

Психиатрия, психотерапия и клиническая психология.-№4 (14) 2013.-С. 115-123.

УДК 616.89-008.441.33(476)

ДИНАМИКА НАРКОМАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ ЗА ПЕРИОД
2002 – 2012 гг.

Станько Э.П.¹, Игумнов С.А.²

¹УО «Гродненский государственный медицинский университет»

²УО «Белорусский государственный медицинский университет»

В статье приведены результаты эпидемиологического исследования наркоманий в Республике Беларусь за последние 10 лет. Представлены данные анализа первичной и общей заболеваемости наркоманиями. Установлены основные тенденции изменения показателей, характеризующих заболеваемость наркоманиями, корреляционные связи показателей с уровнем выявления лиц, совершивших преступления, связанные с наркотиками. Распространение наркоманий сопряжено с противоправной активностью потребителей наркотиков.

Ключевые слова: наркомания, заболеваемость, распространенность, преступность, связанная с наркотиками.

DYNAMICS OF DRUG ADDICTION IN REPUBLIC OF BELARUS
DURING 2002 - 2012

Stanko E.P.¹, Igumnov S.A.²

¹Grodno State Medical University

²Belarusian State Medical University

In the article results of epidemiological research of drug addiction are given in Republic of Belarus over the last 10 years. Are submitted data of the analysis of primary and general incidence by drug addiction. The main tendencies of change of the indicators characterizing incidence of drug addiction, correlation communications of indicators with level of identification of the persons who have

committed crimes, connected with drugs are established. Distribution of drug addiction is interfaced to illegal activity of addicts.

Key words: drug addiction, incidence, prevalence, the crime connected with drugs.

Введение. Эпидемиологический аспект изучения социально-значимых заболеваний включает анализ ряда медико-социальных показателей (заболеваемость, болезненность, потеря работоспособности и другие), позволяющих судить об остроте проблемы, создаваемой данным заболеванием для конкретного региона, города и государства в целом [1]. Эпидемиологические показатели развития наркологической ситуации, обусловленной зависимостью от наркотиков, являются одним из критериев оценки эффективности мероприятий по противодействию распространения наркоманий [3, 4, **Ошибка! Источник ссылки не найден.**]. Выявление основных тенденций и динамическое наблюдение за показателями, характеризующими распространение наркоманий, составляют основу мониторинга наркологической ситуации [5].

Цель исследования - установить тенденции основных показателей наркологической ситуации, обусловленной зависимостью от наркотиков в Республике Беларусь в 2002 – 2012 гг.

Материалы и методы. В рамках ГПНИ «Фундаментальная и прикладная медицина и фармация» по теме 1.3.03 «РАЗРАБОТАТЬ КРИТЕРИИ КЛИНИКО-СОЦИАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОЦЕНИТЬ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ И ДЕЗАДАПТАЦИЮ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ (ПИН), СТРАДАЮЩИХ РАЗЛИЧНЫМИ СТАДИЯМИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ» проведен анализ статистических данных по заболеваемости и болезненности наркоманиями в Республике Беларусь за последние 10 лет. Используются официальные статистические данные Национального статистического комитета и Министерства здравоохранения Республики Беларусь [6, 7]. Методология ретроспективного эпидемиологического анализа по изучению ситуации,

связанной с наркоманиями (динамический ряд: 2002–2012 гг.) представлена расчетами интенсивных показателей заболеваемости и болезненности, качественно-количественными характеристиками их динамического ряда. За единицу наблюдения принят каждый случай синдрома зависимости от наркотиков в течение 2002-2012 гг.

Для проведения анализа использовались такие показатели, как распространенность (year prevalence) или общая заболеваемость (general incidence) – число случаев наркологических расстройств, зарегистрированных в течение года на 100 тысяч населения, а также первичная заболеваемость (primary incidence) – число случаев наркологических расстройств, зарегистрированных в течение года впервые в жизни на 100 тысяч населения. Имеющиеся данные позволили осуществить расчет показателей за временной период 2002–2012 гг. с учетом современных представлений и требований [3, 5]. Обработка данных осуществлялась в модуле «Анализ временных рядов» пакета статистических программ Statistica 6.0. Использовались методы описательной статистики и корреляционный анализ. Критический уровень значимости при проверке статистических гипотез об отсутствии статистических различий принимался равным 0,05.

Результаты и обсуждение. В 2012 г. на учете в организациях здравоохранения на конец года состояли 11814 пациентов с зависимостью от наркотиков [6]. Показатель распространенности составил 124,8 случая на 100 тысяч населения или 0,12% от численности населения страны. Наиболее часто употребляемыми среди психоактивных веществ являются опийные наркотики. Доля состоящих на диспансерном учете пациентов с опийной зависимостью составляет 88,8%. В качестве единственного наркотика 67,4% учтенных потребителей опийных наркотиков предпочитают экстракционный опий, 11,4% – в сочетании с другими ПАВ. Инъекционный способ введения наркотиков используют 96,2% потребителей опийных наркотиков. Подавляющее число учтенных пациентов с опийной зависимостью находятся в трудоспособном и активном репродуктивном возрасте (25-39 лет): до 20 лет

– 0,5%; до 25 лет – 8,5%; 25-29 лет – 22,6%; 30-39 лет – 53,5%; старше 40 лет – 14,2%. [8].

Установлено, что распространенность наркоманий за последние 10 лет в Беларуси выросла в 2,1 раза. Среднее значение коэффициента наглядности распространенности наркоманий с 2002 г. по 2012 г. составило +140,4%; коэффициента наглядности по отношению к предыдущему году +107,9%; темп прироста +7,8%; абсолютный прирост +6,5; 1% прирост +0,8. Следует отметить, что более интенсивное увеличение темпа прироста наркозависимых пациентов наблюдается в последние 5 лет. Так, в течение 2007-2012 гг. ежегодное увеличение уровня распространенности наркоманий составило, в среднем, +11,9%. Динамика распространенности наркоманий в Беларуси представлена на рисунке 1.



Рисунок 1 – Динамика распространенности наркоманий за последние 10 лет (коэффициент наглядности по отношению к 2002 г.)

Как видно из рис. 1, кривая распространенности наркоманий, отражающая тенденцию увеличения числа наркозависимых пациентов в течение исследуемого периода, начиная с 2003 г. (+102,3% или 61,2 случая на 100 тыс. населения) имела восходящую направленность с резкими

подъемами в 2008 г. (+152,6% или 91,3 случая на 100 тыс. населения) и 2010 г. (+184,9% или 110,7 случаев на 100 тыс. населения).

Значение коэффициента наглядности по отношению к 2002 г., отражающего динамику распространенности наркоманий, в 2012 г. составило +208,6%; темпа прироста +8,7%; абсолютного прироста +9,9. При этом каждый процент прироста (1% прироста) составил +1,14. Выраженная тенденция к росту распространенности наркоманий в течение исследуемого периода свидетельствует о накоплении в популяции доли лиц с зависимостью от наркотиков. Изменения показателя коэффициента наглядности по отношению к предыдущему году, отражающего годовую динамику распространенности наркоманий, представлены на рис. 2.

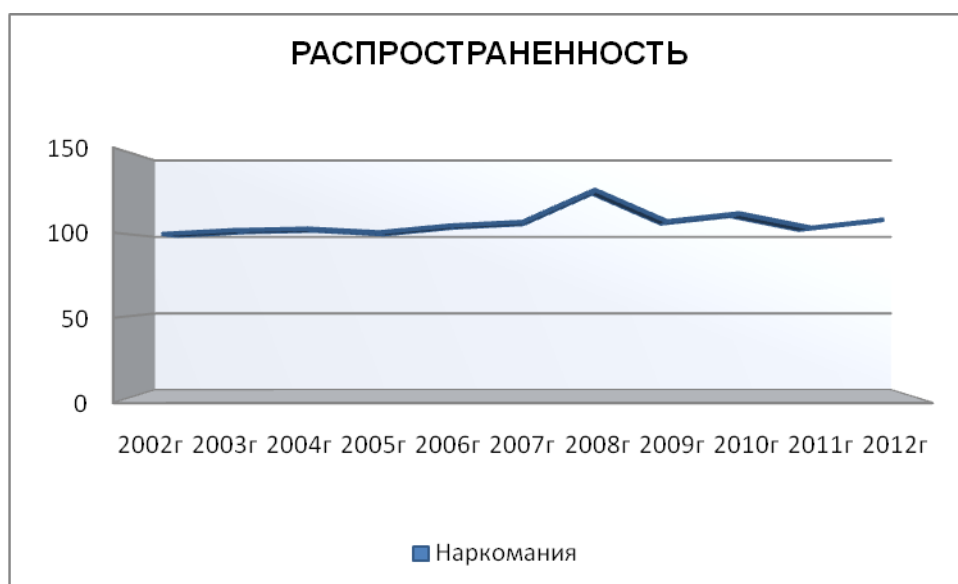


Рисунок 2 – Динамика распространенности наркоманий (коэффициент наглядности по отношению к предыдущему году)

Как видно из рис. 2, максимальные уровни распространенности наркоманий за год зарегистрированы в 2008 г. (+126,8% или 91,3 случая на 100 тыс. населения) и 2010 г. (+112,5% или 110,7 случаев на 100 тыс. населения), минимальный – в 2005 г. (+100,9% или 63,8 случая на 100 тыс. населения). Скорость изменения показателей распространенности

наркоманий (абсолютный прирост) колебалась от максимальной, в 2008 г. (+19,3) и 2010 г. (+12,3) до минимальной – в 2005 г. (+0,6). Динамика темпа прироста пациентов с зависимостью от наркотиков представлена на рис. 3.



Рисунок 3 – Динамика распространенности наркоманий (темпа прироста)

Как видно из рис. 3, несмотря на относительно низкий показатель темпа ежегодного прироста в 2003 г. (+2,3%) и выраженное снижение в 2005 г. (+0,9%), с 2006 г. наблюдалось ежегодное увеличение темпа прироста распространенности наркоманий с резким скачком показателя в 2008 г. (+26,8%) и менее выраженным увеличением в 2010 г. (+12,5%). Увеличение темпа прироста распространенности наркоманий в 2010 г. можно объяснить изменениями в подходах к сбору информации (с 2010 г. показатели распространенности наркоманий регистрировались не только Министерством здравоохранения, но и всеми ведомствами, имеющими отношение к пациентам с зависимостью от наркотиков). Относительное снижение темпа прироста пациентов с зависимостью от наркотиков зарегистрировано в 2011 г. (+3,7%), однако в 2012 г. отмечено увеличение темпа прироста наркоманий на +8,7%. В течение исследуемого периода ежегодное увеличение уровня распространенности наркоманий в среднем составило +7,8%. Рост общей заболеваемости наркоманиями в 2008, 2010 и 2012 г. был обусловлен резким увеличением числа впервые выявленных пациентов с зависимостью от наркотиков.

Уровень заболеваемости наркоманиями по обращаемости за последние 10 лет вырос в 1,9 раза и составил в 2012 г. 16,8 случаев на 100 тыс. населения. Следует отметить неравномерный характер динамики заболеваемости наркоманиями за исследуемый период. Так, минимальные значения коэффициента наглядности по отношению к 2002 г. зарегистрированы в 2004 г. (+76,6% или 6,8 случаев на 100 тыс. населения) и в 2003 г. (+84,5 или 7,5 случаев на 100 тыс. населения). С 2005 г. по 2010 г. отмечено четкое увеличение частоты впервые выявленных случаев зависимости от наркотиков. Наивысший уровень заболеваемости наркоманиями зарегистрирован в 2010 г. (+215,7% или 19,3 случаев на 100 тыс. населения, что на 51,9% больше уровня заболеваемости в 2002 г.). При выравнивании показателей динамического ряда наблюдалась тенденция к увеличению уровня первичной заболеваемости наркоманиями, в среднем, на 8,6% ежегодно. Среднее значение коэффициента наглядности, отражающее динамику уровня заболеваемости наркоманиями с 2002-2012 гг., составило +141,4%, в 2012 г. – +188,1%, что на 44,7% больше по сравнению с 2002 г. При этом, среднее значение темпа прироста составило +8,6%; абсолютного прироста – +0,8 и 1% прироста – +0,1. Динамика уровня заболеваемости наркоманиями представлена на рис. 4.

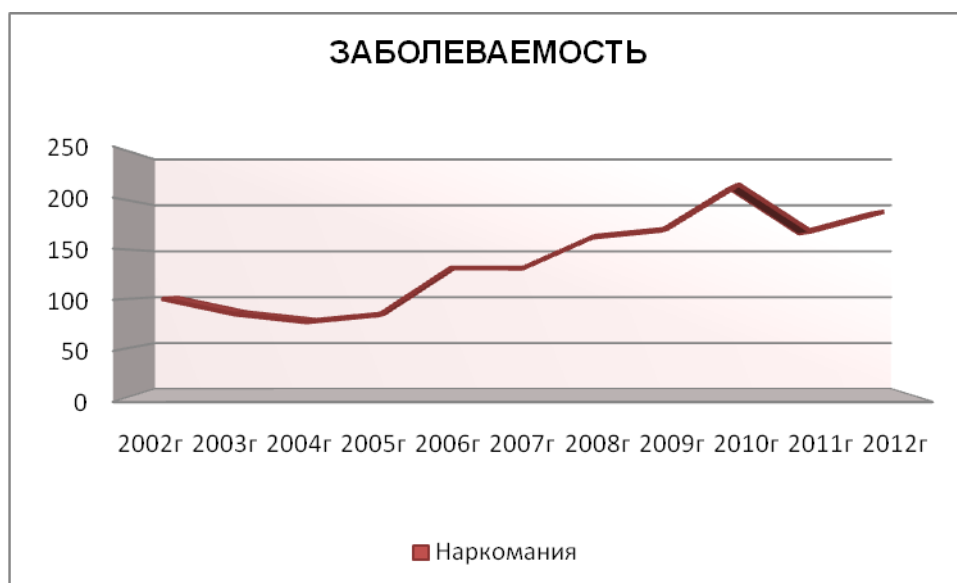


Рисунок 4 – Динамика заболеваемости наркоманиями за последние 10 лет (коэффициент наглядности по отношению к 2002 г.)

Как видно из рис. 4, кривая заболеваемости наркоманиями за исследуемый период, начиная с 2005 г. по 2012 г. имела восходящий характер. Относительное снижение уровня заболеваемости наркоманиями отмечалось в 2011 г. (+168,4% или 15,1 случаев на 100 тыс. населения). Минимальный и максимальный показатели уровня первичной заболеваемости наркоманиями в период с 2002-2012 гг. различались между собой в 2,8 раза. Уровень заболеваемости наркоманиями в 2012 г. был в 2,5 раза выше минимального показателя заболеваемости наркоманиями за исследуемый период.

Изменение динамики заболеваемости наркоманиями за исследуемый период по отношению к предыдущему году представлено на рис. 5.

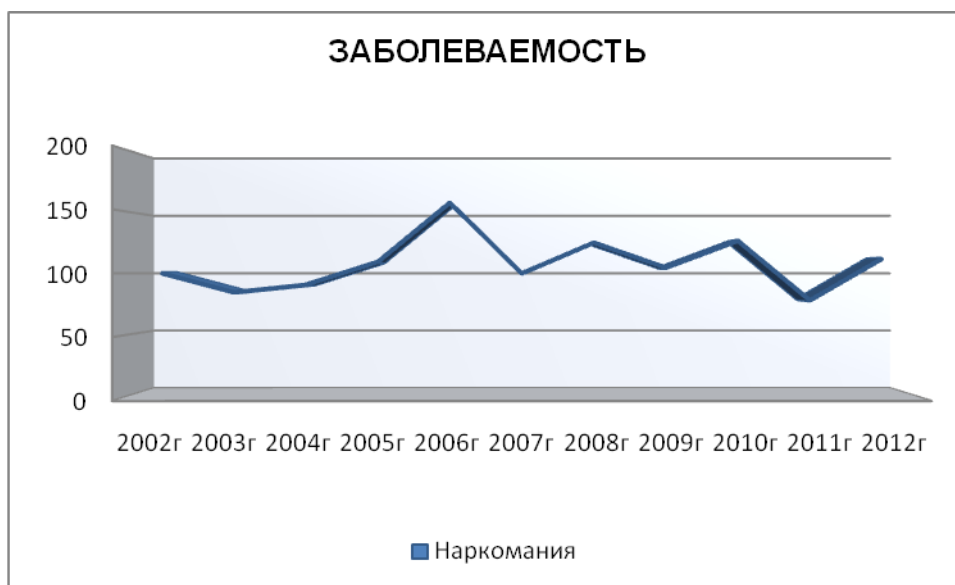


Рисунок 5 – Динамика заболеваемости наркоманиями за последние 10 лет (коэффициент наглядности по отношению к предыдущему году)

Как видно из рис. 5, кривая, отражающая динамику заболеваемости наркоманиями, имела неравномерный скачкообразный характер. При анализе динамики изменения показателя первичной заболеваемости наркоманиями по

отношению к предыдущему году оказалось, что максимальные значения зарегистрированы в 2006 г. (+157,1% или 11,7 случаев на 100 тыс. населения; в 2008 г. (+124,7% или 14,6 случаев на 100 тыс. населения) и в 2010 г. (+126,2% или 19,3 случаев на 100 тыс. населения). Наиболее низкие показатели первичной заболеваемости наркоманиями наблюдались в 2003 г. (+84,6% или 7,6 случаев на 100 тыс. населения), в 2007 г. (+99,8% или 11,7 случаев на 100 тыс. населения) и в 2011 г. (+78,0% или 15,1 случаев на 100 тыс. населения). Значение коэффициента наглядности по отношению к предыдущему году в 2012 г. (+111,7%) оказалось выше среднего значения коэффициента наглядности (+108,6%) за исследуемый период. Наивысший уровень первичной заболеваемости наркоманиями был среди лиц в возрасте 20-59 лет, в меньшей степени – 18-19 лет (рис. 6).

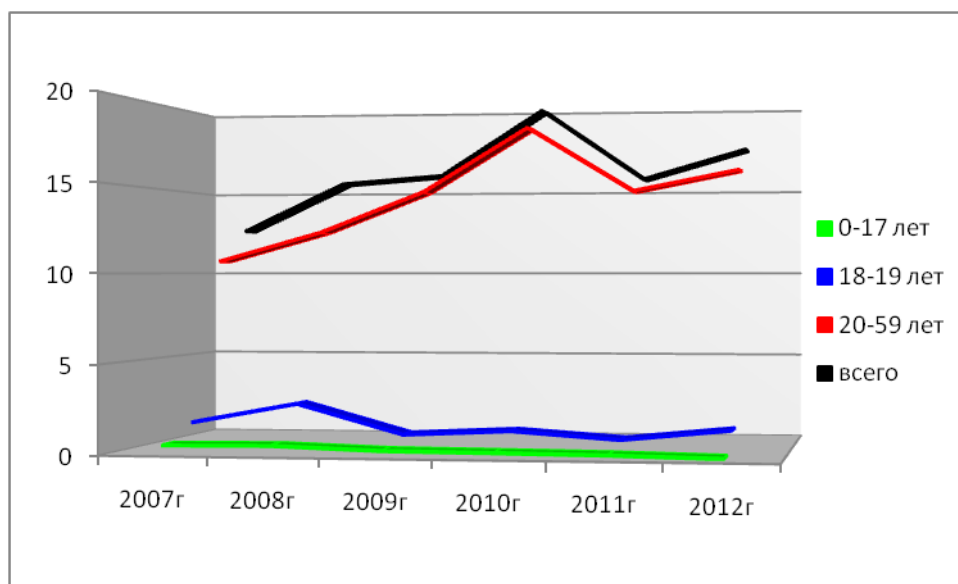


Рисунок 6 – Первичная заболеваемость наркоманиями в зависимости от возрастной категории.

Как видно из рис. 6, увеличение доли лиц, имеющих опыт злоупотребления наркотиками, происходило преимущественно за счет возрастной категории 20-59 лет. Именно в период с 2002 г. по 2012 г. количество лиц, обратившихся за наркологической помощью, возросло в 1,9 раза. Наибольший прирост заболеваемости наркоманиями наблюдался в 2006

г. (+57,0%), 2008 г. (+24,7%) и 2010 г. (+26,2%). Динамика темпа прироста пациентов с зависимостью от наркотиков представлена на рис. 7.



Рисунок 7 – Динамика первичной заболеваемости наркоманиями (темп прироста)

Как видно из рис. 7, кривая, характеризующая динамические изменения прироста заболеваемости наркоманиями, имела скачкообразный характер. Отрицательные значения темпа прироста заболеваемости наркоманиями отмечались в 2003, 2004, 2007 и 2011 гг. В 2012 г. темп прироста заболеваемости наркоманиями был выше среднего и составил +11,7%. В среднем, темп прироста первичной заболеваемости наркоманиями за исследуемый период увеличивался на +8,6% ежегодно.

Показатели распространенности и первичной заболеваемости наркоманиями имели схожую динамику с уровнем преступности, связанной с наркотиками, в частности с выявлением лиц, совершивших преступления в состоянии наркотического возбуждения и имеющие судимость (рис. 8).

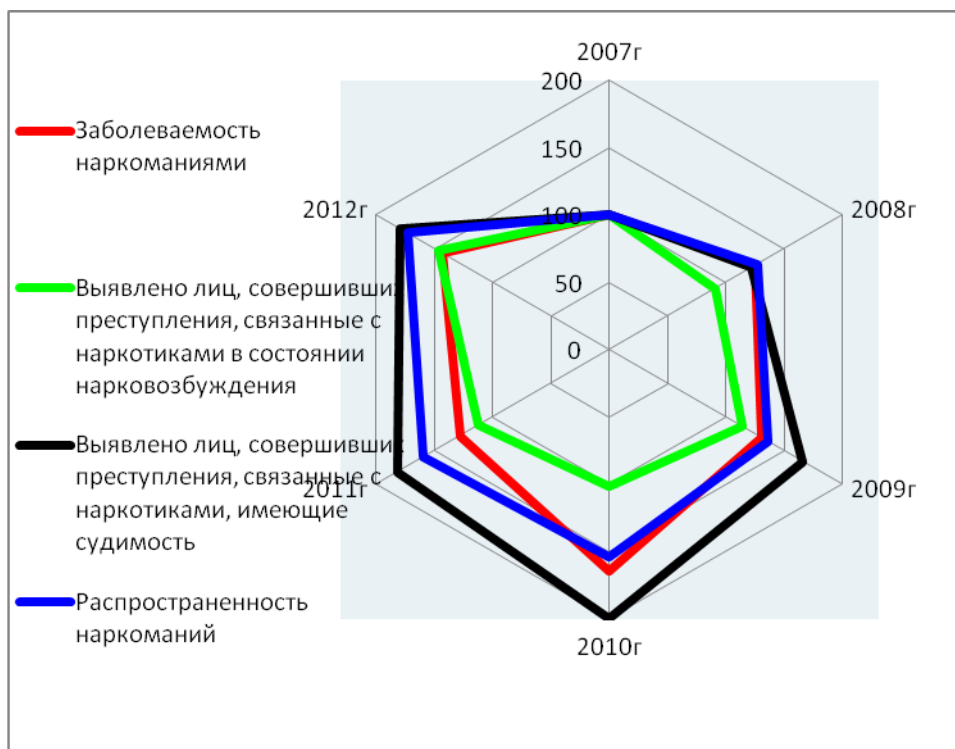


Рисунок 8 – Динамика заболеваемости наркоманиями и выявления лиц, совершивших преступления, связанные с наркотиками

Как видно из рис. 8, графическое изображение, отражающее взаимосвязь показателей заболеваемости наркоманиями и выявлением лиц, совершивших преступления, связанные с наркотиками в Республике Беларусь, свидетельствуют о том, что по мере увеличения заболеваемости наркоманиями наблюдается рост числа лиц, совершивших преступления, связанные с наркотиками в состоянии наркотического возбуждения и имеющих судимость. Показатель первичной заболеваемости наркоманиями находится в тесной взаимосвязи с динамикой изменения ситуации обусловленной преступлениями, связанными с наркотиками, в частности с выявлением лиц совершивших преступления, связанные с наркотиками, имеющих судимость ($r=0,89$; $p=0,006$; $n=7$). Распространенность наркоманий среди населения сопровождается ростом выявления лиц совершивших преступления, связанные с наркотиками в состоянии наркотического возбуждения и имеющих судимость ($r=0,86$; $p=0,01$; $n=7$).

Заключение. Распространенность наркомании среди населения Республики Беларусь имеет прогрессирующую направленность. Первичная заболеваемость в течение 2002-2012 гг. характеризуется формированием максимального роста заболеваемости в 2006, 2008 и 2010 гг. В структуре зарегистрированных наркозависимых пациентов доминируют ПИН с опишной зависимостью. Распространение наркоманий сопряжено с противоправной активностью потребителей наркотиков.

Напряженность наркологической ситуации по наркоманиям, обусловленная ростом их заболеваемости и распространенности указывает на низкую эффективность проводимых профилактических мероприятий и свидетельствует о необходимости совершенствования организации комплексной медико-социальной помощи наркозависимым пациентам.

Представленные эпидемиологические данные следует использовать в клинической практике для проведения мониторинга наркологической ситуации, разработки текущих и перспективных межведомственных планов и профилактических программ для различных групп населения.

Литература.

1. Головки, А.И. Эпидемиологические аспекты в наркологии / А.И. Головки // Наркология. – 2006. – № 7. – С.550-559.
2. Основные показатели, характеризующие состояние наркологической службы, и распространенность наркомании в Москве в 2000-2006 гг. / Е.А. Брюн [и др.] // Вопросы наркологии. – 2008. – № 4. – С. 115-128.
3. Дубровский, Р. Г. Организация мониторинга наркоситуации / Р.Г. Дубровский, В.Г. Теплицкий // Наркология. – 2009. – № 10. – С.43-49.
4. Смертность больных наркоманией в Российской Федерации. Анализ данных Федерального статистического наблюдения / Н.Н. Иванец [и др.] // Вопросы наркологии. – 2008. – № 3. – С. 105-118.

5. Кошкина, Е. А. Современные эпидемиологические методы мониторинга распространенности употребления наркотиков / Е.А. Кошкина // Вопросы наркологии. – 2006. – № 3. – С. 64-73.

6. Правонарушения в Республике Беларусь / Национальный статистический комитет Республики Беларусь ; редкол.: В.И. Зиновский [и др.] – Минск : Информационно-вычислительный центр Национального статистического комитета Республики Беларусь, 2013. – 173 с.

7. Здравоохранение в Республике Беларусь / Министерство здравоохранения Республики Беларусь, сектор методологии и анализа медицинской статистики : офиц. стат. сб. за 2011 г. – Минск : ГУ РНМБ, 2012. – 304 с.

8. Региональные особенности наркологической ситуации в Республике Беларусь : монография / В.В. Лелевич [и др.] ; под общ. ред. В.В. Лелевича. – Гродно : ГрГМУ, 2012. – 168 с.