

УДК 614.2+616-053-055-099: [547.94+547.415]
DOI 10.24412/2312-2935-2022-3-711-727

ГЕНДЕРНО-ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ОМСКА В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ НАРКОТИКАМИ И ПСИХОДИСЛЕПТИКАМИ (ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ)

А.В.Сабаев, О.А.Пасечник, С.В.Канарская

ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Омск

Актуальность. Изучение уровня и динамики заболеваемости в результате острых отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) позволяет оценить состояние токсикологической ситуации на региональном уровне и сформулировать направления профилактической работы в контексте химической безопасности населения территории.

Цель исследования. Изучение гендерно-возрастных особенностей госпитализированной заболеваемости населения города Омска в результате острых отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) по гендерно-возрастным группам за период с 2012 по 2021 гг.

Материалы и методы. При статистической обработке материалов исследования использованы методы альтернативного (интенсивные показатели) и графического анализа, рассчитаны показатели динамических рядов.

Результаты. За период с 2012 по 2021 гг. в городе Омске частота случаев госпитализации населения в результате острых отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) выросла в 2,6 раза. Уровень госпитализации пострадавших в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) среди мужчин на протяжении всего периода наблюдения существенно превышает аналогичные показатели среди женщин в среднем в 10 раз. Среди мужчин самые высокие показатели госпитализированной заболеваемости регистрируются с 2012 по 2015 гг. в возрастной группе 15-19 лет, а с 2016 по 2021 гг. – в возрастной группе мужчин 20-29 лет. Статистически значимый рост уровня госпитализированной заболеваемости мужчин в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) регистрируется в возрастных группах 20-29 лет, 30-39 лет и 40-49 лет. Самые высокие показатели госпитализированной заболеваемости в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) среди женщин на протяжении всего периода наблюдения регистрируются в возрастной группе 15-19 лет. Статистически достоверный рост госпитализированной заболеваемости в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) среди женского населения регистрируется в возрастных группах женщин 15-19 лет, 20-29 лет, 30-39, 40-49 лет.

Заключение. Острые отравления наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) распространены в подростково-молодежной среде преимущественно среди мужского населения, что позволяет с высокой степенью вероятности констатировать факт наличия

гендерных и возрастных детерминант медико-социальной составляющей здоровья населения города Омска.

Ключевые слова. Отравления наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами), госпитализированная заболеваемость

GENDER AND AGE CHARACTERISTICS OF HOSPITALIZED MORBIDITY OF THE POPULATION OF OMSK AS A RESULT OF ACUTE POISONING WITH DRUGS AND PSYCHODISLEPTICS (HALLUCINOGENS)

A.V.Sabaev, O.A.Pasechnik, S.V.Kanarskaya

Omsk State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Omsk

Relevance. The study of the level and dynamics of morbidity as a result of acute poisoning with drugs and psychodisleptics (hallucinogens) makes it possible to assess the state of the toxicological situation at the regional level and formulate directions of preventive work in the context of chemical safety of the population of the territory.

The purpose of the study. The study of gender and age characteristics of hospitalized morbidity of the population of Omsk as a result of acute poisoning with drugs and psychodisleptics (hallucinogens) by gender and age groups for the period from 2012 to 2021.

Materials and methods. In the statistical processing of the research materials, methods of alternative (intensive indicators) and graphical analysis were used, indicators of dynamic series were calculated.

Results. During the period from 2012 to 2021 in the city of Omsk, the frequency of cases of hospitalization of the population as a result of acute poisoning with drugs and psychodisleptics (hallucinogens) increased 2.6 times. The level of hospitalization of victims as a result of poisoning with drugs and psychodisleptics (hallucinogens) among men during the entire period of observation significantly exceeds similar indicators among women by an average of 10 times. Among men, the highest rates of hospitalized morbidity are recorded from 2012 to 2015 in the age group of 15-19 years, and from 2016 to 2021 – in the age group of men 20-29 years. A statistically significant increase in the level of hospitalized morbidity of men as a result of drug poisoning and psychodisleptics (hallucinogens) is recorded in the age groups of 20-29 years, 30-39 years and 40-49 years. The highest rates of hospitalized morbidity as a result of drug poisoning and psychodisleptics (hallucinogens) among women during the entire follow-up period are recorded in the age group of 15-19 years. Statistically significant increase in hospitalized morbidity as a result of drug poisoning and psychodisleptics (hallucinogens) among the female population is recorded in the age groups of women 15-19 years, 20-29 years, 30-39, 40-49 years.

Conclusion. Acute poisoning with drugs and psychodisleptics (hallucinogens) are common in the adolescent and youth environment mainly among the male population, which allows us to state with a high degree of probability the fact of the presence of gender and age determinants of the medical and social component of the health of the population of the city of Omsk.

Keywords. Poisoning with drugs and psychodisleptics (hallucinogens), hospitalized morbidity

Актуальность. Заболеваемость – важнейшая составляющая комплексной оценки здоровья населения [6,11]. Изучение уровня и динамики заболеваемости в результате отравлений и токсических воздействий позволяет оценить состояние токсикологической ситуации на региональном уровне и сформулировать направления профилактической работы в контексте химической безопасности населения территории [5].

В последние годы в мире появилось множество новых психоактивных веществ, включающих разнообразные психостимуляторы, депрессанты, психоделики и, так называемые, эмпаатоены или энтактогены [3,4]. К новым психоактивным веществам, или психодислептикам, в целом относятся несколько групп веществ, таких как синтетические каннабиноиды, синтетические катиноны, фенэтиламины, пиперазины, триптамины, производные γ -оксимасляной кислоты (натрия оксибутират) и ее прекурсоры [2].

С середины 2000-х годов особую популярность получили синтетические каннабиноиды, входящие в состав «курительных смесей», «солей для ванн» [7]. Отравления психодислептиками являются нередкой и тяжелой патологией, представляющей серьезную проблему неотложной медицины, вследствие частой экстремальности ситуаций, связанных с условиями возникновения и критическим состоянием пострадавшего, с трудностями получения достоверной информации об анамнезе заболевания, сложностями химико-аналитической диагностики ядов [1, 8].

Существенный рост частоты употребления современных психодислептиков как «дизайнерских» наркотиков в Российской Федерации отмечен в начале второго десятилетия XXI века [10]. Отравления распространены в подростково-молодежной среде, что является основой формирования негативной тенденции в динамике показателей общественного здоровья на перспективу [9].

В связи со сложностью классификации и химико-токсикологической верификации данных веществ на современном этапе, в токсикологических центрах многих регионов Российской Федерации острые отравления современными синтетическими наркотическими веществами относят к группе T40.9 МКБ-10 «Отравления неуточненными психодислептиками и галлюциногенами» [10].

Цель исследования. Целью настоящего исследования стало изучение гендерно-возрастных особенностей госпитализированной заболеваемости населения города Омска в

результате острых отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) за период с 2012 по 2021 гг.

Материалы и методы. Для изучения динамики показателя госпитализированной заболеваемости населения города Омска в результате острых отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) были использованы следующие материалы:

1. данные государственной статистической отчетности Территориального Органа Федеральной Службы статистики по Омской области (Омкстат) о численности населения города Омска за период с 2012 по 2021 гг.;
2. статистическая карта выбывшего из стационара (форма № 066/у-02, утверждена приказом МЗ РФ от 30.12.2002 № 413), экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии (форма № 58-1/у, утверждена приказом МЗ РФ от 29.12.2000 № 460) за период с 2012 по 2021 гг.

Проанализирована частота госпитализации мужчин и женщин в возрастных группах 15-19 лет, 20-29 лет, 30-39 лет, 40-49 лет, 50-59 лет, 60 лет и старше, пострадавших в результате острых отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) (Т 40) за период с 2012 по 2021 гг.

Использованные данные получены из сводной учетной документации, проведена математическая обработка материала в перерасчете на 100 тысяч соответствующего населения.

При статистической обработке материала использованы традиционные методы вычисления экстенсивных и интенсивных показателей, средняя ошибка показателя (m) вычислялась по формуле: $m = \sqrt{\frac{pq}{n}}$.

где p – показатель госпитализированной заболеваемости (на 100 тысяч населения);

q – $100000-p$;

n – среднегодовая численность населения;

Достоверность различий (t) по критерию Стьюдента определялась по формуле:

$$t = \frac{P1 - P2}{\sqrt{m1^2 + m2^2}}$$

где $P1$ и $P2$ – сравниваемые показатели госпитализированной заболеваемости населения;

$m1$ и $m2$ – ошибки показателей госпитализированной заболеваемости населения;

Различия показателей госпитализированной заболеваемости существенны при $t \geq 2,0$; $p \leq 0,05$.

Результаты. Минимальный уровень числа случаев госпитализации населения города Омска по причине острого отравления наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) регистрируется в 2012 году - $45,8 \pm 2,1$ случая на 100 тысяч населения. Существенный рост числа случаев отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) отмечен 2013 году: показатель госпитализированной заболеваемости вырос в 2,1 раза и составил $98,1 \pm 3,1$ случая на 100 тысяч населения. Снижение на 21,5% числа случаев госпитализации по данной причине в 2014 году до уровня $77,0 \pm 2,7$ случая на 100 тысяч населения сменилось стремительным, в 1,9 раза, ростом в 2015 году и достигло максимального своего значения за весь период наблюдения – $147,6 \pm 3,9$ случая на 100 тысяч населения. В последующий период с 2016 по 2018 гг. отмечается ежегодное снижение уровня госпитализированной заболеваемости населения в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами). Однако, в 2019 году показатель уровня госпитализации населения вновь вырос на 36,4% и составил $137,0 \pm 3,7$ случая на 100 тысяч населения. К 2021 году отмечено незначительное (на 10,8%) снижение уровня госпитализации. Таким образом, за период с 2012 по 2021 гг. уровень госпитализированной заболеваемости населения города Омска в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) вырос в 2,6 раза ($t=20,0$, $p=0,0000$) (рис. 1).

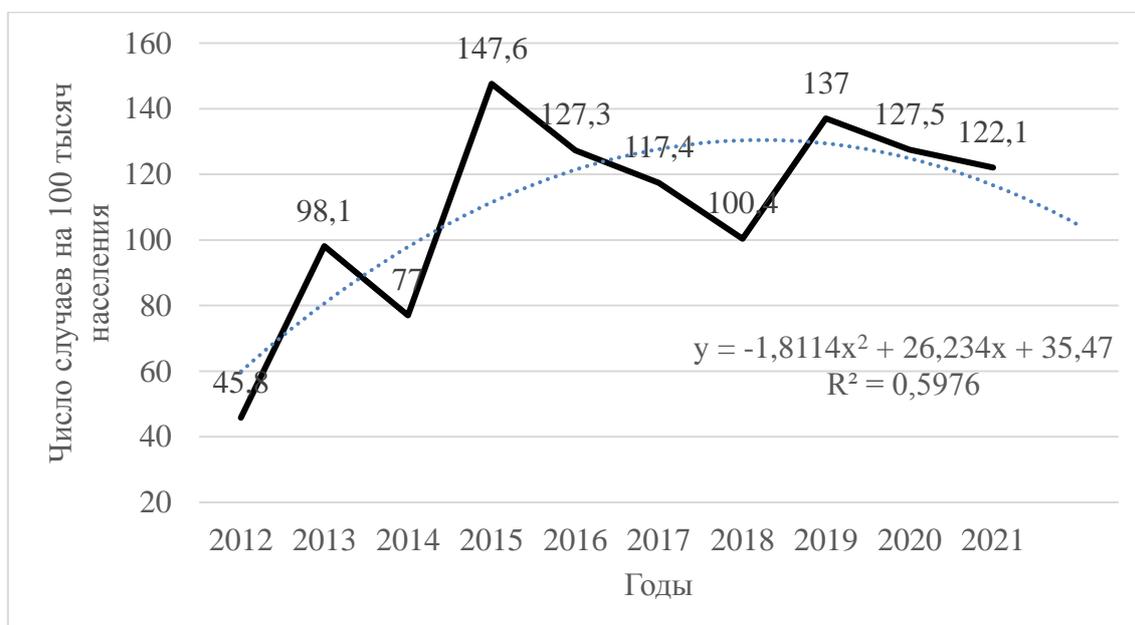


Рисунок 1. Динамика показателя госпитализированной заболеваемости населения города Омска в результате острых отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) за 2012-2021 гг.

Изучение динамики госпитализированной заболеваемости населения Омска по гендерному признаку выявило, что уровень заболеваемости данной патологией среди мужского населения в среднем в 10 раз превышает аналогичные показатели среди женского населения (рис.2).



Рисунок 2. Динамика показателя госпитализированной заболеваемости мужского и женского населения города Омска в результате острых отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) за 2012-2021 гг.

При изучении динамики показателя госпитализированной заболеваемости мужского населения города Омска по причине отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) установлено, что за период с 2012 по 2021 гг. уровень числа случаев госпитализации вырос в 2,6 раза ($t=18,3$, $p=0,0000$). Минимальное значение показателя госпитализированной заболеваемости регистрируется в 2012 году – $91,1 \pm 4,5$ случая на 100 тысяч населения. Прирост показателя в 2013 году в 2,1 раза сменился снижением в 2014 году на 31,2%. В последующие годы анализируемого периода отмечался ежегодный прирост показателя, достигнув максимального своего значения в 2019 году – $277,5 \pm 8,0$ случая на 100 тысяч населения. К концу изучаемого периода регистрируется незначительное снижение числа случаев госпитализации мужчин в результате отравлений наркотиками и

психодислептиками (галлюциногенами) и достигает значения $241,3 \pm 6,9$ случая на 100 тысяч населения в 2021 году.

Динамика показателя госпитализированной заболеваемости женщин города Омска в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) за исследуемый период также представлена ростом значения в 2,9 раза ($t=7,6$, $p=0,0000$). Максимальный темп прироста изучаемого явления отмечен в 2013 году (в 2,4 раза). В 2014 году произошло снижение показателя на 43,2 %, а в 2015 году вновь произошел рост на 60,3%, и в последующие годы наблюдаемого периода существенных изменений уровень госпитализированной заболеваемости не претерпевал. Однако, максимальный уровень показателя госпитализированной заболеваемости регистрировался в 2021 году – $27,9 \pm 2,1$ случая на 100 тысяч населения.

Исследование динамики уровня госпитализированной заболеваемости мужчин выполнено в нескольких возрастных группах (таблица 1).

Так, в возрастной группе мужчин 15-19 лет динамика показателя госпитализированной заболеваемости представлена волнообразным течением. Так, в 2013 году отмечен рост показателя по отношению к значению 2012 года на 60,2%. В 2014 году снижение уровня госпитализированной заболеваемости на 34,7%. Значительный прирост (в 2,0 раза) показателя госпитализированной заболеваемости в этой возрастной группе произошел в 2019 году. Максимальное значение показателя госпитализированной заболеваемости в данной возрастной группе регистрируется в этот период – $615,7 \pm 47,7$ случая на 100 тысяч населения. К 2021 году уровень заболеваемости снизился в 2,0 раза. В целом же, госпитализированная заболеваемость мужчин возрастной группы 15-19 лет за период с 2012 по 2021 гг. выросла на 5,8% ($t=0,4$, $p=0,6892$)

Динамика показателя госпитализированной заболеваемости в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) возрастной группы мужчин 20-29 лет характеризуется стремительным, в 3,6 раза, ростом за весь период наблюдения ($t=14,5$, $p=0,0000$). Минимальное значение коэффициента госпитализированной заболеваемости в этой возрастной группе мужчин регистрируется в 2012 году – $175,2 \pm 12,5$ случая на 100 тысяч населения. Рост показателя в 2013 году в 1,8 раза сменился последующим снижением уровня госпитализации на 19,3%. Однако, в 2015 году прирост составил 78,4%, а в 2019 году показатель достиг максимального своего значения за весь период наблюдения – $637,0 \pm 29,3$

случая на 100 тысяч населения. В 2020 году регистрируется незначительное снижение уровня госпитализации мужчин данной возрастной группы в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами). Однако, в 2021 году отмечен прирост наблюдаемого явления на 4,0% (635,0±29,1 случая на 100 тысяч населения).

Особенностью динамики уровня госпитализированной заболеваемости мужчин в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) можно отметить тот факт, что в период с 2012 по 2015 гг. самые высокие показатели уровня госпитализации среди мужского населения города Омска отмечены в возрастной группе 15-19 лет, а с 2016 по 2021 гг. – в группе мужчин 20-29 лет.

При изучении динамики показателя госпитализированной заболеваемости мужчин возрастной группы 30-39 лет установлено, что максимальный прирост уровня (в 3,1 раза) произошел в 2013 году, достигнув значения 355,6±19,7 случая на 100 тысяч населения. В 2014 году регистрируется снижение числа случаев госпитализации на 40,0%. Однако, в последующие годы изучаемого периода наблюдается ежегодный прирост показателя госпитализированной заболеваемости. В 2018 году показатель госпитализированной заболеваемости снизился на 10,4% и составил 313,8±17,4 случая на 100 тысяч населения. Однако, в последующие годы регистрируется ежегодный прирост значения уровня госпитализации и к 2020 году показатель госпитализированной заболеваемости мужчин данной возрастной группы достиг максимального своего значения за весь период исследования значения - 468,6±21,2 случая на 100 тысяч населения. В 2021 году отмечено некоторое снижение данного показателя (на 17,7%), достигнув значения 400,1±18,2 случая на 100 тысяч населения. В целом, за период с 2012 по 2021 гг. частота госпитализации мужчин возрастной группы 30-39 лет по причине отравления наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) выросла в 3,5 раза ($t=13,3$, $p=0,0000$).

При изучении динамики госпитализированной заболеваемости мужчин возрастной группы 40-49 лет установлено, что в начале наблюдения показатель составлял 8,5±3,4 случая на 100 тысяч населения. В следующем, 2013 году произошел существенный прирост показателя (в 6,7 раза). Снижение уровня частоты госпитализации на 27,0% в 2014 году сменилось в следующем, 2015 году, ростом на 57,8%. Значительный прирост (в 2,1 раза) уровня госпитализированной заболеваемости мужчин данной возрастной группы регистрируется в 2016 году, когда показатель достиг значения 142,4±14,2 случая на 100 тысяч населения. В

последующие годы изучаемого периода отмечается ежегодное снижение частоты госпитализации мужчин возрастной группы 40-49 лет и достигает уровня $85,3 \pm 10,8$ случая на 100 тысяч населения в 2018 году. Однако, повторный пик прироста (в 1,9 раза) регистрируется в 2019 году, достигая значения $167,5 \pm 15,0$ случая на 100 тысяч населения. Тем не менее, максимальный уровень показателя госпитализированной заболеваемости в этой группе мужчин регистрируется в 2021 году – $163,4 \pm 13,2$ случая на 100 тысяч населения. В целом, за период с 2012 по 2021 гг. показатель госпитализированной заболеваемости мужского населения города Омска возрастной группы 40-49 лет вырос в 19,2 раз ($t=11,3$, $p=0,0000$).

Среди мужчин возрастной группы 50-59 лет впервые случаи госпитализации в результате отравления наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) регистрируются в 2014 году. Стабильный уровень показателя госпитализированной заболеваемости ($8,0 \pm 3,2$ случая на 100 тысяч населения) отмечен в 2014 и 2015 гг. В последующие годы отмечается снижение показателя до минимального значения в 2017 году – $2,8 \pm 1,9$ случая на 100 тысяч населения. В 2018 году незначительный прирост (на 7,1%) – $3,0 \pm 2,0$ случая на 100 тысяч населения. Однако прирост в 2,0 раза уровня заболеваемости произошел в 2019 году, в 2020 году регистрируется стремительный прирост показателя в 4,4 раза, достигая максимального своего значения за весь период наблюдения – $26,5 \pm 6,4$ случая на 100 тысяч населения. За период наблюдения с 2014 по 2021 гг. госпитализированная заболеваемость мужчин возрастной группы 50-59 лет выросла в 2,6 раза ($t=2,1$, $p=0,0357$).

Среди мужчин возрастной группы 60 лет и старше число случаев госпитализации по причине отравления наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) за исследуемый период не зарегистрировано.

По возрастным группам проведено исследование динамики госпитализированной заболеваемости женского населения города Омска (таблица 2). Изучение динамики показателя госпитализированной заболеваемости женщин возрастной группы 15-19 лет позволяет установить, что за исследуемый период времени уровень госпитализации женщин данной возрастной категории вырос в 3,0 раза ($t=3,20$, $p=0,0014$). В период с 2012 по 2017 гг. динамика представлена волнообразной кривой. Минимальное значение показателя регистрируется в 2012 году – $31,0 \pm 9,3$ случая на 100 тысяч населения. С 2018 года регистрируется стремительный рост значения показателя госпитализированной

заболеваемости, достигая максимального своего значения в 2020 году – $149,0 \pm 27,6$ случая на 100 тысяч населения.

Динамика показателя госпитализированной заболеваемости женщин возрастной группы 20-29 лет представлена волнообразным течением на всем периоде наблюдения. Существенный прирост показателя регистрируется в 2013 году (в 2,3 раза), но в 2014 году происходит снижение значения показателя в 2,3 раза, достигая при этом значения уровня 2012 года. В 2015-2016 гг. происходит рост уровня госпитализированной заболеваемости соответственно на 83,7% и 10,7%. Пики заболеваемости приходятся на периоды 2017 и 2019 гг. - $71,0 \pm 8,8$ и $71,5 \pm 9,7$ случая на 100 тысяч населения соответственно. Однако, максимальный уровень госпитализированной заболеваемости женщин этой возрастной группы регистрируется в 2021 году – $80,5 \pm 10,4$ случая на 100 тысяч населения. В целом уровень госпитализированной заболеваемости женщин данной возрастной группы вырос за исследуемый период в 3,4 раза ($t=5,0$, $p=0,0000$).

За период наблюдения с 2012 по 2021 гг. госпитализированная заболеваемость женщин возрастной группы 30-39 лет в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) выросла в 3,2 раза ($t=4,9$, $p=0,0000$). Значительный прирост (в 2,7 раза) значения показателя произошел в 2013 году и достиг максимума за весь период наблюдения – $47,2 \pm 7,0$ случая на 100 тысяч населения. В последующие периоды отмечена волнообразная динамика показателя госпитализированной заболеваемости женщин этой возрастной группы, при этом максимальный уровень числа случаев госпитализации регистрируется в 2021 году - $56,0 \pm 6,6$ случаев на 100 тысяч населения.

При характеристике динамики показателя госпитализированной заболеваемости женского населения в возрасте 40-49 лет следует отметить, что случаи госпитализации женщин этой возрастной группы впервые зарегистрированы в 2013 году. Значительный прирост показателя (в 2,3 раза) отмечен в 2015 году. Максимальное значение показателя госпитализированной заболеваемости регистрируется в 2019 году – $19,1 \pm 4,7$ случая на 100 тысяч населения. В целом с 2013 по 2021 гг. показатель госпитализированной заболеваемости женщин возрастной группы 40-49 лет вырос в 5,3 раза ($t=2,8$, $p=0,0051$).

Среди женщин возрастной группы 50-59 лет впервые регистрируются случаи отравления наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) в 2021 году, уровень

госпитализированной заболеваемости на данный период времени составил $4,1 \pm 2,0$ случая на 100 тысяч населения.

В группе женщин 60 лет и старше случаев госпитализации в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) не зарегистрировано.

Обсуждение. Изучение динамики госпитализированной заболеваемости населения города Омска в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) позволяет сделать вывод о статистически достоверном росте показателя в 2,6 раза, что характеризует токсикологическую ситуацию в негативном тренде. На протяжении всего периода наблюдения отмечены существенные гендерные различия в динамике госпитализированной заболеваемости населения города Омска в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами). Причем различия по полу имеют место, как по уровню заболеваемости, так и по динамике наблюдаемого явления. В связи с однонаправленной тенденцией в динамике данного показателя по полу, уровень госпитализации женского населения в среднем был в 10,0 раз ниже.

Основные возрастные группы мужчин и женщин, подверженных токсическим воздействиям данных веществ, представлены подростковым, молодым и трудоспособным населением.

Однако, обращает на себя внимание тот факт, что в 2020-2021 гг. регистрируется число случаев госпитализации мужчин и женщин возрастной группы 50-59 лет, что свидетельствует о формировании хронического течения процесса употребления наркотиков и психодислептиков (галлюциногенов). Данный факт, в свою очередь, создает предпосылки к развитию новых коморбидных состояний у старших возрастных групп населения города Омска в контексте наркологического неблагополучия.

Выводы

1. За период с 2012 по 2021 гг. в городе Омске частота случаев госпитализации населения в результате острых отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) выросла в 2,6 раза.

2. Уровень госпитализации пострадавших в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) среди мужчин на протяжении всего периода наблюдения существенно превышает аналогичные показатели среди женщин в среднем в 10 раз.

3. Среди мужчин самые высокие показатели госпитализированной заболеваемости регистрируются с 2012 по 2015 гг. в возрастной группе 15-19 лет, а с 2016 по 2021 гг. – в возрастной группе мужчин 20-29 лет. Статистически значимый рост уровня госпитализированной заболеваемости мужчин в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) регистрируется в возрастных группах 20-29 лет, 30-39 лет и 40-49 лет.

4. Самые высокие показатели госпитализированной заболеваемости в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) среди женщин на протяжении всего периода наблюдения регистрируются в возрастной группе 15-19 лет. Статистически достоверный рост госпитализированной заболеваемости в результате отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) среди женского населения регистрируется в возрастных группах женщин 15-19 лет, 20-29 лет, 30-39, 40-49 лет.

5. Острые отравления наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) распространены в подростково-молодежной среде преимущественно среди мужского населения, что позволяет с высокой степенью вероятности констатировать факт наличия гендерных и возрастных детерминант медико-социальной составляющей здоровья населения города Омска.

Список литературы

1. Бонитенко Е.Ю., редакторы. Острые отравления лекарственными средствами и наркотическими веществами. Санкт-Петербург: ЭЛБИ-СПб; 2010. 440.
2. Зобнин Ю.В. Острые отравления опиатами по данным Иркутского токсикологического центра. Материалы IV Съезда токсикологов России. Москва: 2013. 227-229.
3. Зобнин, Ю. В., Стадлер Е.М. Острые отравления синтетическими каннабиноидами («спайсами»). Сибирский медицинский журнал (Иркутск). 2014; (8): 130-135.
4. Иванец Н.Н., Анохина И.П., Винникова В.А., редакторы. Наркология: национальное руководство. Москва: ГЭОТАР-Медиа; 2016; 944.
5. Лужников Е.А., редакторы. Медицинская токсикология: национальное руководство. Москва: ГЭОТАР-медиа; 2012. 928.
6. Медик В.А., Осипов А.М. Общественное здоровье и здравоохранение: медико-социологический анализ. Москва: РИОР; ИНФРА-М. 2012. 358.

7. Остапенко Ю.Н. Острые отравления психоактивными веществами из группы каннабимиметиков. Клиническая картина, диагностика, лечение [Электронный ресурс] Токсикология. 2015; 16: 15. Режим доступа: <http://www.medline.ru/public/art/tom16/art15.html>. – (Дата обращения 26 сентября 2021).
8. Остапенко Ю.Н. Токсикологическая помощь населению Российской Федерации: состояние проблемы. Токсикологический вестник. 2014; (3) (126). 2-8.
9. Сабаев А. В. Концепция организации медицинской помощи при воздействии токсических веществ на уровне субъекта Российской Федерации: дис. ... д-ра. мед. наук. Омск, 2017. 365 с.
10. Федеральные клинические рекомендации. Отравление наркотиками и психодислептиками [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.toxicology.ru/docs/rek/03_26112020.pdf (Дата обращения 24 сентября 2021).
11. Щепин О.П., Медик В.А. Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения. Москва: ГЭОТАР-Медиа. 2010. 384.

References

1. Bonitenko E.Yu., editors. Ostrye otravleniya lekarstvennymi sredstvami i narkoticheskimi veshchestvami [Acute poisoning with drugs and narcotic substances]. Sankt-Peterburg: ELBI-SPb; 2010. 440. (In Russian)
2. Zobnin Yu.V. Ostrye otravleniya opiatami po dannym Irkutskogo toksikologicheskogo centra . [Acute opiate poisoning according to the Irkutsk Toxicological Center]. Materialy IV S"ezda toksikologov Rossii. Moskva: 2013. 227-229. (In Russian)
3. Zobnin, Yu. V., Stadler E.M. Ostrye otravleniya sinteticheskimi kannabinoidami («spajсами»)[Acute poisoning with synthetic cannabinoids ("spices")]. Sibirskij medicinskij zhurnal (Irkutsk). 2014; (8): 130-135. (In Russian)
4. Ivanec N.N., Anohina I.P., Vinnikova V.A., editors . Narkologiya: nacional'noe rukovodstvo [Narcology: a national guide]. Moskva: GEOTAR-Media; 2016; 944. (In Russian)
5. Luzhnikov E.A., editors. Medicinskaya toksikologiya: nacional'noe rukovodstvo [Medical toxicology: national guidelines]. Moskva: GEOTAR-media; 2012. 928. (In Russian)

6. Medik V.A., Osipov A.M. Obshchestvennoe zdorov'e i zdavoohranenie: mediko-sociologicheskij analiz [Public health and healthcare: medical and sociological analysis]. Moskva: RIOR; INFRA-M. 2012. 358. (In Russian)
7. Ostapenko Yu.N. Ostrye otravleniya psihoaktivnymi veshchestvami iz gruppy kannabimimetikov. Klinicheskaya kartina, diagnostika, lechenie [Acute poisoning with psychoactive substances from the group of cannabimimetics. Clinical picture, diagnosis, treatment] [Online] Toksikologiya. 2015; 16: 15. [cited 2021 sep 26] <http://www.medline.ru/public/art/tom16/art15.html>. (In Russian)
8. Ostapenko Yu.N. Toksikologicheskaya pomoshch' naseleniyu Rossijskoj Federacii: sostoyanie problem [Toxicological assistance to the population of the Russian Federation: the state of the problem]. Toksikologicheskij vestnik. 2014; (3) (126). 2-8. (In Russian)
9. Sabaev A. V. Konceptiya organizacii medicinskoj pomoshchi pri vozdeystvii toksicheskikh veshchestv na urovne sub"ekta Rossijskoj Federacii [The concept of organizing medical care under the influence of toxic substances at the level of the subject of the Russian Federation]: dis. ... d-ra. med. nauk. Omsk, 2017. 365 s. (In Russian)
10. Federal'nye klinicheskie rekomendacii. Otravlenie narkotikami i psihodisleptikami [Federal clinical guidelines. Poisoning with drugs and psychodisruptants] [Online] [cited 2021 sep 24] http://www.toxicology.ru/docs/rek/03_26.11.2020.pdf. (In Russian)
11. Shcepin O.P., Medik V.A. Zdorov'e naseleniya regiona i priority zdravoohraneniya [Health of the population of the region and health care priorities]. Moskva: GEOTAR-Media. 2010. 384. (In Russian)

Таблица 1

Показатели госпитализированной заболеваемости мужчин в результате острых отравлений наркотиками и психодислептиками
 (галлюциногенами) за 2012-2021 гг. (на 100000 населения) (P±m)

<i>Возрастная группа</i>	<i>2012</i>	<i>2013</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>
15-19 лет	269,4±27,0	431,7±36,1	281,7±29,1	485,2±39,0	377,6±34,6	438,7±41,5	292,2±30,2	615,7±47,7	489,3±46,3	285,2±29,0
20-29 лет	175,2±12,5	318,9±17,0	257,3±15,7	459,1±21,4	538,8±23,9	524,6±24,3	473,2±24,3	637,0±29,3	610,2±30,2	635,0±29,1
30-39 лет	114,4±11,3	355,6±19,7	213,2±15,0	299,1±17,6	346,1±18,6	350,5±18,5	313,8±17,4	409,0±19,8	468,6±21,2	400,1±18,2
40-49 лет	8,5±3,4	57,6±9,1	42,0±7,8	66,3±9,7	142,4±14,2	137,2±13,8	85,3±10,8	167,5±15,0	140,5±13,6	163,4±13,2
50-59 лет	–	–	8,0±3,2	8,0±3,2	6,8±3,0	2,8±1,9	3,0±2,0	6,0±3,0	26,5±6,4	20,9±5,2
60 лет и старше	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

Таблица 2

Показатели госпитализированной заболеваемости женщин в результате острых отравлений наркотиками и психодислептиками
 (галлюциногенами) за 2012-2021 гг. (на 100000 населения) (P±m)

<i>Возрастная группа</i>	<i>2012</i>	<i>2013</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>
15-19 лет	31,0±9,3	67,8±14,7	41,2±11,8	70,1±15,6	81,0±16,8	71,4±17,3	79,3±16,5	91,2±19,4	149,0±27,6	94,0±17,1
20-29 лет	23,2±4,5	55,0±7,0	23,4±4,6	43,0±6,4	47,6±7,0	71,0±8,8	59,2±8,4	71,5±9,7	60,3±9,4	80,5±10,4
30-39 лет	17,2±4,3	47,2±7,0	33,6±5,8	38,8±6,2	33,1±5,6	32,4±5,5	33,8±5,6	44,5±6,4	39,5±6,0	56,0±6,6
40-49 лет		2,5±1,7	3,7±2,1	8,8±3,3	13,6±4,1	13,5±4,0	9,6±3,4	19,1±4,7	13,0±3,9	13,4±3,5
50-59 лет	–	–	–	–	–	–	–	–	–	4,1±2,0
60 лет и старше	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Сабаев Александр Владимирович - доктор медицинских наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; заведующий отделением острых отравлений (у психиатрических больных) БУЗОО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 1», главный токсиколог Омской области и Сибирского федерального округа, 644099, Россия, Омск, ул.Ленина, 12, alesabaev@yandex.ru ORCID 0000-0003-3979-9895; SPIN: 5230-5281

Пасечник Оксана Александровна - доктор медицинских наук, заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доцент, 644099, Россия, Омск, ул.Ленина, 12, opasechnik@mail.ru ORCID 0000-0003-1144-5243; SPIN: 8047-6389

Канарская Светлана Владиславовна - аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; врач судебно-медицинский эксперт БУЗОО «Бюро судебно-медицинской экспертизы», 644099, Россия, Омск, ул.Ленина, 12, svkanarskaya@yandex.ru ORCID 0000-0002-1812-3805; SPIN: 3597-7242

About the authors

Sabaev Alexander Vladimirovich - Doctor of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Public Health and Public Health of the Omsk State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation; Head of the Department of Acute Poisoning (in Psychiatric Patients) of the City Clinical Emergency Hospital No. 1, Chief Toxicologist of the Omsk Region and the Siberian Federal District, 12 Lenin Street, Omsk, 644099, Russia, alesabaev@yandex.ru ORCID 0000-0003-3979-9895; SPIN: 5230-5281

Pasechnik Oksana Aleksandrovna - Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Public Health and Public Health of the Omsk State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Associate Professor, 12 Lenina str., Omsk, 644099, Russia, opasechnik@mail.ru ORCID 0000-0003-1144-5243; SPIN: 8047-6389

Kanarskaya Svetlana Vladislavovna - postgraduate student of the Department of Public Health and Public Health of the Omsk State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation; doctor forensic medical expert of the Bureau of Forensic Medical Examination, 644099, Russia, Omsk, Lenin str., 12, svkanarskaya@yandex.ru ORCID 0000-0002-1812-3805; SPIN: 3597-7242

Статья получена: 01.05.2022 г.

Принята к публикации: 29.06.2022 г.