

УДК 911.3
Р. Р. Абсатаров

Алкоголизм и наркомания в России: тенденции и следствия

ФГКОУ ВО «Санкт-Петербургский университет МВД»,
(Калининградский филиал), г. Калининград
e-mail.ru: karelia.abc@rambler.ru

Аннотация. В ходе проведенного исследования были получены данные о динамике заболеваемости алкоголизмом и наркоманией в России за последние 12 лет. Несмотря на позитивное снижение уровня этих социальных патологий, их отрицательное воздействие на ключевые аспекты качества жизни и человеческого потенциала остается высоким. Результаты исследования подтверждают данное утверждение. В рамках работы была предпринята попытка выявить функциональные взаимосвязи между заболеваемостью алкоголизмом, наркоманией и отдельными показателями человеческого потенциала и качества жизни.

Ключевые слова: социальные патологии, алкоголизм, наркомания, человеческий потенциал, качество жизни, регионы, корреляционный анализ, тенденции.

Введение

Наркомания и алкоголизм – социально значимые заболевания, негативно влияющие на различные аспекты человеческого потенциала и качества жизни, препятствующие экономическому и культурному развитию общества. Только ежегодная убыль населения от причин, связанных с употреблением наркотиков и алкоголя, экспертами Федерального проекта «Трезвая Россия», оценивается в 800 тыс. человек, из них 500 тыс. вследствие употребления алкоголя, 300 тыс. – от наркотиков [1]. К этим потерям относятся не только летальные исходы, обусловленные интоксикацией алкоголем, передозировкой наркотиками, но и смертность от сердечно-сосудистых, онкологических и других заболеваний, которые развивались на фоне злоупотребления алкогольными напитками и наркотическими веществами, а также убийства и самоубийства, совершенные под воздействием алкоголя и наркотиков. Следует подчеркнуть, что по статистическим данным от старости умирает около 5% населения страны. В целом российская экономика из-за преждевременной смертности работников ежегодно теряет около 12% ВВП [1].

Цель данного исследования заключается в обзоре текущей ситуации распространения наркомании и алкоголизма в России.

В рамках исследования были поставлены следующие задачи:

- изучить динамику распространения алкоголизма и наркомании за период с 2010 по 2022 гг.;
- выявить основные проблемы, с которыми сталкиваются исследователи в данной области;
- получить информацию о взаимосвязи изучаемых социальных патологий с отдельными показателями качества жизни и человеческого потенциала с целью определения их влияния на развитие личности и общества.

Материалы и методы

Для осуществления исследования использовались статистические данные Росстата, обзоры Федерального медицинского исследовательского центра психиатрии и наркологии имени В. П. Сербского Минздрава России, доклады Государственного антинаркотического комитета России.

В работе применялись следующие методы: анализа, сравнительно-географический, статистический.

Результаты и обсуждения

В России проблема распространения алкоголизма и наркомании прослеживается уже несколько десятилетий. Вместе с тем, данные Росстата показывают, что в настоящее время в целом прослеживается положительная динамика.

Согласно официальной статистике, показатель количество пациентов с диагнозом алкоголизм и алкогольные психозы в стране имеет устойчивую тенденцию снижения. Если в 2010 г. на 100 тыс. населения приходилось 1367,1 больных, то в 2022 г. их количество снизилось до 717,9 [2]. В 2022 г. наихудшие показатели заболеваемости алкоголизмом отмечались в Дальневосточном и Приволжском федеральных округах, наилучшие – в Северо-Кавказском и Южном федеральных округах. Среди регионов России высокие показатели заболеваемости алкоголизмом на 100 тыс. человек зафиксированы в Чукотской автономной области (3793,3), Магаданской области (1688,6), Камчатском крае (1681,8). Наиболее благоприятная ситуация складывалась в Республике Ингушетия (8,1), Чеченской Республике (174,6), Республике Дагестан (227,8) [2].

За 12 лет общее количество пациентов с указанными диагнозами, находящихся на учете в учреждениях здравоохранения, уменьшилось на 47% (в 2010 г. – 1953129, в 2022 г. – 1051418 соответственно) [2]. Тенденция снижения заболеваемостью алкоголизмом отчасти обусловлена принимаемыми Правительством России мерами по сокращению употребления алкогольных напитков:

- регулирование минимальной розничной стоимости алкогольной продукции;
- ограничение продажи алкоголя в ночное время и т.д.

Улучшение ситуации подтверждается и значительным снижением употребления алкоголя. По сравнению с 2010 г. в России среднедушевое потребление алкоголя практически сократилось в два раза (с 15,8 до 8,62 литра) [3]. Несмотря на значительное сокращение употребления алкогольной продукции, уровень потребления алкоголя в нашей стране превышает порог, представляющий угрозу для генофонда нации (8 литров) [4, С. 103-107]. Следует также отметить, что для нашей страны характерен достаточно высокий уровень употребления крепких алкогольных напитков.

В России отмечается улучшение ситуации по заболеваемости наркоманией. Согласно официальной статистике, количество пациентов, состоящих на учете, снизилось с 231,6 пациентов на 100 тыс. человек в 2010 г. до 146 пациентов в 2022 г. С другой стороны, начиная с 2020 года, отмечается тенденция роста

заболеваемости наркоманией. В 2019 г. количество пациентов с диагнозом наркомания составляло 139,9 на 100 тыс. населения [2].

В 2022 году, согласно официальной статистике, наихудшие показатели заболеваемости наркоманией отмечались в Дальневосточном и Сибирском федеральных округах, наилучшие – в Северо-Кавказском и Южном федеральных округах [2]. Среди регионов России высокие показатели наркомании на 100 тыс. человек были зарегистрированы в Еврейской автономной области (330,9), Приморском крае (322,8), Омской (285,3) и Амурской (268,3) областях. Наиболее благоприятная ситуация складывалась в Чукотском автономном округе (6,3), Ненецком автономном округе (12,1), Республике Калмыкия (28,7), Кировской области (42). За 12 лет (с 2010 по 2022 гг.) общее количество пациентов с диагнозом наркомания, состоящих на официальном учете, сократилось на 35% (с 330899 до 213790 пациентов соответственно).

Вместе с тем, реальная ситуация с распространением наркомании в России значительно отличается от официальной статистики. Данные социологических исследований 2022 г. показывают, что около 8,2 млн жителей страны имели опыт употребления наркотических средств (5,6 % населения). Число лиц потребляющих наркотики регулярно или эпизодически оценивалось в 1,2 млн человек (0,9% населения). В стране отмечается и рост отравлений наркотическими средствами, в том числе и со смертельным исходом. Если в 2016-2018 гг. количество смертей от передозировки наркотиками было на уровне 4,4-4,6 тысяч случаев, то в 2022 г. их количество выросло до 10410 (в 2021 – 9502) [5].

По нашему мнению, основными причинами, приводящими к расхождению данных по заболеваемости наркоманией, являются следующие:

1) неполный учет проживающего на территории страны населения (например, нелегальные иммигранты не учитываются);

2) значительная доля наркозависимых старается избегать постановки на наркологический учет, что негативно влияет на точность статистического учета при оценке числа людей, страдающих наркоманией;

3) распространение новых видов наркотических веществ, химический состав которых меняется быстро, не позволяет органам власти своевременно внести их в список запрещенных веществ, а также диагностировать их употребление.

Возрастная структура наркозависимых вызывает особое внимание. Более 60% наркозависимых составляют молодые люди в возрасте от 16 до 30 лет. В настоящее время, тревогу вызывает тенденция «омоложения» наркомании в России. Социологические опросы, проводимые сотрудниками федерального проекта «Трезвая Россия» в 2018-2019 гг. показали, что семь из десяти человек в возрасте от 15 до 17 лет имели опыт употребления запрещенных веществ. Особую группу риска составляют молодые люди из неблагополучных и неполных семей, а также имеющие связи с лицами с криминальным поведением.

Доля наркозависимых старше 40 лет невелика, поскольку многие из тех, кто начал употреблять наркотики в молодости, просто не доживают до этого возраста. Например, средняя продолжительность жизни героинового наркомана составляет 5-7 лет с момента начала употребления героина, а для дезоморфинового – всего 1 год [6].

Если рассматривать структуру наркозависимых, состоящих на учете с диагнозом наркомания в зависимости от употребляемых наркотиков и психотропных веществ, то следует отметить, что с 2010 по 2021 г. произошло

значительное снижение пациентов с опиоидной зависимостью (с 213,7 до 121 на 100 тыс. человек). С 2017 по 2021 г. отмечается увеличение заболеваемости такими видами наркомании как зависимость от психостимуляторов (с 11,4 до 14,7 пациента на 100 тыс. населения), от других видов наркотиков и сочетанием наркотиков разных химических групп (с 34,5 до 43,5 пациента на 100 тыс. населения) и незначительное снижение каннабиноидной наркоманией (с 19 до 18,2 пациента на 100 тыс. населения) [7, 8, 9, 10].

Если рассматривать динамику структуры первичной заболеваемости от вида употребляемых наркотических средств по возрастным группам начиная с 1999 г., то можно увидеть значительный рост заболеваемости от психостимуляторов, каннабиноидов, других видов наркотиков во всех возрастных группах и снижение заболеваемости от опиоидов, особенно среди несовершеннолетних (рис. 1) [Ошибка! Источник ссылки не найден.1].

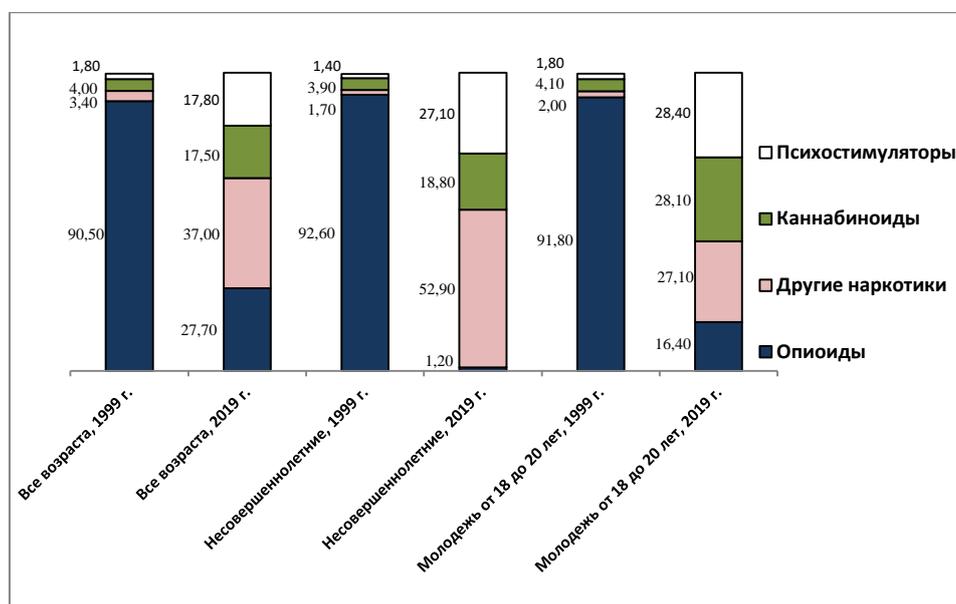


Рис. 1. Динамика структуры первичной заболеваемости от вида употребляемых наркотических средств по возрастным группам в 1999 г. и в 2019 г.
Составлено автором.

Анализируя актуальную ситуацию в регионах России, мы получили противоречивые данные. Однако, несмотря на это, можно сделать следующие выводы:

1. В России за последние двенадцать лет наблюдается снижение распространения наркомании и алкоголизма.

2. Несмотря на позитивные данные официальной статистики, реальная ситуация с распространением наркомании все еще остается острой, и проблема чрезвычайно актуальна. Статистический учет, к сожалению, малоэффективен из-за высокой латентности наркомании, обусловленной появлением новых видов наркотиков. В связи с этим, необходимо активизировать работу по раннему выявлению употребления запрещенных веществ, особенно среди подростков и молодежи. Например, при проведении обязательных медицинских осмотров учащихся.

Несмотря на недостатки и проблемы ведения учета, описанные выше статистические исследования важны и ценны, так как они отражают общие тенденции и позволяют получить представления о ситуации с распространением алкоголизма и наркомании в стране.

Для исследования взаимосвязей между распространением алкоголизма и наркомании (включая разбивку по видам наркозависимости) в России и отдельными показателями качества жизни и человеческого потенциала был проведен корреляционный анализ. Для этого собрана информация из официальных статистических сборников за 5 лет, с 2017 по 2021 г. Выбор указанного периода обусловлен тем, что только с 2017 г. Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В. П. Сербского Минздрава России стал публиковать данные по заболеваемости наркоманией с учетом новых видов наркозависимости. При анализе учтено также смещение временных рядов на 1-3 года в обе стороны.

В исследование включены следующие показатели: 1) ожидаемая продолжительность жизни при рождении (общая, у мужчин, у женщин); 2) уровень безработицы населения по субъектам РФ; 3) численность населения с доходами ниже прожиточного минимума; 4) коэффициент младенческой смертности; 5) смертность населения в трудоспособном возрасте; 6) число зарегистрированных преступлений.

Сравнивая показатели смертности в трудоспособном возрасте можно отметить на наличие средней связи с алкоголизмом (среднее значение 0,6) и очень слабой связи с наркоманией (среднее значение 0,16). Среди всех видов наркомании более высокий уровень корреляции прослеживается с показателями наркозависимости от каннабиноидных наркотиков (среднее значение 0,27). При сдвигах на один год данный показатель имеет максимальное увеличение (до 0,33).

Обратная средняя сила связи прослеживается при сравнении ожидаемой продолжительности жизни и показателями заболеваемости алкоголизмом (среднее значение -0,5). Сравнение с показателями заболеваемости наркоманией в целом, а также по видам наркозависимости свидетельствует только о наличии обратной слабой связи с зависимостью от каннабиноидных наркотиков (среднее значение -0,36). С другими показателями взаимосвязь оценивается как очень слабая.

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении мужчин имеет обратную слабую силу связи с показателями распространения алкоголизма (среднее значение -0,41), наркомании (-0,32). У женщин данный показатель имеет обратную среднюю силу связи с алкоголизмом (-0,5) и обратную слабую силу связи с наркоманией (-0,29).

Показатель младенческая смертность населения имеет слабую корреляцию только с показателями распространенности алкоголизма (среднее значение при смещении на один год составляет 0,34), каннабиноидной наркомании (среднее значение при смещении на один год составляет 0,31).

Сравнивая показатели количества зарегистрированных преступлений на 100 тыс. населения можно отметить наличие средней связи с алкоголизмом (среднее значение 0,56), слабой связи с общей заболеваемостью наркоманией (среднее значение 0,4), наркозависимостью от каннабиноидных наркотиков (0,42) и очень слабой связи с другими видами наркозависимости.

Результаты корреляционного анализа показали на очень слабую силу связи между распространением алкоголизмом, наркоманией и численностью населения с доходами ниже прожиточного уровня. Вместе с тем, прослеживается слабая взаимосвязь между данным показателем и уровнем наркозависимости от каннабиноидных наркотиков (среднее значение 0,33). При сдвигах на (1, 2 и 3 года значение увеличивается до 0,34, 0,35 и 0,36 соответственно).

Корреляция с уровнем безработицы показывает только на наличие обратной слабой связи с показателями алкоголизма (среднее значение – 0,29).

В целом результаты говорят о более негативном воздействии алкоголизма на ожидаемую продолжительность жизни, состояние преступности, младенческую смертность, смертность населения в трудоспособном возрасте, чем наркомании. Среди видов наркозависимостей наиболее высокая сила связи с указанными видами показателей прослеживается с наркозависимостью от каннабиноидов.

Результаты исследования показывают, что в настоящее время такие социальные факторы как бедность, безработица оказывают незначительное влияние на распространение алкоголизма и наркомании. Вместе с тем, на структуру и масштабы наркопотребления в значительной степени влияют географические факторы (природно-климатические условия, экономико-географическое положение и т.д.). Например, в регионах, пригодных для культивирования наркосодержащих растений в открытом грунте, отмечается не только высокий уровень каннабиноидной наркомании, но и высокий уровень заболеваемости наркомании в целом (Приморский край, Амурская область, Еврейский автономный округ и т.д.) [6]. Следует подчеркнуть, что для многих наркозависимых «марихуана» выступала в качестве стартового наркотика. Для регионов с суровыми климатическими условиями и ограниченной транспортной доступностью характерен низкий уровень наркопотребления (Чукотский и автономный округ, Ненецкий автономный округ и т.д.). В структуре наркопотребления здесь преобладают синтетические виды наркотиков.

Следует отметить, что по данным социологических опросов, проводимых антинаркотическими комиссиями, действующими в субъектах страны, 20,8 % респондентов, имеющих опыт употребления наркотиков, указали, что основной причиной приобщения к злоупотреблению наркотическими средствами для них являлось отсутствие интересного проведения досуга [3]. Плохая компания стала побудительной причиной знакомства с наркотическими средствами в несовершеннолетнем возрасте для 42% опрошенных. Следует отметить, что респонденты в большинстве случаев указывают на употребление каннабиноидных и синтетических наркотиков, что подтверждает латентность наркозависимости от данных групп запрещенных веществ [12, С. 35-44]. По официальным данным, основная доля наркозависимых, стоящих на учете, приходится на пациентов с наркозависимостью от опиоидных наркотиков (57%). Доля больных от каннабиноидных наркотиков составляет 4%, психостимуляторов – 13%, от других видов наркотических средств – 26%.

Если говорить об употреблении алкоголя несовершеннолетними, то преобладающим мотивом первой его пробы респонденты называли «праздники и семейные торжества» – 46,7% мальчиков и 61,1% девочек. Специалисты отмечают, что важнейшим фактором по сдерживанию алкоголизма была и остается семья. Доля молодежи, употребляющей алкоголь, выше в семьях, где пьют и отец, и мать. В подгруппе 14-17 лет таких около 20%, в подгруппе 18-22

года – до 70%. Похожая доля потребляющих спиртное в семьях, где пьет только мать: около 20% в младшей возрастной подгруппе и около 60% в старшей. В выборке, где пьет только отец, довольно много пьющих в возрасте 18-22 лет, причем у юношей почти двойной перевес: 45% против 25,7% девушек [13, С. 150-177]

Как уже ранее было отмечено, наименьшие показатели распространения алкоголизма и наркомании характерны для республик Северного Кавказа. Большинство субъектов региона отличаются высоким уровнем безработицы, численности населения с доходами ниже прожиточного минимума. Вместе с тем, в данных субъектах активно пропагандируется здоровый образ жизни. Существенную роль в северокавказском обществе играют семейные традиции, которые в значительной степени ограждают молодое поколение от знакомства с алкоголем и наркотиками. Анализ данных подтверждает необходимость создания комплексных программ развития, ориентированных на повышение культурного развития общества, семейных ценностей, пропаганды здорового образа жизни.

Выводы

За последние 12 лет в стране прослеживается тенденция снижения уровня распространения алкоголизма и наркомании. Вместе с тем влияние этих социальных патологий на ожидаемую продолжительность жизни, смертность в трудоспособном возрасте и т.д. остается по-прежнему значительным. Для дальнейших исследований важно выявить факторы, влияющие на распространение алкоголизма и наркомании в различных регионах России. Учитывая культурные и географические особенности регионов страны, необходимо проводить отдельные исследования по каждой из зависимостей. Следует также отметить, что официальные статистические данные не всегда отражают реальное положение дел из-за теневого оборота алкогольной продукции и скрытой наркомании. Для более точного анализа требуется активно внедрять методы, позволяющие диагностировать употребление наркотических средств на ранних этапах. Например, в рамках проведения медицинских осмотров учащихся. В настоящее время такие осмотры носят добровольный характер и охватывают незначительную долю лиц, входящих в группу риска.

Литература

1. О демографической ситуации в Российской Федерации. 2020 г. Федеральный проект «Трезвая Россия» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://alkogolunet.ru/demografija-2020.pdf?ysclid=170ocz2x1p636938209> (дата обращения: 20.02.2024).
2. Федеральная служба государственной статистики: официальный сайт. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.gks.ru> (дата обращения: 20.02.2024).
3. Цели устойчивого развития в Российской Федерации. 2023: Крат. стат. сб. / Росстат. М., 2023. 100 с.
4. Гажва С. И., Киртаева А. В. Синдром алкогольной зависимости в регионе (анализ проблемы) // Международный научно-исследовательский журнал. 2021. № 4-2(106). С. 103-107.

5. Доклад о наркоситуации в Российской Федерации в 2022 год. Государственный антинаркотический комитет [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://правовая-аркология.рф/images/documents/norm_akt_2023/report_on_drug_situation_in_russia_2022.pdf (дата обращения: 25.02.2024).
6. Абсатаров Р. Р. Географическая дифференциация наркоситуации в регионах Северо-Западного федерального округа России: диссертация на соискание ученой степени кандидата географических наук / Абсатаров Роман Рифович, 2023. 223 с.
7. Деятельность наркологической службы в Российской Федерации в 2017-2018 годах: Аналитический обзор / В.В. Киржанова, Н.И. Григорова, Е.Н. Бобков, В.Н. Киржанов В.Н., О.В. Сидорюк. М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2020. 188 с.
8. Деятельность наркологической службы в Российской Федерации в 2018-2019 годах: Аналитический обзор / В.В. Киржанова, Н.И. Григорова, Е.Н. Бобков, В.Н. Киржанов В.Н., О.В. Сидорюк. М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2020. 194 с.
9. Деятельность наркологической службы в Российской Федерации в 2019-2020 годах: Аналитический обзор / В.В. Киржанова, Н.И. Григорова, Е.Н. Бобков, В.Н. Киржанов В.Н., О.В. Сидорюк. М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2021. 192 с.
10. Состояние и деятельность наркологической службы Российской Федерации в 2021 году: Аналитический обзор / В.В. Киржанова, Н.И. Григорова, Е.Н. Бобков, В.Н. Киржанов В.Н., О.В. Сидорюк. М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2022. 202 с.
11. О мониторинге наркоситуации в Российской Федерации 2020 г. – ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://nncn.serbsky.ru/wp-content/uploads/2020/09/doc_2.pdf?ysclid=170ool8z13353832827 (дата обращения: 08.03.2024).
12. Абсатаров Р. Р. Наркотизация населения как социальная проблема общества на примере субъектов Северо-Западного федерального округа // Вестник Балтийского федерального университета им. И. Канта. Серия: Естественные и медицинские науки. 2021. № 4. С. 35-44.
13. Кондратенко В. А. Структура и типы потребления алкоголя российской молодежью и их родителями в 2006-2019 гг. // Вестник Российского мониторинга экономического положения и здоровья населения НИУ ВШЭ (RLMS-HSE). Том Выпуск 12. Москва: Национальный исследовательский университет "Высшая школа экономики", 2022. С. 150-177.

R. R. Absatarov

***Alcoholism and drug addiction in Russia:
trends and consequences***

St. Petersburg University of the Ministry of Internal Affairs of
Russia (Kaliningrad branch), Kaliningrad
e-mail: karelia.abc@rambler.ru

Abstract: *In the course of the study, data were obtained on the dynamics of the incidence of alcoholism and drug addiction in Russia over the past 12 years. Despite the positive level of reduction in these social pathologies, their negative impact on some aspects of quality of life and indicators of human potential remains high. The results of the study support this statement. As part of the work, an attempt was made to identify the relationship between the incidence of alcoholism, drug addiction and other indicators of human abilities and quality of life.*

Keywords: *pathology, alcoholism, drug addiction, antisocial behavior, human potential, quality of life, region, correlation.*

References

1. O demograficheskoj situacii v Rossijskoj Federacii. 2020 g. Federal'nyj proekt «Trezvaya Rossiya» URL: <https://alkogolunet.ru/demografija-2020.pdf?ysclid=l70ocz2x1p636938209> (data obrashcheniya: 20.02.2024). (in Russian)
2. Federal'naya sluzhba gosudarstvennoj statistiki: oficial'nyj sajt. URL: <http://www.gks.ru> (data obrashcheniya: 20.02.2024). (in Russian)
3. Celi ustojchivogo razvitiya v Rossijskoj Federacii. 2023: Krat.stat.sb. / Rosstat. M., 2023. 100 s. (in Russian)
4. Gazhva S. I., Kirtaeva A. V. Sindrom alkogol'noj zavisimosti v regione (analiz problemy) // Mezhdunarodnyj nauchno-issledovatel'skij zhurnal. 2021. № 4-2(106). S. 103-107. (in Russian)
5. Doklad o narkosituacii v Rossijskoj Federacii v 2022 god. Gosudarstvennyj antinarkoticheskij komitet URL: https://pravovaya-arkologiya.rf/images/documents/norm_akt_2023/report_on_drug_situation_in_russia_2022.pdf (data obrashcheniya: 25.02.2024). (in Russian)
6. Absatarov R. R. Geograficheskaya differenciaciya narkosituacii v regionah Severo-Zapadnogo federal'nogo okruga Rossii: dissertaciya na soiskanie uchenoj stepeni kandidata geograficheskikh nauk / Absatarov Roman Rifovich, 2023. 223 s. (in Russian)
7. Deyatel'nost' narkologicheskoy sluzhby v Rossijskoj Federacii v 2017-2018 godah: Analiticheskij obzor / V.V. Kirzhanova, N.I. Grigorova, E.N. Bobkov, V.N. Kirzhanov V.N., O.V. Sidoryuk. M.: FGBU «NMIC PN im. V.P. Serbskogo» Minzdrava Rossii, 2020. 188 s. (in Russian)
8. Deyatel'nost' narkologicheskoy sluzhby v Rossijskoj Federacii v 2018-2019 godah: Analiticheskij obzor / V.V. Kirzhanova, N.I. Grigorova, E.N. Bobkov, V.N. Kirzhanov V.N., O.V. Sidoryuk. M.: FGBU «NMIC PN im. V.P. Serbskogo» Minzdrava Rossii, 2020. 194 s. (in Russian)
9. Deyatel'nost' narkologicheskoy sluzhby v Rossijskoj Federacii v 2019-2020 godah: Analiticheskij obzor / V.V. Kirzhanova, N.I. Grigorova, E.N. Bobkov, V.N. Kirzhanov V.N., O.V. Sidoryuk. M.: FGBU «NMIC PN im. V.P. Serbskogo» Minzdrava Rossii, 2021. 192 s. (in Russian)
10. Sostoyanie i deyatelnost' narkologicheskoy sluzhby Rossijskoj Federacii v 2021 godu: Analiticheskij obzor / V.V. Kirzhanova, N.I. Grigorova, E.N. Bobkov, V.N. Kirzhanov V.N., O.V. Sidoryuk. M.: FGBU «NMIC PN im. V.P. Serbskogo» Minzdrava Rossii, 2022. 202 s. (in Russian)

11. O monitoringe narkosituacii v Rossijskoj Federacii 2020 g. – FGBU «NMIC PN im. V.P. Serbskogo» Minzdrava Rossii URL: http://nncn.serbsky.ru/wp-content/uploads/2020/09/doc_2.pdf?ysclid=170ool8z13353832827 (data obrashcheniya: 08.03.2024). (in Russian)
12. Absatarov R. R. Narkotizaciya naseleniya kak social'naya problema obshchestva na primere sub"ektov Severo-Zapadnogo federal'nogo okruga // Vestnik Baltijskogo federal'nogo universiteta im. I. Kanta. Seriya: Estestvennye i medicinskie nauki. 2021. № 4. S. 35-44. (in Russian)
13. Kondratenko V. A. Struktura i tipy potrebleniya alkogolya rossijskoj molodezh'yu i ih roditelyami v 2006-2019 gg. // Vestnik Rossijskogo monitoringa ekonomicheskogo polozheniya i zdorov'ya naseleniya NIU VSHE (RLMS-HSE). Tom Vypusk 12. Moskva: Nacional'nyj issledovatel'skij universitet "Vysshaya shkola ekonomiki", 2022. S. 150-177. (in Russian)

Поступила в редакцию 12.04.2024 г.