

УДК 616.89-02 : 616-034

ТЕНДЕНЦИИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И ФАКТОРЫ РИСКА НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ

А.А. Катин, С.А. Суслин

*ФГБОУ «Самарский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, г. Самара*

DISTRIBUTION TRENDS AND RISK FACTORS OF DRUG DISORDERS IN RURAL AREAS

Alexey A. Katin, Sergey A. Suslin

*Federal State Budgetary Educational Institution "Samara State Medical University" of the Ministry
of Health of the Russian Federation, Samara*

Одним из механизмов раннего выявления наркологических расстройств может являться диспансеризация взрослого населения. Диспансеризация направлена на выявление и коррекцию основных факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета, злокачественных новообразований, курение табака, употребление алкоголя и других психоактивных веществ в РФ.

Тенденция снижения эпидемиологических показателей, отражающих тяжесть наркологической ситуации, характерная для большинства регионов страны, также определяется и в сельских районах Самарской области. Количество зарегистрированных больных алкоголизмом, алкогольными психозами и наркоманиями в сельских районах области сократилось с 1065,9 на 100 тыс. жителей в 2015 году до 634,2 в 2018 году (снижение на 40,5 %). Основное количество пациентов, зарегистрированных в изучаемый период, - больные алкоголизмом, алкогольными психозами (84,6%). На больных наркоманией и лиц, злоупотребляющих наркотиками, пришлось, соответственно, 15,4%.

Количество зарегистрированных пациентов с синдромом зависимости от алкоголя среди сельского населения Самарской области сократилось с 893,1 на 100 тыс. населения в 2015 году, до 533,1 в 2018 году (снижение показателя на 40,3 %). Число зарегистрированных пациентов с синдромом зависимости от наркотиков среди сельского населения Самарской области сократилось с 142,9 на 100 тыс. населения в 2015 году, до 84,5 в 2018 году (снижение показателя на 40,9%).

Первичная заболеваемость алкоголизмом (включая алкогольные психозы) в сельских районах Самарской области сократилась с 56,3 (на 100 тыс. населения) в 2015 году до 45,7 в 2018 году (снижение показателя на 19,6 %). Первичная заболеваемость наркоманией в сельских районах Самарской области сократилась с 21,6 (на 100 тыс. населения) в 2015 году до 14,0 в 2018 году (снижение показателя на 33,3 %).

Для определения факторов риска злоупотребления алкоголем и наркотиками, на первом этапе диспансеризации населения использовались анкеты AUDIT и скрининг-тест на употребление наркотиков и психотропных веществ DAST.

В ходе диспансеризации сельского населения Самарской области с 2015 по 2018 годы, полученные нами данные свидетельствуют, что при достаточно высоком проценте охвата диспансеризацией сельского населения Самарской области (92,9% в 2015 году и 95,6% в 2018 году), доля лиц с выявляемыми факторами риска потребления алкоголя на протяжении изучаемого периода остается относительно стабильной (1,0 – 1,1% сельского населения). При этом можно предположить, что в ходе диспансеризации в сельских районах в результате анкетирования о проблемах с алкоголем указывает менее половины лиц, имеющих подобные проблемы. Число лиц с факторами риска потребления алкоголя сократилось с 172,6 на 100 тыс. сельских жителей в 2015 году до 154,2 в 2018 году (на 10,7%).

В отношении выявления факторов риска потребления наркотиков в сельских районах, необходимо отметить, что в 2015 – 2018 годах отмечалась стабилизация доли выявленных лиц (0,08 – 0,07 % от всех прошедших диспансеризацию). При этом число лиц с факторами риска потребления наркотиков сократилось с 24,7 на 100 тыс. сельских жителей в 2015 году до 9,4 в 2018 году (на 61,9%).

С учетом изложенного, пока остается открытым вопрос, насколько итоги диспансеризации сельского населения (в части выявления факторов риска потребления алкоголя и наркотиков), отражают эпидемиологические показатели распространенности наркологических расстройств в районах Самарской области.

Для определения степени взаимосвязи выявленных в ходе диспансеризации факторов риска употребления алкоголя и наркотиков с основными эпидемиологическими показателями проведен расчет коэффициента ранговой корреляции Спирмена по данным 2015 – 2018 годов.

По результатам оценки коэффициента корреляции Спирмена не установлено высокой степени выраженности связи между числом выявленных в ходе диспансеризации факторов риска потребления алкоголя и наркотиков, с соответствующими основными эпидемиологическими показателями в сельских районах Самарской области. Установленная умеренной тесноты связь между числом выявленных в ходе диспансеризации лиц с риском потребления алкоголя и эпидемиологических показателей в 2017 году, скорее свидетельствует об особенностях проведения в указанном году диспансеризации, чем свидетельствует о наличии тесной связи, что требует дальнейшего изучения.

Таким образом, выявлена отчетливая тенденция снижения основных эпидемиологических показателей, характеризующих наркологическую ситуацию в сельских районах Самарской области в период 2015 – 2018 годов. В то же время, факторы риска потребления алкоголя и наркотиков по итогам диспансеризации в сельских районах Самарской области не имели выраженной динамики: выявленные факторы риска потребления алкоголя оставались на одном уровне (около 1 % населения, прошедших диспансеризацию); факторы риска потребления наркотиков имели тенденцию к снижению и стабилизации в 2017 – 2018 годах (на уровне 0,07 – 0,08% населения, прошедших диспансеризацию).

Достаточно интересной представляется оценка степени взаимосвязи числа выявленных в ходе диспансеризации лиц с факторами риска потребления алкоголя и наркотиков не только с эпидемиологическими, но и другими показателями, такими как число лиц с острыми отравлениями алкоголем и наркотиками, число лиц, умерших от хронической экзогенной интоксикации, число лиц, прошедшим стационарное лечение.