

Анализ заболеваемости отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя в Иркутской области за период с 2010 по 2017 год

Е.И. Лоскутникова¹, А.Ю. Гиль², И.Н. Алехин¹, Р.А. Хальфин²

¹ОГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер», г. Иркутск, Россия;

²ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва, Россия;

Аннотация

Цель. Проанализировать динамику заболеваемости острыми отравлениями этиловым спиртом и суррогатами алкоголя в Иркутской области за период с 2010 по 2017 г. с интерпретацией в контексте проводимой региональной и федеральной политики в сфере регулирования оборота спиртосодержащей продукции.

Материалы и методы. Проанализированы данные форм статистической отчетности №12–15 «Сведения о результатах токсикологического мониторинга» по Иркутской области за период с 2010 по 2017 г., данные Федеральной службы государственной статистики Росстат по заболеваемости острыми отравлениями химической этиологии, заболеваемости острыми отравлениями этиловым спиртом и суррогатами алкоголя. В работе применялся метод сравнительного анализа временных рядов заболеваемости, в том числе с разбивкой по полу, возрасту и социальному статусу пострадавших лиц, и метод картирования с последующей интерпретацией результатов в контексте проводимой политики в сфере регулирования оборота алкоголя.

Результаты. В Иркутской области сохраняется высокий уровень заболеваемости острыми отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя с наблюдаемыми территориальными различиями внутри региона и положительной динамикой снижения заболеваемости в 2017 г. по сравнению с 2010 г. на 38,7%. В 2017 г. Иркутская область находилась на 9-м ранговом месте среди всех субъектов Российской Федерации по уровню заболеваемости отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя. Отравления этанолом занимают ведущее место в структуре заболеваемости в сравнении с отравлениями другими спиртами. Среди всех отравившихся доля взрослого трудоспособного населения составила 89,1%, лиц мужского пола – 77% и безработного населения – 57,8%. Данные категории населения находятся под наиболее высоким риском заболеваемости острыми отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя.

Заключение. Усиление контроля за незаконным оборотом этилового спирта и спиртосодержащей продукции, в особенности на территориях, расположенных вдоль федеральных трасс, представляется одной из наиболее эффективных мер, позволивших снизить заболеваемость острыми отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя на территории Иркутской области за период с 2010 по 2017 г. на 38,7%. Для сохранения положительной динамики снижения заболеваемости и смертности от острых отравлений алкогольной этиологии, сохранения трудового потенциала населения Иркутской области необходимо дальнейшее внедрение мер профилактического характера на областном уровне.

Ключевые слова: отравления алкоголем, этанол, суррогатный алкоголь, анализ временных рядов, смертность, политика в сфере производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции

Рубрики MeSH:

ЭТАНОЛ - ОТРАВЛЕНИЯ

АЛКОГОЛЬНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ - ЭПИДЕМИОЛОГИЯ - СМЕРТНОСТЬ

ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ

Для цитирования: Лоскутникова Е.И., Гиль А.Ю., Алехин И.Н., Хальфин Р.А. Анализ заболеваемости отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя в Иркутской области за период с 2010 по 2017 год. Сеченовский вестник. 2019; 10 (2): 36–44. DOI: 10.26442/22187332.2019.2.36-44

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

Лоскутникова Екатерина Игоревна, врач клинично-диагностической лаборатории ОГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер»

Адрес: пер. Сударева, д. 6, г. Иркутск, 664022, Россия

Тел.: +7 (902) 543-55-11

E-mail: Ekaterina-Lsk@mail.ru

Статья поступила в редакцию: 07.04.2019

Статья принята к печати: 29.05.2019

Analysis of morbidity with poisonings with ethanol and surrogate alcohols in Irkutsk region between 2010 and 2017

Ekaterina I. Loskutnikova¹, Artem U. Gil², Igor N. Alekhin¹, Ruslan A. Khalfin²

¹*Irkutsk Regional Psychiatric and Neurological Dispensary, Irkutsk, Russia;*

²*Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow, Russia*

Abstract

Aim. Poisonings with ethanol and surrogate alcohols are preventable causes of morbidity and mortality posing a serious threat to population health. The aim of the study was to analyze the dynamics of the incidence of acute poisoning with ethyl and surrogate alcohols in the Irkutsk region for the period from 2010 to 2017, and to discuss it in the context of the regional and federal policy aimed at regulation of the alcohol-containing products.

Materials and methods. The data of the statistical reporting form No. 12–15 “Information on the results of toxicological monitoring” in the Irkutsk region for the period from 2010 to 2017, the data of the Federal State Statistics Service RosStat on the incidence of acute chemical poisoning, and on incidence of acute poisoning with ethyl alcohol and surrogate alcohols were analyzed. Subsequent interpretation of the results in the context of the regional and federal alcohol control policy has been performed.

Results. In the Irkutsk region, during the analyzed period of time there was observed a high incidence of acute poisonings with ethanol and surrogate alcohols with territorial differences within the region, and with positive dynamics of reduction of incidence by 38.7% in 2017 in comparison to 2010. Poisonings with ethanol occupy a leading place in the structure of the incidence in comparison with poisoning with other alcohols. The Irkutsk region was ranked 9th among all other subjects of the Russian Federation in 2017 by level of morbidity with alcohol poisonings. Among all cases of poisonings the proportion of the adult working age population was 89.1%, males – 77%, and unemployed population – 57.8%, which suggests that these categories of population are under the highest risk of acute poisoning with ethanol and surrogate alcohols.

Conclusion. Strengthening control over the illegal distribution of ethyl alcohol and alcohol-containing products, especially in the territories situated along the Federal highways is seen as a priority area for action. Control of distribution of alcohols between 2010 and 2017 on the territory of the Irkutsk region allowed reducing incidence of poisonings by 38.7%. To maintain the positive dynamics of reducing morbidity and mortality from acute poisoning of alcohol etiology, to preserve the labor potential of the population of the Irkutsk region, it is necessary to further strengthen and reinforce control measures at the regional level.

Keywords: alcohol poisonings, ethanol, surrogate alcohol, time series analysis, mortality, policy in the field of production and turnover of ethyl alcohol, alcoholic and alcohol-containing products.

MeSH terms:

ETHANOL - POISONING

ALCOHOLIC INTOXICATION - EPIDEMIOLOGY - - MORTALITY

IRKUTSK REGION

For citation: Loskutnikova E.I., Gil A.U., Alekhin I.N., Khalfin R.A. Analysis of morbidity with poisonings with ethanol and surrogate alcohols in Irkutsk region between 2010 and 2017. *Sechenov Medical Journal*. 2019; 10 (2): 36–44. DOI: 10.26442/22187332.2019.2.36-44

CONTACT INFORMATION:

Ekaterina I. Loskutnikova, Physician, clinical diagnostic laboratory, Irkutsk Region Psychiatric and Neurological Dispensary

Address: 6 Sudareva st., Irkutsk, 664022, Russian Federation

Tel.: +7 (902) 543-55-11

E-mail: Ekaterina-Lsk@mail.ru

The article received: 07.04.2019

The article approved for publication: 29.05.2019

Список сокращений:

МКБ-10 – Международная классификация болезней 10-го пересмотра

СФО – Сибирский федеральный округ

Начиная с 90-х годов XX в. проблема отравлений этанолом и суррогатами алкоголя занимает одно из лидирующих мест среди причин заболеваемости и смертности населения Российской Федерации [1–3]. По данным Всемирной организации здравоохранения, в 2012 г. около 3,3 млн смертей, или 5,9% всех случаев смерти в мире, были связаны с употреблением алкоголя [2]. Доля смертей среди трудоспособного населения РФ, связанных с опасным потреблением алкоголя (включая употребление суррогатного алкоголя), в разные годы составляла от 43 до 50% [3, 4]. На сегодняшний день смертность от внешних причин, в структуру которой входят указанные факторы, занимает 3-е ранговое место, уступая лишь смертности от заболеваний сердечно-сосудистой системы и онкологической патологии.

Для Иркутской области проблема отравлений алкоголем особенно актуальна, в том числе в связи с периодически возникающими вспышками массовых отравлений спиртосодержащими жидкостями [5–8]. Так, например, массовые отравления спиртосодержащими жидкостями в 2006 г. на территории Иркутской области привели к госпитализации 560 человек. По данным Министерства здравоохранения Иркутской области, больше всего пострадавших зарегистрировано в городах Усолье-Сибирском, Ангарске, Иркутске и в Усть-Ордынском Бурятском автономном округе. Согласно данным Министерства по чрезвычайным ситуациям, волна массовых отравлений спиртосодержащими жидкостями прокатилась в 2006 г. не только по Иркутской области, но и по целому ряду регионов России (15 регионов, включая Тверскую, Белгородскую, Курскую области и другие регионы). Причем Иркутская область занимала одно из первых мест по числу пострадавших. Данная волна отравлений, по мнению некоторых авторов, была связана с недостатками в организации регулирования оборота этилового спирта и алкогольных напитков [9]. А именно, на рубеже 2005 и 2006 гг. с опозданием напечатали новые акцизные марки на алкогольную продукцию. Это вызвало хаос и дезорганизацию алкогольного рынка и привело к резкому снижению доступности легальных алкогольных напитков. Как следствие, взамен легальному алкоголю на рынок вышло дополнительное количество токсичных суррогатов алкогольной продукции, в частности жидкостей бытовой химии, что способствовало росту потребления населением этих спиртосодержащих жидкостей взамен легальных алкогольных напитков. Последнее привело к вспышкам острых отравлений суррогатным алкоголем, увеличению заболе-

ваемости токсическими гепатитами и последующему росту смертей от болезней печени.

Второй наиболее значимый случай массового отравления спиртосодержащей продукцией произошел в Иркутской области в декабре 2016 г., когда 123 жителя города Иркутска, употребивших содержащее метанол косметическое средство для приема ванн «Боярышник», отравились, из них 78 человек погибли [7].

Стоит отметить, что проблема отравлений этанолом и суррогатами алкоголя актуальна не только для России, но и для других стран. Случаи массовых отравлений метанолом в литературе описаны в г. Пярну (Эстония) в 2001 г., в г. Бодрум (Турция) в 2011 г., в Чехии в 2012 г. и других городах и странах [10, 11].

На территории Иркутской области большая часть пациентов с отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя поступает в Токсикологический центр ОГАУЗ «Медсанчасть Иркутского авиационного производственного объединения» и в ОГБУЗ «Иркутский психоневрологический диспансер». На территориях муниципальных образований Иркутской области госпитализация пациентов с диагнозом по коду Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) T51 предполагает лечение в отделениях общего профиля.

Цель исследования: проанализировать динамику заболеваемости острыми отравлениями этиловым спиртом и суррогатами алкоголя в Иркутской области за период с 2010 по 2017 г. с обсуждением результатов в контексте проводимой региональной и федеральной политики в сфере регулирования оборота спиртосодержащей продукции.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В исследовании проанализированы данные форм статистической отчетности №12–15 «Сведения о результатах токсикологического мониторинга» по Иркутской области за период с 2010 по 2017 г., данные Федеральной службы государственной статистики Росстат по заболеваемости острыми отравлениями химической этиологии, заболеваемости острыми отравлениями этиловым спиртом и суррогатами алкоголя. В работе применялся метод сравнительного анализа временных рядов и метод картирования с последующей интерпретацией результатов в контексте проводимой политики в сфере регулирования алкоголя. Показатели заболеваемости острыми алкогольными отравлениями также анализировались в зависимости от пола, возраста и социального статуса пострадавших лиц.

Таблица. Заболеваемость острыми отравлениями этанолом* и суррогатами алкоголя в Иркутской области, СФО и РФ в 2014 и 2017 гг. (на 100 тыс. населения)

Table. Incidence of acute poisonings with ethanol and surrogate alcohols in the Irkutsk Region, Siberian Federal District and the Russian Federation in 2014 and 2017 (per 100 thousand population)

Год	Заболеваемость на 100 тыс. населения			Сравнение данных по Иркутской области с показателями РФ и СФО, %	
	РФ	СФО	Иркутская область	РФ	СФО
2014	33,6	71,2	79,7	+138	+12
2017	32,0	51,5	57,2	+79	+11

*Код диагноза по МКБ-10: T51 – токсическое действие алкоголя.

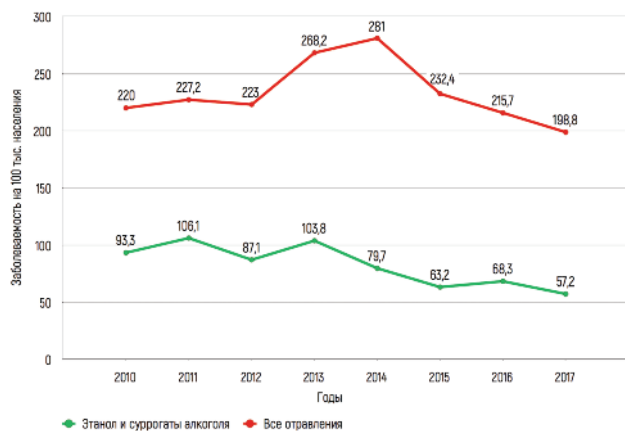


РИС. 1. Динамика заболеваемости острыми отравлениями химической этиологии, в том числе этанолом и суррогатами алкоголя, в Иркутской области в 2010–2017 гг. (на 100 тыс. населения).

FIGURE 1. Dynamics of the incidence of acute poisonings of chemical etiology, including poisonings with ethanol and surrogate alcohols, in the Irkutsk region in 2010–2017 (per 100 thousand population).

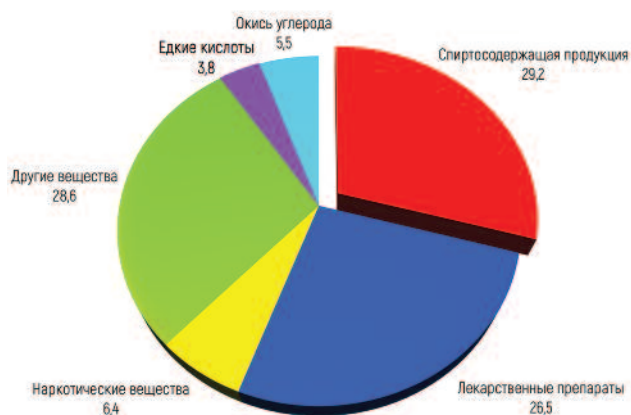


РИС. 2. Структура причин заболеваемости острыми отравлениями химической этиологии в Иркутской области в 2017 г. (%).

FIGURE 2. The structure of the causes of acute poisoning of chemical etiology in the Irkutsk region in 2017 (%).

РЕЗУЛЬТАТЫ

За период с 2010 по 2017 г. в Иркутской области наблюдалась тенденция к снижению показателя заболеваемости острыми отравлениями химической

этиологии, с кратковременным ростом заболеваемости в 2013 и 2014 гг. (рис. 1).

В структуре острых отравлений химической этиологии в 2017 г. первое место заняли отравления спиртосодержащей продукцией – 29,2% (рис. 2).

Несмотря на сохраняющийся высокий уровень заболеваемости острыми отравлениями этанолом и спиртосодержащей продукцией, Иркутская область к 2017 г. уменьшила разрыв по этому показателю в сравнении с Сибирским федеральным округом (СФО) и РФ в целом (см. таблицу). Если в 2014 г. заболеваемость острыми отравлениями в Иркутской области была выше, чем в целом по РФ, на 138% и выше, чем в СФО, на 12%, то уже в 2017 г. разрыв уменьшился до 79 и 11% соответственно.

Ранговое место Иркутской области в рейтинге по уровню заболеваемости острыми отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя в 2017 г. в сравнении с 2016 г. среди всех субъектов РФ опустилось на две позиции: с 7 до 9-го места. Сравняя Иркутскую область с субъектами СФО, также отмечено улучшение ситуации: ранговое место опустилось на одну позицию: с 3-го в 2016 г. до 4-го в 2017 г.

Временные ряды показателя заболеваемости острыми отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя за период с 2010 по 2017 г. свидетельствуют о более быстром темпе снижения заболеваемости в Иркутской области в сравнении с таковой в РФ. Однако в отличие от СФО и РФ данное снижение происходило с изначально более высокого уровня заболеваемости, не было линейным, характеризовалось серией флюктуаций с пиками заболеваемости в 2011, 2013 и 2016 гг. (рис. 3).

За период с 2010 по 2017 г. показатель заболеваемости острыми отравлениями химической этиологии снизился на 9,6%, с регистрируемым всплеском в 2013 и 2014 гг.: на 18 и 22% выше в сравнении с 2010 г. соответственно (см. рис. 1). Заболеваемость острыми отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя за этот же период времени снизилась более значительно – на 38,7%. Это свидетельствует о значительном влиянии динамики частоты острых отравлений спиртосодержащими жидкостями на общую ситуацию по отравлениям химической этиологии в регионе, сложившуюся к 2017 г.

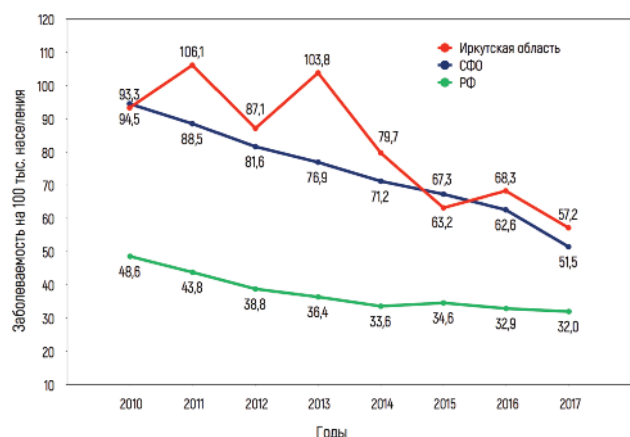


РИС. 3. Динамика заболеваемости острыми отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя в Иркутской области, СФО и РФ в 2010–2017 гг. (на 100 тыс. населения).

FIGURE 3. Dynamics of the incidence of acute poisonings with ethanol and surrogate alcohols in the Irkutsk region, Siberian Federal District and the Russian Federation in 2010–2017 (per 100 thousand population).

Подавляющее большинство отравлений этанолом и суррогатами алкоголя регистрируется среди взрослого населения – 89,1% (1246 случаев). На долю подростков приходится 3,6% (50 случаев), детей – 7,3% (102 случая).

В структуре заболеваемости отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя в Иркутской области по полу преобладают отравления среди мужчин в соотношении 3,4:1 в сравнении с таковыми среди женщин. К 2017 г. показатель заболеваемости отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя у мужчин снизился на 36,4%, у женщин – на 42,1%. Среди общего числа отравившихся 57,8% составили безработные, они же преобладали среди отравившихся со смертельным исходом – 64,6%; аналогичные показатели для трудоспособного населения: 42,2 и 35,4% соответственно.

В структуре причин отравлений спиртосодержащей продукцией основную долю составили отравления этанолом – 49,4% и спиртом неуточненным – 48,1%. Отравления другими спиртами составили в 2017 г. незначительную долю: метанол – 2%, пропанол – 0,1%, другие спирты – 0,4%.

Картирование заболеваемости отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя на территории Иркутской области в 2017 г. демонстрирует географическую неоднородность по этому показателю (рис. 4). Сравнивая данные по муниципальным образованиям Иркутской области за период 2014–2017 гг., в которых ежегодно регистрируется максимальное число случаев отравлений этанолом и суррогатами алкоголя, можно сделать вывод о том, что в список наиболее неблагополучных входят: города Усолье-Сибирское (109 случаев на 100 тыс.), Иркутск (79,0), Черемхово (62,5), Ангар-

ский городской округ (89,7), районы – Братский (128,7), Иркутский (59,5) и Усольский (59,3). Предполагается, что данный факт связан с достаточно большой численностью населения упомянутых городов (более 50 тыс.), расположением вблизи федеральной трассы М-53 и доступностью поставок суррогатного алкоголя.

Летальными исходами от отравлений химической этиологии на территории Иркутской области в 2017 г. завершилось на 5,2% случаев больше, чем в 2016 г. Динамика показателя смертности вследствие отравлений этанолом и суррогатами алкоголя имеет тенденцию к снижению: в 2017 г. по сравнению с 2016 г. этот показатель стал на 18,5% меньше. Основными причинами летальных исходов являлись отравления этанолом и его суррогатами (38,5% всех летальных случаев). Все случаи смертей от отравлений алкоголем зарегистрированы у взрослого населения старше 18 лет.

ОБСУЖДЕНИЕ

Результаты проведенного анализа свидетельствуют о сохраняющемся в Иркутской области высоком уровне заболеваемости острыми отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя. Значимость этой проблемы подтверждают и данные смертности: доля отравлений этанолом и суррогатами алкоголя в Иркутской области составляет 1,3% от числа всех отравлений в РФ в 2017 г., при том, что численность населения Иркутской области составляет 1,6% от численности населения РФ. Отравления этанолом занимают ведущее место в структуре заболеваемости в сравнении с отравлениями другими спиртами. У значительной доли отравлений разновидность употребленного спирта остается неизвестной. Взрослое трудоспособное население, лица мужского пола и безработное население находятся под наиболее высоким риском заболеваемости острыми отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя. Доля взрослого трудоспособного населения в структуре отравлений составила 89,1%, лиц мужского пола – 77% и безработного населения – 57,8% среди всех отравившихся.

Несмотря на сохраняющиеся высокие уровни заболеваемости алкогольными отравлениями, к 2017 г. Иркутская область снизила разрыв по этому показателю в сравнении с СФО и РФ в целом. Этому могли способствовать меры антиалкогольной политики, предпринятые в последние годы как на федеральном, так и на региональном уровнях [1, 12, 13]. Федеральные меры включали запрет на розничную продажу спиртосодержащей продукции с содержанием этилового спирта свыше 28% и стоимостью единицы этанола ниже, чем в легальных алкогольных напитках, введенный Роспотребнадзором после вспышки массового отравления суррогатным алкоголем в Иркутске в декабре 2016 г. Данный запрет

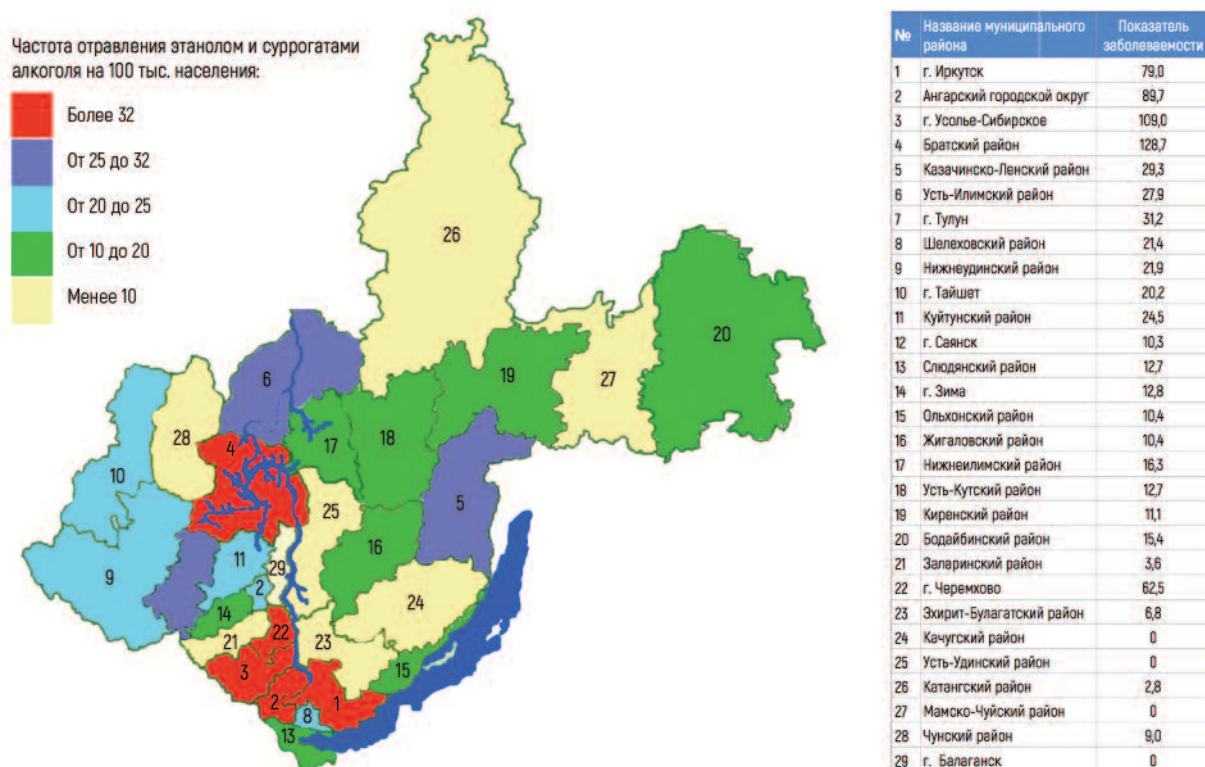


РИС. 4. Картография территории Иркутской области по уровню заболеваемости отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя в 2017 г. (на 100 тыс. населения).

FIGURE 4. Cartography of the Irkutsk region by level of incidence of acute poisonings with ethanol and surrogate alcohols in 2017, (per 100 thousand population).

позволил убрать с розничного рынка значительную часть дешевой суррогатной спиртосодержащей продукции с высокой концентрацией этилового спирта (в некоторых образцах до 95%) и предотвратить новые вспышки массовых отравлений спиртосодержащей продукцией, в которой высок риск подмены этилового спирта другими токсичными спиртами (например, метиловым спиртом) [7, 12]. Региональные меры заключались в усилении в последние годы контроля незаконного оборота спиртосодержащей продукции и нелегальных алкогольных напитков.

Выявленные внутри Иркутской области территориальные различия по заболеваемости острыми алкогольными отравлениями могут объясняться населенностью и географическими особенностями расположения городов области, в которых отмечается наиболее высокий уровень заболеваемости. Данные города по численности населения считаются наиболее крупными: г. Черемхово (51 тыс.), г. Ангарск (226 тыс.), г. Иркутск (623 тыс.), что обуславливает их лучшую оснащенность многопрофильными лечебными учреждениями. Это способствует своевременной и полной диагностике заболеваний, определению с помощью современных химико-токсикологических методов химических агентов, вызывающих отравление, и как следствие — установлению точного диагноза отравления. Сравнительно небольшое рас-

стояние до г. Иркутска, в котором находится химико-токсикологическая лаборатория ОГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер», позволяет своевременно и точно диагностировать вид отравления спиртосодержащей продукцией. Основная часть биоматериала с целью исследования для диагностики при отравлениях этанолом и суррогатами алкоголя в Иркутской области направляется в химико-токсикологическую лабораторию ОГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер», а с 2018 г. — в том числе в токсикологическое отделение ОГАУЗ «Медсанчасть Иркутского авиационного производственного объединения».

Все это способствует более полному учету случаев алкогольных отравлений, что, соответственно, приводит к увеличению показателя заболеваемости в перечисленных городах Иркутской области.

Также необходимо отметить, что перечисленные и некоторые другие города Иркутской области находятся в зоне федеральных транспортных развязок, что означает более высокий трафик поставок спиртосодержащей продукции. По транспортной доступности следует выделить 5 городов, в которых также наблюдаются высокие показатели заболеваемости по коду МКБ-10 T51: Братск, Усолье-Сибирское, Ангарск, Иркутск, Черемхово. Указанные города нахо-

дятся по направлению одной федеральной трассы М-53, за исключением Братска, который расположен на региональной ветке федеральной трассы.

Существует необходимость проведения дополнительного комплексного исследования, которое позволит более точно выявить причины территориальных различий в уровнях заболеваемости алкогольными отравлениями. Данное исследование также необходимо для оптимизации маршрутизации пациентов с острыми алкогольными отравлениями, совершенствования регистрации случаев отравлений этанолом и суррогатами алкоголя и их более точного статистического учета на всех территориях Иркутской области. Отдельного изучения требует возможность выявления алкогольных отравлений при острых соматических заболеваниях, спровоцированных приемом этанола и спиртосодержащей продукции, которые на данный момент не попадают в государственную статистику учета заболеваемости алкогольными отравлениями.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализ динамики заболеваемости алкогольными отравлениями по территориям и муниципальным образованиям Иркутской области показывает неоднородность заболеваемости по коду МКБ-10 T51, обусловленную географической протяженностью территорий, различной транспортной доступностью,

высоким уровнем безработицы в муниципальных образованиях, удаленных от административного центра. На протяжении периода 2014–2017 гг. регистрируемая заболеваемость острыми отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя является наибольшей в городах, расположенных вдоль федеральных трасс.

Контроль и запретительные меры продажи алкоголя с содержанием этилового спирта выше 28% и стоимостью единицы этанола ниже, чем в легальных алкогольных напитках, позволили снизить заболеваемость острыми отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя на 38,7%.

Для сохранения положительной динамики снижения заболеваемости и смертности от острых отравлений алкогольной этиологии, сохранения трудового потенциала населения Иркутской области необходимо дальнейшее расширение мер предупредительного характера на уровне Иркутской области. Такие меры должны включать усиление контроля за незаконным оборотом этилового спирта и спиртосодержащей продукции, в особенности на территориях, расположенных вдоль федеральных трасс.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Conflict of interests. The authors declare that there is not conflict of interests.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

- World Health Organization. European action plan to reduce the harmful use of alcohol 2012–2020. Geneva 2012; 83. http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0008/178163/E96726.pdf, free (accessed 05.02.2019).
- Leon D, Saburova L, Tomkins S et al. Hazardous alcohol drinking and premature mortality in Russia: a population based case-control study. *Lancet* 2007; 369 (9578): 2001–9. DOI: 10.1016/S0140-6736(07)60941-6
- Немцов А.В. Алкогольная история России: Новейший период. М.: Лиبرоком, 2009.
- Zaridze D, Lewington S, Boroda A et al. Alcohol and mortality in Russia: prospective observational study of 151,000 adults. *Lancet* 2014; 383 (9927): 1465–73. DOI: 10.1016/S0140-6736(13)62247-3
- Зобнин Ю.В., Провадо И.П., Пешков Д.М. и др. К вопросу о массовом отравлении содержащими алкоголь жидкостями, осложненном токсическим поражением печени. *Сибирский мед. журн. (Иркутск)*. 2006; 8: 73–6.
- Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Иркутской области. Анализ динамики бытовых отравлений в Иркутской области, в том числе алкоголем и наркотиками, со смертельным исходом. Информационно-аналитический бюллетень за 2016 год. Иркутск, 2017. <https://gym44irk.ru/images/documents/Zdorovje/1.3-Analiz.pdf>
- World Health Organization. European action plan to reduce the harmful use of alcohol 2012–2020. Geneva 2012; 83. http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0008/178163/E96726.pdf, free (accessed 05.02.2019).
- Leon D, Saburova L, Tomkins S et al. Hazardous alcohol drinking and premature mortality in Russia: a population based case-control study. *Lancet* 2007; 369 (9578): 2001–9. DOI: 10.1016/S0140-6736(07)60941-6
- Nemtsov A.V. Alkogol'naya istoria Rossii: Noveyshii period. / Alcoholic history of Russia: The newest period. Moscow: Librokom, 2009 [in Russian]
- Zaridze D, Lewington S, Boroda A et al. Alcohol and mortality in Russia: prospective observational study of 151,000 adults. *Lancet* 2014; 383 (9927): 1465–73. DOI: 10.1016/S0140-6736(13)62247-3
- Zobnin Y.V., Provado I.P., Peshkov D.M. et al. K voprosu o massovom otravlenii soderzhashimi alkogol' zhidkostyami, oslozhnennom toksicheskim porazheniem pecheni / On the issue of mass poisoning with liquids containing alcohol, complicated by toxic liver damage. *Siberian Medical Journal (Irkutsk)*. 2006; 8: 73–6 [in Russian].
- Upravlenie Federal'noj sluzhby po nadzoru v sfere zashchity prav potrebitelej i blagopoluchiya cheloveka po Irkutskoj oblasti. Analiz dinamiki bytovyh otravlenij v Irkutskoj oblasti, v tom chisle alkogolem i narkotikami, so smertel'nym iskhodom. Informacionno-analiticheskij byulleten' za 2016 god. / Office of the Federal Service for Supervision of Consumer Rights Protection and Human Welfare in the Irkutsk Region. Analysis of the dynamics of household poisoning in the Irkutsk region, including alcohol and drugs, with a fatal outcome. Information and analytical newsletter for 2017. <https://gym44irk.ru/images/documents/Zdorovje/1.3-Analiz.pdf>. [in Russian]

7. *Zobnin Y.V., Vigovsky E.L., Degtyareva M.A. et al.* Massovoe otravlenie metilovym spirtom v Irkutске в декабре 2016 года. Сибирский мед. журн. (Иркутск). 2017; 3: 29–36.
8. Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Иркутской области. Анализ динамики бытовых отравлений в Иркутской области, в том числе алкоголем и наркотиками, со смертельным исходом. Информационно-аналитический бюллетень за 2017 год. Иркутск. 2018; 27.
9. *Шельгин К.В., Немцов А.В.* Антиалкогольные законы 2005 г. и динамика смертности от отравлений алкоголем в Российской Федерации. XVI съезд психиатров России. Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Психиатрия на этапах реформ: проблемы и перспективы», 23–26 сентября 2015 г., г. Казань. Тезисы. Под общ. ред. Н.Г.Незнанова. СПб.: АльтаАстра, 2015; 443. https://psychiatr.ru/download/2292?view=1&name=XVI-ROP-2015_abstr+%282%29.pdf
10. *Попова Е.А., Любченко А.А., Шиврина Т.Г.* Случай массового отравления метиловым спиртом в г. Красноярске. Сборник тезисов Всероссийской научно-практической конференции «Проблемы наркологической токсикологии: от токсикологической реабилитации до наркологической реабилитации». Санкт-Петербург. 31 мая – 1 июня, 2016. Под ред. А.Н.Лодягина, А.Г.Софронова. СПб.: АльтаАстра, 2016; 68.
11. *Paasma R.* Clinical study of methanol poisoning: handling large outbreaks, treatment with antidotes, and long-term outcomes. Dissertation is accepted for the commencement of the degree of Doctor of Philosophy (Medicine). Tartu: University of Tartu Press. 2013; 68. <https://pdfs.semanticscholar.org/d847/aafe11a4ca589c8e9876a390840e44f8edec.pdf>
12. *Gil A, Khalfin R, Ilchenko I et al.* Availability of non beverage alcohols in 50 Russian cities in 2015–2017. *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique*. Elsevier Masson 2018; 66: S356. DOI: 10.1016/j.respe.2018.05.325
13. *Neufeld M, Rehm J.* Effectiveness of policy changes to reduce harm from unrecorded alcohol in Russia between 2005 and now. *Int J Drug Policy* 2018; 51: 1–9. DOI: 10.1016/j.drugpo.2017.09.006
7. *Zobnin Y.V., Vigovsky E.L., Degtyareva M.A. et al.* Massovoe otravlenie metilovym spirtom v Irkutске в декабре 2016 года. *Sibirskii medicinskii zhurnal (Irkutsk) / Mass poisoning with methyl alcohol in Irkutsk in December 2016. Siberian Medical Journal (Irkutsk)*. 2017; 3: 29–36 [in Russian].
8. Управление Federal'noj sluzhby po nadzoru v sfere zashchity prav potrebitelej i blagopoluchiya cheloveka po Irkutskoj oblasti. Analiz dinamiki bytovyh otravlenij v Irkutskoj oblasti, v tom chisle alkogolem i narkotikami, so smertel'nym iskhodom. *Informacionno-analiticheskij byulleten' za 2017 god / Office of the Federal Service for Supervision of Consumer Rights Protection and Human Welfare in the Irkutsk Region. Analysis of the dynamics of household poisoning in the Irkutsk region, including alcohol and drugs, with a fatal outcome. Information and analytical newsletter for 2017. Irkutsk*. 2018; 27 [in Russian].
9. *Shelygin K.V., Nemcov A.V.* Antialkolog'nye zakony 2005 g. i dinamika smertnosti ot otravlenij alkogolem v Rossijskoj Federacii. XVI s"ezd psihiatrov Rossii. *Vserossijskaya nauchno-prakticheskaya konferenciya s mezhdunarodnym uchastiem "Psihiatriya na etapah reform: problemy i perspektivy"*, 23–26 sentyabrya 2015 goda, g. Kazan'. Tezisy. Pod obsh. red. N.G.Neznanova / *Anti-alcohol laws of 2005 and the dynamics of mortality from alcohol poisoning in the Russian Federation. XVI congress of psychiatrists of Russia. All-Russian scientific-practical conference with international participation "Psychiatry at the stages of reform: problems and prospects"*, September 23–26, 2015, Kazan book of abstracts / Edited by N.G.Neznanov. Saint Petersburg: Al'taAstra, 2015; 443. https://psychiatr.ru/download/2292?view=1&name=XVI-ROP-2015_abstr+%282%29.pdf [in Russian]
10. *Popova E.A., Lyubchenko A.A., SHivrina T.G.* Sluchaj massovogo otravleniya metilovym spirtom v g. Krasnoyarske. *Sbornik tezisev Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii "Problemy narkologicheskoy toksikologii: ot toksikologicheskoy reanimacii do narkologicheskoy reabilitacii"*. Sankt-Peterburg. 31 maya – 1 iyunya, 2016. Pod red. A.N.Lodyagina, A.G.Sofronova / *The case of mass methyl alcohol poisoning in Krasnoyarsk. Collection of abstracts of the Russian scientific-practical conference "Problems of drug toxicology: from toxicological resuscitation to drug rehabilitation."* St. Petersburg. May 31 – June 1, 2016. Ed. A.N.Lodyagina, A.G.Sofronova. Saint Petersburg: Al'taAstra, 2016; 68 [in Russian].
11. *Paasma R.* Clinical study of methanol poisoning: handling large outbreaks, treatment with antidotes, and long-term outcomes. Dissertation is accepted for the commencement of the degree of Doctor of Philosophy (Medicine). Tartu: University of Tartu Press. 2013; 68. <https://pdfs.semanticscholar.org/d847/aafe11a4ca589c8e9876a390840e44f8edec.pdf>
12. *Gil A, Khalfin R, Ilchenko I et al.* Availability of non beverage alcohols in 50 Russian cities in 2015–2017. *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique*. Elsevier Masson 2018; 66: S356. DOI: 10.1016/j.respe.2018.05.325
13. *Neufeld M, Rehm J.* Effectiveness of policy changes to reduce harm from unrecorded alcohol in Russia between 2005 and now. *Int J Drug Policy* 2018; 1: 1–9. DOI: 10.1016/j.drugpo.2017.09.006

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ / INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

Лоскутникова Екатерина Игоревна, врач клинико-диагностической лаборатории ОГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер». ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0593-929>

Гиль Артем Юрьевич, канд. мед. наук, профессор Высшей школы управления здравоохранением, директор Департамента общественного здоровья Института лидерства и управления здравоохранением ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» (Сеченовский Университет). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0548-5380>

Ekaterina I. Loskutnikova, Physician, clinical diagnostic laboratory, Irkutsk Region Psychiatric and Neurological Dispensary. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0593-929>

Artem U. Gil, Ph.D. in Medicine, Professor of the Higher school of health administration, Director of the Department of Public Health of the Institute of leadership and healthcare management, Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0548-5380>

Алехин Игорь Николаевич, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер». ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1044-169X>

Хальфин Руслан Альбертович, д-р мед. наук, профессор, директор Высшей школы управления здравоохранением Института лидерства и управления здравоохранением ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» (Сеченовский Университет). ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7406-9826>

Igor N. Alekhin, Chief physician, Irkutsk Region Psychiatric and Neurological Dispensary. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1044-169X>

Ruslan A. Khalfin, Doctor of Medical Sciences, Professor, Director of the Higher school of health administration of the Institute of leadership and healthcare management, Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University). ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7406-9826>