

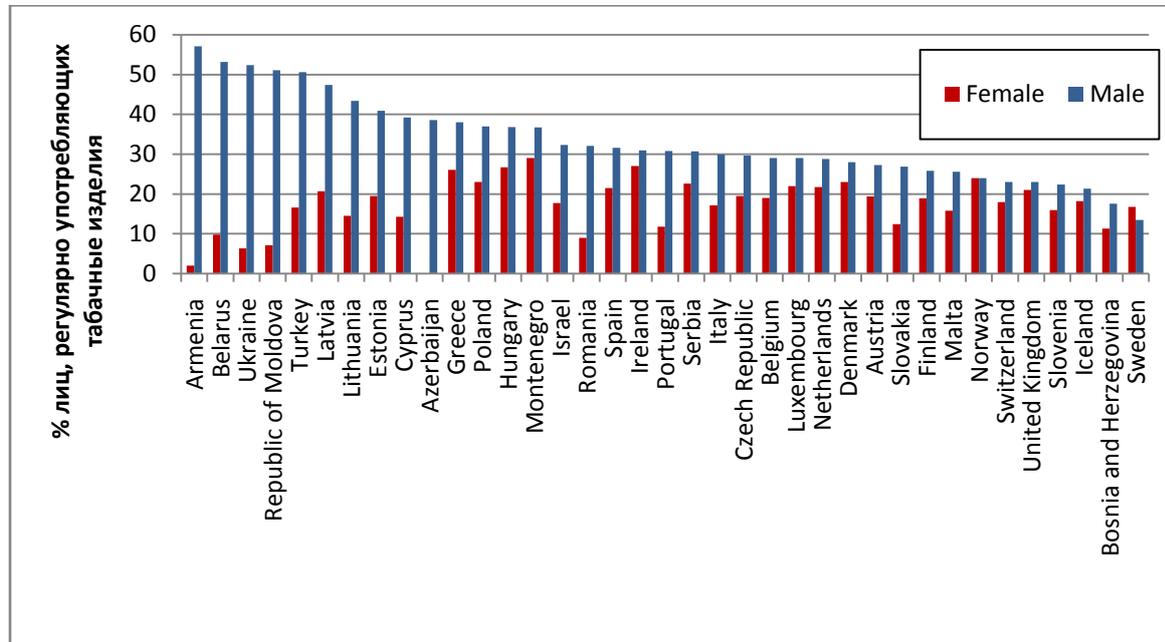
Ведущие факторы риска для здоровья в Европе: фактологический бюллетень

Главными факторами риска заболеваний, на которые приходится больше всего смертей в Европейском регионе ВОЗ, то есть рака и заболеваний системы кровообращения, органов дыхания и пищеварения, являются употребление табака, вредное употребление алкоголя и негативное воздействие окружающей среды.

Употребление табака

- Несмотря на то, что во многих странах в настоящее время осуществляются различные стратегии по борьбе против табака, употребление табачных изделий остается в Европейском регионе одним из наиболее распространенных факторов риска, увеличивающих бремя болезней.
- В 2010 г. распространенность употребления табака среди населения стран Европейского региона старше 15 лет достигла среднего уровня 27%, что является самым высоким показателем среди всех регионов ВОЗ.
- Распространенность курения среди мужчин вдвое выше, чем среди женщин (рис. 1), хотя при этом среди тех, кто курит каждый день, преобладают женщины.

Рисунок 1. Доля населения в возрасте 15 лет и старше, регулярно употребляющего табачные изделия, в странах Европейского региона, с разбивкой по полу, последние предоставленные данные, 2006–2010 гг.



Источник: Европейская база данных "Здоровье для всех" [база данных в режиме онлайн]. Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 2012 г. (<http://data.euro.who.int/hfadb>, по состоянию на 8 марта 2013 г.).

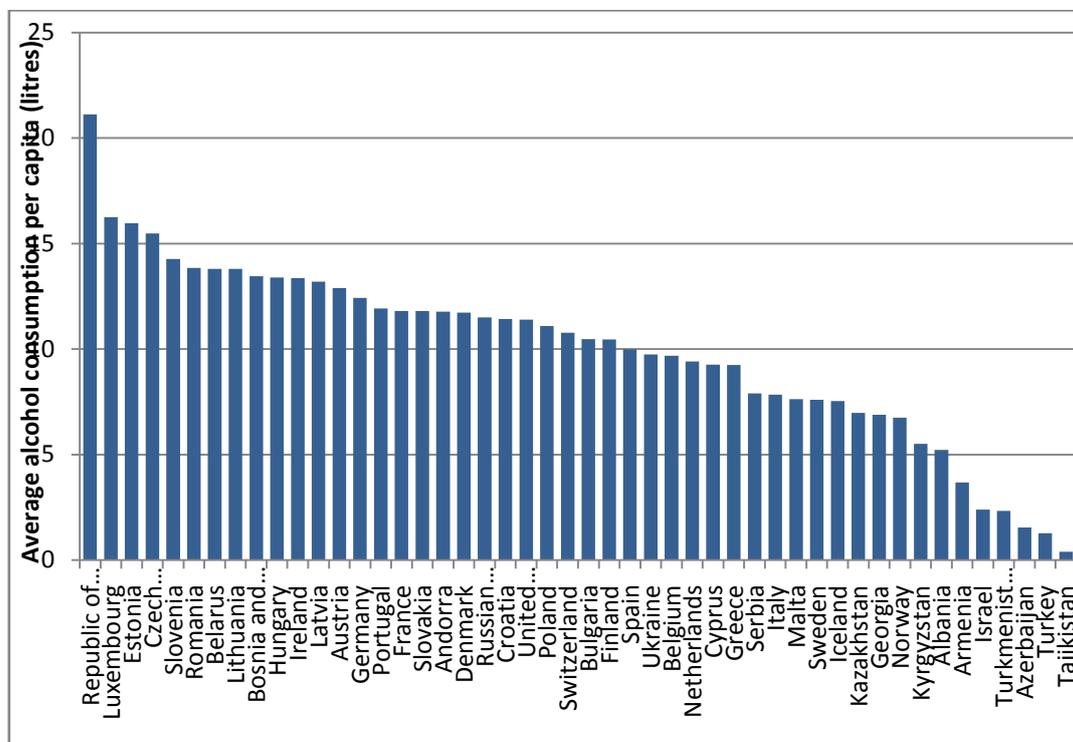
- Одной из основных стратегий сокращения потребления табака является запрет курения в общественных местах.

- Важной детерминантой распространенности употребления табака является ценовая доступность табачных изделий. На снижение спроса на все табачные изделия весьма эффективно влияет повышение цен на них. В то же время, в настоящее время диапазон цен на сигареты в европейских странах весьма широк (стоимость пачки сигарет составляет от 1 до 10 долларов США), и поэтому здесь необходим скоординированный подход.
- ВОЗ призывает принять меры для противодействия агрессивному маркетингу табачных изделий, направленному на подростков, женщин и людей с низким социально-экономическим статусом. Для этого нужны такие же агрессивные и скоординированные стратегии здравоохранения, в том числе стратегии, описанные в Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ).
- С момента вступления РКБТ в силу в феврале 2005 г. ее ратифицировали 176 стран мира. В Европейском регионе Сторонами Конвенции являются 49 из 53 государств-членов, а также Европейское сообщество.

Вредное употребление алкоголя

- Европейский регион ВОЗ занимает первое место в мире по уровню потребления алкоголя. За последние десять лет расчетный уровень потребления алкоголя в Регионе практически не изменился и составляет в среднем 10,6 литров на душу населения. Расчетные средние уровни потребления алкоголя варьируются между странами в очень широких пределах – от 21 литра до менее 0,5 литра на человека (рис. 2).

Рис. 2. Средний уровень потребления алкоголя на душу населения в возрасте 15 лет и старше в странах Европейского региона, последние предоставленные данные, 2006–2010 гг.



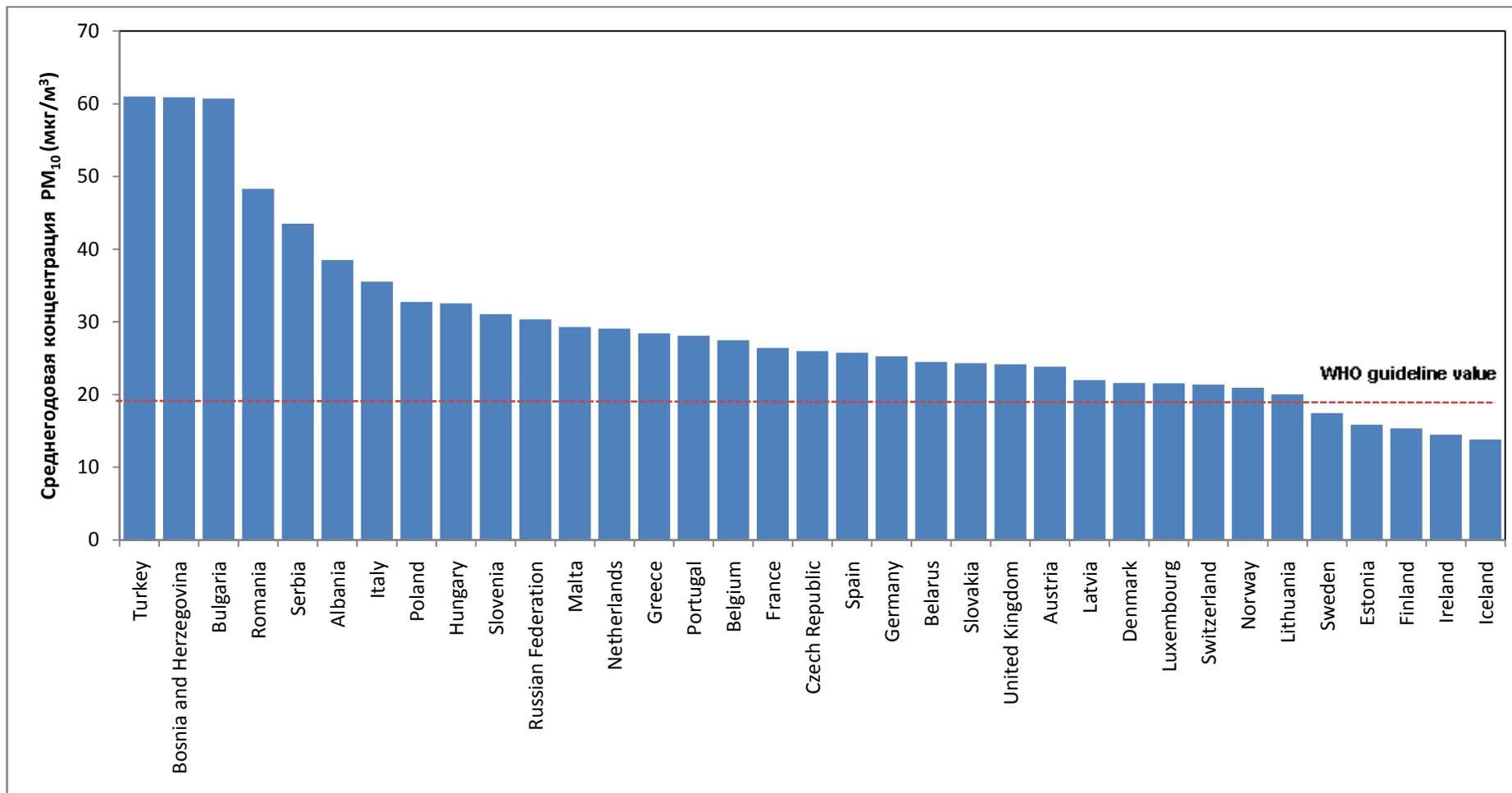
Источник: Европейская база данных "Здоровье для всех" [база данных в режиме онлайн]. Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 2012 г. (<http://data.euro.who.int/hfadb>, по состоянию на 8 марта 2013 г.).

- По оценкам ВОЗ, вредным употреблением алкоголя в Европейском регионе обусловлено почти 6,5% всех смертей.
- Помимо объема потребления, немалое значение имеет и тип потребляемых напитков: чем выше содержание спирта в напитке, тем вреднее он для здоровья. Бремя связанных с алкоголем заболеваний выше в тех странах, где выше уровень потребления крепких спиртных напитков.
- Немалое влияние на уровень потребления алкоголя и тяжесть связанного с ним бремени заболеваний оказывает легкость приобретения и ценовая доступность алкогольных напитков. Согласно имеющимся данным, при снижении цен на алкоголь уровень смертности, связанной с его употреблением, среди взрослых в возрасте от 40 до 69 лет возрастает на 17–40%. Более того, низкая стоимость алкоголя повышает вероятность одновременного употребления больших количеств алкоголя, что еще более опасно для здоровья.

Экологические факторы риска

- По имеющимся оценкам, на экологические факторы в Европейском регионе приходится 13-20% бремени заболеваний. Эти факторы в немалой степени увеличивают риск целого ряда неинфекционных заболеваний, особенно рака и заболеваний сердечно-сосудистой и дыхательной системы.
- Качество воздуха в странах Европейского региона существенно варьируется, и в целом срединный показатель содержания взвешенных веществ с аэродинамическим диаметром менее 10 микрон (PM₁₀) составляет 26 мкг/м³, превышая, таким образом, указанный в Рекомендациях ВОЗ по качеству воздуха уровень в 20 мкг/м³ (рис. 3). Несмотря на это, определенные негативные последствия для здоровья (в связи с заболеваниями дыхательных органов и системы кровообращения) отмечаются и в европейских странах с более низкими средними уровнями воздействия (10 мкг/м³).
- Из имеющихся данных можно видеть, что самый высокий уровень содержания PM₁₀, наблюдаемый в некоторых странах (61 мкг/м³), более чем в 4 раза выше самого низкого (14 мкг/м³). Из 35 стран, предоставивших данные, в 80% уровни превышали предельно допустимую концентрацию, причем в 15% стран – как минимум вдвое.
- Научные данные подтверждают, что загрязнение воздуха сокращает жизнь человека в среднем на 8 месяцев, а в городах с наибольшим загрязнением – на 2 года.

Рисунок. 3. Среднегодовая концентрация в воздухе PM_{10} в крупных городах в странах Европейского региона, последние предоставленные данные, 2006–2009 гг.



Источник: Европейская база данных "Здоровье для всех" [в онлайн-режиме]. Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 2012 г. (<http://data.euro.who.int/hfadb>, по состоянию на 8 марта 2013 г.).