

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Волгоградской области**

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель Управления
Федеральной службы по надзору в
сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по
Волгоградской области



А.В. Злепко

« 11 » 05 2016 г.

**АНАЛИЗ ДИНАМИКИ НАРКОМАНИИ, ХРОНИЧЕСКОГО
АЛКОГОЛИЗМА И АЛКОГОЛЬНЫХ ПСИХОЗОВ
НАСЕЛЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ
СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА**

ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

Волгоград
2016

Важнейшими медико-социальными проблемами в России являются алкоголизм и наркомания, относясь по значимости своих последствий к одним из угроз безопасности государства: преждевременная смертность, инвалидность, травматизм, рост заболеваемости соматическими патологиями, неврологическими и психическими расстройствами, туберкулезом, тесная зависимость между распространенностью наркомании и ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, негативное влияние на психическое и физическое здоровье детей в семьях, ухудшение криминогенной ситуации, преобладание среди злоупотребляющих лиц трудоспособного возраста, значительные затраты государственного здравоохранения в области наркологии.

Актуальны эти проблемы и для населения Волгоградской области.

В информационно-аналитическом бюллетене представлен анализ динамики наркомании, хронического алкоголизма и алкогольных психозов (впервые установленных) населения Волгоградской области за период 2006-2015 гг. по данным социально-гигиенического мониторинга на основе статистической формы № 11 «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами», утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики от 16.10.2013 г. № 410.

Информационный бюллетень подготовлен специалистами отдела социально-гигиенического мониторинга Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области (исполнители – начальник отдела, к.м.н. Н.В. Аброськина, главный специалист-эксперт Э.В. Беседина) с использованием баз данных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» (главный врач, к.м.н. М.Н. Скаковский) под руководством руководителя Управления А.В. Злепко.

1. Хронический алкоголизм

Данные государственной статистики свидетельствуют о том, что среди больных наркологическими расстройствами, обратившихся за медицинской помощью в наркологические учреждения, преобладают больные алкоголизмом. В Волгоградской области в 2015 г. диагноз «хронический алкоголизм» был впервые установлен у 1245 человек. Показатели первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом населения Волгоградской области представлены в таблице 1. За пятилетний период наблюдается снижение интенсивного показателя на 13%. Однако, за период 2014-2015 гг. показатель вырос на 11%. Минимальное значение показателя отмечено в 2014 г., максимальное – в 2011 г.

Таблица 1

Заболеваемость населения Волгоградской области хроническим алкоголизмом (с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. чел. нас. за период 2011-2015 гг.

2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
55,8	48,6	45,0	43,6	48,6

В возрастной группе *детского населения* (0-14 лет) в 2015 году впервые установленный синдром зависимости от алкоголя зарегистрирован в 1 случае (Урюпинский район). Показатель на 100 тыс. детского населения составил 0,3. Следует отметить, что за период 2006-2014 гг. этот диагноз был зафиксирован лишь дважды - в 2008 г. в г. Волгограде и Серафимовичском районе – 0,5 на 100 тыс. детского населения.

В группе *подросткового населения* (15-17лет) в 2015 г. впервые установлен 1 случай хронического алкоголизма (Урюпинской район), что составляет 1,5 на 100 тыс. подр. населения и незначительно выше уровня предыдущего года. За последние пять лет отмечается снижение данного показателя на 82%. За анализируемый период наибольшее значение показателя отмечено в 2006 г., наименьшее – в 2014 г. (рис. 1).

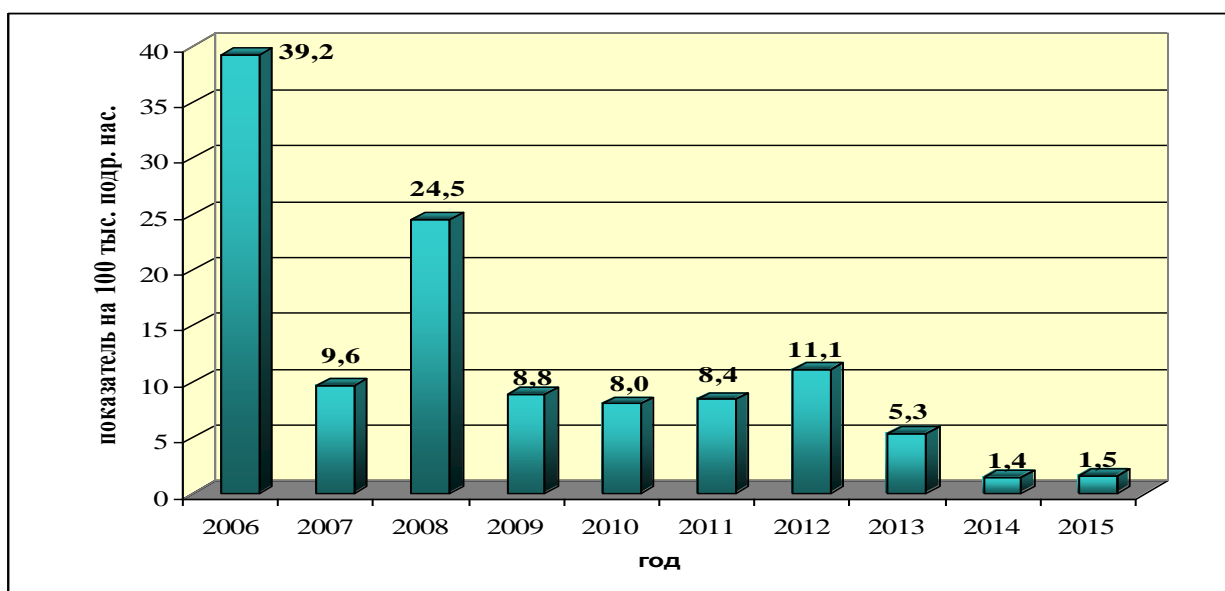


Рис. 1. Динамика показателя впервые установленного синдрома хронического алкоголизма подросткового населения (на 100 тыс. подр.нас.) Волгоградской области в 2006-2015 гг.

В предыдущие годы случаи отмечались в Светлоярском, Городищенском, Калачевском, Михайловском, Суровикинском, Камышинском, Котельниковском, Серафимовичском районах, городах Волгоград и Волжский.

В группе *взрослого населения* Волгоградской области в 2015 году синдром зависимости от алкоголя впервые установлен в 1243 случаях, что составляет 59,3 на 100 тыс. взросл. нас. Данный показатель за последние пять лет снизился на 12%, но за последний год вырос на 11,7%. Наибольшее значение показателя регистрировалось в 2007 г., наименьшее – в 2014 г. (рис.2).

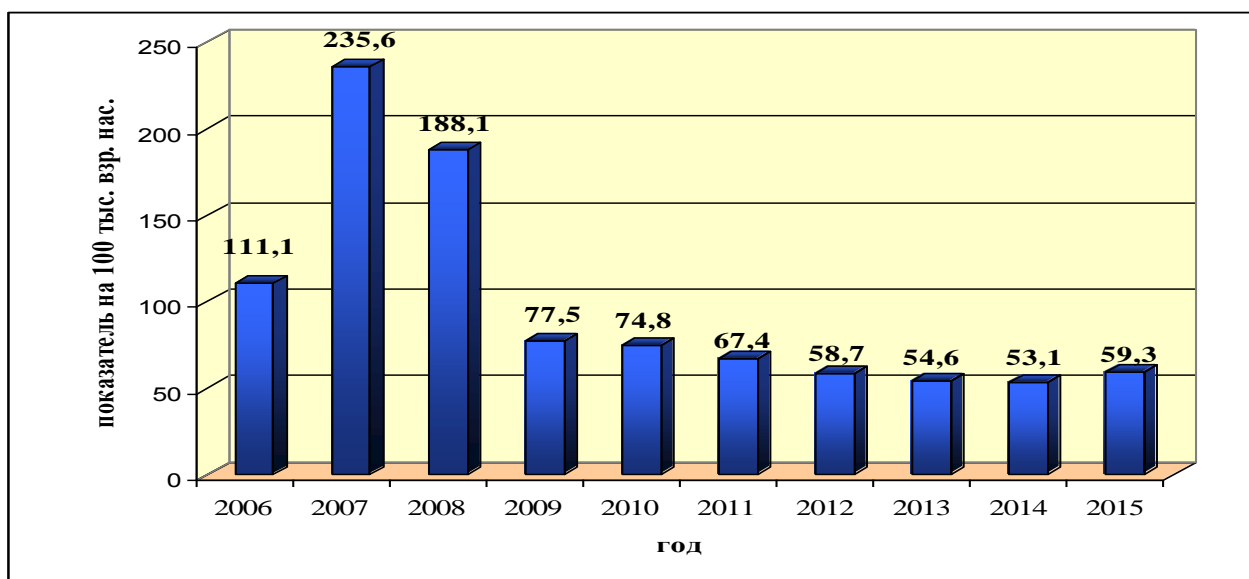


Рис. 2. Динамика интенсивного показателя первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом взрослого населения Волгоградской области в 2006-2015 гг.

Результаты ранжирования территорий области в 2015 г. по показателю впервые установленного хронического алкоголизма, рассчитанному для взрослого населения, представлены в таблице 2. Наиболее высокие показатели - в Новониколаевском (205,4 на 100 тыс. взросл. нас.), Новоаннинском (131,9 на 100 тыс. взросл. нас.), Быковском (128,1 на 100 тыс. взросл. нас.) районах. Кроме того, превышения среднеобластного показателя в 2015 г. отмечены в Ленинском, Урюпинском, Руднянском, Серафимовичском, Ольховском, Калачевском, Иловлинском, Киквидзенском, Еланском, Нехаевском, Дубовском, Светлоярском, Суровикинском, Николаевском, Алексеевском районах.

Таблица 2

Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленного синдрома зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм) у взрослого населения (18 лет и старше) в 2015 г.

Районы	Число случаев (абсолютное значение)	Показатель на 100 тыс. взрослого населения	Ранг
Алексеевский	10	73,0	16
Быковский	26	128,1	3
Городищенский	20	41,8	28
Даниловский	2	15,8	32
Дубовский	18	75,6	14
Еланский	20	77,9	12
Жирновский	17	51,2	22
Иловлинский	24	92,6	10
Калачевский	43	95,3	9
Киквидзенский	11	80,3	11
Клетский	7	49,8	23
Котельниковский	7	23,7	31
Котовский	3	11,5	34
Ленинский	28	114,6	4
Городской округ город Михайловка	22	30,5	30
Нехаевский	9	77,3	13
Николаевский	15	63,4	18
Новоаннинский	37	131,9	2
Новониколаевский	35	205,4	1
Октябрьский	5	30,7	29
Ольховский	14	101,6	8
Палласовский	15	48,1	24
Кумылженский	8	47,9	25
Руднянский	14	103,7	6
Светлоярский	22	75,4	15
Серафимовичский	20	101,8	7
Среднеахтубинский	25	52,5	21
Старополтавский	2	13,7	33
Суровикинский	18	63,6	17

Урюпинский	58	105,7	5
Фроловский	18	42,4	27
Чернышковский	7	54,3	20
г. Волжский+Камышинский район*	176	44,1	26
г. Волгоград	487	57,4	19

*С 2015 г. случаи заболеваемости, связанные с алкоголизмом и наркоманиями г. Волжского и Камышинского района представляются общей суммой вследствие изменения регистрации на территориях.

За последние пять лет ведущие ранговые места среди административных территорий области представлены следующими районами (таблица 3):

Таблица 3

Территории Волгоградской области, занимающие лидирующие места при ранжировании по показателю синдрома хронического алкоголизма (впервые установленного) у взрослого населения за период 2011-2015 гг.

Ранговое место	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
1	Быковский	Ново-николаевский	Ново-николаевский	Ново-николаевский	Ново-николаевский
2	Ново-николаевский	Еланский	Палласовский	Еланский	Новоаннинский
3	Фроловский	Быковский	Еланский	Иловлинский	Быковский
4	Калачевский	Палласовский	Новоаннинский	Калачевский	Ленинский
5	Октябрьский	Клетский	Ольховский	Фроловский	Урюпинский

2. Алкогольные психозы

Так как алкогольные психозы в силу тяжести психического состояния больных наиболее полно регистрируются медицинскими учреждениями, и возникают они, как правило, при некоторой длительности заболевания, их уровень может служить индикатором распространенности алкоголизма среди населения.

В 2015 г. в Волгоградской области было впервые зафиксировано 512 случаев алкогольных психозов. За последний год отмечается снижение интенсивного показателя (на 100 тыс. нас.) на 14%, а за 2011-2015гг. – на 39% (табл.4).

Таблица 4

Заболеваемость населения Волгоградской области алкогольными психозами (с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. чел. нас. за период 2011-2015 гг.

2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
32,7	24,8	22,8	23,3	20,0

В 2015 г. все случаи впервые выявленных алкогольных психозов в Волгоградской области отмечены у лиц *старше 18 лет*, что составляет 24,4 на 100 тыс. взросл. нас. За последний год данный показатель снизился на 14,4%, за период 2011-2015 гг. – на 39%. Наибольшее значение за анализируемый период показатель имел в 2008 г., наименьшее – в 2015 г. (рис. 3).

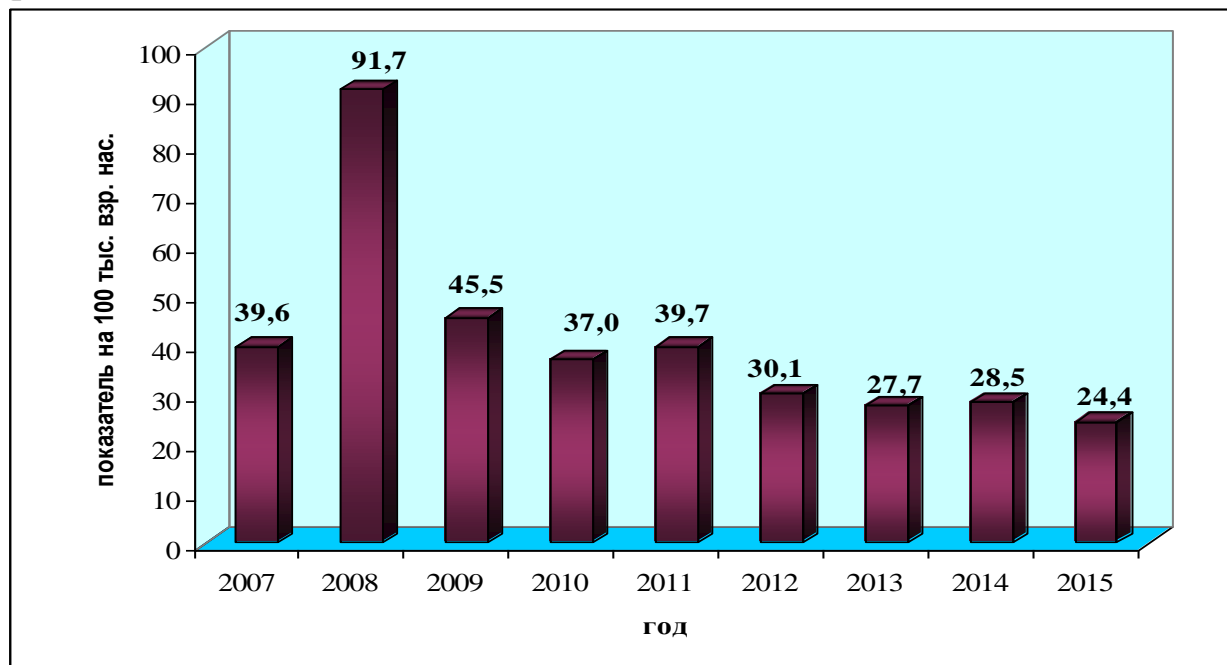


Рис. 3. Динамика заболеваемости алкогольными психозами (впервые установленными) взрослого населения Волгоградской области в 2007-2015 гг. (показатель на 100 тыс. взр. нас.)

Результаты ранжирования территорий области по уровню интенсивного показателя представлены в таблице 5. На первом ранговом месте в 2015 г. по данному показателю – Ленинский район (65,5 на 100 тыс. взросл. нас.), на втором – Светлоярский район (65,1 на 100 тыс. взросл. нас.), на третьем – Урюпинский район (54,7 на 100 тыс. взросл. нас.) (табл.5).

Таблица 5

Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю «алкогольные психозы (впервые установленные)» у взрослого населения (18 лет и старше) в 2015 г.

Районы	Число случаев (абсолютное значение)	Показатель на 100 тыс. взрослого населения	Ранг
Алексеевский	0	0	25
Быковский	4	19,7	15
Городищенский	15	31,4	7
Даниловский	3	23,7	14
Дубовский	9	37,8	5
Еланский	1	3,9	24
Жирновский	0	0	25

Иловлинский	0	0	25
Калачевский	0	0	25
Киквидзенский	0	0	25
Клетский	0	0	25
Котельниковский	3	10,2	19
Котовский	2	7,7	21
Ленинский	16	65,5	1
Городской округ город Михайловка	9	12,5	17
Нехаевский	3	25,8	9
Николаевский	1	4,2	23
Новоаннинский	7	25	12
Новониколаевский	2	11,7	18
Октябрьский	4	24,6	13
Ольховский	0	0	25
Палласовский	8	25,7	10
Кумылженский	0	0	25
Руднянский	0	0	25
Светлоярский	19	65,1	2
Серафимовичский	3	15,3	16
Среднеахтубинский	15	31,5	6
Старополтавский	0	0	25
Суровикинский	11	38,9	4
Урюпинский	30	54,7	3
Фроловский	2	4,7	22
Чернышковский	1	7,8	20
г. Волгоград	242	28,5	8
г. Волжский+Камышинский район	102	25,5	11

В 2014 г. по данному показателю лидировали Среднеахтубинский (67,2 на 100 тыс. взросл. нас.), Палласовский (63,2 на 100 тыс. взросл. нас.) и Светлоярский (54,0 на 100 тыс. взросл. нас.) районы.

За период 2008-2015гг. впервые установленного диагноза «психические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы)» в Волгоградской области по возрастным контингентам *дети и подростки* зарегистрировано не было, что является положительным не только медицинским, но и социальным аспектом проблемы.

В 2015 г. алкогольный психоз как причина смерти в Волгоградской области не зафиксирован (в 2014 г. – 0; 2013 г. – 0; 2012 г. – 1 случай; в 2011 г. – 0; 2010 г. - 1 случай, 2009 – 0, 2008 г. - 4, 2007 г. - 3, 2006 г. - 2 случая (статистическая таблица С51 Волгоградстата).

Заболееваемость населения Волгоградской области алкоголизмом и алкогольными психозами ниже показателя по Российской Федерации (рис. 4).

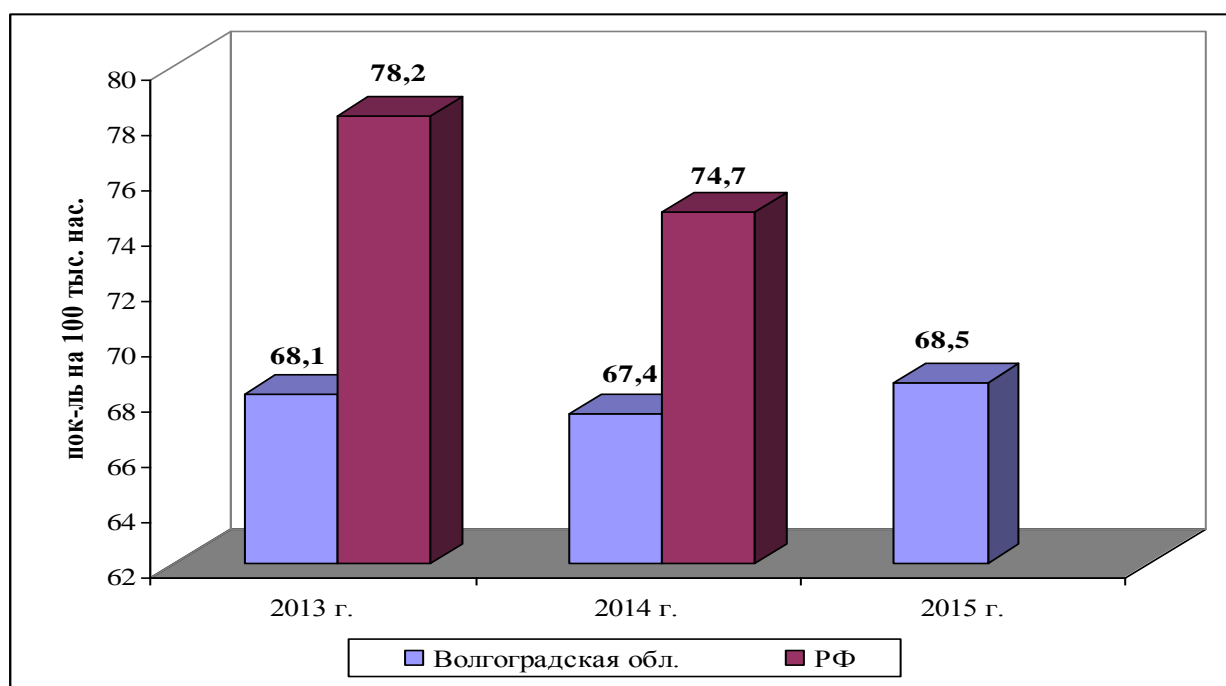


Рис.4. Показатели заболеваемости населения алкоголизмом и алкогольными психозами (впервые установленными) в 2013-2015 гг. (на 100 тыс. нас.)

3. Синдром зависимости от наркотических веществ

В 2015г. в Волгоградской области было впервые зарегистрировано 309 случаев наркозависимости.

При оценке показателя впервые установленного синдрома зависимости от наркотических веществ (на 100 тыс. нас.) в Волгоградской области за последние пять лет наблюдается положительная динамика – снижение значения на 25%. Тенденция совпадает с динамикой показателя по РФ. Положительным аспектом является факт, что с 2013 г. значения среднеобластного показателя ниже среднероссийских.

Минимальное значение показателя в области за анализируемый период фиксировалось в 2013 г., максимальное – в 2011 г. За период 2014-2015 гг. показатель вырос на 27% (табл. 6).

Таблица 6

Показатель распространенности среди населения Волгоградской области синдрома зависимости от наркотических веществ (впервые установленного) за период 2011-2015 гг. (на 100 тыс. чел. нас.)

Территория	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
Волгоградская область	16,2	14,9	6,0	9,5	12,1
Российская Федерация	15,3	13,9	12,6	14,5	

Основная первичная заболеваемость синдромом наркозависимости (97%) в Волгоградской области регистрируется в возрастной группе *взрослого населения* – 300 случаев, что составляет 14,3 на 100 тыс. взросл. нас. За последний год показатель вырос на 28%. Максимальное значение показателя за период 2006-2015 гг. отмечено в 2007 г., минимальное значение достигнуто в 2013 г. (рис. 5).

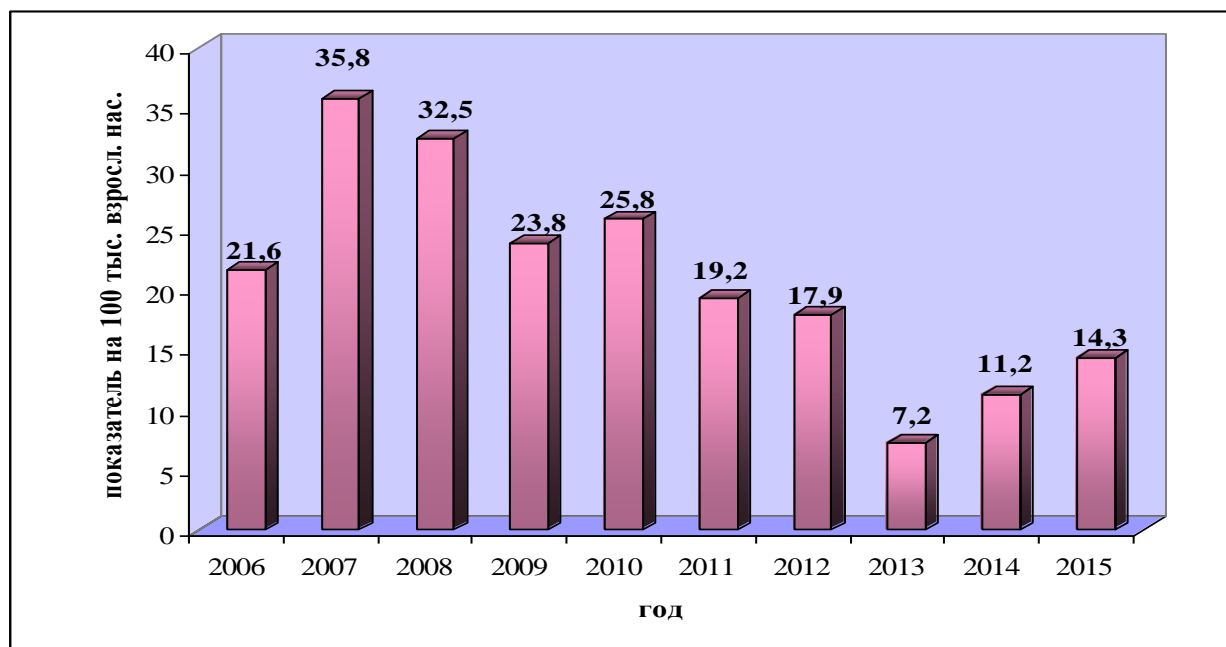


Рис. 5. Динамика показателя (на 100 тыс. взросл. нас.) впервые установленного синдрома зависимости от наркотических веществ у взрослого населения Волгоградской области в 2006-2015 гг.

Территории области проранжированы по данному интенсивному показателю. Самый высокое значение показателя в 2015 г. наблюдается в Ленинском районе — 28,7 на 100 тыс. взросл. нас., что превышает среднеобластное значение в 2 раза. Кроме того, превышение среднеобластного показателя отмечено в Фроловском, Серафимовичском, Алексеевском районах, городах Волгоград и Волжский (таблица 7).

Таблица 7

Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленного диагноза синдрома зависимости от наркотических веществ у взрослого населения (18 лет и старше) в 2015 г.

Районы	Число случаев (абсолютное значение)	Показатель на 100 тыс. взрослого населения	Ранг
Алексеевский	2	14,6	6
Быковский	2	9,9	7
Городищенский	2	4,2	17
Даниловский	0	0	22
Дубовский	2	8,4	8
Еланский	2	7,8	10
Жирновский	0	0	22

Иловлинский	0	0	22
Калачевский	1	2,2	21
Киквидзенский	0	0	22
Клетский	1	7,1	12
Котельниковский	0	0	22
Котовский	1	3,8	20
Ленинский	7	28,7	1
Городской округ город Михайловка	3	4,2	17
Нехаевский	0	0	22
Николаевский	1	4,2	17
Новоаннинский	0	0	22
Новониколаевский	0	0	22
Октябрьский	0	0	22
Ольховский	0	0	22
Палласовский	2	6,4	15
Кумылженский	0	0	22
Руднянский	0	0	22
Светлоярский	0	0	22
Серафимовичский	3	15,3	5
Среднеахтубинский	4	8,4	8
Старополтавский	1	6,9	14
Суровикинский	2	7,1	12
Урюпинский	3	5,5	16
Фроловский	9	21,2	3
Чернышковский	1	7,8	10
г. Волгоград	188	22,2	2
г. Волжский+Камышинский район	63	15,8	4

В 2014 г. лидировали с превышением среднеобластных показателей по впервые установленному диагнозу синдрома наркозависимости у взрослого населения Новоаннинский, Фроловский (21,0 на 100 тыс. взросл. нас.) и Иловлинский (19,2 на 100 тыс. взросл.) районы.

Среди *детского* возрастного контингента с 2012 г. по 2015 г. диагноз наркомании как впервые установленный не регистрировался. В предыдущие годы данный диагноз устанавливался в 2011 г. в г. Волжском (0,27 на 100 тыс. детск. нас.), в 2007 г. – в Суровикинском районе, г. Волгограде (0,5 на 100 тыс. детск. нас.), в 2006 г. – в Светлоярском районе (0,3 на 100 тыс. детск. нас.).

В группе *подросткового населения* в 2015 году впервые было установлено 9 случаев наркозависимости (г. Волгоград, г. Волжский). Показатель на 100 тыс. подросткового населения области составил 13,3, что выше предыдущего года на 34%. Максимальное значение данного показателя за анализируемый период отмечено в 2007 г., минимальное – в 2013 г. (рис.6).

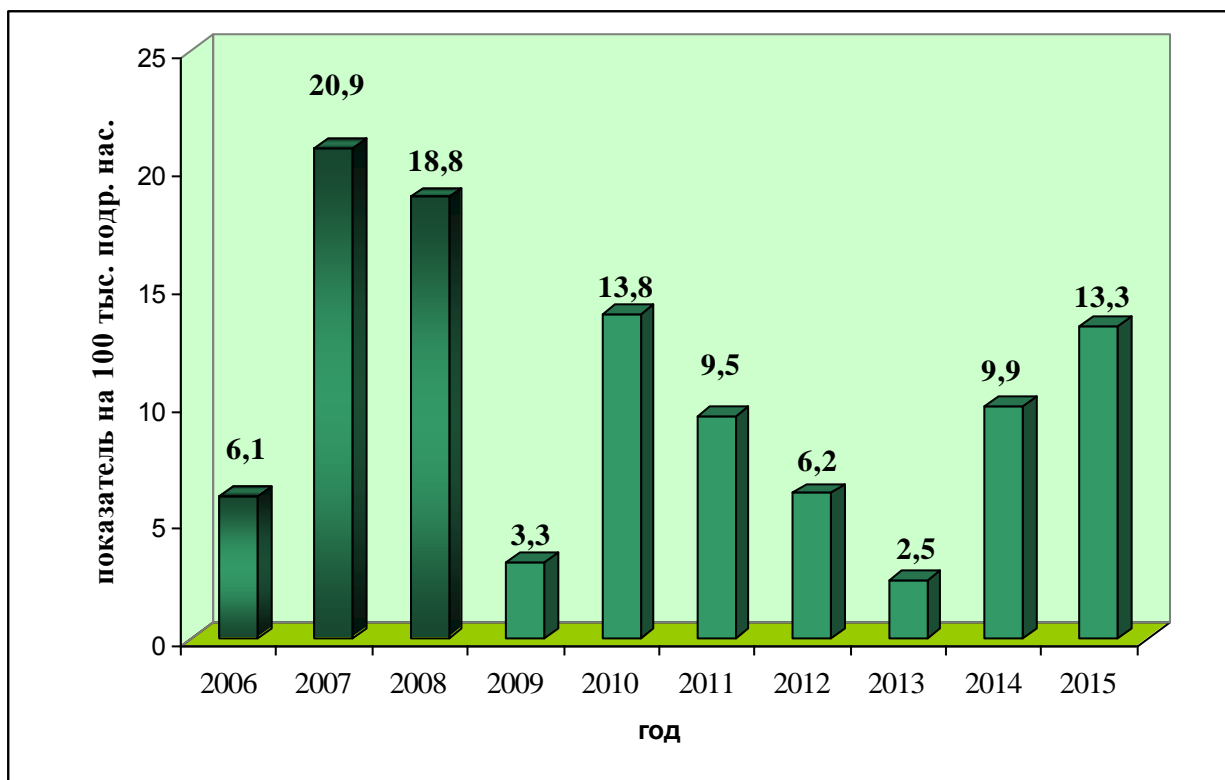


Рис. 6. Динамика показателя (на 100 тыс. подр. нас.) впервые установленного синдрома зависимости от наркотических веществ у подросткового населения Волгоградской области в 2006-2015 гг.

Выводы:

Несмотря на снижение показателей первичной заболеваемости населения хроническим алкоголизмом, алкогольными психозами и зависимостью от наркотических веществ в Волгоградской области за последние пять лет, эти медико-социальные проблемы остаются актуальными:

- за период 2014-2015 гг. в Волгоградской области отмечается увеличение заболеваемости впервые установленным хроническим алкоголизмом;

- на отдельных территориях показатели впервые установленного алкоголизма у взрослого населения на протяжении ряда лет превышают среднеобластные значения – Новониколаевский, Еланский, Новоаннинский, Быковский районы;

- в 2015 г. распространенность впервые выявленных алкогольных психозов среди взрослого населения была наиболее высока в Ленинском, Урюпинском, Светлоярском районах. Кроме того, Ленинский район лидирует по показателю впервые установленного синдрома зависимости от наркотических веществ;

- ежегодно регистрируются как впервые выявленные синдромы хронического алкоголизма и наркозависимости у подростков (15-17 лет);

- за последний год отмечается рост показателей впервые установленного синдрома зависимости от наркотических веществ среди взрослого и подросткового возрастного контингента Волгоградской области (+28% и 34% соответственно).

Кроме того, при оценке распространенности данных синдромов среди населения области следует отметить, что при употреблении наркотиков существует период латентности (от первой инъекции до установления диагноза), что оказывает влияние на учет истинного количества наркозависимых лиц. Та же ситуация прослеживается у больных алкоголизмом, когда люди годами не обращаются за медицинской помощью, не попадая в статистическую оценку.