

**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**

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

« 16 » \_\_\_\_\_ О.В. Зубарева  
2017 г.



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

**ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ БЮЛЛЕТЕНЬ**

Информационный бюллетень подготовлен специалистами отдела социально-гигиенического мониторинга Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области (исполнитель – начальник отдела, к.м.н. Н.В. Аброркина, заместитель начальника отдела Е.А. Воробьева) с использованием баз данных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» (главный врач, к.м.н. М.Н. Сидяковский), под руководством врио руководителя Управления О.В. Зубаревой.

**Волгоград  
2017**

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 2007-2016 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, заместитель начальника отдела Е.А. Воробьева) с использованием баз данных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» (главный врач, к.м.н. М.Н. Скаковский), под руководством врио руководителя Управления О.В. Зубаревой.

## 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 2016 году диагноз «хронический алкоголизм» был впервые установлен у 1511 человек. Показатели первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом населения Волгоградской области представлены в таблице 1. За трехлетний период с 2012 по 2014 годы наблюдалось снижение интенсивного показателя на 21,9%. Однако, за период 2015-2016 годы показатель вырос на 21,6%. Минимальное значение показателя отмечено в 2014 году, максимальное – в 2016 году.

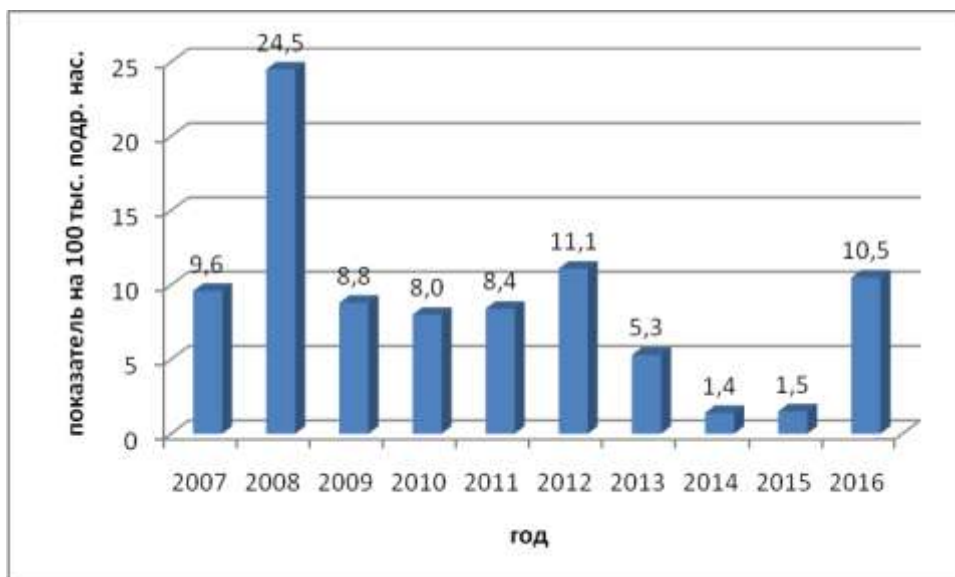
Таблица 1

**Заболеваемость населения Волгоградской области хроническим алкоголизмом (с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. человек населения за период 2012-2016 гг.**

2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
48,6	45,0	43,6	48,6	59,1

В возрастной группе *детского населения* (0-14 лет) в 2016 году впервые установленный синдром зависимости от алкоголя не зарегистрирован. Следует отметить, что за период 2006-2016 годы этот диагноз был зафиксирован лишь дважды: в 2008 году в г. Волгограде и Серафимовичском районе (0,5 на 100 тыс. детского населения) и в 2015 году в Урюпинском районе (0,3 на 100 тыс. детского населения).

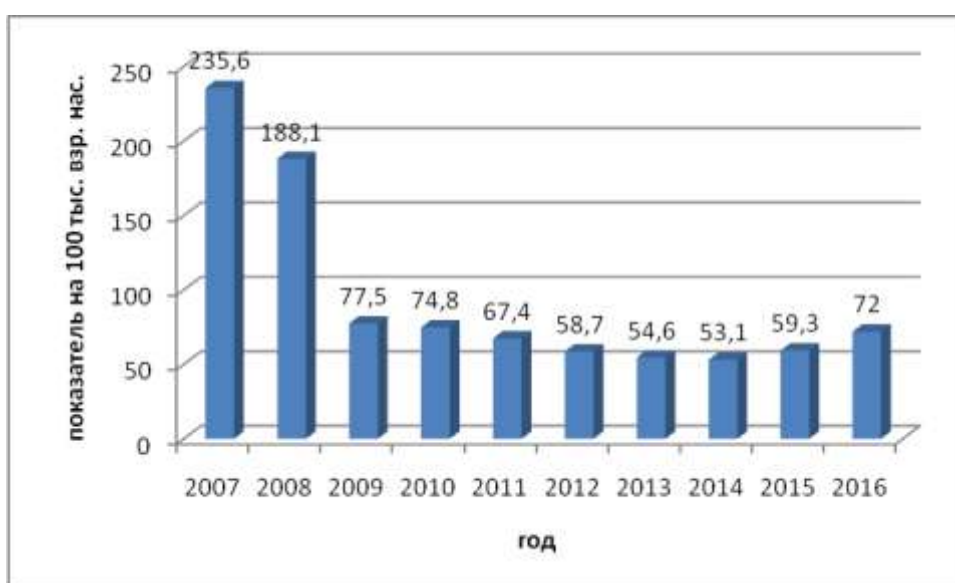
В группе *подросткового населения* (15-17 лет) в 2016 году установлено 7 случаев хронического алкоголизма (6 случаев в Быковском районе, 1 случай в Палласовском районе), что составляет 10,46 на 100 тыс. подросткового населения и значительно выше уровня предыдущего года. По сравнению с предыдущим годом увеличение показателя произошло в 7 раз. За анализируемый период наибольшее значение показателя отмечено в 2008 году, наименьшее – в 2014 году (рисунок 1).



**Рис. 1.** Динамика показателя впервые установленного синдрома хронического алкоголизма подросткового населения (на 100 тыс. подросткового населения) Волгоградской области в 2007-2016 гг.

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

В группе *взрослого населения* Волгоградской области в 2016 году синдром зависимости от алкоголя установлен в 1504 случаях, что составляет 72,0 на 100 тыс. взрослого населения. Данный показатель за семь лет с 2008 по 2014 год снизился в 3,5 раза. Однако, за последние два года (2015-2016) вновь вырос на 35,6%. Наибольшее значение показателя регистрировалось в 2007 году, наименьшее – в 2014 году (рисунок 2).



**Рис. 2.** Динамика интенсивного показателя первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом взрослого населения Волгоградской области в 2007-2016 гг.

Результаты ранжирования территорий области в 2016 году по показателю впервые установленного хронического алкоголизма, рассчитанному для взрослого населения, представлены в таблице 2. Наиболее высокие показатели в Ольховском (507,4 на 100 тыс. взрослого населения), Быковском (247,3 на 100 тыс. взрослого населения), Михайловском (227,8 на 100 тыс. взрослого населения) районах. Кроме того превышения среднеобластного показателя в 2016 году (72,0 на 100 тыс. взрослого населения) отмечены в Новониколаевском, Палласовском, Урюпинском, Еланском, Руднянском, Ленинском, Кумылженском, Новоаннинском, Иловлинском, Клетском, Серафимовичском, Калачевском 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 2016 году**

Районы	Число случаев (абсолютное значение)	Показатель на 100 тыс. взрослого населения	Ранг
Алексеевский	6	44,2	28
Быковский	50	247,3	<b>2</b>
Городищенский	28	58,8	21
Даниловский	2	16,0	34
Дубовский	17	71,5	16
Еланский	33	129,8	<b>7</b>
Жирновский	4	12,1	35
Иловлинский	23	88,9	<b>12</b>
Калачевский	34	76,1	<b>15</b>
Камышинский	85	66,8	18
Киквидзенский	7	51,4	25
Клетский	11	78,2	<b>13</b>
Котельниковский	11	37,4	31
Котовский	8	30,9	33
Кумылженский	15	90,4	<b>10</b>
Ленинский	24	98,6	<b>9</b>
Михайловский	164	227,8	<b>3</b>
Нехаевский	5	43,5	29
Николаевский	12	51,0	26
Новоаннинский	25	90,0	<b>11</b>
Новониколаевский	31	182,5	<b>4</b>
Октябрьский	9	55,8	22
Ольховский	70	507,4	<b>1</b>
Палласовский	47	151,9	<b>5</b>
Руднянский	14	105,0	<b>8</b>
Светлоярский	15	51,8	24
Серафимовичский	15	76,7	<b>14</b>
Среднеахтубинский	16	33,6	32
Старополтавский	9	62,3	19
Суровикинский	12	42,8	30

Урюпинский	79	145,0	<b>6</b>
Фроловский	19	45,1	<b>27</b>
Чернышковский	9	70,4	17
г. Волгоград	506	59,8	20
г. Волжский	142	52,4	23
Область, всего	1504	72,0	

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

Таблица 3

**Территории Волгоградской области, занимающие лидирующие места при ранжировании по показателю синдрома хронического алкоголизма (впервые установленного) у взрослого населения за период 2012-2016 гг.**

Ранговое место	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
1	Ново-николаевский	Ново-николаевский	Ново-николаевский	Ново-николаевский	Ольховский
2	Еланский	Палласовский	Еланский	Новоаннинский	Быковский
3	Быковский	Еланский	Иловлинский	Быковский	Михайловский
4	Палласовский	Новоаннинский	Калачевский	Ленинский	Ново-николаевский
5	Клетский	Ольховский	Фроловский	Урюпинский	Палласовский

## 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.

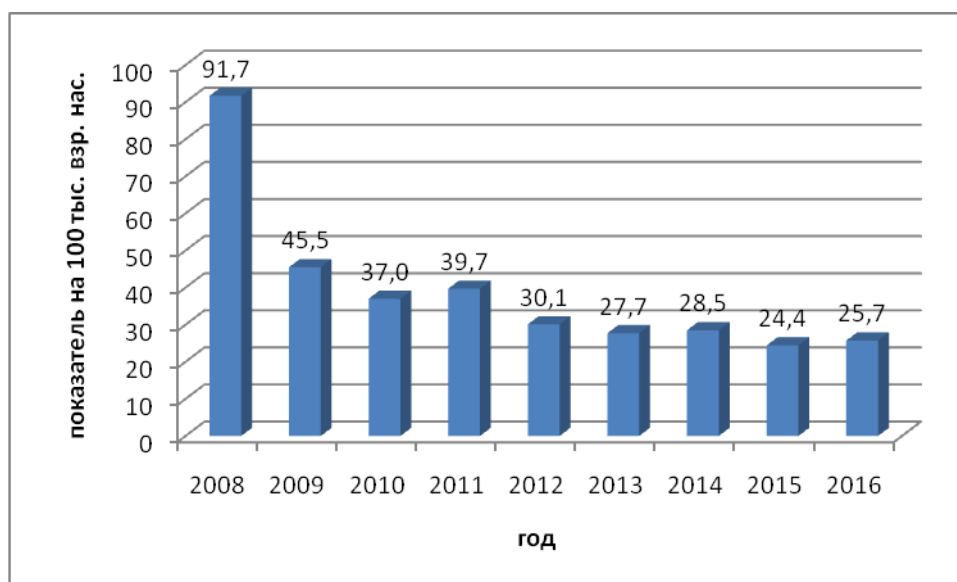
В 2016 году в Волгоградской области было зафиксировано 538 случаев алкогольных психозов. За последний год отмечается рост интенсивного показателя (на 100 тыс. населения) на 5% (таблица 4).

Таблица 4

**Заболееваемость населения Волгоградской области алкогольными психозами (с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. человек населения за период 2012-2016 гг.**

2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
24,8	22,8	23,3	20,0	21,0

В 2016 году случаи впервые выявленных алкогольных психозов в Волгоградской области отмечены: у *подростков* – 1 случай в Урюпинском районе, что составляет 1,49 на 100 тыс. подросткового населения (впервые за период с 2008 по 2015 год); у лиц *старше 18 лет* - 537, что составляет 25,7 на 100 тыс. взрослого населения. За последний год данный показатель вырос на 5,3%. Наибольшее значение за анализируемый период показатель имел в 2008 году, наименьшее – в 2015 году (рисунок 3).



**Рис. 3.** Динамика заболеваемости алкогольными психозами (впервые установленными) взрослого населения Волгоградской области в 2008-2016 гг. (показатель на 100 тыс. взрослого населения.)

Результаты ранжирования территорий области по уровню интенсивного показателя представлены в таблице 5. На первом ранговом месте в 2016 году по данному показателю – Урюпинский район (53,2 на 100 тыс. взрослого населения), на втором – Светлоярский район (51,8 на 100 тыс. взрослого населения), на третьем – Ленинский район (49,3 на 100 тыс. взрослого населения) (таблица 5).

Таблица 5

**Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю «алкогольные психозы (впервые установленные)» у взрослого населения (18 лет и старше) в 2016 году**

Районы	Число случаев (абсолютное значение)	Показатель на 100 тыс. взрослого населения	Ранг
Алексеевский	1	7,4	25
Быковский	4	19,8	16
Городищенский	10	21,0	14
Даниловский	2	16,0	18
Дубовский	7	29,4	<b>9</b>
Еланский	4	15,7	19

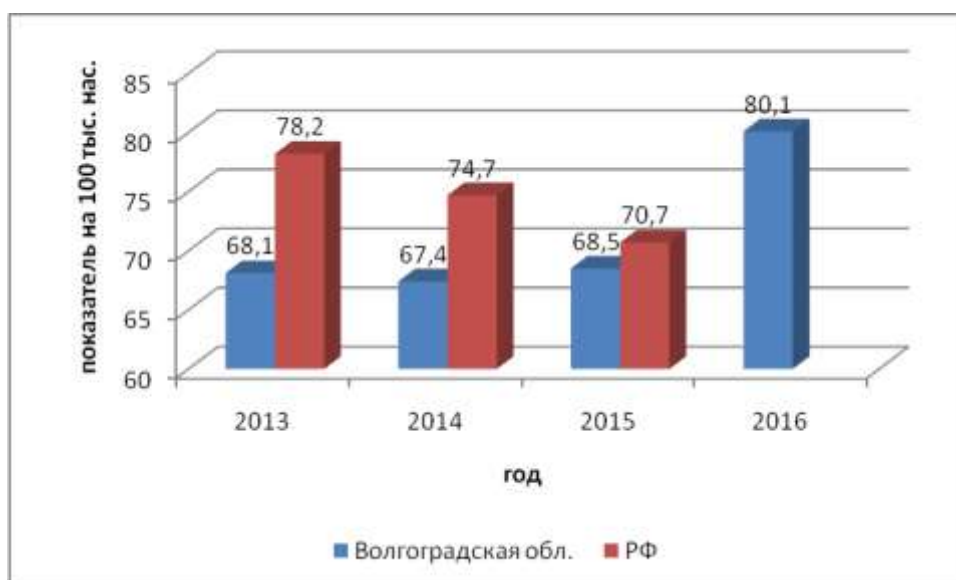
Жирновский	0	0	28
Иловлинский	0	0	28
Калачевский	0	0	28
Камышинский	31	24,4	12
Киквидзенский	0	0	28
Клетский	5	35,6	<b>5</b>
Котельниковский	3	10,2	23
Котовский	1	3,9	27
Кумылженский	0	0	28
Ленинский	12	49,3	<b>3</b>
Михайловский	25	34,7	<b>6</b>
Нехаевский	5	43,5	<b>4</b>
Николаевский	2	8,5	24
Новоаннинский	6	21,6	13
Новониколаевский	2	11,8	22
Октябрьский	5	31,0	<b>8</b>
Ольховский	0	0	28
Палласовский	9	29,1	<b>10</b>
Руднянский	0	0	28
Светлоярский	15	51,8	<b>2</b>
Серафимовичский	5	25,6	11
Среднеахтубинский	8	16,8	17
Старополтавский	1	6,9	26
Суровикинский	4	14,3	21
Урюпинский	29	53,2	<b>1</b>
Фроловский	0	0	28
Чернышковский	2	15,6	20
г. Волгоград	285	33,7	<b>7</b>
г. Волжский	54	19,9	15
Область, всего	537	25,7	

В 2015 году по данному показателю лидировали: Ленинский (65,5 на 100 тыс. взрослого населения), Светлоярский (65,1 на 100 тыс. взрослого населения) и Урюпинский (54,7 на 100 тыс. взрослого населения) районы.

В 2016 году алкогольный психоз как причина смерти в Волгоградской области не зафиксирован (в 2015 году – 0; в 2014 году – 0; в 2013 году – 0; в 2012 году – 1 случай; в 2011 году – 0; в 2010 году - 1 случай; в 2009 году – 0; в 2008 году – 4 случая; в 2007 году – 3 случая; в 2006 году - 2 случая (статистическая таблица С51 Волгоградстата).

Заболеваемость населения Волгоградской области алкоголизмом и алкогольными психозами за период с 2013 по 2015 годы ниже показателя по Российской Федерации (рисунок 4).





**Рис.4.** Показатели заболеваемости населения алкоголизмом и алкогольными психозами (впервые установленными) в 2013-2016 гг. (на 100 тыс. населения)

### 3. Синдром зависимости от наркотических веществ

В 2016 году в Волгоградской области было зарегистрировано 207 случаев наркозависимости.

При оценке показателя впервые установленного синдрома зависимости от наркотических веществ (на 100 тыс. населения) в Волгоградской области за последние пять лет (с 2012 по 2016 год) наблюдается положительная динамика – снижение значения на 45,6%. Тенденция совпадает с динамикой показателя по РФ. Положительным аспектом является факт, что с 2013 по 2015 год значения среднеобластного показателя ниже среднероссийских.

Минимальное значение показателя в области за анализируемый период фиксировалось в 2013 году, максимальное – в 2012 году. По сравнению с предыдущим годом показатель снизился на 33% (таблица 6).

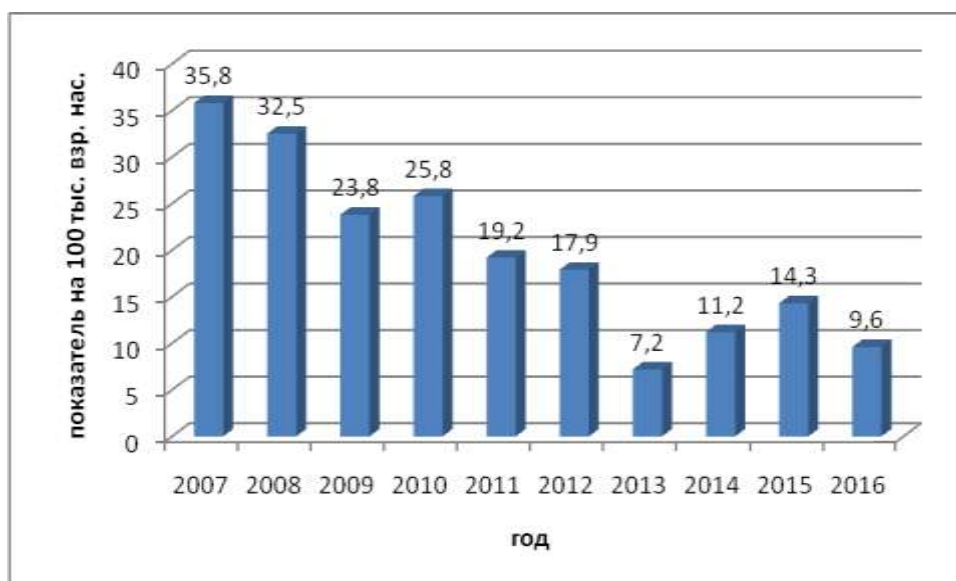
Таблица 6

**Показатель распространенности среди населения Волгоградской области синдрома зависимости от наркотических веществ (впервые установленного) за период 2012-2016 гг. (на 100 тыс. человек населения.)**

Территория	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
Волгоградская область	14,9	6,0	9,5	12,1	8,1
Российская Федерация	13,9	12,6	14,5	14,1	

Основная первичная заболеваемость синдромом наркозависимости (97,1%) в Волгоградской области регистрируется в возрастной группе

взрослого населения – 201 случай, что составляет 9,6 на 100 тыс. взрослого населения. За последний год показатель снизился на 32,9%. Максимальное значение показателя за период 2007-2016 гг. отмечено в 2007 году, минимальное значение достигнуто в 2013 году (рисунок 5).



**Рис. 5.** Динамика показателя (на 100 тыс. взрослого населения) впервые установленного синдрома зависимости от наркотических веществ у взрослого населения Волгоградской области в 2007-2016 гг.

Территории области проранжированы по данному интенсивному показателю. Самое высокое значение показателя в 2016 году наблюдается в Быковском районе – 24,7 на 100 тыс. взрослого населения, что превышает среднеобластное значение в 2,5 раза. Кроме того, превышение среднеобластного показателя отмечено в Ленинском, Даниловском, Старополтавском, Дубовском, Новониколаевском, Среднеахтубинском районах, городах Волжский и Волгоград (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 2016 году**

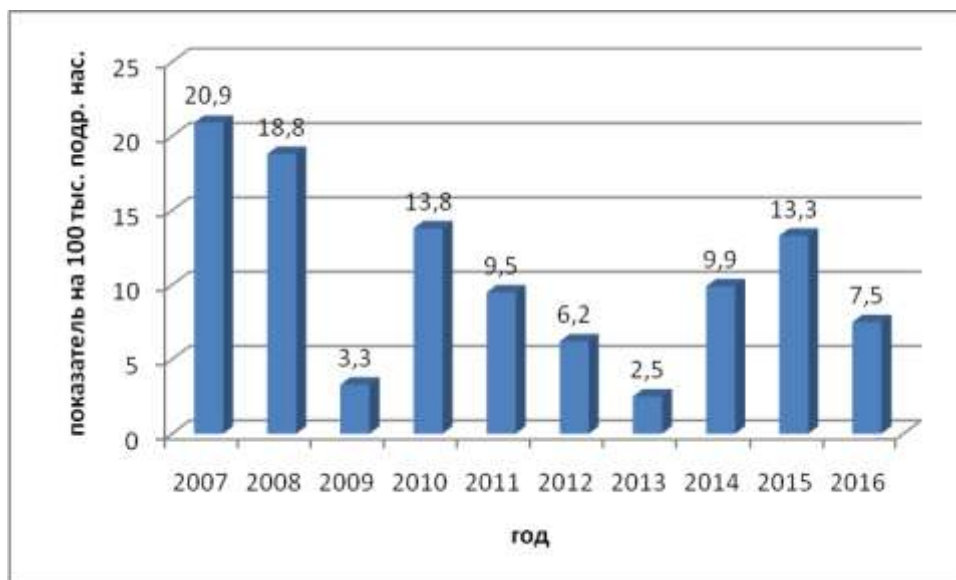
Районы	Число случаев (абсолютное значение)	Показатель на 100 тыс. взрослого населения	Ранг
Алексеевский	1	7,4	11
Быковский	5	24,7	<b>1</b>
Городищенский	2	4,2	16
Даниловский	2	16,0	<b>4</b>
Дубовский	3	12,6	<b>7</b>
Еланский	0	0	21
Жирновский	0	0	21
Иловлинский	1	3,9	17
Калачевский	2	4,5	15
Камышинский	7	5,5	14

Киквидзенский	0	0	21
Клетский	1	7,1	12
Котельниковский	1	3,4	19
Котовский	0	0	21
Кумылженский	1	6,0	13
Ленинский	4	16,4	<b>3</b>
Михайловский	2	2,8	19
Нехаевский	0	0	21
Николаевский	0	0	21
Новоаннинский	1	3,6	18
Новониколаевский	2	11,8	<b>8</b>
Октябрьский	0	0	21
Ольховский	0	0	21
Палласовский	0	0	21
Руднянский	0	0	21
Светлоярский	0	0	21
Серафимовичский	0	0	21
Среднеахтубинский	5	10,5	<b>9</b>
Старополтавский	2	13,9	<b>5</b>
Суровикинский	0	0	21
Урюпинский	0	0	21
Фроловский	1	2,4	20
Чернышковский	1	7,8	10
г. Волгоград	110	13,0	<b>6</b>
г. Волжский	48	17,7	<b>2</b>
Область, всего	201	9,6	

В 2015 году лидировали с превышением среднеобластных показателей по впервые установленному диагнозу синдрома наркозависимости у взрослого населения Ленинский (28,7 на 100 тыс. взрослого населения), город Волгоград (22,2 на 100 тыс. взрослого населения) и Фроловский (21,2 на 100 тыс. взрослого населения) районы.

Среди *детского* возрастного контингента с 2012 по 2015 год диагноз наркомании как впервые установленный не регистрировался. В 2016 году зарегистрирован 1 случай синдрома зависимости от наркотических средств в г. Волгограде (0,25 на 100 тыс. детского населения). В предыдущие годы данный диагноз устанавливался в 2011 году в г. Волжском (0,27 на 100 тыс. детского населения), в 2007 году – в Суровикинском районе и г. Волгограде (0,5 на 100 тыс. детского населения), в 2006 году – в Светлоярском районе (0,3 на 100 тыс. детского населения).

В группе *подросткового населения* в 2016 году было установлено 5 случаев первичной наркозависимости (г. Волгоград, Камышинский и Быковский районы). Показатель на 100 тыс. подросткового населения области составил 7,47, что ниже предыдущего года на 43,8%. Максимальное значение данного показателя за анализируемый период отмечено в 2007 году, минимальное – в 2013 году (рисунок 6).



**Рис. 6.** Динамика показателя (на 100 тыс. подросткового населения) впервые установленного синдрома зависимости от наркотических веществ у подросткового населения Волгоградской области в 2007-2016 гг.

### **Выводы:**

- за последний год отмечается снижение показателей впервые установленного синдрома зависимости от наркотических веществ среди взрослого и подросткового возрастного контингента Волгоградской области на 33%. С 2013 по 2015 год значения среднеобластного показателя ниже среднероссийских;

- за период 2015-2016 годов в Волгоградской области отмечается увеличение заболеваемости впервые установленным хроническим алкоголизмом на 21,6%;

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

- за последний год отмечается рост интенсивного показателя первичных алкогольных психозов на 5%;

- в 2016 году распространенность впервые выявленных алкогольных психозов среди взрослого населения была наиболее высока в Урюпинском, Светлоярском, Ленинском районах. Кроме того, Ленинский район входит в тройку лидеров по показателю впервые установленного синдрома зависимости от наркотических веществ;

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

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.