

УДК 316.32-053.6:6

## УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ КАК ФАКТОР НАРУШЕНИЙ ЗДОРОВЬЯ МОЛОДЕЖИ

*Гордеева Светлана Сергеевна*

*Пермский государственный национальный исследовательский университет*

На основе анализа статистических данных медицинской статистики рассматривается проблема нарушения соматического и психического здоровья подростков РФ. Оцениваются негативные последствия употребления подростками алкогольной продукции, связанные с нарушением деятельности жизненно важных органов и систем организма. Подчеркивается, что сопоставление результатов исследований и статистических данных по проблеме употребления алкоголя среди подростков затруднено из-за отсутствия единого понимания термина «злоупотребление алкоголем». Особое внимание уделяется изучению динамики показателя «употребление алкоголя» с вредными последствиями как маркера злоупотребления алкоголем подростками, который отражает истинное состояние заболеваемости и уровня злоупотребления алкоголем среди подростков. Отмечено, что, несмотря на снижение показателя заболеваемости подростков в связи с употреблением алкоголя с вредными последствиями в период с 2010 по 2012 г., данный показатель остается высоким и превышает аналогичный показатель за 2005 г. Злоупотребление алкоголем в заболеваемости лиц подросткового возраста определяется как значимый фактор.

*Ключевые слова:* здоровье; употребление алкоголя; подростки.

## ALCOHOL CONSUMPTION AS FACTOR OF VIOLATIONS OF HEALTH OF YOUTH

*Svetlana S. Gordeyeva*

*Perm State University*

On the basis of the analysis of statistical data of medical statistics the problem of violation of somatic and mental health of teenagers of the Russian Federation is considered. The negative consequences of abuse of alcoholic products teenagers connected with violation of activity of vitals and systems of an organism are estimated. It is emphasized that comparison of results of researches and statistical data on an alcohol intake problem among teenagers is complicated by absence of uniform understanding of the term «alcohol abuse». The special attention is paid to studying of dynamics of an indicator alcohol intake with harmful consequences as marker of abuse of alcohol of teenagers which reflects a true condition of incidence and level of abuse of alcohol among young people of teenage age. It is noted that, despite decrease in an indicator of incidence in connection with alcohol intake with harmful consequences of teenagers during the period from 2010 to 2012, this indicator remains at the high level and exceeds a similar indicator for 2005. The contribution of abuse of alcohol to incidence of persons of teenage age is defined as considerable.

*Key words:* health; alcohol consumption; teenagers.

Состояние здоровья современной молодежи является одним из источников социального и экономического развития страны, определяет уровень благосостояния и стабильности как государства в целом, так и регионов. Анализ состояния здоровья молодых людей свидетельствует о сохраняющейся тенденции роста заболеваемости (увеличение обращаемости в медучреждения на 2–4 % в год), в частности распространенности хронической патологии. Данные Министерства здраво-

охранения и социального развития РФ за период с 2000 по 2012 г. свидетельствуют о значительном ухудшении показателей, характеризующих заболеваемость подростков (рис. 1).

В подростково-юношеском периоде одной из основных проблем здоровья и развития является питание (нарушение режима питания, нерациональное однообразное питание). По данным С.А. Федоткиной [14], сформированные неправильные привычки питания в подростковом воз-

расте сохраняются в течение всей жизни. Употребление фастфуда, высококалорийных газированных напитков может стать причиной заболеваний органов пищеварения, появления избыточного веса [14].

Согласно данным Министерства здравоохранения и социального развития РФ за период с 2000 по 2012 г. отмечается рост числа заболеваний эндокринной системы, связанных с расстройством питания и нарушением обмена веществ (рис. 2). Отмечается рост количества подростков в возрасте 15–17 лет, зарегистрированных с диагнозом ожирение: с 156,4 в 2000 г. до 556,7 в

2012 г. (на 100 тыс. населения соответствующего возраста). Масса тела как антропометрический показатель выступает индикатором соматического здоровья молодых людей. Ожирение у подростков является следствием не только нерационального питания, но и низкого уровня физической активности. Развитие ожирения, его осложнения зависят от ряда факторов: наследственная предрасположенность, особенности питания, физической нагрузки, психоэмоциональное перенапряжение, длительность ожирения, уровень мотивации на здоровый образ жизни [11].

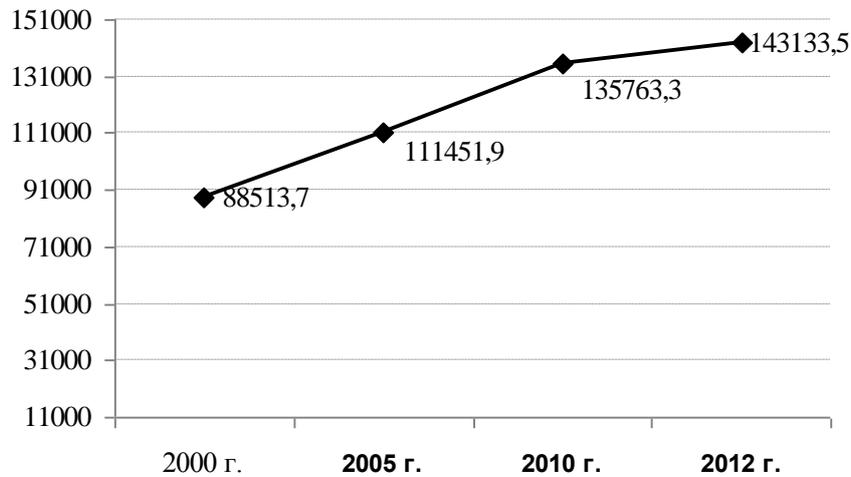


Рис. 1. Динамика общей заболеваемости подростков в возрасте 15–17 лет в РФ (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

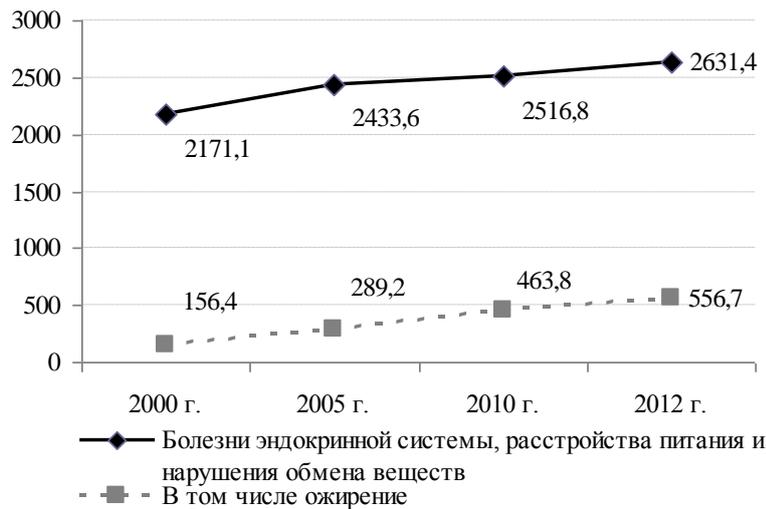


Рис. 2. Динамика болезней эндокринной системы, связанных с расстройством питания и нарушением обмена веществ, в том числе ожирение подростков в возрасте 15–17 лет в РФ (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Все более острой проблемой становится распространение среди подростков и молодых людей болезней, передаваемых преимущественно половым путем. Характерной особенностью сексуального поведения подростков является раннее начало половой жизни (средний возраст 16 лет), частая смена партнеров, низкий уровень знаний о безопасном сексе [14], что определяет высокие показатели заболеваемости инфекциями, передаваемых половым путем, и негативно сказывается на формировании и сохранении репродуктивного здоровья молодых людей. Так, в 2012 г. сифилис был впервые установлен у 0,9 тыс. подростков в возрасте 15–17 лет, хламидиоз — у 1,9 тыс. [9]. В настоящее время получил широкое распространение среди лиц подросткового возраста «трофологический синдром», для которого характерны задержка полового развития, дисгармоничное физическое развитие, снижение функциональных резервов организма, отставание биологического возраста [12], что может повлиять на нарушения репродуктивного здоровья молодых людей в будущем.

Остаются тревожными показатели заболеваемости психического здоровья молодых людей, что приводит к ограничению возможности получения полноценного образования, снижению готовности юношей к военной службе [14]. Индикаторами

психического уровня здоровья молодежи выступают наличие или отсутствие таких психических заболеваний, как психозы и состояния слабоумия, психические расстройства непсихотического характера, умственная отсталость. По данным Министерства здравоохранения отмечается незначительная положительная динамика по снижению числа подростков в возрасте 15–17 лет, состоящих на учете в лечебно-профилактических организациях с диагнозом «умственная отсталость» (1074,1 случаев на 100 тыс. подростков зафиксировано в 2012 г., что незначительно ниже аналогичного показателя в 2000 г. (1195,9 случаев на 100 тыс. подростков; рис. 3). За 12-летний период стабильно высокими остаются показатели заболеваемости подростков в возрасте 15–17 лет психозами, психических расстройств непсихотического характера, слабоумия. Так, в 2012 г. число подростков в возрасте 15–17 лет, состоящих на учете с диагнозом «психозы» и «слабоумие», составило 156,8 случаев на 100 тыс. подростков, что соответствует аналогичному показателю за 2000 г. (151,8 случаев на 100 тыс. подростков). Заболеваемость подростков в возрасте 15–17 лет психическими расстройствами непсихотического характера в 2012 г. составила 497,4 случаев на 100 тыс. подростков, данный показатель остается стабильным на протяжении 12 лет (рис. 3).



Рис. 3. Динамика заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения подростков в возрасте 15–17 лет в РФ (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Нарушение соматического и психического здоровья молодежи, высокие показатели ряда заболеваний прямо или косвенно связаны со злоупотреблением алкоголем. Данные медицинской статистики, полученные на основе отчетов наркологических учреждений, позволяют выявить как тенденции, так и современное состояние проблемы злоупотребления алкоголем молодежи подросткового возраста. Е.А. Кошкина и соавт. акцентируют внимание на разночтениях в понимании термина «злоупотребление алкоголем» для подростков [6]. По их мнению, под систематическим употреблением алкоголя понимают выпивку 1 раз в неделю и чаще [7]. Ряд исследователей снижают аддитивный порог употребления алкоголя до 1–3 раз в месяц, что обусловлено формированием начальных признаков алкоголизма при такой частоте выпивок [3, 13]. По мнению З.В. Коробкиной и В.А. Попова, употребление спиртного подростками, независимо от дозы, рассматривается как злоупотребление, так как в любом случае приводит к алкогольному отравлению. Авторы отмечают, что особенностью алкоголизации подростков является отсутствие этапа умеренного потребления алкоголя и любая принятая доза алкоголя является для них чрезмерной [4]. Отсутствие единого понимания термина «злоупо-

требление алкоголем» затрудняет сопоставление результатов исследований и статистических данных.

В структуре заболеваемости наркологическими расстройствами превалирует синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм, алкогольные психозы). При сопоставлении в динамике показателей болезненности и заболеваемости алкоголизмом среди подростков, по мнению Е.А. Кошкиной, можно судить не о распространенности алкоголизма среди подростков, а о распространенности алкогольных проблем подростков [5]. Согласно данным Министерства здравоохранения РФ с 2005 г. наблюдается тенденция снижения численности подростков в возрасте 15–17 лет, состоящих на учете в лечебно-профилактических организациях с диагнозом «алкоголизм» и «алкогольные психозы» (рис. 4). В 2012 г. число лиц, состоящих на учете в лечебно-профилактических учреждениях с диагнозом «алкоголизм» и «алкогольные психозы», составило 14,1 на 100 тыс. подростков, что ниже аналогичных показателей за 2010 г. (20,5 случаев на 100 тыс. подростков) и 2011 г. (17,0 случаев на 100 тыс. подростков), существенно ниже аналогичного показателя за 2005 г. (37,8 случаев на 100 тыс. подростков).

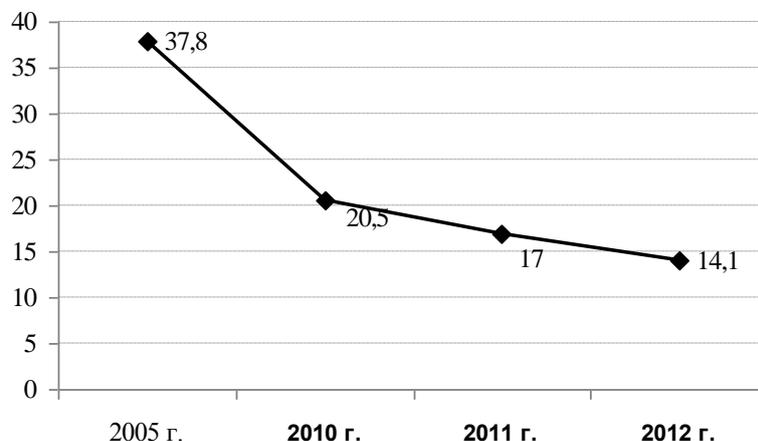


Рис. 4. Динамика заболеваемости алкоголизмом и алкогольными психозами подростков в возрасте 15–17 лет в РФ (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

В работах О.В. Левочкиной выделяются эндогенные факторы риска алкогольных психозов среди молодых людей: наследственная отягощенность по сочетанному алкоголизму матери и отца и алкогольные психозы у родственников первой степени родства, преобладание неустойчивых черт характера, клинко-динамические характеристики алкоголизма (молниеносное течение алкогольных пси-

хозов, высокая толерантность, раннее становление клинических признаков алкоголизма и др.) [8].

Алкоголизм и алкогольные психозы как маркер злоупотребления алкоголем, по мнению ряда исследователей [2, 15], в настоящее время не отражают истинной заболеваемости и истинного уровня злоупотребления алкоголем, т.к. снижение показателей заболеваемости алкоголизмом и алкогольными психозами связано с распадом

наркологической службы, недоучетом больных алкоголизмом, снятием с учета и т.д.

По мнению Е.А. Кошкиной, для подростков большее значение имеет показатель «употребление алкоголя с вредными последствиями» [5]. По данным Министерства здравоохранения РФ число подростков в возрасте 15–17 лет, состоящих на профилактическом учете в связи с употреблением алкоголя с вредными последствиями, в целом по России в 2012 г. составляло 1103,0 в расчете на 100 тыс. подростков (рис. 5). Аналогично положительной динамике снижения с 2010 г. численности подростков в возрасте 15–17 лет, состоящих на учете в лечебно-профилактических орга-

низациях с диагнозом «алкоголизм» и «алкогольные психозы», с 2010 г. наблюдается снижение числа подростков в возрасте 15–17 лет, состоящих на профилактическом учете в связи с употреблением алкоголя с вредными последствиями. Так, в 2012 г. численность пациентов в возрасте 15–17 лет, состоящих на профилактическом учете в связи с употреблением алкоголя с вредными последствиями, составило 1103,0 случаев в расчете на 100 тыс. подростков, что ниже аналогичного показателя за 2010 г. (1300,3 случаев на 100 тыс. подростков) и 2011 г. (1228,8 случаев на 100 тыс. подростков), но выше аналогичного показателя за 2005 г. (947 случаев на 100 тыс. подростков).

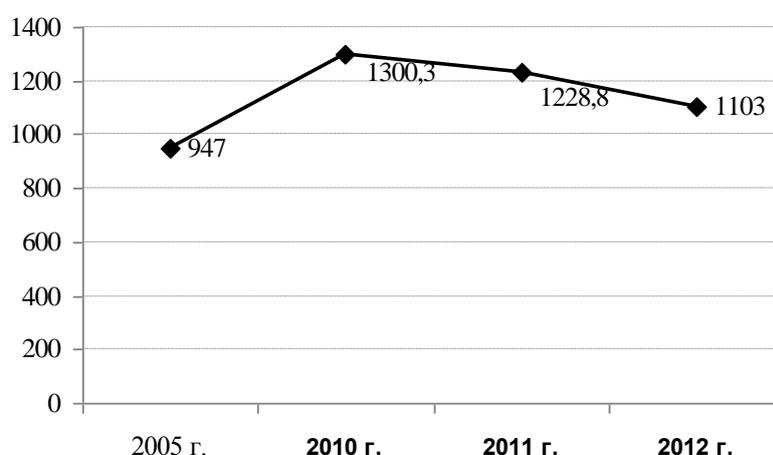


Рис. 5. Динамика заболеваемости в связи с употреблением алкоголя с вредными последствиями подростков в возрасте 15–17 лет в РФ (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

В настоящее время проблема злоупотребления алкоголем является не столько наркологической, сколько общемедицинской, поскольку злоупотребление психоактивными веществами (ПАВ), алкоголем в частности, имеет негативное воздействие на все органы и системы организма [10]. В подростковом возрасте алкоголь особенно разрушительно влияет на печень, находящуюся в стадии формирования, отрицательно влияет на деятельность сердца, легких, желудка, кроветворных органов, эндокринной и нервной систем, нарушает функцию почек [4]. Так, однократное употребление даже качественного алкоголя, но в больших дозах может вести к развитию у подростков панкреонекроза (заболевание желудочно-кишечного тракта). Даже при эпизодическом злоупотреблении алкоголем могут наблюдаться у подростков явления транзиторного некроза гепатоцитов. При длительном употреблении этилового спирта развивается алкогольный стеатогепатит, а позднее и жировая дистрофия печени [1]. Употребление больших доз алкоголя и его суррогатов (гликоли, метило-

вый спирт, хлорированные углеводороды) вызывает острые алкогольные повреждения почек [1].

Хронические заболевания, детерминированные злоупотреблением алкоголем, у молодых людей встречаются редко. Наиболее распространенным проявлением злоупотребления алкоголем в данной возрастной группе является рвота вследствие алкогольной интоксикации [16].

В структуре распространенности заболеваний среди подростков высокие показатели приходится на травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин. По данным исследователей, 50 % травматических повреждений головного мозга молодых людей обусловлены злоупотреблением алкоголем [16]. Так, в 2012 г. в целом по России было зарегистрировано 16592,4 подростка в возрасте 15–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами травмы, отравления, связанными с другими последствиями воздействия внешних причин в расчете на 100 тыс. подросткового населения (рис. 6).

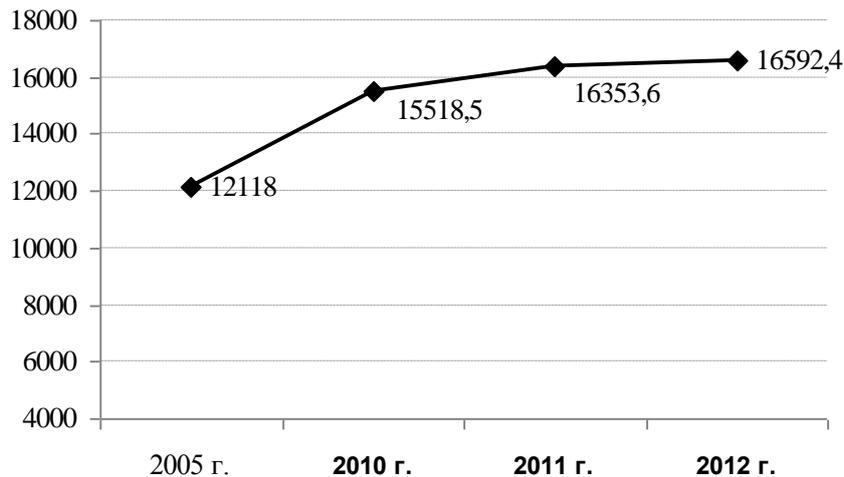


Рис. 6. Динамика первичной заболеваемости подростков в возрасте 15–17 лет по классу «травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» в РФ (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Как видно из рис. 6, с 2005 г. отмечается негативная тенденция увеличения количества подростков с впервые в жизни установленными диагнозами травмы, отравления, связанными с другими последствиями воздействия внешних причин.

Таким образом, злоупотребление алкоголем — важный фактор в увеличении заболеваемости (т.е. в формировании нарушений физического и психического здоровья) молодежи по ряду причин: а) несмотря на снижение показателей заболеваемости алкоголизмом, алкогольными психозами и употребления алкоголя с вредными последствиями среди лиц подросткового возраста, показатели по данным заболеваниям определяются как высокие; б) фактическое снижение показателей подростковой заболеваемости алкоголизмом, алкогольными психозами и употребления алкоголя с вредными последствиями не отражают реального снижения уровня злоупотребления алкоголем подростками, поскольку связаны с недоучетом больных, снятием с учета и т.п.; в) подростковая заболеваемость по данному классу «травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» обусловлена, в частности, и злоупотреблением молодыми людьми алкоголем.

#### Список литературы

1. *Влияние* алкоголя и его суррогатов на организм подростка: методические рекомендации для интернов, клинических ординаторов и врачей-педиатров / Е.В. Стеньшинская и др. Воронеж: ВГМА, 2010. 20 с.
2. *Гурвич И.Н.* Уровни и модели употребления алкоголя подростками // Мир детства. 2002. № 2.

С. 24–31. URL: <http://www.narcom.ru/ideas/socio/63.html> (дата обращения: 20.05.2015).

3. *Дмитриева Е.Д.* Алкоголизация как специфический вариант девиантного поведения подростков // Проблемы медико-социальной реабилитации больных в психиатрии и наркологии: Тез. докл. республиканского совещания врачей психиатров-наркологов, Москва, 19 июня 1992 г. М., 1992. С. 58–60.
4. *Коробкина З.В., Попов В.А.* Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи: учеб. пособие. М.: Изд. центр «Академия», 2002. 192 с.
5. *Кошкина Е.А.* Распространенность алкоголизма и наркомании среди населения России // Психиатрия и психофармакотерапия. 2002. Т. 4, № 3. С. 87–89.
6. *Кошкина Е.А., Гуртовенко В.М., Паронян И.Д., Шамота А.З.* Последствия потребления алкоголя для женщин, подростков, детей и семьи // Алкоголь и здоровье населения России 1900–2000: материалы Всерос. форума по политике в области общественного здоровья, состоявшегося в 1996–1998 годах и Всерос. конф. «Алкоголь и здоровье» (Москва, 17 декабря 1996 г.). М.: Российская ассоциация общественного здоровья, 1998. С. 233–248.
7. *Кошкина Е.А., Паронян И.Д., Константинова Н.Я.* Распространенность употребления психоактивных веществ учащимися средних учебных заведений г. Москвы // Вопросы наркологии. 1994. № 32. С. 79–83.
8. *Левочкина О.В.* Клинико-психопатологические особенности алкогольных психозов у лиц молодого возраста и подростков: автореф. дис. ...

- канд. мед. наук. М., 2011. 24 с.
9. *Министерство* здравоохранения РФ. URL: <http://www.rosminzdrav.ru/documents/8029-statisticheskaya-informatsiya-2012> (дата обращения: 20.05.2015).
  10. *Москаленко В.Д.* Медицинские последствия алкоголизма и наркомании // Наркология. 2007. № 7. С. 52–57. URL: [http://www.narkotiki.ru/datadepot/narkology01/2007\\_07\\_08.pdf](http://www.narkotiki.ru/datadepot/narkology01/2007_07_08.pdf) (дата обращения: 20.05.2015).
  11. *Порядина Г.И.* Ожирение у детей: клинико-биохимическое обоснование комплекса реабилитационных мероприятий: автореф. дис. ... канд. мед. наук. М., 2012. 26 с.
  12. *Ракицкая Е.В.* Клинико-патогенетические особенности состояния здоровья подростков с синдромом вегетативной дисфункции: автореф. дис. ... канд. мед. наук. Хабаровск, 2012. 48 с.
  13. *Скворцова Е.С.* Факторы риска (курение, алкоголизация, наркотизация) в образе жизни современных подростков // Актуальные проблемы медико-социальной реабилитации больных алкоголизмом и наркоманией: сб. науч. работ, посвящ. 70-летию со дня рождения и 45-летию врачебной научной и общественной деятельности д.м.н., проф. Г.М. Энтина. М.; Орел, 1994. С. 55–59.
  14. *Федоткина С.А.* Комплексное социально-гигиеническое исследование самосохранительного поведения и здоровья молодежи России: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. М., 2014. 44 с.
  15. *Харченко В.И.,* Какорина Е.П., Мишнев О.Д. и др. Алкогольная смертность // Демоскоп Weekly. 2005. № 227–228. URL: <http://demoscope.ru/weekly/2005/0227/analit05.php> (дата обращения: 20.05.2015).
  16. *Impact of alcohol consumption on young people: a systematic review of published reviews* // Newcastle University, 2009. URL: [https://www.education.gov.uk/consultations/downloadableDocs/Review%20of%20existing%20reviews%20\(Full\).pdf](https://www.education.gov.uk/consultations/downloadableDocs/Review%20of%20existing%20reviews%20(Full).pdf) (Accessed 20.05.2015).
- 2002, no 2, pp. 24–31. Available at: <http://www.narcom.ru/ideas/socio/63.html> (Accessed 20.05.2015). (In Russian).
3. *Dmitrieva E.D.* [Alcoholization as a specific option of teenagers' deviant behaviour]. Problemy mediko-sotsial'noj reabilitatsii bol'nyh v psihiatrii i narkologii: Tezisy dokladov respublikanskogo soveschaniya vrachej psihatrov-narkologov: Moskva, 19 iyunya 1992 [Problems of medical and social rehabilitation of patients in psychiatry and narcology: Theses of reports of republic-wide meeting of psychiatrists-narcologists: Moscow, 19 June 1992]. Moscow, 1992, pp. 58–60. (In Russian).
  4. *Korobkina Z.V., Popov V.A.* Profilaktika narkoticheskoy zavisimosti u detej i molodezhi: Uchebnoe posobie dlya studentov vysshih pedagogicheskikh uchebnyh zavedenij [Prophylaxis of drug addiction among children and youth: Study guide for students of higher pedagogical institutions]. Moscow, Akademiya Publ., 2002, 192 p. (In Russian).
  5. *Koshkina E.A.* [Alcoholism and drug abuse abundance among Russia's population]. Psihiatriya i psihofarmakoterapiya [Psychiatry and psychopharmacotherapy], 2002, vol. 4, no 3, pp. 87–839. (In Russian).
  6. *Koshkina E.A., Gurtovenko V.M., Paronyan I.D., Shamota A.Z.* [Consequences of alcohol intake for women, teenagers, children and family]. Alkogol' i zdorov'e naseleniya Rossii 1900–2000: Materialy Vserossijskogo Forumy po politike v oblasti obschestvennogo zdorov'ya, sostoyavshegosya v 1996–1998 godah i Vserossijskoj konferentsii «Alkogol' i zdorov'e», Moskva, 17 dekabrya 1996 [Alcohol and Russia's population's health 1900-2000: Proceedings of All-Russian Forum on public health politics, conducted in 1996-1998 and All-Russian conference «Alcohol and health», Moscow, 17 December 1996]. Moscow, Russian Association of Public Health Publ., 1998, pp. 233–248. (In Russian).
  7. *Koshkina E.A., Paronyan I.D., Konstantinova N.Ya.* [Abundance of psychoactive substance intake by Moscow college students]. Voprosy narkologii [Issues of narcology]. 1994, no 32, pp. 79–83. (In Russian)
  8. *Levochkina O.V.* Kliniko-psihopatologicheskie osobennosti alkogol'nyh psihozov u lits olodogo vozrasta i podrostkov: Avtoref. diss. na soisk. uchenoj stepeni kandidata meditsinskikh nauk [Clinical and psychopathological peculiarities of alcoholic psychosis among youth and teenagers: Author's abstract for procuring of degree of candidate of medical sciences]. Moscow, 2011, 24 p. (In Russian).
  9. *Ministerstvo zdavoohraneniya RF* [Russian Federation Public Health Ministry]. Available at:

Получено 23.06.2015

## References

1. *Vliyanie alkogolya i ego surrogatov na organizm podrostka: metodicheskie rekomendatsii dlya internov, klinicheskikh ordinatorov i vrachej-pediatrov* [Alcohol and its surrogates influence on teenager's organism: guideline for interneers, resident physicians and pediatricians]. Voronezh, N.N. Burdenko Voronezh State Medical Academy Publ., 2010, 20 p. (In Russian).
2. *Gurvich I.N.* [Levels and models of alcohol intake by teenagers]. Mir detstva [World of childhood].

- <http://www.rosminzdrav.ru/documents/8029-statisticheskaya-informatsiya-2012> (Accessed 20.05.2015). (In Russian).
10. Moskalenko V.D. [Medical ramifications of alcoholism and drug abuse]. *Narkologiya* [Narcology]. 2007, no 7, pp. 52–57. Available at: [http://www.narkotiki.ru/datadepot/narkology01/2007\\_07\\_08.pdf](http://www.narkotiki.ru/datadepot/narkology01/2007_07_08.pdf) (Accessed 20.05.2015). (In Russian).
  11. Poryadina G.I. Ozhirenie u detej: kliniko-biohimicheskoe obosnovanie kompleksa reabilitatsionnyh meropriyatij: Avtoref. diss. na soisk. uchenoj stepeni kandidata meditsinskih nauk [Obesity among children: clinical and biochemical ground for rehabilitation measures complex Author's abstract for procuring of degree of candidate of medical sciences]. Moscow, 2012, 26 p. (In Russian).
  12. Rakitskaya E.V. Kliniko-patogeneticheskie osobennosti sostoyaniya zdorov'ya podrostkov s sindromom vegetativnoj disfunktsii: Avtoref. diss. na soisk. uchenoj stepeni kandidata meditsinskih nauk [Clinical and pathogenic peculiarities of state of health of teenagers with vegetative dysfunction syndrome: Author's abstract for procuring of degree of candidate of medical sciences]. Khabarovsk, 2012, 48 p. (In Russian).
  13. Skvortsova E.S. [Risk factors (smoking, alcoholization, narcotization) in lifestyle of modern teenagers]. Aktual'nye problemy mediko-sotsial'noj reabilitatsii bol'nyh alkogolizmom i narkomaniej: Sbornik nauchnyh rabot, posvyaschyonnyj 70-letiyu so dnya rozhdeniya i 45-letiyu vrachebnoj, nauchnoj i obschestvebboj deyatel'nosti d.m.n., prof. G.M. Jentina [Urgent problems of medical and social rehabilitation of patients with alcoholism and drug abuse: Collection of research papers devoted to Doctor of Medicine, Professor G.M. Jentin's 70-year anniversary and 45-year-long medical, scientific and public activity]. Moscow, Orel, 1994, pp. 55–59. (In Russian).
  14. Fedotkina S.A. Kompleksnoe sotsial'no-gigienicheskoe issledovanie samosohranitel'nogo povedeniya i zdorov'ya molodezhi Rossii: Avtoref. diss. na soisk. uchenoj stepeni doktora meditsinskih nauk [Complex social and hygienic research of self-preservation behaviour and health of Russian youth: Author's abstract for procuring of degree of doctor of medical sciences: 214.02.03]. Moscow, 2014, 44 p. (In Russian).
  15. Kharchenko V.I., Kokorina E.P., Mishnev O.D., et al. [Alcohol-related mortality]. *Demoskop Weekly* [Demoscope Weekly]. 2005, no 227–228. Available at: <http://demoscope.ru/weekly/2005/0227/analit05.php> (Accessed 20.05.2015). (In Russian).
  16. Impact of alcohol consumption on young people: a systematic review of published reviews // Newcastle University, 2009. [https://www.education.gov.uk/consultations/downloadableDocs/Review%20of%20existing%20reviews%20\(Full\).pdf](https://www.education.gov.uk/consultations/downloadableDocs/Review%20of%20existing%20reviews%20(Full).pdf) (Accessed 20.05.2015).

*The date of the manuscript receipt 23.06.2015*

## **Об авторе**

**Гордеева Светлана Сергеевна**  
ассистент кафедры социологии

Пермский государственный национальный исследовательский университет,  
614990, Пермь, ул. Букирева, 15;  
e-mail: ssgordeyeva@mail.ru

## **About the author**

**Gordeyeva Svetlana Sergeyevna**  
Teaching Assistant of Department of Sociology

Perm State University,  
15, Bukirev str., Perm, 614990, Russia;  
e-mail: ssgordeyeva@mail.ru

## **Просьба ссылаться на эту статью в русскоязычных источниках следующим образом:**

*Гордеева С.С. Употребление алкоголя как фактор нарушений здоровья молодежи // Вестник Пермского университета. Философия. Психология. Социология. 2015. Вып. 3(23). С. 122–129.*

## **Please cite this article in English as:**

*Gordeyeva S.S. Alcohol consumption as factor of violations of health of youth // Perm University Herald. Series «Philosophy. Psychology. Sociology». 2015. Iss. 3(23). P. 122–129.*