

## **Анализ бытовых отравлений, в том числе алкоголем со смертельным исходом в Республике Хакасия за 2012 год**

В настоящее время уровень потребления алкоголя достиг критических величин, при которых наносится значительный ущерб: как здоровью населения, так и экономике страны.

Потребление алкоголя в России более чем в два раза превышает показатель, установленный Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), за которым алкоголизм представляет уже реальную угрозу для здоровья всей нации.

В России на каждого человека, включая младенцев, приходится около 18 литров алкоголя в год. По мнению экспертов ВОЗ, если в стране потребление алкоголя превышает 8 литров в год – эта страна обречена на вымирание. Россия давно переступила эту черту.

Вредное воздействие алкоголя имеет многочисленные последствия для здоровья населения. Оно является одним из факторов риска развития четырех основных групп болезней: сердечно - сосудистых заболеваний, рака, хронических заболеваний легких и диабета.

Особую тревогу вызывает все более активное приобщение к потреблению алкоголя подростков и женщин.

Данные последних лет свидетельствуют, что из числа потребителей ежедневно или через день пьют алкогольные напитки (включая пиво) 33% юношей и 20% девушек.

Алкоголизм стремительно молодеет: в последнее время средний возраст приобщения к алкоголю снизился с 16 до 13 лет.

Заболеваемость подростков алкогольными психозами выросла в 2,4 раза. Это в немалой степени способствует снижению уровня средней продолжительности жизни и росту показателя преждевременной смертности населения.

В Республике Хакасия, по данным Хакасстата, в последние годы наблюдается увеличение объемов продажи алкогольной продукции.

В 2012 году потребление учтенного алкоголя на душу населения республики составило 9,4 л (в 2011г. – 9,1 л). Однако эти официально регистрируемые показатели не полностью отражают истинную картину, так как не учитывается объем незаконно производимой и реализуемой продукции.

В Хакасии, как и в целом по России, около 60% всех смертельных отравлений вызвано употреблением спиртного.

По данным токсикологического мониторинга, в 2012 году зарегистрировано уменьшение числа острых отравлений химической этиологии, с 885 случаев в 2011 году до 735 случаев, т.е. на 17%.

### **Динамика острых отравлений химической этиологии населения Республики Хакасия**

№ п/п	Виды отравлений	Отчетный период		Темп прироста (убыли) в %
		2011г.	2012г.	
1.	Всего отравлений	885	735	- 17
2.	Спиртсодержащей продукцией	232	150	- 35,4
3.	Наркотическими веществами	35	26	- 25,7
4.	Лекарственными препаратами	233	215	-7,7

5.	Прочие, из них:			
	- Разъедающие вещества	115	88	- 23,5
	- Окись углерода	167	190	+ 13,8
	- Уксусная кислота, уксусная эссенция	100	68	- 32
	- Неуточненной этиологии	33	20	- 39,4

Снижение количества острых химических отравлений наблюдается по всем основным видам отравлений, за исключением отравлений окисью углерода (прирост на 13,8%).

Показатель на 100 тыс. населения в 2012 году составил 138,0 против 166,3 в 2011 году.

Структура причин острых отравлений претерпела изменения: первое и второе ранговые места занимают отравления лекарственными препаратами и окисью углерода – 215 (29,3%) и 190 (25,8%) случаев соответственно.

Отравления спиртосодержащей продукцией, лидировавшие в 2011 году, переместились на третье место – 150 случаев, или 20,4% в общей структуре отравлений.

Количество алкогольных отравлений со смертельным исходом сократилось со 168 случаев в 2011 году до 139 случаев, однако 48,9% от всех случаев с летальным исходом связано с употреблением спиртосодержащей продукции.

По-прежнему в структуре острых отравлений от токсического действия алкоголя преобладают отравления этанолом – 133 случая, или 88,7% (в 2011г. – 188 случаев, или 81%).

На втором месте отравления неуточненными спиртами – 16 (в 2011г. – 37), 11 из которых – суррогатами алкоголя.

#### **Ранжирование острых отравлений спиртосодержащей продукцией населения Республики Хакасия за 2011-2012 гг.**

Административная территория	2011г.			2012г.			Прирост/снижение(абс.ед)
	число случаев	на 100 тыс. нас	ранг	число случаев	на 100 тыс.на с.	ранг	
Республика Хакасия	232	43,6		150	28,2		
г.Абакан	59	35,2	VI	49	29,1	V	-10
г.Черногорск	15	20	IX	11	14,7	VII	- 4
г.Сорск	5	42	V	0	0		- 5
Боградский район	8	51	III	11	70,9	I	+ 3
Усть-Абаканский район	13	32,6	VII	19	47,2	III	+ 6
Саяногорск, Бейский район	18	22	VIII	4	4,9	VIII	- 14
Аскизский район	55	136	I	19	47,2	III	- 36
г. Абаза Таштыпский район	15	45,2	IV	8	24,3	VI	- 7
Ширинский, Орджоникидзевский районы	21	51	III	14	34,3	IV	- 7
Алтайский район	23	89,7	II	15	58,3	II	- 8

На большинстве территорий в 2012г. произошло снижение числа острых отравлений спиртосодержащей продукцией, наиболее заметное – в Аскизском районе (- 36); в г. Саяногорске и Бейском районе (- 14).

Лидирует по количеству отравлений Богградский район: показатель на 100 тыс. населения составил 70,9; это в 2,5 раза превышает показатель по республике.

Второе ранговое место принадлежит Алтайскому району с показателем 58,3.

Третье место поделили Аскизский и Усть-Абаканский районы.

На 6-ти территориях (Богградский, Алтайский, Аскизский, Усть - Абаканский, Ширинский, Орджоникидзевский районы и г. Абакан) превышен средне-республиканский показатель.

Среди пострадавших от отравлений спиртосодержащей продукцией, как и в предыдущие периоды наблюдений, наибольший удельный вес составляют мужчины (55,2%) и 44,8% - женщины. Следует отметить, что доля женщин несколько снизилась: с 45,9% в 2011г. до 44,8%.

По возрастному составу распределились следующим образом:

- дети от 0 до 14 лет – 22,4% (2011г. – 20,4%);
- подростки 15-17 лет – 2,9% (2011г. – 4,9%);
- взрослые 18 – 70 лет и старше по 74,7% в 2011 и в 2012г.

Несмотря на то, что наибольшее количество отравлений приходится на взрослое население, доля детей и подростков продолжает оставаться чрезвычайно высокой – 25,3% на протяжении двух лет.

По социальному статусу пострадавших наибольшее количество отравлений по-прежнему регистрируется среди безработных- 293 случая (39,9%), на втором месте – работающее население – 131 случай (17,8%), третье место занимают люди пенсионного возраста – 15,5%; 12,2% составляют неорганизованные дети, 9,4% - школьники, 3,7% - дети, посещающие ДДУ, 1,2% - учащиеся ПТУ, техникумов, ВУЗов и 0,2% - мигранты.

#### **Количество острых отравлений химической этиологии в разрезе социальной и возрастной структуры населения за 2011 – 2012гг. (количество человек)**

Социальное положение пострадавших	Период наблюдения	
	2011г.	2012г.
Неорганизованные дети	102	90
Дети, посещающие ДДУ	26	27
Школьники	89	69
Учащиеся (ПТУ, техникумов, ВУЗов)	15	9
Работающее население	136	131
Безработные	383	293
Пенсионеры	132	114
Мигранты	1	2
БОМЖи	1	-
Обстоятельство отравления:		
преднамеренное	237	208
случайное	577	525
неопределенное (другое)	71	2

Социальный состав отравившихся и обстоятельства отравлений практически остаются неизменными в течение нескольких лет.

По обстоятельствам отравлений 71,4% случаев оцениваются как случайные, в 28,3% имеются преднамеренные действия и в 0,3% случаев обстоятельства не определены.

В 2012г. зарегистрировано снижение числа острых отравлений химической этиологии со смертельным исходом, в том числе – от алкогольных отравлений.

**Смертность по причине бытовых отравлений, в том числе алкоголем,  
по Республике Хакасия за 2010 – 2012 гг.**

Показатель	Период наблюдения					
	2010г.		2011г.		2012г.	
	Число умерших (абс.)	Показ. на 100тыс.	Число умерших (абс.)	Показ. на 100тыс.	Число умерших (абс.)	Показ. на 100тыс.
Всего отравлений со смертельным исходом	293	54,3	321	60,3	264	49,6
Вт.ч. алкогольные отравления	160	29,7	168	31,6	129	24,2

Уровень смертности от острых бытовых отравлений снизился по отношению к 2010- 2011 гг.: показатель на 100 тыс. населения составил в 2012г. 49,6 (2011г. – 60,3; 2010г. – 54,3). Отмечается также существенное снижение летальных исходов от алкогольных отравлений: показатель на 100 тыс. составил 24,2 против 31,6 в 2011г. и 29,7 в 2010г.

Наметилась положительная динамика, выразившаяся в снижении доли алкогольных отравлений со смертельным исходом в общей структуре смертности – 48,9% (в 2010г. – 54,6%, в 2011г. – 52,3%).

**Динамика смертности от острых бытовых отравлений по их причине  
за 2011 – 2012 гг.**

Причины отравлений	Отчетный период		Темпы прироста, убыли (%)
	2011г.	2012г.	
Острые отравления с летальным исходом, всего	321	264	- 17,8
Спиртсодержащей продукцией,	168	129	- 23,2
в том числе:			
- пищевым спиртом	149	124	- 16,8
- суррогатами алкоголя	1	3	+ 200
Наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами)	20	13	- 35
Лекарственными препаратами	8	6	- 25
Прочими,	125	116	- 7,28
в том числе:			
- разъедающими веществами	21	21	-
- угарным газом	88	84	- 4,5
- уксусной кислотой и эссенцией	20	18	- 10
- неуточненной этиологии	6	4	- 33,3

Практически по всем видам отравлений зарегистрировано снижение смертности. Исключение составляют отравления суррогатами алкоголя, по которым уровень смертности превысил прошлогодний на 200%.

Отравления со смертельным исходом от действия разъедающих веществ остались на уровне 2011 года.

В структуре смертности отравления спиртосодержащей продукцией, несмотря на уменьшение их доли (с 52,3% до 48,9%), продолжают занимать лидирующее положение.

Отравления угарным газом стабильно занимают второе ранговое место – 84 случая, или 31,8% в общей структуре смертности.

Среди отравившихся с летальным исходом подавляющее большинство составляет взрослое население (18 лет и старше) – 95,8%.

### **Ранжирование смертности от острых бытовых отравлений по возрастным группам за 2011 – 2012гг.**

Возрастные группы	Период наблюдения			
	2011 год		2012 год	
	Число умерших, (абс.)	ранг	Число умерших, (абс.)	ранг
0 – 6 лет	2	VII	6	VI
7 – 17 лет	5	VI	5	VII
18 – 25 лет	21	V	15	V
26 -39 лет	73	II	62	II
40 – 49 лет	63	IV	38	IV
50 – 59 лет	86	I	85	I
60 лет и старше	71	III	53	III

В 2012 году отмечается снижение смертности во всех возрастных группах, за исключением детей от 0 до 6 лет. В данной возрастной группе зарегистрирован рост летальных исходов в 3 раза. На одном уровне находится смертность в возрастной группе 7 – 17 лет – по 5 случаев в 2011 и в 2012 году.

Летальные исходы в результате острых бытовых отравлений чаще регистрировались среди мужского населения. Доля женщин составила 28,8%.

В разрезе обстоятельств отравлений со смертельным исходом сохраняется тенденция роста преднамеренных отравлений, удельный вес которых составил в 2012г. 9,5% (в 2010г. – 3,8%, в 2011г. – 7,5%).

Отравления со смертельным исходом носили, преимущественно, индивидуальный характер (97,7%); остальные (2,3%) приходятся на семейные отравления.

#### **Выводы:**

1. В 2012 году в Республике Хакасия зарегистрировано снижение количества острых бытовых отравлений со смертельным исходом на 17,8% (с 321 случая в 2011г. до 264 случаев).

Показатель смертности на 100 тыс. населения составил 49,6 против 60,3 в 2011г. (2010г. – 54,3).

2. Произошло уменьшение числа отравлений спиртосодержащей продукцией в сравнении с 2011 годом на 35,3%.

3. В структуре острых отравлений химической этиологии лидирующее положение занимают отравления, связанные с приемом лекарственных препаратов (29,3%). Доля отравления оксью углерода составила 25,8%.

Отравления от токсического действия алкоголя составили 20,4% от общего количества пострадавших. Показатель смертности от алкогольных отравлений составил 28,2 против 31,6 в 2011г.

4. Территориями риска по острым бытовым отравлениям спиртосодержащей продукцией являются Богградский и Алтайский районы (первое и второе ранговые места соответственно по числу случаев).

5. В 2012 году зарегистрирован рост летальных исходов от острых бытовых отравлений среди детей от 0 до 6 лет в 3 раза.

6. Наблюдается выраженная тенденция к росту преднамеренных отравлений, удельный вес которых составил в 2010г. – 3,8%, 2011г. – 7,5%, 2012г. – 9,5%.

7. С целью снижения острых бытовых отравлений от токсического действия алкоголя необходимо повысить эффективность профилактической работы среди населения по борьбе с его злоупотреблением.