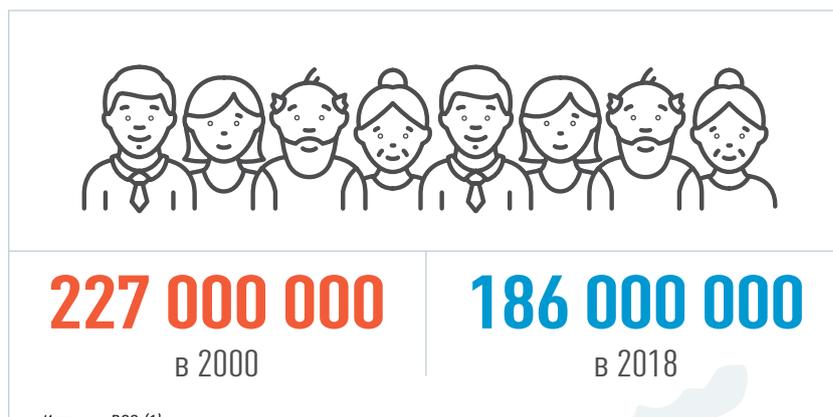


Распространенность употребления табака среди взрослого населения в Европейском регионе ВОЗ

ОБЗОР

- Согласно оценкам, **уровень распространенности текущего употребления табака снизился** с 34,2% (34 на 100 взрослых) в 2000 году до 26,3% (26 на 100 взрослых) в 2018 году (1).
- В 2018 году порядка **186 миллионов человек в Европейском регионе ВОЗ были текущими пользователями табака** (по сравнению с 227 миллионами в 2000 году) (рис.1).

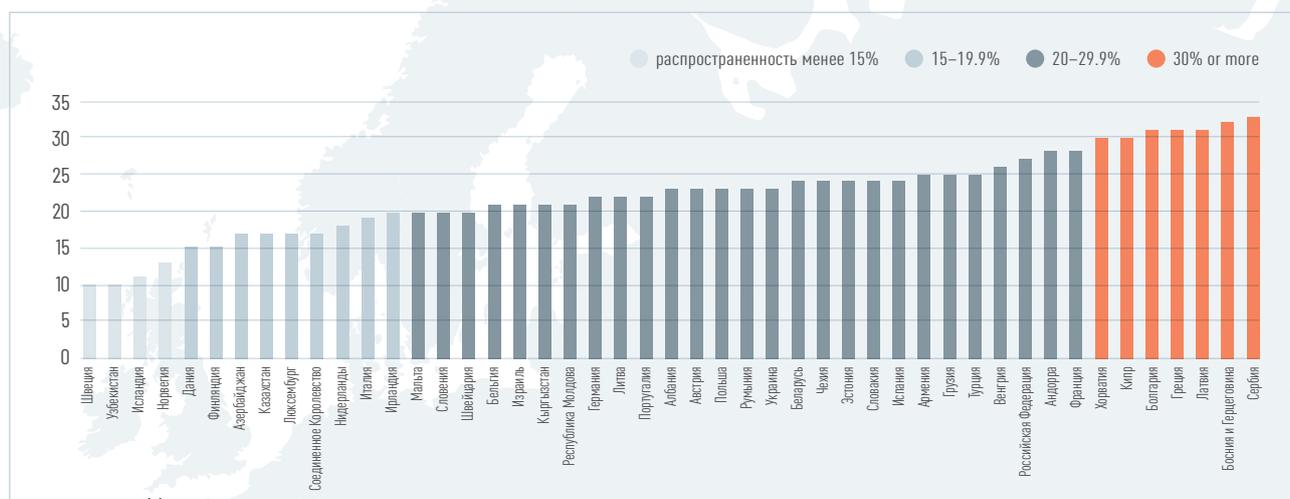
Рис. 1. Расчетное количество нынешних потребителей табака, Европейский регион ВОЗ, 2000-2018 гг.



Источник: ВОЗ (1).

- Основываясь на результатах моделирования, в Европейском регионе будет достигнуто лишь **18%-е снижение показателей распространенности употребления табака** с 2010 до 2025 года (вместо глобального показателя снижения распространенности употребления табака на 30%, установленного в Глобальном плане действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг. (2)).
- Европейский регион является единственным регионом ВОЗ, который, согласно прогнозам, не достигнет целевого показателя сокращения на 30% уровня распространенности курения среди женского населения к 2025 году.

Рис. 2. Распространенность ежедневного курения среди взрослого населения: стандартизированные по возрасту показатели распространенности курения среди взрослого населения, употребляющего табак ежедневно (совокупные оценки по обоим полам), 2017 г (%)¹.



Источник: ВОЗ (3).

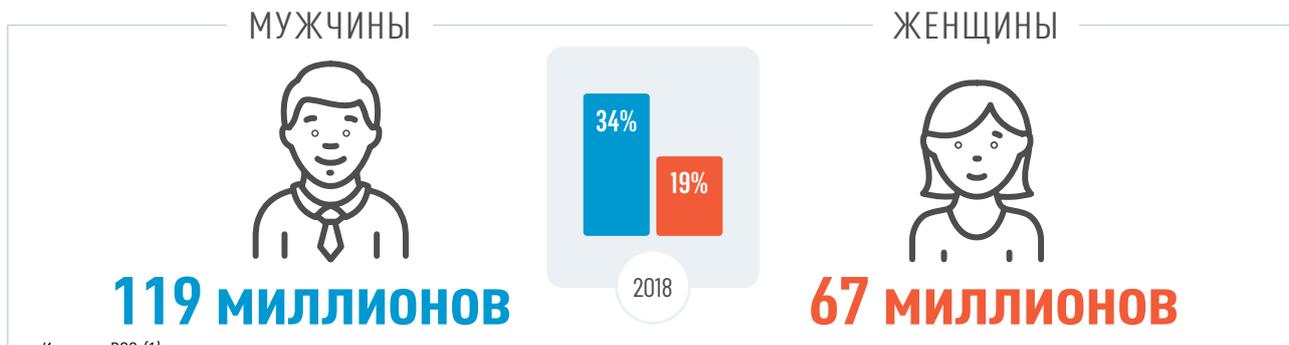
¹ По шести странам данные отсутствуют: Монако, Черногория, Северная Македония, Сан-Марино, Таджикистан и Туркменистан.

На **рисунке 2** представлены стандартизированные по возрасту показатели распространенности употребления табака в Регионе. Стандартизация по возрасту означает, что показатели могут использоваться строго для целей сопоставления между странами и не должны использоваться для оценки абсолютного числа ежедневных курильщиков табака внутри страны.

➤ БРЕМЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА - ПО ПОЛУ

- Согласно оценкам ВОЗ, примерно треть мужчин (34%) в Регионе употребляли табак в 2018 году. Число **мужчин**, активно употребляющих табак, в 2018 году (**рис. 3**) составило 119 миллионов - снижение по сравнению примерно со 150 миллионами (46%) в 2000 году; ожидается, что до 2025 года этот показатель продолжит снижаться и достигнет примерно 107 миллионов (30%).
- По оценкам ВОЗ, в 2018 году около одной пятой всех женщин (19%) Европейского региона употребляли табак. Число **женщин**, активно употребляющих табак, в 2018 году (**рис. 3**) составило 67 миллионов человек - снижение примерно с 77 миллионов (23%) в 2000 году; ожидается, что до 2025 года этот показатель продолжит снижаться и достигнет приблизительно 63 миллионов (18%).

Рис. 3. Расчетное количество и процент мужчин и женщин, которые в настоящее время употребляют табак, Европейский регион ВОЗ, 2018 г.



- В 2018 году около 99% мужчин и женщин, употребляющих табак, были курильщиками (сигарет или других видов курительного табака).
- Чуть более 1% (6.1 миллиона) населения в возрасте 15 лет и старше в Регионе употребляют бездымный¹ табак, из которых 1,5% (5,3 миллиона) - мужчины и 0,2% (0,8 миллиона) - женщины.

➤ БРЕМЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА - ПО СУБРЕГИОНАМ

- В 2010 году средний показатель употребления табака для мужчин в странах Северной Европы² был самым низким среди четырех субрегионов³, и, согласно прогнозам, к 2025 году там будет отмечено наибольшее снижение (с 30% до 17%). Средний показатель для Западной Европы⁴ был несколько выше и, согласно прогнозам, из четырех субрегионов он будет иметь наименьшие темпы снижения (с 32% до 26%). Еще выше был средний показатель для стран Южной Европы⁵ (с 38% до 30%). Самый высокий средний показатель по субрегионам для мужчин был для стран Восточной Европы⁶, в которой, согласно прогнозам, уровень распространенности останется самым высоким среди четырех субрегионов (с 44% до 34%).
- В 2010 году средние показатели распространенности употребления табака среди женщин для стран Восточной Европы были самыми низкими из четырех субрегионов, и, согласно прогнозам, к 2025 году произойдет их некоторое снижение (с 14% до 12%). Для стран Южной Европы средний показатель более высокий, и, по прогнозам, его снижение будет наименьшим среди четырех субрегионов (с 21% до 19%). Для стран Западной Европы средний показатель еще более высокий; согласно оценкам, к 2025 году произойдет его некоторое снижение (с 25% до 22%). Самый высокий средний показатель по субрегиону среди женщин был в странах Северной Европы, однако ожидается, что в этом субрегионе к 2025 году произойдет значительное снижение распространенности употребления табака, что приведет к снижению среднего показателя до уровня ниже, чем в Западной и Южной Европе (с 28% до 17%), однако он останется выше среднего показателя для стран Восточной Европы (**рис. 4**).

Рис. 4. Средний уровень потребления табака в 2010 г. и ожидаемый уровень потребления табака в 2025 г. по странам субрегиона, Европейский регион ВОЗ



¹ Примеры бездымных табачных изделий включают продукты для перорального и назального применения. Наиболее часто используемые формы бездымного табака в Европейском регионе ВОЗ: снос - влажный или полусухой табачный продукт из измельченного табака, предназначенная для перорального применения, и насвай - вид бездымного табака для перорального применения, который производится и используется в основном в странах Центральной Азии.

² Страны субрегиона Северной Европы: Дания, Исландия, Норвегия, Финляндия и Швеция.

³ Субрегионы: Северная Европа, Западная Европа, Южная Европа и Восточная Европа.

⁴ Страны субрегиона Западной Европы: Австрия, Бельгия, Германия, Люксембург, Монако, Нидерланды, Франция и Швейцария.

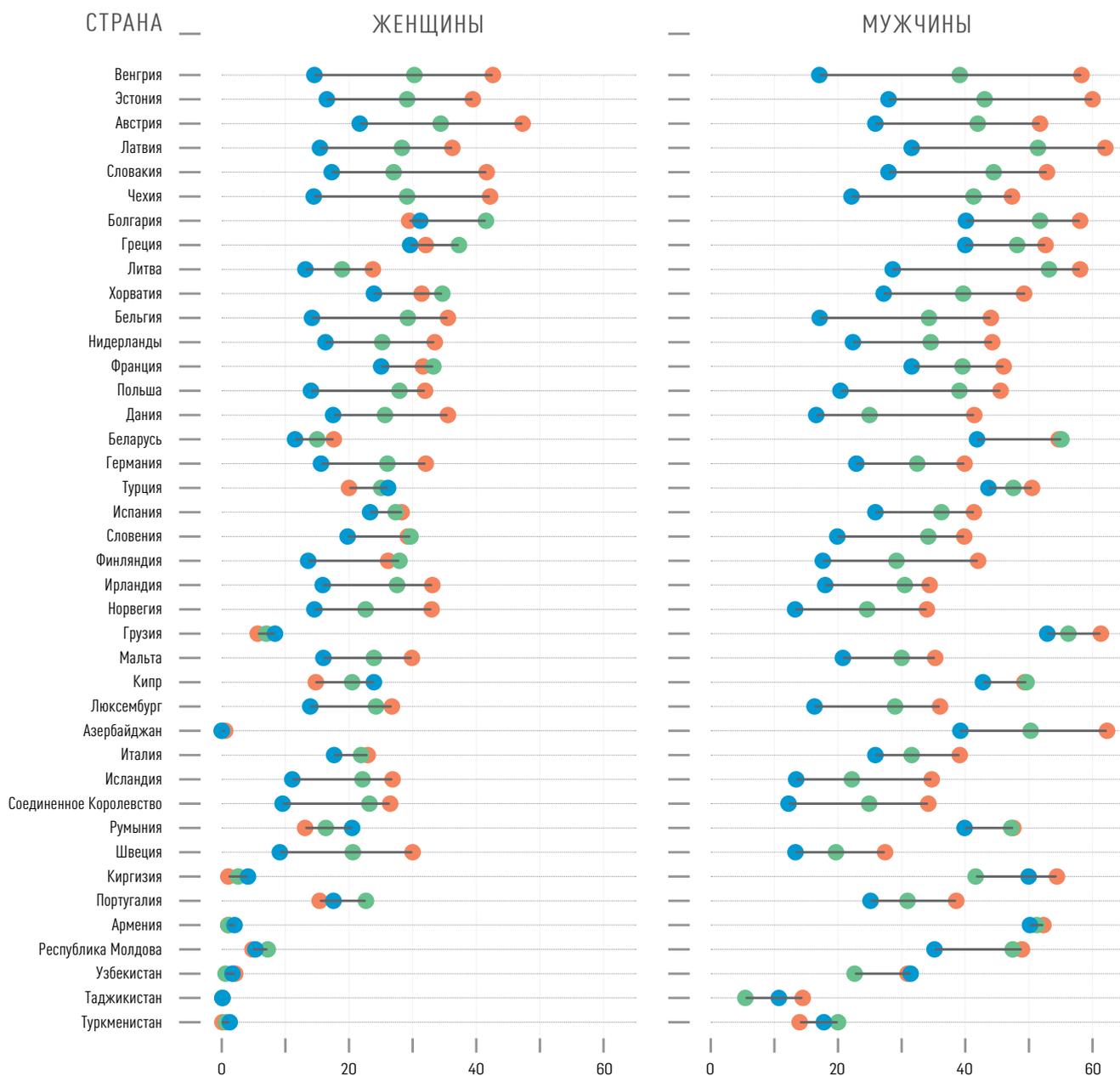
⁵ Страны субрегиона Южной Европы: Албания, Андорра, Босния и Герцеговина, Греция, Израиль, Испания, Италия, Кипр, Мальта, Португалия, Сан-Марино, Северная Македония, Сербия, Словения, Турция, Хорватия и Черногория.

⁶ Страны субрегиона Восточной Европы: Армения, Азербайджан, Беларусь, Болгария, Венгрия, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Латвия, Литва, Польша, Республика Молдова, Российская Федерация, Румыния, Словакия, Таджикистан, Туркменистан, Украина, Узбекистан, Чехия и Эстония.

► БРЕМЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА - ПО УРОВНЮ ОБРАЗОВАНИЯ

Почти во всех странах и для обоих полов показатель распространенности курения самый высокий среди населения с наименьшим количеством лет образования, и самый низкий среди тех, у кого больше всего лет образования (рис. 5).

Рис. 5. Распространенность курения и неравенство в уровне образования в странах Европейского региона, возрастная группа 15 лет и старше, с разбивкой по полу, 2013-2017 гг.

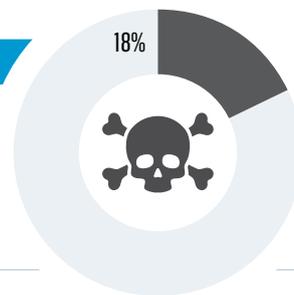


Источник: Европейское региональное бюро ВОЗ (4).

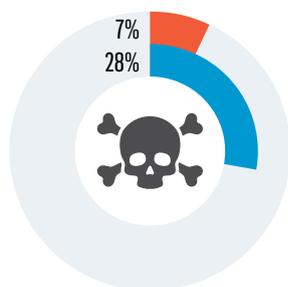
● Низкий уровень образования ● Средний уровень образования ● Высокий уровень образования

> СМЕРТНОСТЬ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ТАБАКА

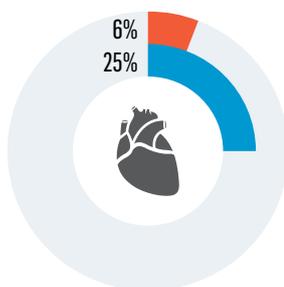
Восемнадцать процентов случаев **смерти от неинфекционных заболеваний (НИЗ)** в Европе связаны с употреблением табака. Почти каждого пятого случая преждевременной смерти от НИЗ можно избежать, если полностью устранить употребление табака в Регионе (4).



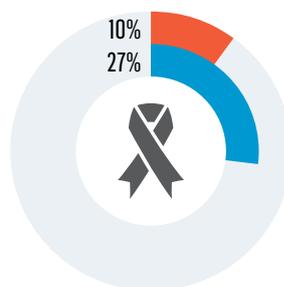
● оба пола ● мужчины ● женщины



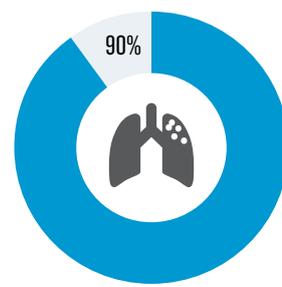
Доля смертей от **НИЗ**, обусловленных употреблением табака, в четыре раза выше для мужчин (28%), чем для женщин (7%).



Доля смертей от **сердечно-сосудистых заболеваний** (заболевания сердца, инсульт и другие болезни), связанных с употреблением табака, по оценкам, составляет 25% для мужчин и 6% для женщин.



Общая доля случаев **смерти от рака**, связанных с табаком, составляет 27% для мужчин и 10% для женщин.



Девять из десяти случаев **рака легких** у мужчин связаны с употреблением табака.



ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ?

- Большему числу стран необходимо осуществлять мониторинг всех форм употребления табака, в том числе использование инновационных табачных изделий, таких как ЭСДН, ЭСДПН и ИНТ⁷.
- Странам рекомендуется использовать стандарты и протоколы, основанные на научных и фактических данных, для проведения обследований в отношении употребления табака.
- Необходимо наращивать потенциал стран в области проведения обследований и осуществления, распространения и использования их результатов.
- Странам необходимо интегрировать программы эпиднадзора за табаком в национальные, региональные и глобальные программы эпиднадзора за состоянием здоровья, чтобы данные были сопоставимыми и при необходимости могли быть проанализированы на региональном и международном уровнях (5).

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИСТОЧНИКИ⁸

1. Доклад ВОЗ о мировых тенденциях распространенности употребления табака за 2000-2025 гг., третье издание. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2019 г. (<https://www.who.int/publications-detail/who-global-report-on-trends-in-prevalence-of-tobacco-use-2000-2025-third-edition>).
2. Глобальный план действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2013 г. (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/94384/9789244506233_rus.pdf).
3. Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2019 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2019 г. (https://www.who.int/tobacco/global_report/en/).
4. Доклад о тенденциях в области употребления табака в Европе 2019 г. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2019 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0006/413268/Tobacco-Trends-Report-RUS.pdf).
5. Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака [веб-сайт]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. (<https://www.who.int/fctc/ru/>)

⁷ ЭСДН: электронные системы доставки никотина, ЭСДПН: электронные системы доставки продуктов, не являющихся никотином, ИНТ: изделия из нагреваемого табака.

⁸ Веб-ссылки по состоянию на 10 марта 2020 года.