

СКРИНИНГ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ АЛКОГОЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ С ПОМОЩЬЮ ТЕСТА AUDIT

Ю.Е. Разводовский, С.Д. Орехов

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

В настоящей статье обсуждаются результаты скрининга распространенности связанных с алкоголем проблем в городской популяции г. Гродно с помощью теста AUDIT. В исследовании принимало участие 554 респондента (316 мужчин и 238 женщин). Согласно результатам скрининга 57,1% мужчин и 8,8% женщин имеют проблемы, связанные с алкоголем. Таким образом, результаты настоящего исследования свидетельствуют о высоком уровне алкогольных проблем среди населения. Полученные данные также свидетельствуют об актуальности проведения профилактических мероприятий, направленных на снижение потребления алкоголя среди населения.

Ключевые слова: алкогольные проблемы, скрининг, тест AUDIT.

The results of alcohol related problem prevalence screening of Grodno city population according to AUDIT are considered in the article. 554 responders (316 males and 238 females) have been questioned. According to the results of screening 57,1% of males and 8,8% of females belong to the problem group. So, the research findings suggest the higher level of alcohol related problems among the population. Thus, the obtained data prove the necessity of anti-alcohol prophylactic measures aimed at decreasing alcohol consumption by the population.

Key words: alcohol related problems, screening, AUDIT test.

Алкоголизм является серьезной медико-социальной проблемой, так как его последствия несут не только значительный ущерб здоровью индивидуума, зависимость от алкоголя, но и тяжелым бременем ложатся на все общество [1, 2, 5]. В этой связи актуальной задачей является постоянный мониторинг уровня связанных с алкоголем проблем в обществе с целью проведения адекватной алкогольной политики. В эпидемиологических исследованиях для оценки уровня алкогольных проблем среди населения часто используется количество и частота употребляемого алкоголя. Однако следует иметь в виду, что количественно-частотный критерий оценки уровня индивидуального риска связанных с алкоголем проблем имеет определенные ограничения. Так, например, некоторые индивидуумы регулярно употребляют большие дозы алкоголя на протяжении длительного времени без видимых проблем, в то время как у других связанные с алкоголем проблемы появляются даже при употреблении умеренных доз алкоголя. В последнее время в эпидемиологических исследованиях с целью определения уровня связанных с алкоголем проблем широко используются специальные инструменты скрининга (опросники). Наиболее известными среди них являются AUDIT, MAST, CAGE. Эти инструменты состоят из вопросов, направленных на выявление различного рода проблем, связанных со злоупотреблением алкоголем [3, 9].

Скрининговые исследования с целью определения уровня алкогольных проблем среди населения проводятся во многих странах. Исследования, проведенные в США с использованием диагностических критериев DSM-3, показали, что в течение всей жизни проблемы, связанные со злоупот-

реблением алкоголем возникали у 23,8% мужчин и 4,5% женщин [5]. Аналогичные исследования, проведенные в Новой Зеландии, показали, что с алкогольными проблемами сталкиваются 32% мужчин и 6% женщин [10]. С помощью скринингового теста AUDIT было установлено, что в Бразилии 14,5% мужчин и 2,4% женщин имеют проблемы, связанные с алкоголем [7]. Литературные данные также свидетельствуют, что распространенность алкогольных проблем различна в разных возрастных группах. Так, было установлено, что в течение одного года проблемы, связанные с алкоголем, возникали у 23,5% мужчин в возрасте 18-29 лет, у 14,3% в возрасте 30-45 лет, у 7,2% в возрасте 45-64 лет и у 2,8% в возрасте старше 65 лет [6,8]. Целью настоящего исследования было определение уровня алкогольных проблем среди общей городской популяции г. Гродно (Беларусь).

Материалы и методы

Скрининг определяется как процесс выявления проблем, связанных с алкоголем, с помощью тестов, а также других процедур, обеспечивающих быстрое получение результатов. Скрининговые исследования охватывают большие группы населения. Следует иметь в виду, что основной задачей скрининга является выявление проблем, связанных со злоупотреблением алкоголем. Диагноз алкогольной зависимости уточняется в процессе более детального обследования. В настоящем исследовании принимало участие 554 респондента (316 мужчин и 238 женщин) в возрасте от 16 до 70 лет. В качестве инструмента скрининга использовался тест AUDIT (Alcohol Disorders Identification Test). Этот тест был предложен ВОЗ для ранней диагностики связанных с алкоголем проблем [9]. Инструмент представляет собой структурирован-

ное интервью, состоящее из 10 вопросов. Тест достаточно прост и удобен в применении, обладает высокой чувствительностью (92%) и специфичностью (93%) [3]. Структурно тест состоит из трех разделов. Вопросы 1-3 характеризуют частоту и дозу выпитого алкоголя. Вопросы 4-6 выявляют наличие симптомов алкогольной зависимости (утрата количественного контроля и наличие абстинентного синдрома). Вопросы 5, 7, 8, 9, 10 ориентированы на выявление различного рода проблем, связанных со злоупотреблением алкоголем. Результаты теста интерпретируются следующим образом: общее количество баллов 8 и более свидетельствует о вероятности существования проблем, связанных с алкоголем. С целью снижения диссимулятивных тенденций исследование проводилось анонимно. Статистическая обработка результатов скрининга производилась с помощью программного пакета "STATISTICA".

Тест AUDIT

1. Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?

- (0) никогда
- (1) 1 раз в месяц или реже
- (2) 2-4 раза в месяц
- (3) 2-3 раза в неделю
- (4) 4 и более раз в неделю

2. Какова Ваша обычная доза алкогольных напитков в день выпивки?

- (0) 1 или 2 стандартные порции
- (1) 3 или 4 стандартные порции
- (2) 5 или 6 стандартных порций
- (3) 7 или 8 стандартных порций
- (4) 10 или более стандартных порций

3. Как часто Вы выпиваете более 180 мл водки (450 мл вина) в течение одной выпивки?

- (0) никогда
- (1) менее, чем 1 раз в месяц
- (2) 1 раз в месяц
- (3) 1 раз в неделю
- (4) ежедневно или почти ежедневно

4. Как часто за последний год Вы находили, что не способны остановиться, начав пить?

- (0) никогда
- (1) менее, чем 1 раз в месяц
- (2) 1 раз в месяц
- (3) 1 раз в неделю
- (4) ежедневно или почти ежедневно

5. Как часто за последний год Вы из-за выпивки не сделали то, что от Вас обычно ожидают?

- (0) никогда
- (1) менее чем 1 раз в месяц
- (2) 1 раз в месяц
- (3) 1 раз в неделю
- (4) ежедневно или почти ежедневно

6. Как часто за последний год Вам необходимо было выпить утром, чтобы прийти в себя после предшествующей тяжелой выпивки (опохмелиться)?

- (0) никогда
- (1) менее чем 1 раз в месяц
- (2) 1 раз в месяц
- (3) 1 раз в неделю
- (4) ежедневно или почти ежедневно

7. Как часто за последний год у Вас было чувство вины или раскаяния после выпивки?

- (0) никогда
- (1) менее чем 1 раз в месяц
- (2) 1 раз в месяц
- (3) 1 раз в неделю
- (4) ежедневно или почти ежедневно

8. Как часто за последний год Вы были не способны вспомнить, что было накануне, из-за того, что Вы выпили?

- (0) никогда
- (1) менее чем 1 раз в месяц
- (2) 1 раз в месяц
- (3) 1 раз в неделю
- (4) ежедневно или почти ежедневно

9. Являлись ли когда-нибудь Ваши выпивки причиной телесных повреждений у Вас или других людей?

- (0) никогда
- (2) да, но это было более чем год тому назад
- (4) да, в течение этого года

10. Случалось ли, что Ваш родственник, или знакомый, или доктор, или другой медицинский работник проявлял озабоченность по поводу Вашего употребления алкоголя либо предлагал прекратить выпивать?

- (0) никогда
- (2) да, но это было более чем год тому назад
- (4) да, в течение этого года

Результаты и их обсуждение

Согласно результатам скрининга 5,5% мужчин являются абстинентами (т.е. практически не употребляют алкоголь), а 57,1% набрали более 8 баллов согласно тесту AUDIT, т.е. относятся к проблемной группе. Средний балл согласно тесту составил 9,9. Среднее значение для беспроблемной группы мужчин составило 4,1 балла, а для проблемной группы 13,1 балла. При этом обе группы существенно различаются как по частотно-количественному блоку вопросов, так и по вопросам, характеризующим уровень связанных с алкоголем проблем (таблица 1). В возрастной группе до 25 лет в проблемную группу попали 76,1% респондентов. В возрастной группе от 25 до 45 лет более 8 баллов набрали 55,0% респондентов. В возрастной группе старше 45 лет высокий риск развития алкогольных проблем имеют 50,0% респондентов. Среди респондентов мужского пола более 8 баллов согласно тесту AUDIT набрали 43,0% лиц, имеющих высшее образование и 72,8% лиц, име-

Таблица 1. Средние значения для беспроблемной и проблемной групп мужчин согласно тесту AUDIT

Показатели	Беспроблемная			Проблемная		
	N	M	m	N	M	m
Возраст	134,00	38,81	1,03	177,00	36,31	0,83
Ш1	134,00	1,43	0,07	178,00	2,26	0,06
Ш2	134,00	1,17	0,08	178,00	2,78	0,09
Ш3	134,00	0,94	0,07	178,00	2,39	0,07
Ш4	134,00	0,00	0,00	178,00	0,66	0,07
Ш5	134,00	0,06	0,02	178,00	0,81	0,07
Ш6	134,00	0,09	0,03	178,00	0,82	0,08
Ш7	134,00	0,17	0,04	178,00	1,13	0,08
Ш8	134,00	0,06	0,02	178,00	0,69	0,06
Ш9	134,00	0,04	0,02	178,00	0,65	0,05
Ш10	134,00	0,09	0,03	178,00	0,92	0,07
Ш1-3	134,00	3,54	0,16	178,00	7,43	0,14
Ш4-10	134,00	0,51	0,08	178,00	5,67	0,31
Устойч.	134,00	3,03	0,17	178,00	1,76	0,31
Сумма	134,00	4,06	0,18	178,00	13,10	0,36
Вид	100,00	1,41	0,08	115,00	1,69	0,06

ющих среднее образование. Средний балл согласно тесту среди лиц, имеющих высшее образование, составил 7,4, а среди лиц со средним образованием – 11,3. Среди респондентов мужского пола, попавших в проблемную группу, 12,2% предпочитают пиво, 6,9% преимущественно употребляют вино, а 80,9% обычно употребляют водку. Среди мужчин, попавших в проблемную группу, 21,0% употребляет пиво, 17% предпочитают вино, а 62,0% преимущественно употребляют водку.

Согласно тесту AUDIT 26,1% женщин являются абстинентами, а 8,8% имеют высокий риск алкогольных проблем. Средний балл согласно тесту составил 3,6. Среднее значение для беспроблемной и проблемной групп женщин соответственно составило 2,8 и 12,1 баллов (таблица 2).

Таблица 2. Средние значения для беспроблемной и проблемной групп женщин согласно тесту AUDIT

Показатели	Беспроблемная			Проблемная		
	N	M	m	N	M	m
Возраст	217,00	33,28	0,88	21,00	32,10	2,80
Ш1	217,00	1,24	0,04	21,00	2,38	0,18
Ш2	217,00	0,62	0,05	21,00	2,24	0,24
Ш3	217,00	0,48	0,05	21,00	1,81	0,20
Ш4	217,00	0,01	0,01	21,00	0,48	0,21
Ш5	217,00	0,13	0,03	21,00	0,71	0,17
Ш6	217,00	0,01	0,01	21,00	0,71	0,28
Ш7	217,00	0,16	0,03	21,00	1,62	0,30
Ш8	217,00	0,05	0,01	21,00	0,76	0,19
Ш9	217,00	0,03	0,02	21,00	0,71	0,29
Ш10	217,00	0,06	0,02	21,00	0,67	0,25
Ш1-3	217,00	2,35	0,10	21,00	6,43	0,42
Ш4-10	217,00	0,46	0,06	21,00	5,67	1,19
Устойч.	217,00	1,88	0,11	21,00	0,76	0,99
Сумма	217,00	2,81	0,13	21,00	12,10	1,48
Вид	132,00	1,26	0,06	15,00	1,73	0,15

В возрастной группе до 25 лет более 8 баллов набрали 7,7% респондентов. В возрастной группе от 25 до 45 лет высокий риск развития алкогольных проблем имеют 10,8% респондентов. В возрастной группе старше 45 лет в проблемную группу попало 8,3% респондентов. Среди женщин, имеющих высшее образование, в проблемную группу попало 6,7%, а среди тех, кто имеет среднее образование, высокий риск алкогольных проблем имеет 10,7%. Средний балл для женщин, имеющих высшее и среднее образование, составил 3,3 и 3,9 соответственно. Что касается предпочтения алкогольных напитков, то большинство женщин – 53,0% употребляют вино, 36,4% обычно употребляют водку, а 10,6% предпочитают пиво. Среди респондентов женского пола, попавших в проблемную группу, 80,0% предпочитают водку, 13,3% преимущественно употребляют вино, а 6,7% предпочитают пиво.

Факторный анализ теста AUDIT позволил выделить два основных фактора как для мужской, так и для женской выборки. В первый фактор общей мужской выборки попали 4,5,6 и 8 шкалы теста. Во второй фактор попали 1-3 шкалы (таблица 3). В первый фактор общей женской популяции попали 4, 6 и 8 шкалы. Во второй фактор попали 2 и 3 шкалы (таблица 4). Результаты факторного анали-

Таблица 3. Результаты факторного анализа теста AUDIT для мужской выборки

	F1	F2
Ш1	0,29	0,68
Ш2	0,13	0,79
Ш3	0,32	0,83
Ш4	0,69	0,20
Ш5	0,78	0,21
Ш6	0,69	0,23
Ш7	0,59	0,24
Ш8	0,72	0,14
Ш9	0,61	0,24
Ш10	0,68	0,21
Expl. Var	3,46	2,08
Prpl. Totl	0,35	0,21

Таблица 4. Результаты факторного анализа теста AUDIT для женской выборки

	F1	F2
Ш1	0,30	0,64
Ш2	0,05	0,80
Ш3	0,14	0,81
Ш4	0,76	0,05
Ш5	0,53	0,19
Ш6	0,73	0,41
Ш7	0,44	0,52
Ш8	0,75	0,31
Ш9	0,67	0,42
Ш10	0,65	0,02
Expl. Var	3,12	2,45
Prpl. Totl	0,31	0,24

за показывают, что как для мужской, так и для женской выборки шкалы теста AUDIT, характеризующие уровень связанных с алкоголем проблем, и шкалы, характеризующие частоту и количество употребляемого алкоголя, группируются в разные кластеры.

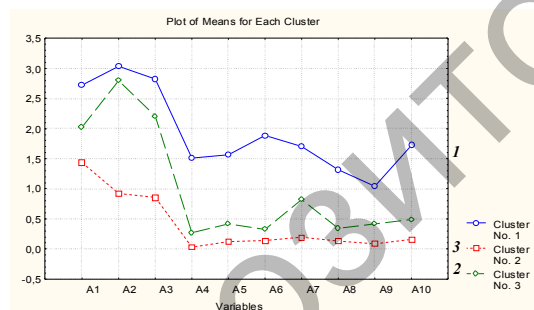
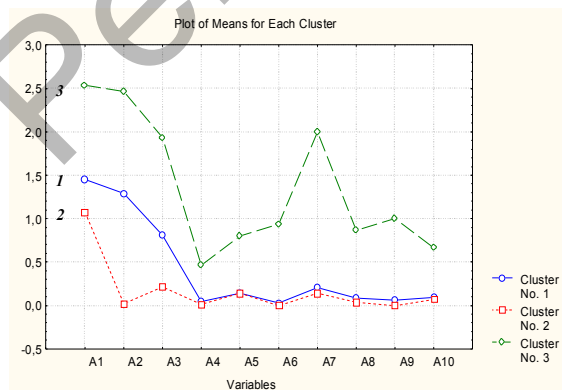
Кластерный анализ позволил четко выделить три кластера, которые определяют уровень алкогольных проблем среди респондентов мужского пола (таблица 5). Первый кластер характеризуется высоким уровнем потребления алкоголя и, соответственно, высоким уровнем связанных с алкоголем проблем. Второй кластер характеризуется низким уровнем потребления алкоголя и низким уровнем связанных с алкоголем проблем. Третий кластер характеризуется высоким уровнем потребления алкоголя и относительно низким уровнем связанных с алкоголем проблем (рисунок 1). Кластерный анализ результатов скрининга женской популяции также позволил выделить три кластера, которые в целом схожи с вышеописанными (таблица 6, рисунок 2). Кластерный анализ по 4 и 6 вопросам (утрата количественного контроля и наличие абстинентного синдрома соответственно) позволил выделить по два кластера как для мужской, так и для женской выборки. В проблемный кластер попало 28% мужчин и 2,8% женщин. Поскольку положительный ответ на 4 и 6 вопросы теста свидетельствует о наличии синдрома алкогольной зависимости, то на основании приведенных данных мы можем судить о распространенности алкоголизма в мужской и женской выборке.

Таким образом, результаты настоящего исследования свидетельствуют о высоком уровне алкогольных проблем среди населения. Характерно то, что уровень связанных с алкоголем проблем среди мужчин значительно выше, чем среди женщин. Этот факт частично можно объяснить более терпимым отношением общества к злоупотреблению алкоголем мужчинами. В то же время злоупотребление алкоголем женщинами резко осуждается. Результаты исследования также подтверждают литературные данные, согласно которым уровень алкогольных проблем снижается с возрастом. Согласно результатам скрининга уровень образования также влияет на распространенность алкоголь-

Таблица 5. Средние значения для трех кластеров для мужской выборки согласно тесту AUDIT

	1 кластер (N=111)		2 кластер (N=112)		3 кластер (N=15)	
	M	m	M	m	M	m
Возраст	33,06	1,23	33,32	1,21	32,93	3,51
Ш1	1,45	0,05	1,07	0,07	2,53	0,24
Ш2	1,29	0,05	0,02	0,01	2,47	0,31
Ш3	0,81	0,07	0,21	0,05	1,93	0,27
Ш4	0,05	0,02	0,01	0,01	0,47	0,27
Ш5	0,14	0,03	0,14	0,04	0,80	0,22
Ш6	0,03	0,02	0,00	0,00	0,93	0,37
Ш7	0,21	0,04	0,14	0,05	2,00	0,38
Ш8	0,08	0,03	0,04	0,02	0,87	0,26
Ш9	0,06	0,03	0,00	0,00	1,00	0,38
Ш10	0,09	0,04	0,07	0,03	0,67	0,32
Ш1-3	3,55	0,12	1,30	0,08	6,93	0,52
Ш4-10	0,66	0,10	0,40	0,08	6,73	1,59
Устойч.	2,89	0,14	0,90	0,10	0,20	1,36
Сумма	4,21	0,17	1,71	0,13	13,67	1,94
Вид	1,48	0,08	1,03	0,07	1,67	0,19

ных проблем. Так, уровень алкогольных проблем у лиц, имеющих высшее образование, значительно ниже по сравнению с лицами, которые имеют среднее образование. Что касается предпочтения различных видов алкогольных напитков, то согласно результатам настоящего исследования большинство мужчин предпочитают крепкие алкогольные напитки (водку), в то время как большинство женщин предпочитает легкие алкогольные напитки (пиво, вино). Эти данные согласуются с данными статистики, которые свидетельствуют о высоком уровне острых алкогольных проблем среди мужчин. Полученные данные также свидетельствуют

**Рис. 1.** Результаты кластерного анализа теста AUDIT для мужской выборки**Рис. 2.** Результаты кластерного анализа теста AUDIT для женской выборки**Таблица 6.** Средние значения для трех кластеров для женской выборки согласно тесту AUDIT

	1 кластер (N=51)		2 кластер (N=124)		3 кластер (N=137)	
	M	m	M	m	M	m
Возраст	38,76	1,56	38,19	1,07	36,14	0,95
Ш1	2,73	0,12	1,44	0,08	2,02	0,05
Ш2	3,04	0,15	0,92	0,07	2,80	0,08
Ш3	2,82	0,11	0,85	0,07	2,20	0,07
Ш4	1,51	0,17	0,03	0,02	0,27	0,05
Ш5	1,57	0,14	0,12	0,03	0,42	0,05
Ш6	1,88	0,18	0,14	0,04	0,33	0,05
Ш7	1,71	0,16	0,19	0,05	0,82	0,08
Ш8	1,31	0,14	0,13	0,03	0,34	0,04
Ш9	1,04	0,10	0,09	0,03	0,42	0,05
Ш10	1,73	0,10	0,16	0,04	0,49	0,06
Ш1-3	8,59	0,26	3,21	0,15	7,02	0,12
Ш4-10	10,75	0,48	0,86	0,14	3,09	0,18
Устойч.	-2,16	0,53	2,35	0,19	3,93	0,22
Сумма	19,33	0,57	4,07	0,22	10,11	0,21
Вид	1,66	0,11	1,35	0,09	1,74	0,07

об актуальности проведения профилактических мероприятий, направленных на снижение потребления алкоголя среди населения.

Литература

1. Козловский А.В., Разводовский Ю.Е., Лелевич В.В., Зиматкин С.М. // Алкогольная ситуация в Беларуси и ее регионах. Медицинские новости. - 2000. - N. 1 - С. 21-24.
2. Разводовский Ю.Е. // Проблемы, связанные с потреблением алкоголя в Беларуси. Медицинские новости. - 2001. - N. 7 - С. 41-43.
3. Bohn M.J., Babor T.F., Kranzler H.R. // The Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): validation of a screening instrument for use in medical settings. J. Stud Alcohol. - 1995. - Vol. 56. - N. 4 - P.423-32.
4. Clark W.B., Hilton M.E. // Alcohol in America: Drinking practice and Problems. Albany, NY: State University of New York Press. - 1991.
5. Edwards G. // Alcohol policy and the public good. Oxford. - 1994.
6. Grant B.F., Harford T.C., Chov P. // Prevalence of DSM 3 R alcohol abuse and dependence. Alcohol Health and Research World. - 1992. - Vol.15. - P. 91-96.
7. Mendoza-Sassi R.A., Beria J.U. // Prevalence of alcohol use disorders and associated factors: a population - based study using AUDIT in southern Brazil. Addiction. - 2003. - Vol. 98. - N. 6. - P.799-804.
8. Robins L.N., Regier D.A. // Psychiatric Disorders in America. New York: free Press. - 1991.
9. Saunders J.B., Aasland O.G., Babor T.F. // Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): WHO Collaborative Project on Early Detection of Persons with Harmful Alcohol Consumption. Addiction. - 1993. - Vol. 88. - N. 6 - P.791-804.
10. Wyllie A., Casswell S. // Drinking in New Zealand: A survey 1988. Auckland: Auckland Alcohol Research Unit. - 1989.

Resume

SCREENING OF ALCOHOL RELATED PROBLEMS PREVALENCE ACCORDING TO AUDIT TEST

Razvodovsky Yu.E., Orekhov S.D.

In this paper the results of alcohol related problem prevalence screening of Grodno city population according to AUDIT are discussed. 554 responders (316 males and 238 females) have been questioned. According to the results of screening 57,1% of males and 8,8% of females belong to the problem group. So, the results of this research suggest the higher level of alcohol related problems among the population. In this respect alcohol related policy must presuppose decrease of alcohol consumption level among population.