челябинская, Ленинградская области, Республика Татарстан, Оренбургская область, Приморский край, Астраханская область, Пермский край, Новгородская, Московская, Магаданская, Тамбовская, Воронежская области, Республика Алтай, Калининградская область (рис. 31).

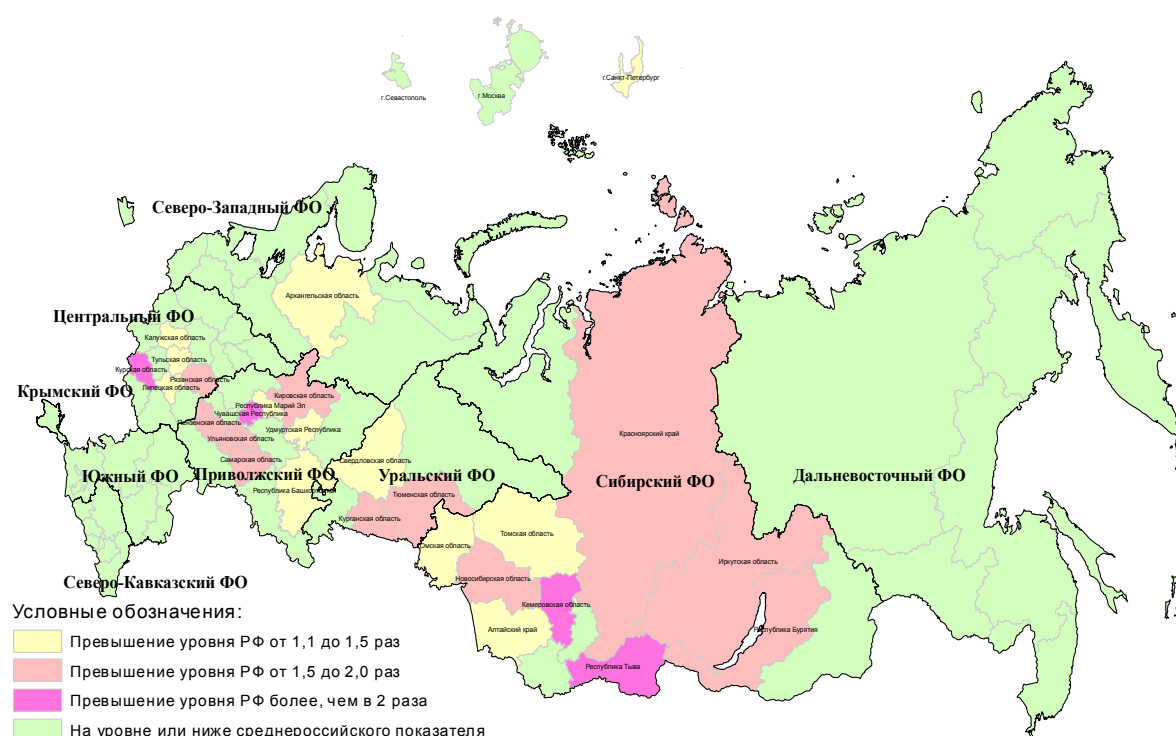


Рис. 31. Распределение субъектов Российской Федерации по уровню острых отравлений от спиртосодержащей продукции среди всего населения

В 2015 г. показатель острых отравлений от спиртосодержащей продукции с летальными исходами выше среднероссийского уровня регистрировался в 41 субъекте Российской Федерации. Наибольшие уровни отмечены в Республике Марий Эл, Чувашской Республике, Костромской, Пензенской, Тульской, Калининградской, Новгородской областях, Республиках Хакасия, Алтай, Забайкальском крае, Магаданской, Кировской, Курганской областях, Республике Коми, Ленинградской, Кемеровской, Курской, Ярославской, Воронежской областях, Пермском крае, Омской, Ивановской, Архангельской областях, Красноярском крае, Новосибирской области, Удмуртской Республике, Республиках Бурятия, Карелия, Московской, Липецкой областях, Республике Мордовия, Ненецком АО, Саратовской, Тюменской, Томской областях (рис. 32).

Наименьший показатель острых отравлений от спиртосодержащей продукции с летальными исходами ниже среднероссийского уровня регистрировался в следующих субъектах Российской Федерации: Республики Крым, Ингушетия, Владимирская область, Ставропольский, Хабаровский края, Нижегородская, Волгоградская, Смоленская, Амурская, Тверская, Брянская области, Республика Саха (Якутия), Челябинская область, Республика Калмыкия, Ростовская область (рис. 32).



Рис. 32. Распределение субъектов Российской Федерации по уровню острых отравлений от спиртосодержащей продукции с летальными исходами среди всего населения

Причинами острых отравлений от спиртосодержащей продукции в основном являются: острые отравления этанолом, спиртом неуточненным (денатурат, одеколон и парфюмерные изделия, стеклоочистители, суррогаты алкоголя, технический спирт, тормозная жидкость, тосол, этиленгликоль), другими спиртами, метанолом, 2-пропанолом, сивушным маслом. Ведущее место занимают отравления этанолом (рис. 33, 34).

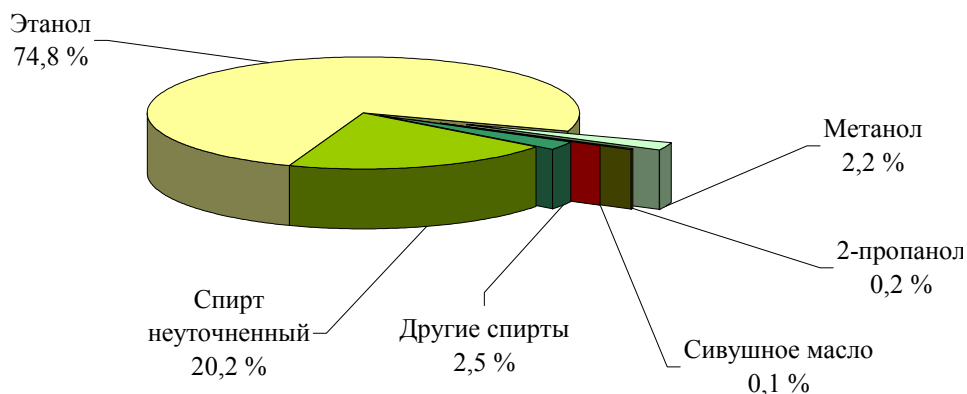


Рис. 33. Структура острых отравлений от спиртосодержащей продукции по видам отравлений за 2013—2015 гг., %

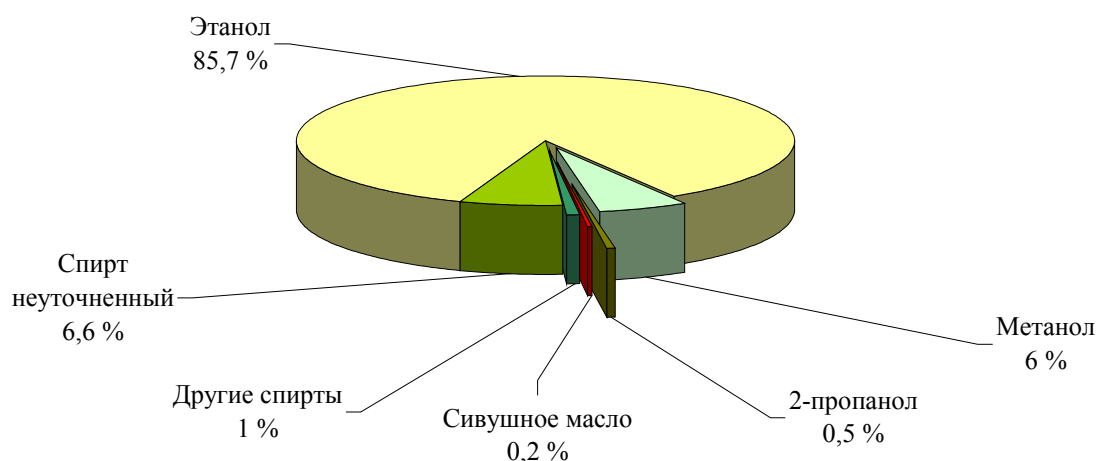


Рис. 34. Структура острых отравлений от спиртосодержащей продукции с летальными исходами по видам отравлений за 2013—2015 гг., %

Табакокурение

По данным Росстата, средняя по Российской Федерации доля затрат на табачную продукцию в расчете на одного члена домохозяйства в процентах в месяц увеличилась по сравнению с 2013 г. на 0,34 % и составила $(2,91 \pm 0,1)$ % с минимальным и максимальным значениями 0,2 и 5,9 % соответственно. Регионы с наименьшей долей затрат населения на табачные изделия: Республика Ингушетия (0,0 %), Чеченская Республика (0,2 %), Республика Татарстан (0,9 %), Республика Северная Осетия – Алания (1,2 %).

Регионы с наибольшей долей затрат населения на табачные изделия: Забайкальский (5,9 %), Камчатский (5,4 %) края, Еврейская АО (5,3 %), Костромская область (5,2 %).

Курение табачных изделий увеличивает риск развития онкологической заболеваемости органов дыхания и оказывает влияние на рост показателей заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой легких.

При анализе заболеваемости всего населения Российской Федерации с диагнозом, установленным впервые в жизни, наблюдался рост показателей заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой легкого в динамике с 2012 г. в 1,1 раза (показатели заболеваемости на 100 тыс. населения: 2014 г. – 438,1; 2013 г. – 402,6; 2012 г. – 397,0).

В 2014 г. показатели заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой легкого выше среднероссийского уровня регистрировались в 18 субъектах Российской Федерации. Наибольшие уровни отмечены в г. Санкт-Петербурге, Липецкой, Самарской и Тамбовской областях, Удмуртской Республике, г. Москве, Чувашской Республике, Республике Адыгея, Нижегородской, Орловской и Архангельской областях, Чеченской Республике, Челябинской и Сахалинской областях, Республике Марий Эл, Пензенской и Белгородской областях, Ямало-Ненецком автономном округе, Ленинградской области (рис. 35).



Рис. 35. Распределение субъектов Российской Федерации по уровню заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой легкого среди всего населения

В 2014 г. показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями трахеи, бронхов, легкого среди всего населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, составил 35,42 на 100 тыс. населения и находится на уровне 2012 г. (2013 г. – 35,31; 2012 г. – 35,42).

Показатели заболеваемости среди всего населения злокачественными новообразованиями трахеи, бронхов, легкого выше среднероссийского уровня регистрировались в 40 субъектах Российской Федерации. Наибольшие уровни отмечены в Сахалинской, Омской, Курганской, Орловской, Новосибирской, Магаданской, Кировской и Оренбургской областях, Алтайском крае, Архангельской и Курской областях, Хабаровском крае, Брянской, Ивановской, Костромской, Челябинской и Рязанской областях, Республике Хакасия, Ненецком автономном округе, Псковской, Тульской и Новгородской областях, Приморском крае, Тверской области, Республике Мордовия, Пензенской и Тамбовской областях, Забайкальском крае, Чукотском автономном округе, Нижегородской, Амурской и Свердловской областях, Еврейской автономной области, Республике Калмыкия, Саратовской, Ульяновской, Белгородской, Иркутской, Волгоградской и Липецкой областях (рис. 36).



Рис. 36. Распределение субъектов Российской Федерации по уровню злокачественных новообразований трахеи, бронхов, легкого среди всего населения