

До 2001 г. в каждом муниципальном образовании должен быть создан кабинет экспертизы алкогольного опьянения, снабженный современным оборудованием. В каждом округе будет организована экспертиза неалкогольного (наркотического) опьянения.

Остается актуальной и требует своей реализации установка и введение в действие автоматизированной сети по сбору и учету оперативной информации в системе «Наркопомощь».

В ближайшее время будет проведено углубленное социологическое исследование наркоситуации в Свердловской области (в рамках Программы группы Помпиду при Совете Европы).

*С.И. Богданов, Б.М. Тепляков*

*Свердловская областная наркологическая больница,  
Екатеринбургская городская наркологическая больница*

## **Обзор эпидемиологической ситуации по заболеваемости наркоманиями в г. Екатеринбург**

Как видно из данных, приведенных в табл.1, на конец 1988 г. в наркологической службе г. Екатеринбурга с диагнозом наркомания состояло 72 чел. (5,3 на 100 тыс. населения). До 1992 г. роста учетного контингента практически не наблюдалось (колебания общей заболеваемости — от 5,0 до 5,8 случаев на 100 тыс. населения).

*Таблица 1*

**Общая заболеваемость наркоманиями в г. Екатеринбург в 1988–1999 гг.**

Кол-во больных, состоящих на учете	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
Всего,	<u>72</u> 5,3	<u>74</u> 5,4	<u>71</u> 5	<u>76</u> 5,3	<u>82</u> 5,8	<u>107</u> 7,6	<u>283</u> 20	<u>745</u> 56,2	<u>1416</u> 107	<u>1906</u> 144,3	<u>2641</u> 200	<u>4258</u> 322,7
в т.ч.:												
взрослых	<u>72</u> 7,1	<u>73</u> 7,2	<u>71</u> 6,8	<u>74</u> 7	<u>80</u> 7,6	<u>102</u> 9,7	<u>206</u> 20,4	<u>513</u> 50,5	<u>950</u> 93,4	<u>1448</u> 142,4	<u>2152</u> 209	<u>3660</u> 357,2
детей	0	0	0	0	0	0	<u>17</u> 6,6	<u>10</u> 4	<u>14</u> 5,6	<u>13</u> 5,3	<u>12</u> 5,2	<u>19</u> 8,2
подростков	0	<u>1</u> 1,7	0	<u>2</u> 3,5	<u>2</u> 3,5	<u>5</u> 8,8	<u>60</u> 107	<u>222</u> 394,4	<u>452</u> 855,6	<u>445</u> 783,6	<u>477</u> 822,8	<u>579</u> 1003,7
женщин	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	<u>12</u> 1,7	<u>13</u> 1,8	<u>71</u> 10,2	<u>166</u> 24	<u>254</u> 36,7	<u>350</u> 50,6	<u>649</u> 94

*Примечание.* Здесь и в табл.2: в числителе — абсолютные данные, в знаменателе — на 100 тыс. населения.

Первые признаки изменения наркоманической ситуации были отмечены в 1993 г., когда рост общей заболеваемости наркоманиями составил 31% за год (с 5,2 на 100 тыс. населения в 1992 г. до 7,0 — в 1993 г.).

За шесть лет (с 1988 по 1993 г.) рост общей заболеваемости наркоманиями в г. Екатеринбург составил 143,4%. Абсолютное число больных наркоманиями, состоящих на учете, к концу 1993 г. составило 107 чел.

С 1994 г. отмечается выраженный рост общей болезненности наркоманиями. Прирост учетного контингента в 1994 г. составил 163% по сравнению с 1993 г. (20,0 на 100 тыс. населения). В 1995 г. болезненность наркоманиями увеличилась на 181% (56,2), в 1996 г. — на 90% (107,0), в 1997 г. — на 35% (144,3), в 1998 г. — на 39% (200,0), в 1999 г. — на 61% (322,7). За 6 лет, с 1994 по 1999 г., рост общей заболеваемости наркоманиями составил 1614% (т. е. болезненность наркоманиями увеличилась в 16 раз).

Общее число больных наркоманиями, состоящих на учете в наркологической службе г. Екатеринбурга, на конец 1999 г. составило 4258 чел. (45,5% от общего числа состоящих на учете в Свердловской области), или 322,7 на 100 тыс. населения.

Таким образом, в динамике общей заболеваемости наркоманиями в Свердловской области (с 1988 по 1999 г.) можно выделить два различных по интенсивности шестилетних этапа.

Первый этап (1988–1993 гг.) характеризуется незначительным ростом числа больных (прирост за 6 лет — 43%), второй этап (1994–1999 гг.) — этап резкого изменения ситуации в сторону ухудшения (за 6 лет число состоящих на учете больных наркоманиями увеличилось в 16 раз). В целом же показатель общей заболеваемости за 12 исследуемых лет вырос на 6089% (в 61 раз), с 5,3 случаев на 100 тыс. населения в 1988 г. до 322,7 — в 1999 г., а число больных наркоманиями, состоящих на учете, возросло с 72 до 4258 чел.

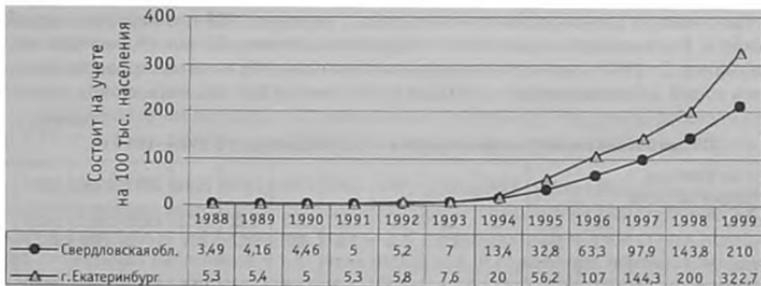


Рис. 1. Сравнительная динамика общей заболеваемости наркоманиями в г. Екатеринбурге и Свердловской области (1988–1999 гг.)

Как видно из данных, приведенных на рис. 1, динамика показателей общей заболеваемости наркоманиями в г. Екатеринбурге и в Свердловской области также имела два этапа. С 1988 по 1993 г. показатель общей заболеваемости в г. Екатеринбурге был несколько выше, чем в Свердловской области (5,3 на 100 тыс. населения в г. Екатеринбурге против 3,49 в Свердловской области). За счет относительно стабильной ситуации с болезненностью наркоманиями в г. Екатеринбурге и незначительного роста среднеобластных показателей, к концу 1993 г. величины общей заболеваемости в областном центре и в Свердловской области в целом сблизилась (7,6 — в Екатеринбурге и 7,0 — в среднем по области). С 1994 г., несмотря на общие тенденции в отношении роста болезненности в Екатеринбурге и области, рассматриваемый показатель в г. Екатеринбурге увеличивался более интенсивно. В 1994 г. разрыв между показателями составил 49% (20,0 на 100 тыс. населения в г. Екатеринбурге и 13,4 — в среднем по области), в

1995 г. — 71% (56,2 и 32,8 соответственно), в 1996 г. — 69% (107,0 и 63,3 соответственно), в 1997 г. — 47% (144,3 и 97,9 соответственно), в 1998 г. — 39% (200,0 и 143,8 соответственно). В 1999 г. разрыв показателей общей заболеваемости наркоманиями в г. Екатеринбурге и в Свердловской области составил 54% (322,7 на 100 тыс. населения в г. Екатеринбурге и 210,0 — в среднем по Свердловской области).

Изменения в структуре болезненности наркоманиями носят неоднородный характер. Среди несовершеннолетних больных наркоманиями и в женской популяции темпы роста общей заболеваемости намного опережают средний показатель по г. Екатеринбургу.

Как видно из данных, приведенных в табл. 1, больные наркоманией подростки регистрировались в Свердловской области с 1989 г. На этот период времени на учете состоял 1 больной, возраст которого не достигал 18 лет (1,7 на 100 тыс. подросткового населения). В 1990 г. на официальном учете в наркологической службе города несовершеннолетних наркоманов не было. В 1991–1992 гг. на учете состояло 2 больных наркоманиями подростка (3,5 на 100 тыс. населения). Рост общей заболеваемости наркоманиями среди подростков стал отмечаться с 1993 г., параллельно с ростом заболеваемости в группе взрослых пациентов. За шесть лет (с 1988 по 1993 г.) показатель болезненности среди подростков вырос на 518% (с 1,7 на 100 тыс. подросткового населения в 1988 г. до 8,8 — в 1993 г.), а среди взрослых больных — лишь на 136%. Таким образом, разница в динамике общей заболеваемости у подростков и взрослых составила 382%. Удельный вес подростков в общей численности учетных больных за это время вырос с 1,4% в 1989 г. до 4,7% в 1993 г. Ситуация с подростковой наркоманией в г. Екатеринбурге кардинально изменилась в 1994 г., когда показатель общей заболеваемости за год увеличился на 1216% (с 8,8 на 100 тыс. населения в 1993 г. до 107 — в 1994 г.). С 1994 г. темпы роста общей заболеваемости среди подростков приобрели галопирующий характер. За шесть последующих лет (с 1994 по 1999 г.) показатель болезненности наркоманиями у подростков вырос на 938% (со 107 на 100 тыс. подросткового населения до 1003,7 — в 1999 г.). Удельный вес подростков в общей численности учетных больных возрос с 21,2% в 1994 г. до 31,9% в 1996 г., в дальнейшем этот показатель стал снижаться и к 1999 г. стал ниже уровня 1994 г. (13,6%). За 12 лет общая заболеваемость наркоманиями среди подросткового населения областного центра увеличилась на 59041%, т.е. в 590 раз (с 1,7 на 100 тыс. подросткового населения в 1989 г. до 1003,7 — в 1999 г.). Среди взрослого контингента рост за этот период времени составил 5031%, т.е. в 50 раз. Таким образом, темпы роста общей заболеваемости среди подростков в 12 раз превысили этот показатель среди взрослых. Число подростков, состоящих на учете, увеличилось за это время с 1 чел. в 1989 г. до 579 чел. в 1999 г.

Еще одним подтверждением неблагополучия наркоманической ситуации в г. Екатеринбурге является факт постановки на учет детей-наркоманов. По данным, представленным в табл. 1, видно, что в 1994 г. впервые было поставлено на учет 17 чел., больных наркоманиями, чей возраст не достигал 15 лет (6,6 на 100 тыс. детского населения), что составило 94% от всех зарегистрированных в Свердловской области в данном году детей-наркоманов. В течение 1995–1998 гг. показатель болезненности наркоманиями детей держался на уровне 4,0–5,6 на 100 тыс. детского населения. В 1999 г. этот показатель вырос до 8,2. Таким образом, за 6 лет рост уровня общей заболеваемости наркоманиями среди детей составил 24% (с 6,6 на 100 тыс. детского населения в 1994 г. до 8,2 — в 1999 г.).

Кроме возрастного своеобразия, неблагоприятные ситуации с наркоманиями в области характеризуется и половыми особенностями.

Как видно из данных, представленных в табл. 1, до 1993 г. в формах официальной статистики не учитывались женщины, больные наркоманиями. Эта графа была введена только в 1993 г., когда на учете состояло 12 женщин с диагнозом наркомания (1,7 на 100 тыс. женского населения). С 1995 г. стал отмечаться резкий рост болезненности наркоманиями среди женщин (10,2 на 100 тыс. женского населения в 1995 г. против 1,8 — в 1994 г.), а к 1999 г. этот показатель составил уже 94,0 на 100 тыс. женского населения. Таким образом, за семь последних лет общая заболеваемость наркоманиями среди женщин увеличилась на 5529%, или в 55 раз (с 1,7 на 100 тыс. женского населения в 1993 г. до 94,0 — в 1999 г.). Число женщин, состоящих на учете с диагнозом наркомания, увеличилось за это время с 12 человек в 1993 г. до 649 — в 1999 г. В 1993 г. удельный вес женщин, состоящих на учете в городской наркологической службе, составлял 11,2%. В 1994 г. этот показатель снизился до 4,6%. С 1995 г. удельный вес женщин в общем числе больных наркоманиями вновь стал увеличиваться, достигнув к концу 1999 г. 15,2%. Таким образом, за 6 последних лет этот показатель вырос на 10,6% (с 4,6% в 1993 г. до 15,2% в 1999 г.), или в 3 раза. Соотношение мужчин и женщин, состоящих на учете с диагнозом наркомания, в 1999 г. составило 6 : 1, в 1994 г. это соотношение было 21 : 1.

Таблица 2

## Первичная заболеваемость наркоманиями в г. Екатеринбурге в 1988–1999 гг.

Кол-во больных, состоящих на учете	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
Всего	29 2,1	9 0,7	8 0,6	7 0,5	9 0,6	42 3	200 14	488 36,8	678 51,2	509 38,5	852 64,5	1754 132,9
в т.ч.:												
взрослых	29 2,9	6 0,6	8 0,8	5 0,5	8 0,8	38 3,6	126 12,5	273 26,9	436 42,9	338 33,2	705 68,5	1464 142,9
детей	0	0	0	0	0	0	17 6,6	10 4	14 5,6	13 5,3	12 5,2	13 5,6
подростков	0	3 5,2	0	2 3,5	1 1,7	4 7	57 101,7	205 364,2	228 545,2	158 278,2	135 232,9	277 480,2
женщин	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	2 0,3	7 1	64 9,2	97 14	91 13,2	11 16,1	318 46,1

Как видно из данных, приведенных в табл. 2, в течение 1988 г. в наркологической службе г. Екатеринбурга было поставлено на учет с впервые установленным диагнозом наркомания 29 чел. (2,1 на 100 тыс. населения). В дальнейшем отмечалось снижение данного показателя (до 0,5 на 100 тыс. населения в 1991 г.). К 1992 г. показатель первичной заболеваемости составлял 0,6 случаев на 100 тыс. населения. С 1993 г. отмечается тенденция к росту первичной заболеваемости наркоманиями в г. Екатеринбурге — за год показатель вырос на 500% (т.е. в 5 раз) и достиг величины 3,0 на 100 тыс. населения.

В целом за шесть лет (с 1988 по 1993 г.) первичная заболеваемость наркоманиями возросла на 43%, и абсолютное число больных наркоманиями, вновь взятых на учет в течение года, выросло с 29 чел. в 1988 г. до 42 — в 1993 г.

С 1994 по 1996 г. отмечался стабильный рост первичной заболеваемости наркоманиями. Число больных наркоманиями, впервые поставленных на учет в течение теку-

щего года, составило в 1994 г. 200 чел. (14,0 на 100 тыс. населения), в 1995 г. — 488 (36,8 на 100 тыс. населения), в 1996 г. — 678 чел. (51,2 на 100 тыс. населения). В 1997 г. первичная заболеваемость наркоманиями возвратилась к уровню 1995 г. и составила 38,5 на 100 тыс. населения (снижение показателя на 25% к уровню предыдущего года). С 1998 г. вновь отмечается рост рассматриваемого показателя (64,5 на 100 тыс. населения). В 1999 г. показатель первичной заболеваемости наркоманиями в г. Екатеринбурге составил 132,9 на 100 тыс. населения.

Таким образом, за 12 лет (с 1988 по 1999 г.) показатель первичной заболеваемости наркоманиями в г. Екатеринбурге увеличился на 6329%, а число больных, поставленных на учет в течение года с впервые в жизни установленным диагнозом наркомания, в 1999 г. достигло 1754 чел.

На рис.2 показана динамика первичной заболеваемости наркоманиями в г. Екатеринбурге и в среднем по Свердловской области. Как видно из приведенных данных, изначально, в 1988 г., первичная заболеваемость наркоманиями в г. Екатеринбурге была выше, чем в среднем по области (2,1 на 100 тыс. населения в г. Екатеринбурге против 1,37 — в среднем по Свердловской области). В 1989–1992 гг. показатели по г. Екатеринбургу были несколько меньше среднеобластных (0,7 на 100 тыс. населения против 0,87; 0,6 — против 0,66; 0,5 — против 1,0; 0,6 — против 0,95). В 1993 г. показатель первичной заболеваемости в Екатеринбурге вновь превысил среднеобластной уровень (3,0 на 100 тыс. населения в г. Екатеринбурге, против 2,8 — в среднем по области). С 1994 г. начался процесс превалирования показателей заболеваемости в г. Екатеринбурге над среднеобластными показателями. До 1996 г. включительно первичная заболеваемость в г. Екатеринбурге была в 1,5–2 раза выше среднеобластной. В 1997 г. за счет снижения уровня заболеваемости в г. Екатеринбурге показатели вновь сблизились (38,5 на 100 тыс. населения в г. Екатеринбурге и 34,7 — в среднем по области). Однако с 1998 г. показатели первичной заболеваемости в г. Екатеринбурге вновь стали значительно превосходить среднеобластной уровень (64,5 на 100 тыс. населения против 51,9 соответственно в 1998 г., 132,9 — против 74,6 в 1999 г.).

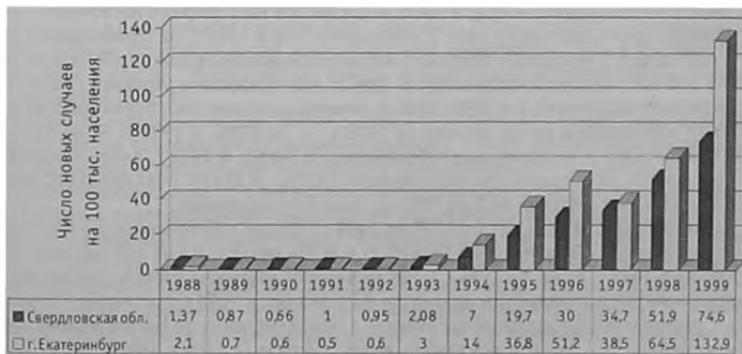


Рис.2. Динамика первичной заболеваемости наркоманиями в г. Екатеринбурге и в среднем по Свердловской области (1988–1999 гг.)

Изменения в структуре первичной заболеваемости наркоманиями также носят неоднородный характер.

Как видно из данных, представленных в табл.2, в 1989 г. на учет в впервые в жизни установленным диагнозом наркомания в течение года было поставлено 3 подростка (5,2 на 100 тыс. подросткового населения). До 1993 г. число подростков, поставленных на учет в течение года, не превышало 3,5 чел. на 100 тыс. подросткового населения. В 1993 г. в течение года было поставлено на официальный учет 4 чел. этой возрастной группы (7,0 на 100 тыс. подросткового населения). А в 1994 г. был отмечен резкий скачок заболеваемости подростковой наркоманией — в течение года было поставлено на учет сразу 57 подростков (101,7 на 100 тыс. подросткового населения), при этом рост первичной заболеваемости составил 1453%. В 1995 г. заболеваемость среди подростков г. Екатеринбурга возросла еще в 3,5 раза и составила 364,2 на 100 тыс. подросткового населения. Рост заболеваемости продолжился и в 1996 г. (545,2 на 100 тыс. подросткового населения). В 1997 г. заболеваемость уменьшилась вдвое (278,2 на 100 тыс. подросткового населения), а в 1998 г. снизилась до 232,9 на 100 тыс. подросткового населения. В 1999 г. вновь отмечен резкий скачок первичной заболеваемости наркоманиями среди подростков (480,2 на 100 тыс. подросткового населения). Рост по отношению к 1998 г. составил 206%.

Таким образом, за двенадцать лет (с 1988 по 1999 г.) показатель болезненности среди подростков вырос на 9235%, т.е. в девяносто с лишним раз (с 5,2 на 100 тыс. подросткового населения в 1989 г. до 480,2 — в 1999 г.), а среди взрослых больных — на 4928% (т.е. в 50 раз). Удельный вес подростков в общей численности учетных больных за это время достигал 33% (1989 и 1996 гг.). В 1999 г. этот показатель составил 15,8%.

Таким образом, темпы роста первичной заболеваемости наркоманиями среди подростков г. Екатеринбурга в два раза превосходят ее рост среди взрослого населения.

С 1994 г. в г. Екатеринбурге регистрируются случаи первичной заболеваемости наркоманиями среди детей, в первый год регистрации на учет было поставлено сразу 17 детей (6,6 на 100 тыс. детского населения). В последующие 5 лет ежегодно регистрируется не менее 10 таких детей (1995 г. — 4,0 на 100 тыс. детского населения, 1996 г. — 5,6; 1997 г. — 5,3; 1998 г. — 5,2; 1999 г. — 5,6 на 100 тыс. детского населения).

Данные, представленных в табл.2, показывают, что в 1993 г. на официальный учет было поставлено 2 женщины в впервые в жизни установленным диагнозом наркомания (0,3 на 100 тыс. женского населения). В 1994 г. этот показатель утроился (1,0 на 100 тыс. женского населения), а в 1995–1996 гг. отмечался резкий рост первичной заболеваемости наркоманией среди женщин (в 1995 г. — на 820%, а 1996 г. — на 52%). В 1997 г. наметился некоторый спад заболеваемости (-6%). В 1998 г. вновь произошел рост первичной заболеваемости среди женщин (+22%). В 1999 г. показатель заболеваемости утроился и составил 46,1 на 100 тыс. женского населения.

Таким образом, за семь лет (с 1993 по 1999 г.) общая заболеваемость наркоманиями среди женщин увеличилась на 15367% (т.е. в 154 раза), с 0,3 на 100 тыс. женского населения в 1993 г. до 46,1 в 1999 г.). Число женщин, взятых на учете в течение года с впервые в жизни поставленным диагнозом наркомания, в 1999 г. составило 318 чел. С 1994 г. увеличивается и удельный вес женщин в общей численности выявленных больных наркоманиями. За 7 лет этот показатель вырос в 4 раза (с 4,8% в 1993 г. до 18,1% в 1999 г.).