

Особенности употребления психоактивных веществ среди населения отдельных регионов России

КОШКИНА Е.А.	д.м.н., профессор, руководитель отделения эпидемиологии и организации наркологической помощи, Национальный научный центр наркологии Минздравсоцразвития, Москва; 119002, Москва, М.Могилицевский пер., 3; тел.: (499) 241-7068
ВЫШИНСКИЙ К.В.	советник по эпидемиологии, Представительство Управления ООН по наркотикам и преступности в Российской Федерации
ПАВЛОВСКАЯ Н.И.	к.биол.н., руководитель отделения международного сотрудничества, Национальный научный центр наркологии Минздравсоцразвития, Москва
ЗБАРСКАЯ И.А.	начальник управления статистики населения и здравоохранения Росстата
АНТОНОВА О.И.	зам. начальника Управления статистики населения и здравоохранения Росстата

Представлены результаты модельного популяционного исследования по разработке методики оценки масштабов распространенности употребления табака, алкоголя и наркотиков среди населения и ее апробации в трех регионах Российской Федерации. В основу исследования легли данные анонимного анкетирования 1200 представителей домохозяйств в возрасте 15–64 лет. Инструмент исследования — стандартная анонимная анкета — включал в себя вопросы об употреблении психоактивных веществ (ПАВ), информированности о них, отношении к их употреблению, оценку доступности и риска для здоровья. Разработанная методика может быть рекомендована для использования в мониторинге ситуации с употреблением ПАВ на страновом уровне и позволит получать сопоставимые данные в динамике по употреблению ПАВ среди различных групп населения.

Ключевые слова: психоактивные вещества, мониторинг, наркоситуация, популяционные исследования

Введение

Употребление алкоголя и наркотиков, а также курение табака являются серьезными медико-социальными проблемами, приводящими к значительному числу болезней, которые ложатся тяжелым бременем на здравоохранение, общество и экономику. Употребление этих веществ является значимым фактором риска преждевременной смерти и инвалидности. Растущую обеспокоенность вызывает их употребление молодыми людьми и женщинами. Сокращение употребления ПАВ среди населения страны становится приоритетной областью на федеральном и региональном уровнях [9, 7, 11].

В основе оценки масштаба проблемы употребления ПАВ лежит мониторинг их распространенности. В настоящее время в практике такого мониторинга часто используются данные государственной медицинской статистики, которые включают в себя информацию только о больных, обратившихся в государственные наркологические учреждения. Эти сведения отстают по времени от характеристики текущей ситуации, так как от начала употребления ПАВ до возникновения потребности в лечении проходит значительный период. Получить картину употребления ПАВ на текущий момент можно только с помощью опросов различных групп населения, что является дорогостоящей и трудоемкой работой. Однако без подобных исследований мониторинг недостаточно ин-

формативен. Для характеристики картины употребления ПАВ используется статистика силовых структур, но этого тоже недостаточно. Для формирования научно обоснованных политических решений по уменьшению ущерба, наносимого обществу употреблением ПАВ, необходимы разнообразные мониторинговые исследования: анализ государственной медицинской статистики, статистики силовых структур, а также популяционные исследования.

В 2009 г. АНО Информационный Центр «Статистика России» при поддержке НИЦ наркологии Минздравсоцразвития РФ провел модельное популяционное исследование с целью разработки методики оценки масштабов распространенности употребления табака, алкоголя и наркотиков среди населения и апробацию ее в ряде регионов Российской Федерации. Проведение данного исследования стало возможным благодаря финансовой помощи делегации Европейской комиссии в России и технической поддержке Представительства Управления ООН по наркотикам и преступности в Российской Федерации.

В исследовании были поставлены задачи:

- разработать и апробировать анкету для опроса членов домохозяйств по вопросам употребления табака, алкоголя, наркотиков и оценить ее качество, а также возможность использования в дальнейшем для мониторинга ситуации в связи с употреблением ПАВ;

- выявить и проанализировать проблемы, возникающие во время проведения опроса, сбора и анализа данных;

- провести анализ полученных данных и оценить распространенность употребления ПАВ в трех регионах страны;

- разработать предложения по совершенствованию методологии популяционных исследований в масштабе страны.

Были выбраны три региона Российской Федерации: Ивановская, Архангельская и Самарская области. Выбор территорий осуществлялся на основе следующих принципов:

- отбор территорий, входящих в различные федеральные округа;

- исключение из выборки отдаленных территорий с небольшой численностью.

Были отобраны наиболее проблемные территории на основании данных ранжирования территорий по показателям общей заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением ПАВ, которые рассчитываются по данным обращаемости больных в государственные лечебно-профилактические учреждения.

Объект и методы исследования

Общая численность респондентов составила 1200 чел. При ее распределении по трем субъектам Российской Федерации использовалась 0,03%-ная выборка от численности населения в возрасте 15—64 лет на начало 2009 г. В Ивановской области было опрошено 250 респондентов, в Архангельской — 300, в Самарской области — 650 респондентов.

Из числа опрошенных респондентов в городах проживало 89,6%, в сельской местности — 10,4%. Завышение доли респондентов-горожан произошло за счет опрошенных в Самарской области только городских жителей.

Возрастной состав респондентов в целом соответствовал возрастному распределению населения в указанных субъектах Российской Федерации на начало 2009 г.

В браке, зарегистрированном и незарегистрированном, состояли 65% опрошенных мужчин и 54,4% женщин.

Почти две трети респондентов (66,8%) имели постоянную работу, 6% — временную; 5,6% респондентов были на момент опроса безработными; 2,6% — занимались домашним хозяйством; 8,3% опрошенных были пенсионерами; 10,3% — студентами (учащимися).

Для создания выборочной сети домохозяйств использовался информационный массив Всероссийской переписи населения (ВПН) 2002 г. с учетом возра-

стного состава населения, сложившегося на начало 2009 г.

В ходе подготовки популяционного исследования были выполнены следующие работы:

- на основе ВПН 2002 г. была подготовлена первичная информационная база для ее систематизации

- проанализирован и систематизирован информационный массив ВПН 2002 г. по выбранным трем субъектам Российской Федерации с учетом возраст-но-полового состава населения на 1 января 2009 г. в разрезе муниципальных образований для обеспечения опроса репрезентативных групп населения в возрасте 15—64 лет и подгруппы в возрасте 15—35 лет;

- определена модель и осуществлена выборка домохозяйств в трех субъектах отдельно по городской и сельской местности.

Таким образом, в выборочную совокупность были включены респонденты различных возрастных групп, распределенные по половому признаку, проживающие в городских и сельских населенных пунктах. В выборку вошли города с различной численностью населения: Иваново — 404,5 тыс., Архангельск — 354,2 тыс., Самара — 134,7 тыс. и Тольятти — 720,3 тыс. чел.

Для организации и проведения обследования были назначены региональные координаторы работ. Для каждой территории был подготовлен пакет документов, включающий в себя техническое задание, анкету, руководство интервьюера, маршрутный лист, идентификационный бейдж, письмо-обращение к участникам опроса, удостоверение, заявление интервьюера о конфиденциальности, макет отчета организатора опроса, программу создания базы данных в Excel и инструкцию по вводу результатов анкетирования.

Инструмент исследования — стандартная анонимная анкета — включала в себя 31 вопрос о курении, употреблении алкоголя и наркотиков, а также ряд вопросов, посвященных аспектам информированности о ПАВ, отношению к их употреблению, их доступности и оценке риска для здоровья.

Для проведения опроса населения региональные координаторы набрали штат интервьюеров с учетом квалификации, профессиональных навыков и опыта проведения подобных опросов.

Для интервьюеров был проведен тренинг, в процессе которого были рассмотрены цели и задачи исследования. Значительное внимание было уделено методам проведения интервью, правилам поведения интервьюеров, обсуждению вопросов организации контроля за ходом исследования, методике заполнения анкет, а также сбору и передаче данных.

Интервьюеры работали в строгом соответствии с инструкцией по проведению обследования, учитывались ментальность населения, специфика проводимо-

го обследования с целью получения наиболее достоверных ответов и минимизации возможных пропусков ответов.

Осуществлялся предусмотренный методикой выборочный контроль за проведением опроса по случайно отобранным адресам следующим образом: непосредственным посещением отобранного домохозяйства после завершения опроса; получением сведений об опросе по телефону у членов домохозяйства; непосредственным присутствием в домохозяйстве при проведении опроса интервьюером. В среднем было проверено 8—10% от общего числа опрошенных. Контрольные проверки не выявили нарушений в работе интервьюеров.

По окончании опроса был проведен контроль полноты и качества заполнения анкет и сформирована база данных в формате SPSS.

Таким образом, работа была проведена в полном соответствии с условиями выборки. Отказов от участия в обследовании практически не было, кроме единичных случаев, когда человек принципиально не участвует ни в каких обследованиях. Продолжительность опроса составляла в среднем 15 мин. Респонденты не утомлялись за время опроса, опрос не вызывал раздражения. Респонденты отвечали на все вопросы анкеты, но охотнее — на вопросы о табаке и алкоголе, так как эта тема населению «ближе», чем вопросы о наркотиках. Более откровенно респонденты отвечали на вопросы, общаясь наедине с интервьюером.

Население в основном отнеслось с пониманием к поднятой теме, заинтересованность была несколько ниже только у опрашиваемых в возрасте старше 50 лет. Большую часть респондентов не оставили равнодушными вопросы анкеты. В зависимости от возраста и пола интерес респондентов вызывали различные вопросы.

В заключение можно сделать вывод, что отношение к анкетированию в целом было положительным и вызвало интерес у различных слоев населения.

Результаты исследования

Многими исследованиями показано, что приобщение к употреблению ПАВ начинается с **курения сигарет**, поэтому изучение ситуации в этой области особенно актуально [1, 4, 6, 8]. Результаты опроса выявили достаточно высокую распространенность курения среди обследованного населения.

Так, 39,3% респондентов ответили, что курили, причем среди опрошенных мужчин доля курильщиков составила 57,4%. Среди опрошенных женщин курила почти каждая четвертая (23%).

Следует отметить, что часть опрошенных мужчин, ответивших, что не курят, ранее курила. Так, на вопрос, бывали ли в их жизни периоды постоянного ку-

рения в течение года и более, утвердительно ответили 65,4% мужчин и 22,2% женщин.

Среди куривших, как мужчин, так и женщин, преобладали лица со средним общим и профессиональным образованием, доля которых составила соответственно 64,5 и 27,6%, в то время как среди лиц с высшим образованием доля курильщиков ниже.

Из респондентов, имеющих постоянную работу, курящих оказалось около 40%. В группах лиц, имеющих временную работу и безработных курили 61% респондентов. Меньшую долю курильщиков составили пенсионеры и лица, занимающиеся домашним хозяйством. Обращает на себя внимание тот факт, что среди учащихся курили 30% респондентов.

На вопрос: «Как Вы считаете, будет ли способствовать существенное увеличение цены на табачные изделия снижению распространенности курения среди населения России?» более половины респондентов (56% мужчин и 52,5% женщин) ответили, что существенное увеличение цены на табачные изделия не приведет к сокращению курения. Однако молодежь в возрасте 15—24 лет по сравнению с респондентами старших возрастов все-таки в большей степени полагает, что такое удорожание может способствовать сокращению курения. Немногим более 30% респондентов независимо от уровня благосостояния считают, что повышение цены на табачные изделия заставит часть населения отказаться от курения.

Злоупотребление алкогольными напитками оказывает сильное негативное влияние на демографический потенциал России. Уровень потребления алкоголя населением является важным показателем состояния здоровья и благополучия общества. Значимость проблем, связанных с алкоголем, возрастает и снижается в зависимости от уровня его потребления. Алкоголь служит важнейшим деструктивным фактором демографического, социального и экономического развития страны. Употребление алкоголя способствует болезням, травмам, инвалидности и преждевременной смертности [2, 9, 10, 12].

Опрос выявил, что половина респондентов на вопрос «Есть ли у Вас родственники или знакомые, у которых имеются серьезные проблемы, связанные с алкоголем?» ответила «Да». Эти данные свидетельствуют о том, насколько значима проблема злоупотребления алкоголем среди населения России.

Среди опрошенных в течение жизни употребляли алкоголь 95,8% респондентов. Никогда не употребляли алкоголь 4,2%. К абстинентам можно отнести и тех, кто употреблял алкоголь реже одного раза в год — 8,7%. Таким образом, практически доля абстинентов составила 12,9%.

По результатам опроса было выявлено, что 27,2% респондентов составили лица, употребляющие

алкогольные напитки реже, чем один раз в месяц, что, скорее, связано с традицией употребления алкогольных напитков по праздникам.

Наибольшее число опрошенных отнесло себя к группе регулярных потребителей алкоголя, т.е. употребляющих алкоголь один—три раза в месяц (28,0%), или примерно раз в неделю (17,7%), что составило 45,7% респондентов.

Среди респондентов были выявлены лица, которых можно отнести к группе злоупотребляющих алкоголем, так как они употребляли любые алкогольные напитки 2—5 раз в неделю (6,8%) или ежедневно (2,2%), что составило 9%.

В результате исследования по частоте употребления алкогольных напитков среди населения можно выделить 4 основные группы:

1) лица, практически никогда не употребляющие никаких алкогольных напитков (абстиненты) — 12,9%;

2) лица, употребляющие алкогольные напитки по праздникам, торжественным датам, в среднем не чаще одного раза в месяц — 27,2%;

3) регулярные потребители алкоголя (лица, выпивающие с периодичностью от ежемесячной до еженедельной) — 45,7%;

4) лица, злоупотребляющие алкоголем (употребляют любые алкогольные напитки не реже 2—3 раз в неделю или ежедневно) — 9%.

Лица, бросившие употреблять алкоголь, которых затруднительно отнести к какой-либо из групп, составили 5,2%.

Таблица 1

Отношение к курению среди респондентов (%)

Количество респондентов	Всего		Мужчины		Женщины	
Отношение к курению	Курящие	Некурящие	Курящие	Некурящие	Курящие	Некурящие
Доля респондентов, %	39,3	60,7	57,4	42,6	22,9	77,1

Таблица 2

Распространенность курения среди лиц с различным уровнем образования (%)

Уровень образования	Отношение к курению	Мужчины	Женщины
Неполное среднее и ниже	Курящие	51,5	19,2
	Некурящие	48,5	80,8
Среднее общее и профессиональное	Курящие	64,5	27,6
	Некурящие	35,5	72,4
Высшее	Курящие	48,3	18,0
	Некурящие	51,7	82,0

Таблица 3

Распространенность курения среди лиц с различным статусом занятости

Занятость	Отношение к курению	Доля респондентов, %
Постоянная работа	Курящие	39,7
	Некурящие	60,3
Временная работа	Курящие	60,6
	Некурящие	39,4
Безработные	Курящие	61,2
	Некурящие	38,3
Занимаются домашним хозяйством	Курящие	19,4
	Некурящие	80,6
Пенсионеры	Курящие	25,3
	Некурящие	74,7
Студенты, учащиеся	Курящие	30,1
	Некурящие	69,9

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НАРКОЛОГИИ

Полученные в исследовании данные совпадают с классификацией лиц, употребляющих алкогольные напитки, приведенной в работе ВЦИОМ [3].

Изучая распространенность употребления алкоголя среди населения, необходимо проанализировать структуру употребляемых напитков. В настоящем исследовании проводится анализ структуры употребляемых напитков за последние 30 дней перед опросом. Важно отметить, что опрос проводился с 1 по 15 октября 2009 г., т.е. в период отсутствия каких-либо общенародных праздников.

Приведенные данные свидетельствуют о том, что в структуре потребляемых напитков преобладало пиво, потребители которого составили 43,6%. Второе ранговое место занимают крепкие алкогольные напитки, которые употребляли 33,8% респондентов. Третье ранговое место приходится на потребление вина — 29,2%.

В исследовании было выявлено также, что среди респондентов велика доля тех, кто употребляет алкоголь регулярно, и тех, кто злоупотребляет им. Наряду с этим более трети опрошенных предпочитает крепкие алкогольные напитки — 33,8%.

Очевидно, что такое широкое распространение масштабов употребления алкогольных напитков, особенно крепких, оказывает пагубное влияние как на психическое, так и на соматическое здоровье населения. Тем не менее, на вопрос, приходилось ли им обращаться за наркологической помощью по поводу употребления алкоголя, утвердительно ответили только 2,3% респондентов. Однако по результатам опроса в целом можно предположить, что лиц, нуждающихся в наркологической помощи, значительно больше.

В связи с тем, что в обществе активно обсуждаются вопросы алкогольной политики в стране, в анкету были внесены вопросы, касающиеся ограничительных мер (увеличение цены на алкогольную продукцию и уменьшение числа точек розничной продажи алкогольных напитков), которые могут способствовать снижению потребления алкоголя. Более половины респондентов (59% мужчин и 52% женщин) ответили пессимистично, что уменьшение числа точек розничной продажи алкогольных напитков и существенное увеличение цен на алкогольную продукцию не приведут к сокращению потребления алкоголя населением. Причем уверенность в

Таблица 4

Частота употребления респондентами алкогольных напитков (абс., %)

Частота употребления алкогольных напитков	Доля респондентов, %
Никогда не употреблял алкоголь	4,2
Бросил пить	5,2
Реже, чем раз в год	8,7
Реже, чем раз в месяц	27,2
Один — три раза в месяц	28,0
Раз в неделю	17,7
Два — пять раз в неделю	6,8
Ежедневно или почти ежедневно	2,2
Итого	100%

Таблица 5

Структура употребления алкогольных напитков за последние 30 дней (%)

Виды алкогольных напитков	Число лиц, не употребляющих алкогольные напитки, %	Число лиц, употребляющих алкогольные напитки, %
Пиво (кроме безалкогольного)	56,4	43,6
Крепкие напитки	66,2	33,8
Вино	70,8	29,2
Шампанское	88,7	11,3
Алкогольные энергетические напитки (7—10% алкоголя)	92,5	7,5
Напитки домашнего приготовления	96,1	3,9
Самогон	97,3	2,7

неэффективности таких ограничительных мер увеличивается с возрастом респондентов.

Наркотики (вещества, воздействующие на психику, употребление которых запрещено законом) представляют собой серьезную проблему для общества и несут угрозу здоровью и жизни как лицам, которые их употребляют, так и их ближайшему окружению.

Практически все респонденты (98% мужчин и 97% женщин) слышали о наркотиках. Почти треть из них знакома с людьми, которые курят марихуану или гашиш. Была выявлена определенная закономерность: чем моложе были респонденты (как мужчины, так и женщины), тем с большим числом лиц, употребляющих наркотики, они были знакомы. При этом мужчины имеют больше таких знакомых, чем женщины, во всех возрастных группах.

Чем выше уровень образования, тем чаще респонденты отвечали, что знают таких людей.

При анализе данных были выявлены различия среди респондентов с различным трудовым статусом и числом их знакомых, употребляющих наркотики. Так, респонденты всех выделенных по занятости групп были лично знакомы с потребителями марихуаны или гашиша.

Большую группу (50% и более) составили лица, имеющие временную работу, и безработные.

В то же время обращает на себя внимание, что более трети студентов и учащихся также имели таких знакомых, поскольку общеизвестно, что приобщение к употреблению наркотиков чаще всего происходит при посредстве лиц из ближайшего окружения. Чем больше личных знакомых потребителей, тем выше вероятность приобщения к наркотикам [5].

В соответствии с общемировыми моделями употребления наркотиков каннабис (марихуана и гашиш) оказался самым распространенным из всех наркотиков и в Российской Федерации. Почти 16% опрошенных ответили, что сами курили марихуану или гашиш хотя бы раз в жизни, причем распространенность этого явления у мужчин, согласно результатам опроса, почти в 3 раза выше, чем у женщин. В большинстве случаев курить марихуану или гашиш респонденты пробовали в возрасте 15—20 лет (64,3%). Попробовали впервые марихуану или гашиш в возрасте моложе 15 лет 6% респондентов. Таким образом, экспериментирование с наркотиками происходит в большинстве случаев в возрасте 15—20 лет, т.е. в период обучения в различных учебных заведениях. Из числа респондентов, куривших ма-

Таблица 6

Наличие у респондентов знакомых людей, употребляющих марихуану или гашиш, %

Возрастная группа (лет)	Наличие знакомых, употребляющих марихуану или гашиш	Мужчины	Женщины
15—24	Есть	51,2	38,8
	Нет	48,8	61,2
25—34	Есть	47,8	32,6
	Нет	52,2	67,0
35—64	Есть	28,8	15,8
	Нет	71,2	84,2

Таблица 7

Наличие знакомых, употребляющих марихуану или гашиш, у респондентов с различным статусом занятости, %

Занятость	Наличие знакомых, употребляющих марихуану или гашиш	Доля респондентов
Постоянная работа	Есть	29,7
	Нет	70,3
Временная работа	Есть	52,1
	Нет	47,9
Безработные	Есть	50,7
	Нет	49,3
Занимаются домашним хозяйством	Есть	22,6
	Нет	77,4
Пенсионеры	Есть	7,1
	Нет	92,9
Студенты, учащиеся	Есть	35,8
	Нет	64,2

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НАРКОЛОГИИ

рихуану (гашиш) в течение жизни, 37% мужчин и 31% женщин курили ее также и за последние 12 мес. Из тех, кто употреблял наркотики, только 4 респондента указали, что им приходилось лечиться по поводу употребления наркотиков.

Распространенность использования других наркотиков в течение жизни очень низка, менее 3% среди всех опрошенных. Чаще всего это амфетамины и экстази. Другие указанные в таблице наркотики употреблялись в течение жизни значительно реже, что свидетельствует о единичных пробах. Употребляли наркотики инъекционным способом внутривенно хотя бы раз в жизни 1,2% респондентов (2,1% мужчин и 0,3% женщин).

В анкету был включен ряд вопросов об отношении населения к проблеме употребления наркотиков. Абсолютное большинство опрошенных (84% мужчин и 92% женщин) осуждает употребление наркотиков, и не нашлось ни одного респондента (даже из числа употребляющих), кто сказал бы, что он это одобряет. При этом значительная часть опрошенных (41%)

считает лиц, потребляющих наркотики, больными, и не меньшая часть (44%), — что наркоманы являются и больными людьми, и нарушителями закона одновременно. В то же время, менее 10% респондентов склонны видеть в них только нарушителей закона.

Учитывая, что к группе риска приобщения к наркотикам относятся учащиеся различных учебных заведений, в последние годы активно обсуждается вопрос о введении обязательного тестирования на наркотики в образовательной среде. Для изучения отношения населения к тестированию в анкету были включены вопросы на эту тему. На вопрос «Как Вы относитесь к обязательному тестированию учащихся на употребление наркотиков?» более половины респондентов (60% мужчин и 74% женщин) ответили положительно, что они поддерживают эту акцию.

На вопрос «Считаете ли Вы, что обязательное тестирование на употребление наркотиков снизит их употребление», 45% мужчин и 52,5% женщин ответили, что это снизит их употребление подростками. В основном так считают люди в возрасте 35 лет и

Таблица 8

Употребление наркотиков в течение жизни, %

Вид наркотика	Всего	Мужчины	Женщины
Марихуана и гашиш	15,8	23,7	8,7
Амфетамины	2,9	4,4	1,6
Экстази	2,7	3,9	1,6
Кокаин	1,9	3,0	1,0
Героин	1,3	2,1	0,5
Опиаты домашнего изготовления	1,2	2,1	0,3
ЛСД	0,7	1,1	0,3
Употребление инъекционных наркотиков	1,2	2,1	0,3

Таблица 9

Оценка степени риска употребления различных ПАВ (%)

Степень риска	Высокий риск	Низкий риск	Нет риска	Не знаю
Выкуривание в день пачки сигарет или более	58,1	39,6	1,6	0,9
Ежедневное употребление 1—2 бутылок пива или 50—100 г водки	41,9	52,4	4,25	1,4
Ежедневное употребление 4—5 бутылок пива или 200—250 г водки	76,6	22,2	0,5	0,75
Пробы марихуаны или гашиша	32,2	48,9	11,8	7,1
Регулярное курение марихуаны или гашиша	85,5	10,4	0,3	3,8
Пробы экстази	46,4	38,1	3,8	11,7
Постоянное употребление экстази	81,7	9,6	0,2	8,6
Пробы героина или других опиатов	74,3	19,0	0,2	6,6
Постоянное употребление героина или других опиатов	96,0	1,2	0,3	2,6

старше, состоящие в браке и имеющие высшее образование. Осознание риска для здоровья в связи с употреблением различных ПАВ значительно влияет на вероятность приобщения к ним.

Полученные материалы исследования свидетельствуют о том, что население страны недооценивает риск для здоровья употребления различных ПАВ и подтверждением этому служит полученная информация об отнесении к низкому уровню риска почти всех приведенных в анкете вариантов употребления ПАВ. Так, особую тревогу вызывает недооценка ежедневного выкуривания в день пачки сигарет или более, ежедневного употребления больших доз алкоголя, пробы препаратов конопли, а также опиатов.

Субъективная оценка респондентами вреда употребления ПАВ для здоровья показала, что некоторая часть опрошенных не считает опасными для здоровья пробы курения марихуаны или гашиша (11,8%), пробы экстази (3,8%) или ежедневное употребление 1—2 бутылок пива или 50—100 г водки (4,3%).

Заключение

Результаты модельного исследования позволили сделать ряд выводов.

Опрос показал достаточно высокую распространенность курения. Около 40% респондентов курили. Доля курящих мужчин составила 57%, курящих женщин — 23%. Среди учащихся курили 30% респондентов. Среди лиц с высшим образованием и лиц, имеющих постоянную работу, доля курильщиков ниже.

Алкоголь употребляли в течение жизни более 95% респондентов. По частоте употребления алкогольных напитков можно выделить 4 основные группы: лица, практически никогда не употребляющие никакие алкогольные напитки (12,9%); лица, употребляющие алкогольные напитки по праздникам (27,2%); регулярные потребители алкоголя (45,7%); лица, злоупотребляющие алкоголем (9%). В структуре употребляемых напитков на первом месте было пиво, на втором — крепкие алкогольные напитки, на третьем — вино.

В течение жизни курили марихуану или гашиш 16% респондентов, а треть респондентов была лично знакома с лицами, употребляющими марихуану или гашиш. Чем моложе были респонденты, как мужчины, так и женщины, тем с большим числом лиц, употребляющих наркотики, они были знакомы.

У населения выявлена недооценка риска для здоровья употребления различных ПАВ. Респонденты считают, что риск отсутствует или незначителен при ежедневном курении табака (41%) и употреблении

алкоголя (23%), а также при пробах некоторых наркотиков (экстази — 42%, марихуаны — 61%).

Половина респондентов поддерживает идею обязательного тестирования учащихся на употребление наркотиков и считает, что это может повлиять на сокращение потребления наркотиков молодежью.

Более половины респондентов выразило сомнение, что увеличение цены на табачные изделия и алкогольную продукцию, так же как и уменьшение числа точек их розничной продажи, могут повлиять на снижение распространенности курения и сокращение потребления алкоголя.

Таким образом, методика проведенного популяционного исследования позволила осветить различные стороны проблемы распространенности употребления ПАВ. Она может быть рекомендована для дальнейшего использования в мониторинге в стране на федеральном и региональном уровнях. Использование рекомендуемой методики позволит получать сопоставимые данные в динамике и разрабатывать научно обоснованные стратегии профилактики употребления ПАВ среди различных групп населения страны.

Список литературы

1. Актуальные проблемы наркоситуации в молодежной среде: состояние, тенденции, профилактика. — М.: ЦСП, 2004. — 504 с.
2. Андриенко Ю.В., Немцов А.В. Оценка индивидуального спроса на алкоголь. — М.: ЕЕРС, 2005.
3. Голов А.А. Антиалкогольная политика и винопитие в России. Алкоголь и здоровье населения России, 1900—2000. — Российская Ассоциация Здоровья, 2000. — С. 374—385.
4. Гурова О.А., Самбурава И.П., Соколов Е.В. Влияние курения табака на организм подростков // Новые исследования в психологии и возрастной физиологии. — 1991. — №2. — С. 110—112.
5. ESPAD-2007. Европейский проект школьных исследований по алкоголю и наркотикам в РФ / Кошкина Е.А., Вышинский К.В., Гуртовенко В.М., Паронян И.Д., Шамота А.З., Киржанова В.В., Константинова Н.Я., Федурлов А.П., Валькова У.В. — 2009. — 120 с.
6. Журавлева И.В. Здоровье подростков: социологический анализ. — М.: Институт социологии РАН, 2002.
7. Коротаев А.В., Малков А.С., Халтурина Д.А. Пути преодоления демографического кризиса в России // Законы Истории. Математические модели исторических макропроцессов. Демография, экономика, войны. Экскурс 8. — М., 2005.
8. Формирование здорового образа жизни российских подростков: Учебно-методическое пособие / Под ред. Л.В. Баль, С.В. Барканова. — М., 2002. — С. 191.
9. Немцов А.В. Алкогольный урон регионов России. — М., 2003.
10. Сошников С.С., Цешковский М.С. Поиск путей для решения проблемы чрезмерного потребления алкоголя. — ВОЗ, 09.06.2008.
11. Халтурина Д.А., Коротаев А.В. Алкоголь и наркотики как важнейшие факторы демографического кризиса в России // Наркология. — 2006. — №8. — С. 42—49.
12. WHO Global Alcohol Database. 2009. (www3.who.int/whosis/menu.cfm?path=whosis,alcohol&language=english).

**THE USE OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCES AMONG POPULATION
IN SEVERAL REGIONS OF RUSSIAN FEDERATION**

KOSHKINA E.A. MD, Professor, Head of the Department of Epidemiology and Organization of Narcological Assistance,
National Research Center on Addictions, Russian Federation Ministry of Health and Social Development, Moscow

VYSHINSKY K.V. Epidemiology Adviser, United Nation Office on Drugs and Crime, Office for the Russian Federation

PAVLOVSKAYA N.I. cand.biol.sci., Head of Department of International Collaboration,
National Research Center on Addictions, Russian Federation Ministry of Health and Social Development, Moscow

ZBARSKAYA I.A. Head of Department of Population Statistic and Public Health,
State Statistic Committee of the Russian Federation

ANTONOVA O.I. Deputy Head of Department of Population Statistic and Public Health,
State Statistic Committee of the Russian Federation

The present article is presenting results of the household-based model population survey, which was piloted in three regions of the Russian Federation with the purpose of testing methodology for estimating tobacco, alcohol and drugs use prevalence among the population. The survey included anonymous researcher-assisted interviews among 1,200 household members aged 15—64. The standard questionnaire used as the survey instrument included questions about experiences of substances use, knowledge and attitudes to substance use, as well as easiness or access and health risks assessments. The methodology is recommended to be used for substance use monitoring purposes on country level and would allow obtaining comparable results on substance use among various population groups.

Key words: psychoactive substances, monitoring, narkosituation, populational study