



## **Стратегии и мероприятия по снижению вреда, связанного с алкоголем, основанные на фактических данных**

### **Глобальная оценка проблем общественного здравоохранения, вызываемых вредным употреблением алкоголя**

1. Вредное употребление алкоголя вызывает значительные проблемы общественного здравоохранения и занимает пятое место среди ведущих факторов риска преждевременной смерти и инвалидности в мире. Согласно оценкам за 2002 г., из-за связанных с алкоголем причин во всем мире умерли по крайней мере 2,3 миллиона человек. Эти смерти составили 3,7% от глобальной смертности, и на употребление алкоголя приходится 4,4% от глобального бремени болезней (измеряемого в потерянных годах жизни, скорректированных на инвалидность, Таблица 1).
2. Воздействие употребления алкоголя является более выраженным среди более молодых возрастных групп обоих полов. На него приходится 3,7% от всех летальных исходов во всех возрастных группах (6,1% среди мужчин, 1,1% среди женщин), однако среди лиц моложе 60 лет этим фактором риска объясняются 5% смертей (7,5% среди мужчин, 1,7% среди женщин). В частности, смертельные травмы происходят на относительно раннем этапе жизни. Тот факт, что алкоголь убивает в относительно молодом возрасте на раннем этапе жизни, подтверждается превышением доли лет жизни, потерянных по причине употребления алкоголя, над долей смертей, которые можно отнести к употреблению алкоголя.
3. Вредное употребление алкоголя является третьим ведущим фактором бремени болезней в развитых странах, первым таким фактором в отношении мужчин в развивающихся странах с невысокими показателями смертности и одиннадцатым фактором в развивающихся странах с высокими показателями смертности. Различия в ранжировании факторов риска смерти или заболеваний в различных регионах отражают различия не только в причинах смерти и возрастной специфике показателей смертности (например, последствия недостаточного питания и детской смертности), но также в формах и объемах употребления алкогольных напитков.
4. Вредное употребление алкоголя является причиной многих различных заболеваний. На нервно-психические расстройства, вызванные, главным образом, употреблением алкоголя и включающие алкоголизм, приходится более одной трети (34%) бремени болезней и инвалидности, которые можно отнести к алкоголю, за которыми следуют такие неумышленные травмы, как автодорожные аварии, ожоги, утопления и падения (в общей

сложности 26%), умышленные травмы, включающие самоубийства (11%), цирроз печени (10%), сердечно-сосудистые болезни (10%) и рак (9%) (см. Таблицу 2). При учете только случаев смерти, связанных с употреблением алкоголя, тремя крупнейшими категориями являются неумышленные травмы (25%), сердечно-сосудистые болезни (22%) и рак (20%).

**Таблица 1. Глобальное и региональное бремя болезней, которое можно отнести к употреблению алкоголя, 2002 г.**

Регион	Смерти <sup>a</sup>		Потерянные годы жизни <sup>a</sup>		Число потерянных лет жизни, скорректированных на инвалидность <sup>a</sup>	
	Число смертей	Процент всех смертей	Число	Процент всех потерянных лет жизни	Число	Процент всех потерянных лет жизни, скорректированных на инвалидность
	(тыс.)		(тыс.)		(тыс.)	
<b>Весь мир</b>	2 123	3,7	38 177	4,1	64 975	4,4
Мужчины	1 836	6,1	32 553	6,6	54 970	7,1
Женщины	287	1,1	5 625	1,3	10 006	1,4
<b>Африка</b>						
Мужчины	184	3,4	4 165	3,0	5 757	3,2
Женщины	50	1,0	1 050	0,8	1 429	0,8
<b>Америка</b>						
Мужчины	277	8,7	5 616	14,1	12 026	15,2
Женщины	46	1,7	871	3,2	2 569	3,9
<b>Юго-Восточная Азия</b>						
Мужчины	285	3,7	5 314	3,8	8 088	3,8
Женщины	28	0,4	586	0,5	867	0,4
<b>Европа</b>						
Мужчины	532	10,8	9 085	17,8	14 017	16,7
Женщины	77	1,7	1 644	5,2	2 553	3,8
<b>Восточное Средиземно-море</b>						
Мужчины	20	0,9	394	0,9	480	0,7
Женщины	3	0,2	57	0,1	77	0,1
<b>Западная часть Тихого океана</b>						
Мужчины	539	8,5	7 979	10,1	14 603	10,3
Женщины	82	1,5	1 417	2,3	2 511	2,1

<sup>a</sup> Скорректированы на положительный эффект, который может быть приписан употреблению алкоголя.

5. Оценки бремени болезней отражают ущерб, который может быть приписан алкоголю, после поправки на защитный эффект от алкоголя, особенно при ишемической болезни сердца. Хотя фактические данные свидетельствуют о том, что низкое или умеренное употребление алкоголя может снизить смертность и заболеваемость от ряда болезней среди некоторых возрастных групп, определение любого порога вредного употребления алкоголя затруднено. В случае многих болезней, например рака груди, риск возрастает с увеличением объема выпитого алкоголя, при этом фактические данные о пороговом эффекте отсутствуют.

6. Текущие оценки бремени болезней, которое может быть приписано употреблению алкоголя, лишь частично характеризует воздействие вредного употребления алкоголя на общество. Накапливающиеся фактические данные позволяют сделать заключение о наличии связи между таким вредным употреблением алкоголя и инфекционными болезнями, например ВИЧ и туберкулезом, однако эти связи требуют доказательства и количественного определения, прежде чем можно будет скорректировать соответствующим образом глобальные оценки бремени болезней. Кроме того, вредное употребление алкоголя вызывает различный социально-экономический ущерб и издержки, большинство из которых не получают отражения в компоненте оценок, который можно объяснить употреблением алкоголя.

7. Это социально-экономическое воздействие должно учитываться при формулировании политики. Согласно оценкам, мировые издержки от вредного употребления алкоголя составили в 2002 г. от 210 000 млн. долл. США до 665 000 млн. долл. США: 50 000-120 000 млн. долл. США из-за болезней, 55 000-210 000 млн. долл. США из-за преждевременной смертности, 30 000-55 000 млн. долл. США в виде последствий управления транспортными средствами в нетрезвом состоянии, 30 000-65 000 млн. долл. США из-за неявки на работу, до 80 000 млн. долл. США в связи с безработицей, 30 000-85 000 млн. долл. США - в виде издержек уголовного правосудия, связанных с преступлениями на почве алкоголя, и 15 000-50 000 млн. долл. США в связи с преступным причинением ущерба. В сумме это составляет от 0,6% до 2,0% мирового валового внутреннего продукта. Несмотря на методологические проблемы, связанные с их оценкой, эти цифры представляют собой огромное социально-экономическое бремя. Необходимы дополнительные исследования для уточнения этих оценок на глобальном уровне и, в частности в странах с низким и средним уровнями доходов. Вредное употребление алкоголя способствует усилению неравенства в области здоровья между странами и внутри стран, и необходимо углубить понимание его значения для социально-экономического развития в результате дальнейшей работы.

8. Вредное употребление алкоголя является важным фактором усиления бремени болезней, несмотря на то, что значительную часть связываемого с алкоголем бремени можно избежать даже в краткосрочной перспективе. Следует углубить понимание взаимосвязи между употреблением алкоголя и широким спектром состояний, особенно в странах с более низкими доходами, и применительно к некоторым конкретным болезням. Однако при существующих тенденциях как в плане наличия алкоголя - ожидается рост употребления алкоголя в наиболее густонаселенных странах - так и в плане результатов его употребления - происходит общее относительное усиление причин смерти, которые можно отнести к алкоголю, ожидается, что в отсутствие дополнительных мероприятий пагубное воздействие алкоголя в будущем будет возрастать.

**Таблица 2. Потерянные годы жизни, скорректированные на инвалидность, которые могут быть отнесены к употреблению алкоголя в мире, 2002 г.**

Категория болезни	Мужчины (число)	Женщины (число)	Всего		Всего	
			мужчины и женщины (число)	Мужчины (%)	Женщины (%)	мужчины и женщины (%)
Болезни матерей и перинатальные состояния (низкая масса тела при рождении)	52	42	94	0,1	0,4	0,1
Рак	4 593	1 460	6 054	8,2	12,9	9,0
Сахарный диабет	0	20	20	0,0	0,2	0,0
Психоневрологические расстройства	19 393	3 722	23 115	34,6	32,9	34,3
Сердечно-сосудистые заболевания	5 711	887	6 598	10,2	7,8	9,8
Цирроз печени	5 415	1 468	6 883	9,7	13,0	10,2
Неумышленные травмы	14 499	2 647	17 146	25,9	23,4	25,5
Умышленные травмы	6 366	1 051	7 417	11,4	9,3	11,0
Суммарные "вредные последствия", относимые к алкоголю	56 029	11 297	67 326	100,1	99,9	99,9
Сахарный диабет	-225	-86	-312	21,3	6,7	13,3
Сердечно-сосудистые заболевания	-834	-1 205	-2 039	78,7	93,3	86,7
Суммарный "положительный эффект", относимый к алкоголю	-1 059	-1 291	-2 351	100,0	100,0	100,0
Все относимые к алкоголю чистые потерянные годы жизни, скорректированные на инвалидность	54 970	10 006	64 975	100,0	100,0	100,0
Все скорректированные на инвалидность годы жизни, потерянные по всем причинам	772 912	717 213	1 490 126			
Процент всех потерянных лет жизни, скорректированных на инвалидность, которые могут быть отнесены к алкоголю	7,1%	1,4%	4,4%			

= = =