АНАЛИЗ ДИНАМИКИ КОСВЕННЫХ ИНДИКАТОРОВ АЛКОГОЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ В БЕЛАРУСИ

Разводовский Ю.Е.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Алкоголь является главным виновником так называемого «кризиса смертности» в славянских республиках бывшего Советского Союза, который продолжается вплоть до настоящего времени и представляет собой реальную угрозу демографической безопасности [1, 2]. Поэтому разработка и реализация комплексной алкогольной политики является приоритетной задачей государства. Динамический мониторинг алкогольной ситуации в стране является актуальной задачей медицинской эпидемиологии, так как на основании полученных планируются научно обоснованные антиалкогольные мероприятия. В эпидемиологических исследованиях используются три группы косвенных индикаторов уровня связанных с алкоголем проблем: уровень продажи алкоголя на душу населения, уровень связанной с алкоголем смертности, а также данные статистической отчетности наркологической службы. Поскольку надежность перечисленных показателей может варьировать в разные временные промежутки, то для создания целостного представления об алкогольной ситуации в стране необходим комплексный анализ всех трех модулей косвенных индикаторов [3].

Целью настоящего исследования был анализ алкогольной ситуации в Беларуси в период с 1970 по 2010 годы на основании динамики косвенных индикаторов уровня связанных с алкоголем проблем.

Материалы и методы

Уровень смертности от различных причин (в расчете на 100 тыс. населения), а также уровень продажи различных видов алкогольных напитков (в литрах абсолютного алкоголя на душу населения) взят из отчетов Министерства статистики и анализа Беларуси. Уровень эпидемиологических параметров алкоголизма (заболеваемость/болезненность алкоголизмом и алкогольными психозами в расчете на 100 тыс. населения) взяты из ежегодных отчетов наркологической службы Беларуси.

Результаты и обсуждение

Уровень продажи алкоголя на душу населения является одним из важнейших показателей, характеризующих алкогольную ситуацию в стране [1,2]. Согласно данным Министерства статистики и анализа в период с 1970 по 2010 годы совокупный уровень продажи алкоголя вырос в 1,9 раза (с 6,4 до 12,3 литра на душу населении), уровень продажи водки вырос в 2,1 раза (с 2,7 до 5,7 литра на душу населения), уровень продажи вина вырос на 45% (с 3,1 до 4,6 литра на душу населения), уровень продажи пива вырос в 3,3 раза (с 0,6 до 2,0 литра на душу населения).

Уровень связанной с алкоголем смертности является удобным показателем для оценки алкогольной ситуации в обществе, а также может использоваться для сравнения уровня связанных с алкоголем проблем между разными странами, поскольку диагностика причин смерти производиться согласно международной классификации болезней [3]. В рассматриваемый период уровень общей смертности вырос в 1,9 раза (с 763,0 до 1444,9 на 100 тыс.), уровень сердечно-сосудистой смертности вырос в 2,3 раза (с 350,0 до 779,0 на 100 тыс.), уровень смертности от внешних причин вырос в 2,1 раза (с 72,4 до 150,5 на 100 тыс.), уровень убийств вырос в 2 раза (с 2,7 до 5,4 раза), уровень самоубийств вырос в 1,5 раза (с 17,6 до 25,9 на 100 тыс.), уровень смертности от цирроза печени вырос в 9,1 раза (с 3,5 до 32,0 на 100 тыс.), уровень смертности от алкогольного цирроза печени вырос в 71 раз (с 0,1 до 7,1 на 100 тыс.), уровень смертности от панкреатита вырос в 6,3 раза (с 1,0 до 6,3 на 100 тыс.), уровень смертности от острого алкогольного отравления вырос в 5,3 раза (с 4,9 до 25,9 на 100 тыс.).

Эпидемиологические параметры алкоголизма (заболеваемость и болезненность алкогольными психозами, заболеваемость и болезненность алкоголизмом) являются важным источником информации, позволяющей судить об уровне и динамике алкогольных проблем в обществе [1]. Ценность этих данных обусловлена тем, что они являются альтернативным по отношению к данным уровня связанной с алкоголем смертности источником информации. В период с 1970 по 2010 гг. заболеваемость алкогольными психозами выросла в 2,9 раза (с 6,8 до

19,8 на 100 тыс.), заболеваемость алкоголизмом выросла в 5,3 раза (с 51,5 до 274,7 на 100 тыс.), болезненность алкогольными психозами выросла в 2,3 раза (с 18,8 до 42,3 на 100 тыс.), болезненность алкоголизмом выросла в 10,8 раза (с 187,7 до 2024,4 на 100 тыс.).

Анализ динамики косвенных индикаторов алкогольных проблем в Беларуси за последние четыре десятилетия свидетельствует о значительном росте уровня продажи алкоголя, уровня связанной с алкоголем смертности, а также уровня ключевых эпидемиологических параметров алкоголизма, что, в свою очередь, указывает на рос уровня связанных с алкоголем проблем в обществе. В этой связи актуальной задачей является реализация комплексной государственной алкогольной политики, ключевым аспектом которой является снижение доступности алкоголя.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. Разводовский Ю.Е. Алкоголизм: медицинские и социальные аспекты. / Ю.Е. Разводовский LAP LAMBERT Academic Publishing GmdH & Co.KG, Saarbrucken, 2012. 294.
- 2. Anderson P. Alcohol in Europe. / P. Anderson, B. Baumberg London: Institute of Alcohol Studies, 2006.
- 3. Global status report on alcohol and health. WHO Press., 2011. p. 286.

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СМЕРТНОСТИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НАРКОТИКОВ В БЕЛАРУСИ

Разводовский Ю.Е., Лелевич В.В., Винницкая А.Г., Черникевич Е.Ч.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальной задачей эпидемиологических исследований является динамический мониторинг наркологической ситуации в стране. Данные о причинах, уровне и динамике смертности наркопотребителей представляют в этом отношении несомненный интерес, поскольку позволяют оценивать эффективность лечебно-профилактических мероприятий и, в целом, эффективность государственной антинаркотической политики [1,2,4]. Несмотря на актуальность проблемы, существуют только единичные исследования, посвященные смертности потребителей наркотиков в Беларуси [3]. Целью настоящей работы является