

Поведенческие факторы риска развития неинфекционных заболеваний в России

Стадник Николай Михайлович

советник отдела демографических расчетов
Управления статистики населения и здравоохранения
Федеральной службы государственной статистики

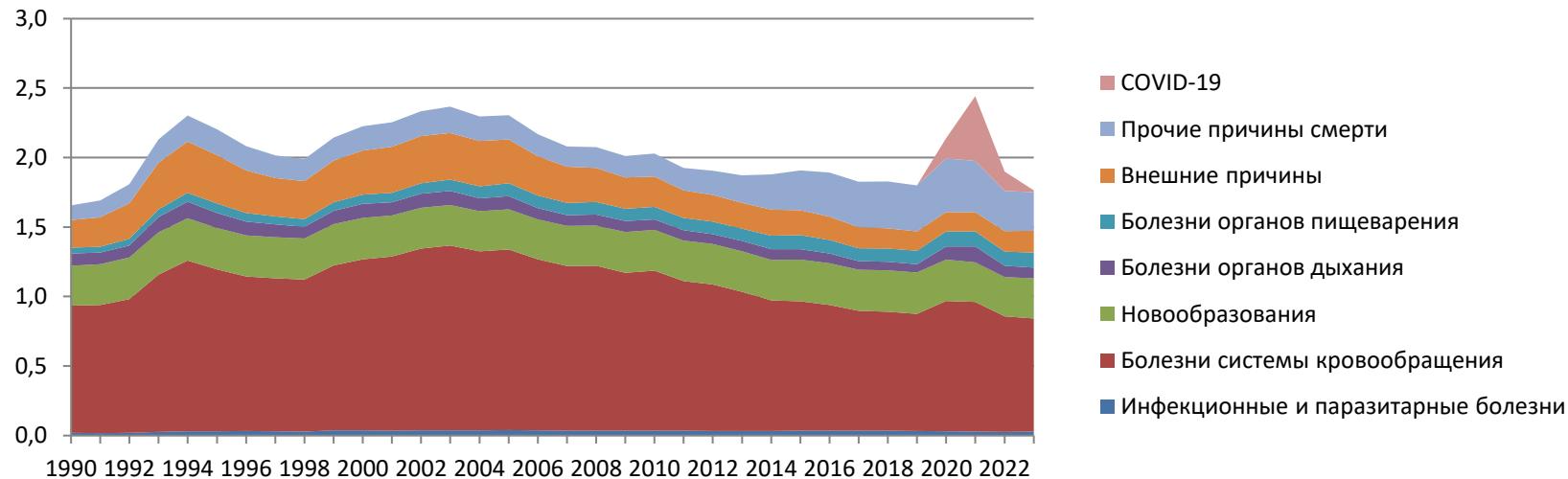
младший научный сотрудник
отдела общественного здоровья и демографии
ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России

27 ноября 2025 года

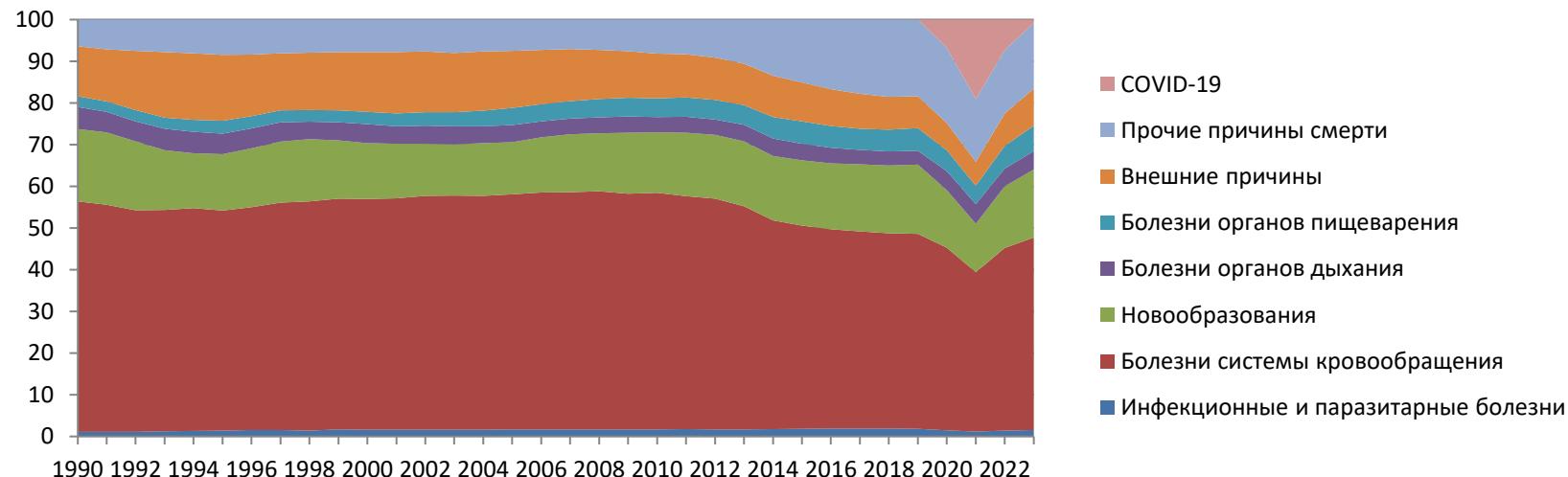
I. Введение

Структура смертности по основным классам причин смерти в РФ

Число умерших по основным классам причин смерти, РФ, 1990-2023, млн. чел.



Доля умерших от основных классов причин смерти в общем числе умерших, РФ, 1990-2023, %



Источник: ЕМИСС: Число умерших по основным классам и отдельным причинам смерти за год, <https://www.fedstat.ru/indicator/31620>

Факторы риска развития неинфекционных заболеваний: классификация

1. Поведенческие (53.4% смертей в РФ)

- Табак
- Избыточное потребление алкоголя
- Риски, связанные с питанием
- Низкая физическая активность
- Наркопотребление
- Насилие
- и др.

2. Метаболические (48.5% смертей в РФ)

- Высокий уровень глюкозы в плазме крови
- Высокий уровень холестерина
- Высокое систолическое артериальное давление
- Высокий индекс массы тела
- и др.

3. Экологические и профессиональные (8.2% смертей в РФ)

- Небезопасная вода
- Загрязнение воздуха
- Неоптимальная температура
- Профессиональные риски (воздействие шума, газа, твердых частиц на производстве, травматизм на производстве)

Источники: 1) Всемирная организация здравоохранения (2025). Неинфекционные заболевания.
URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
2) Hay et al. 2025; 3) Starodubov et al. 2018

Вклад поведенческих факторов риска в смертность населения России

По данным Global Burden of Disease Study 2016, в 2016 г. **53.4%** смертей в России были обусловлены поведенческими факторами риска. Среди мужчин на втором и третьем местах по доле ассоциированных смертей находились такие факторы риска как курение (**24.1%**) и чрезмерное употребление алкоголя (**18.2%**).

В возрастах 15-49 лет поведенческий факторы риска обусловили **59.2%** смертей среди мужчин и **46.8%** смертей среди женщин. Чрезмерное употребление алкоголя было связано с **34.4%** смертей среди мужчин и с **20.1%** смертей среди женщин.

По расчетам П. Кузнецовой, в 2017 г. продолжительность жизни курильщиков в России по сравнению с никогда не курившими была на **5.3 и 5.2 года** ниже среди мужчин и женщин соответственно; в 2017 г. продолжительность жизни россиян с избыточным потреблением алкоголя, была ниже, чем среди остального населения на **5.9 и 4.7 лет** среди мужчин и женщин соответственно.

По данным когортного исследования Н. Миткина и др., проведенного в 2015-2023 гг. медианный возраст смерти лиц с вредным потреблением алкоголя был на **6 лет** ниже, а у пациентов наркологии на **10 лет** ниже, чем у не употребляющих алкоголь.

По расчетам Е. Замятиной, в 2011-2021 гг. только непосредственно связанные с употреблением алкоголя причины смерти в среднем были причиной потерь ожидаемой продолжительности жизни в **0,56 года**.

Источники: 1) Starodubov et al. 2018; 2) Кузнецова 2019;
3) Kuznetsova 2020; 4) Mitkin et al. 2024, 5) Замятнина 2022.

II. Данные и методы

Мониторинг факторов риска неинфекционных заболеваний: вопросник STEPS



Вопросник STEPS (STEPS Survey) — инструмент, разработанный Всемирной организацией здравоохранения для оценки факторов риска неинфекционных заболеваний, впервые представлен в 2002 г.

Цели вопросника: сбор данных о распространенности факторов риска, помочь в планировании и оценке мер по профилактике неинфекционных заболеваний на национальном уровне.

Вопросник состоит из трех «шагов»: поведенческие (интервью о поведенческих и метаболических факторах риска в жизни респондента), физические (антропометрические измерения, измерение давления) и биохимические измерения (анализы крови и мочи).

Широко применяется для получения стандартизованных данных о факторах риска.

Рекомендации ВОЗ по предотвращению влияния поведенческих факторов риска для взрослых

Табак и никотин:

Табак причиняет ущерб здоровью в любом виде, безопасной дозы табака **не существует**.

Алкоголь:

Безопасного для здоровья уровня употребления алкоголя **не существует**.

Питание:

- Употребление фруктов, овощей, бобов, орехов и злаков, ежедневное потребление по меньшей мере **400 г. фруктов и овощей** (кроме картофеля и батата);
 - Не более 10% калорий следует получать из свободных сахаров.
- Не более 30% калорий следует получать из жиров, предпочтительно употреблять ненасыщенные жиры.
 - Потребление **не более чем 5 г соли** ежедневно, соль должна быть **йодированной**.

Физическая активность:

По меньшей мере **150 минут среднеинтенсивной физической активности в неделю ИЛИ** хотя бы **75 минут высокоинтенсивной физической активности в неделю ИЛИ** эквивалентная комбинация средне- и высокоинтенсивной активности.

Источники: 1) World Health Organization: Tobacco, [ссылка](#);
2) World Health Organization: No level of alcohol Consumption is Safe for Our Health, [ссылка](#);
3) World Health Organization: Healthy Diet, [ссылка](#);
4) World Health Organization: Physical Activity, [ссылка](#).

Измерение степени табачной и алкогольной зависимости

Степень табачной зависимости: тест Фагерстрёма

Тест для оценки степени никотиновой зависимости, используемый (6 вопросов). В медицинской практике в качестве индикатора зачастую используется только первый вопрос:

Как скоро утром после пробуждения вы обычно употребляете табачное изделие или используете электронные сигареты первый раз?

- I** – более 60 минут
- II** – 30-60 минут
- III** – 6-30 минут
- IV** – в течение 5 минут

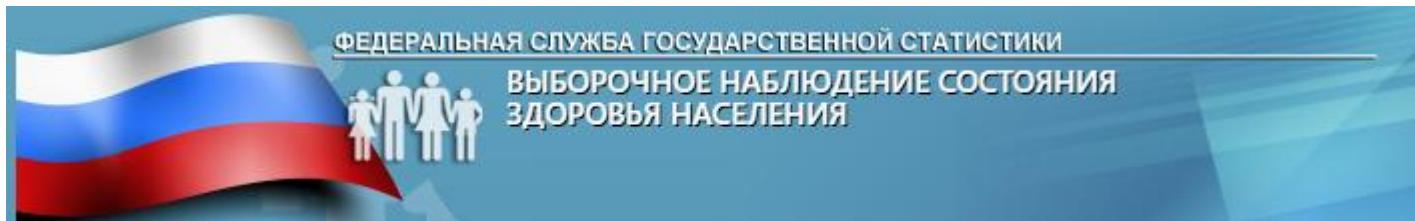
Степень алкогольной зависимости: скрининг AUDIT

Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) – тест для выявления расстройств, обусловленных употреблением алкоголя, разработанный ВОЗ. Состоит из 10 вопросов о частоте и дозировке употребления алкоголя, а также о социальных явлениях, связанных с его потреблением. На основе суммы баллов, набранных при прохождении теста, респонденты определяются в одну из групп:

- I** – низкий риск потребления алкоголя
- II** – рискованное употребление алкоголя
- III** – вредное употребления алкоголя
- IV** – зависимость высоко вероятна

Источники: 1) Heatherton T.F., et. al., 1991;
2) Babor T.F. et. al., 2001.

Источник данных: выборочное наблюдение состояния здоровья населения



Выборочное наблюдение состояния здоровья населения (ВН СЗН) – выборочное обследование домохозяйств, проводимое Росстата в целях получения статистической информации об ожидаемой продолжительности здоровой жизни, доле лиц, ведущих здоровый образ жизни, систематически занимающихся физкультурой и спортом и т.д.

Организовано в соответствии с изменениями, внесенным в постановление Правительства РФ от 27 ноября 2010 г. № 946 в целях расчета показателей национального проекта «Демография».

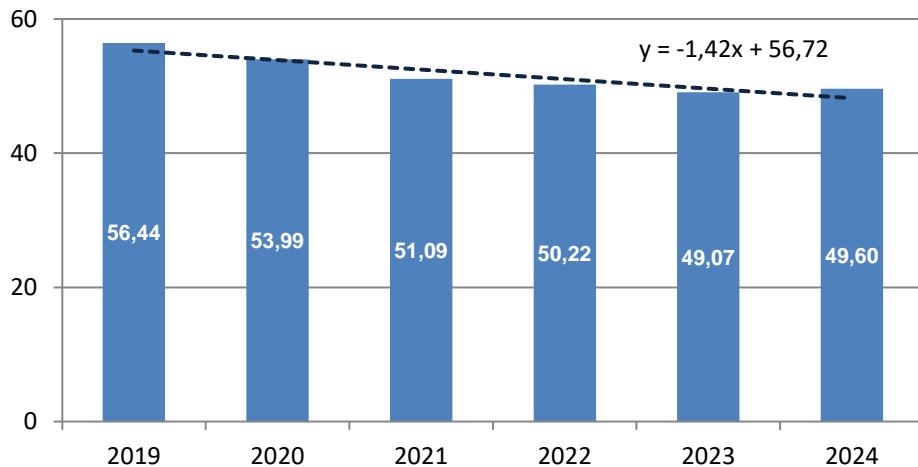
Проводится ежегодно, начиная с 2019 г., выборочная совокупность – 60 тыс. частных домохозяйств.

Вопросник наблюдения включает в себя первые две части STEPS.

Ответы на все вопросы фиксируются со слов респондента при личном интервью в домохозяйстве.

Результаты наблюдения распространяются на все населения России, проживающее в частных домохозяйствах, при помощи весовых коэффициентов.

Оценка динамики показателей



Метод оценки динамики – расчет линейной модели. Статистически значимый угловой коэффициент показывает наличие тренда, в ином случае динамика по имеющимся данным не прослеживается.

С учетом длины временных рядов приемлемыми решено считать модели, угловой коэффициент которых значим на 10% уровне.

	Значения показателя						Угловой коэффициент	Стандартная ошибка	t-статистика	p-значение
	2019	2020	2021	2022	2023	2024				
Доля взрослого населения, употреблявшего алкоголь в течение 12 месяцев перед опросом	56,44	53,99	51,09	50,22	49,07	49,60	-1.42	0.296	-4.816	0.008

Оценка влияния факторов риска на заболеваемость

Для оценки влияния поведенческих факторов риска (курение, потребление алкоголя) на заболеваемость некоторыми неинфекционными заболеваниями, рассчитывались относительные риски.

Относительный риск (relative risk, RR) в медицинской статистике и эпидемиологии — это отношение риска наступления определенного события у лиц, подвергшихся воздействию фактора риска, к контрольной группе.

Контрольные группы — респонденты, которые никогда не подвергали себя воздействию того или иного фактора риска (никогда не курившие и никогда не употреблявшие алкоголь соответственно).

Относительные риски оценивались по группам, выделяемым на основе тестов Фагерстрема и AUDIT, по перечню из 20 хронических неинфекционных заболеваний и состояний, включенных в вопросник.

Риск	Наличие заболевания	
	Имеется	Отсутствует
Курильщик	<i>a</i>	<i>b</i>
Некурящий	<i>c</i>	<i>d</i>

$$RR = \frac{a/(a + b)}{c/(c + d)}$$

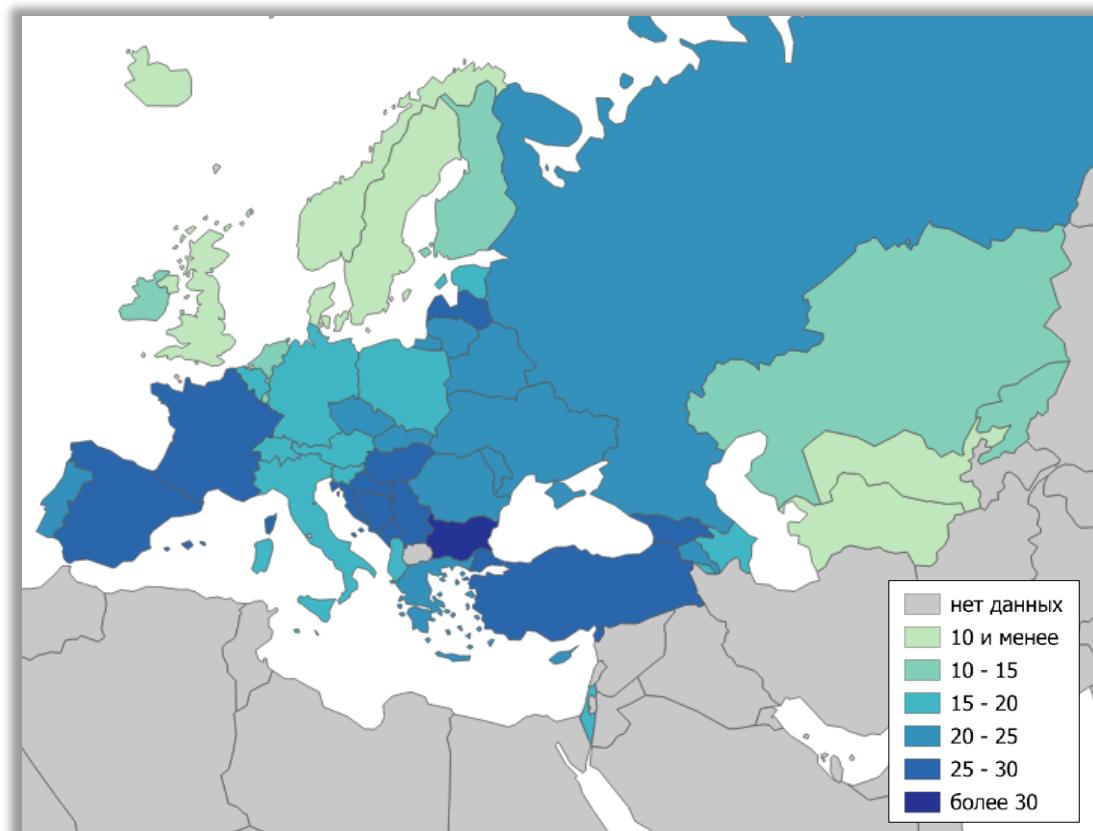
Содержательно показывает, во сколько раз распространенность заболевания в группе риска выше, чем в контрольной группе.

III. Результаты

Потребление табачной и никотинсодержащей продукции



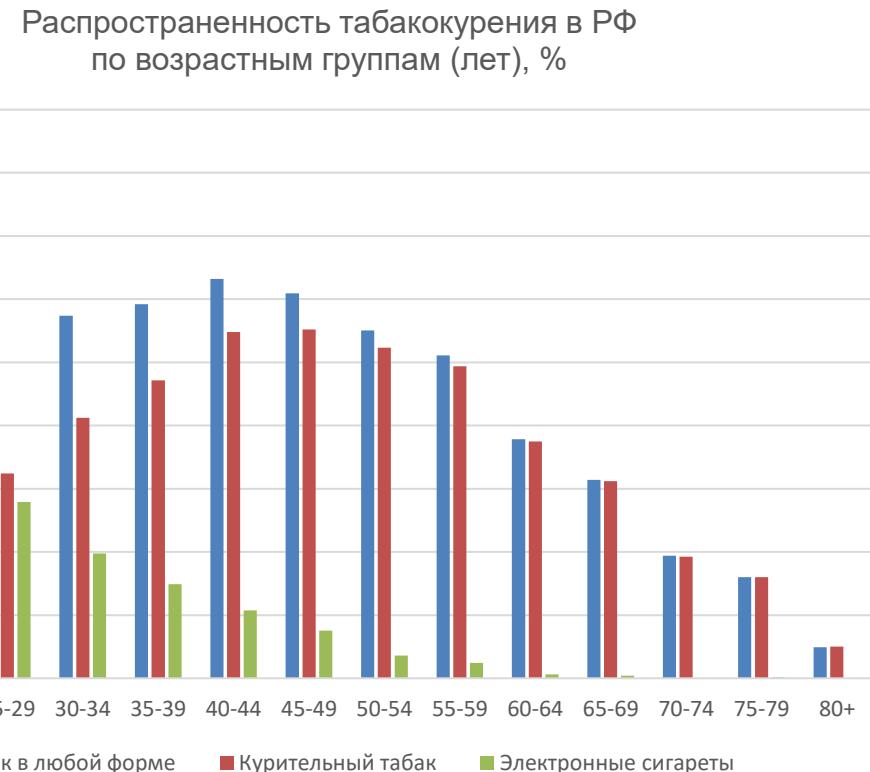
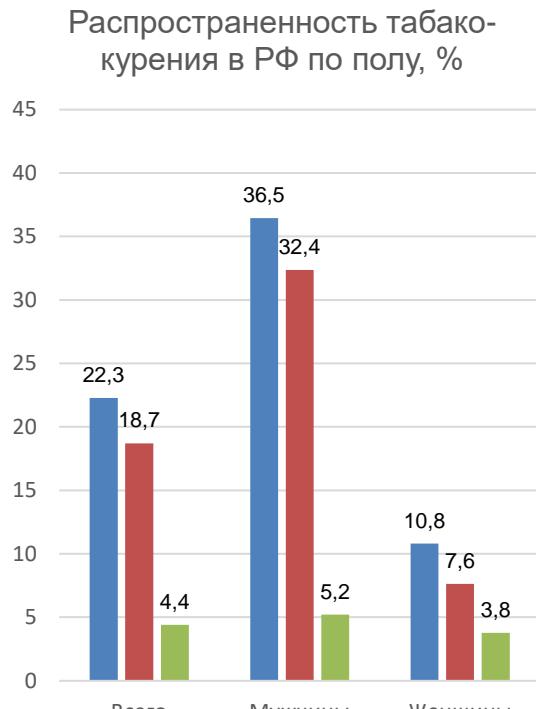
Распространенность потребления табака в РФ по форме продукции, 2019-2024 гг., %



Распространенность табакокурения по странам Европейского региона ВОЗ, 2023 г., %

Источники: 1) Салагай и др., 2023, обновлено данными за 2023-2024 гг.
2) World Health Organization, 2025

Распространенность потребления табака в России в 2024 году по форме продукции и по группам населения



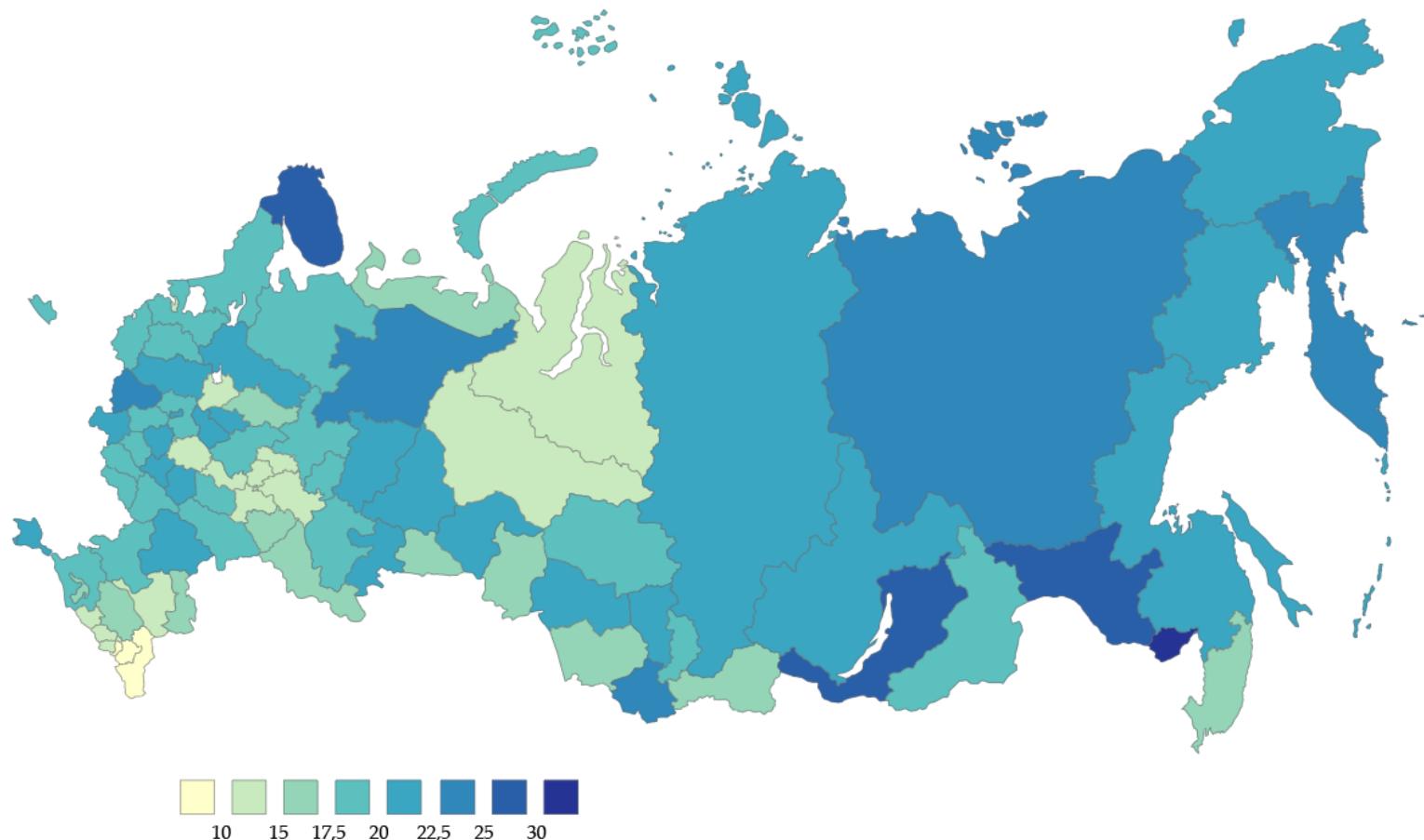
Источники: Салагай и др., 2023, произведен расчет за 2024 г.

Динамика распространенности потребления табака в России по форме продукции и по группам населения

	Употребление табака в любой форме		Употребление курительного табака		Употребление электронных сигарет	
	Угловой коэффициент	р-значение	Угловой коэффициент	р-значение	Угловой коэффициент	р-значение
Всего	-0.33	0.190	-0.83	0.001	+0.81	0.001
в том числе по полу:						
мужчины	-0.81	0.019	-1.36	0.001	+0.91	0.004
женщины	-0.02	0.829	-0.50	0.001	+0.73	0.000
в том числе в возрасте:						
15-19 лет	+0.30	0.131	-0.63	0.004	+1.35	0.003
20-24 лет	+0.76	0.002	-1.65	0.002	+3.09	0.001
25-29 лет	-0.06	0.896	-2.04	0.000	+2.64	0.001
30-34 лет	-0.63	0.039	-2.01	0.002	+1.88	0.001
35-39 лет	-0.65	0.018	-1.60	0.000	+1.40	0.001
40-44 лет	-0.24	0.082	-0.82	0.006	+1.02	0.001
45-49 лет	-0.29	0.063	-0.66	0.014	+0.71	0.002
50-54 лет	-0.21	0.291	-0.36	0.029	+0.31	0.017
55-59 лет	-0.34	0.411	-0.35	0.292	+0.20	0.002
60-64 лет	-0.11	0.365	-0.06	0.628	+0.05	0.032
65-69 лет	+0.05	0.845	+0.15	0.452	+0.05	0.055
70-74 лет	-0.27	0.119	-0.18	0.260	-0.01	0.368
75-79 лет	+0.27	0.163	+0.41	0.027	+0.01	0.357
80 лет и более	-0.10	0.281	+0.2	0.488	+0.00	0.575

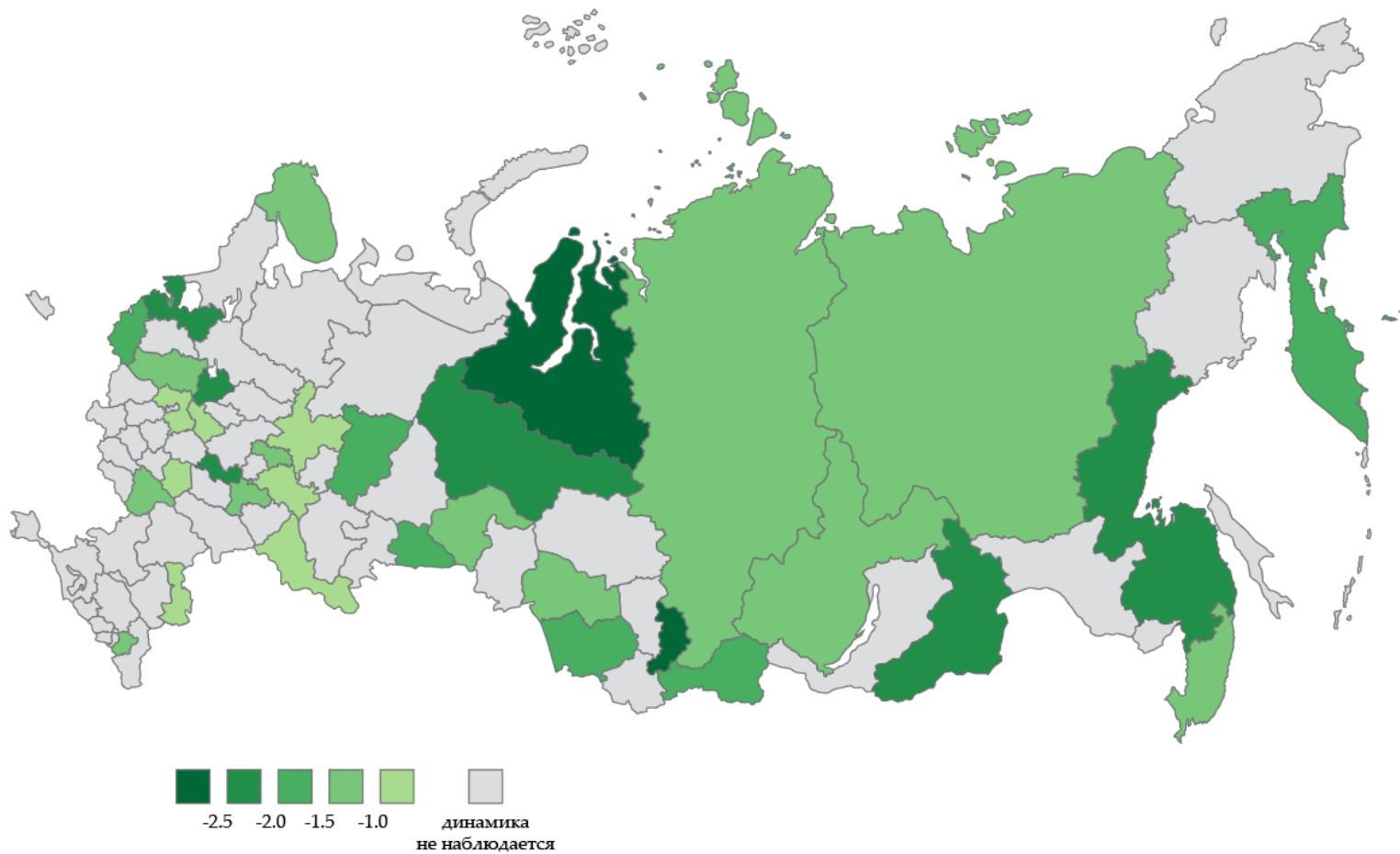
Источник: Стадник и др. 2024, обновлено данными за 2024 г.

Доля населения, употребляющего курительный табак, по регионам России в 2024 году, процент



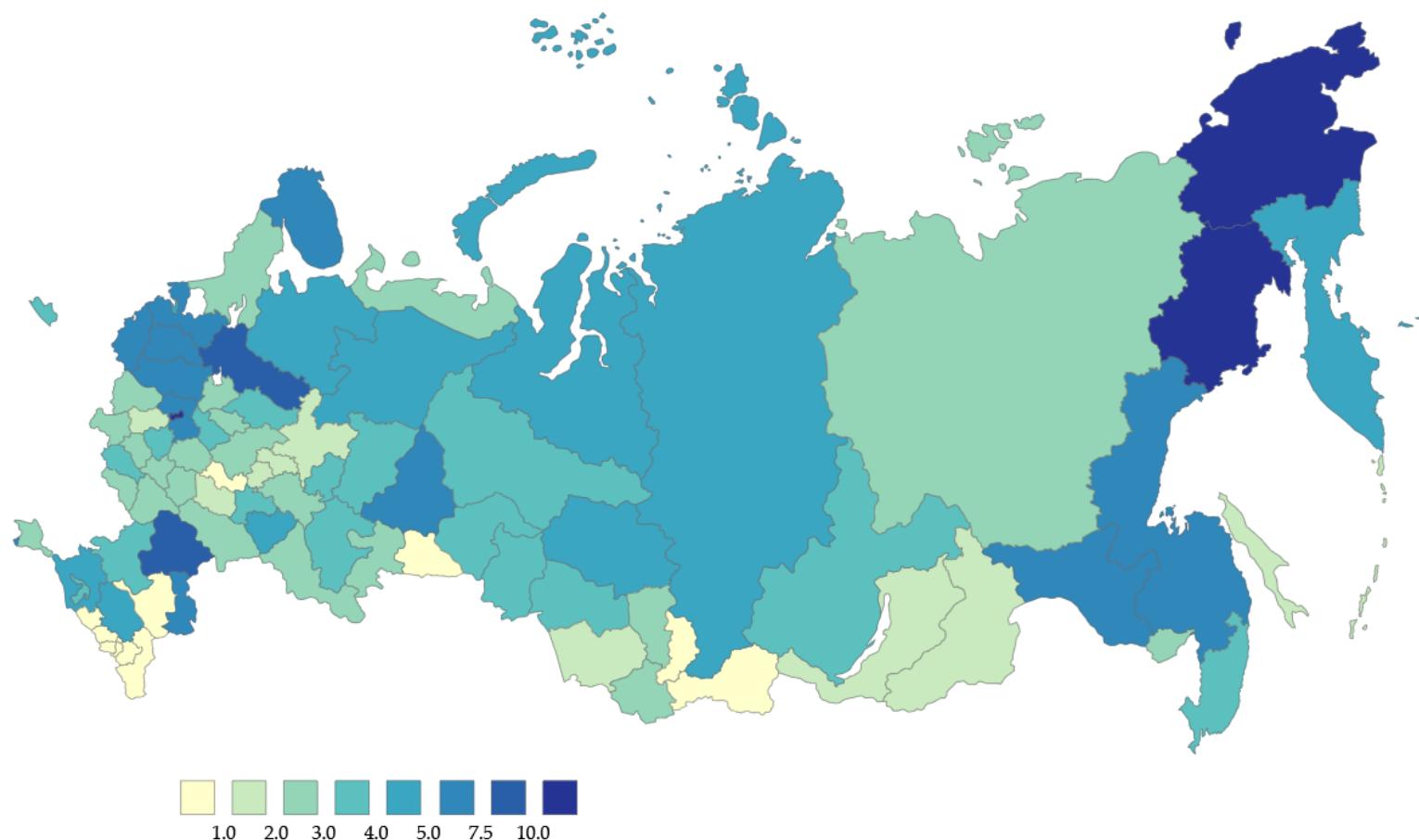
Источник: расчет автора по данным ВН СЗН 2024 г.

Динамика доли употребляющих курительный табак (угловой коэффициент) по регионам России



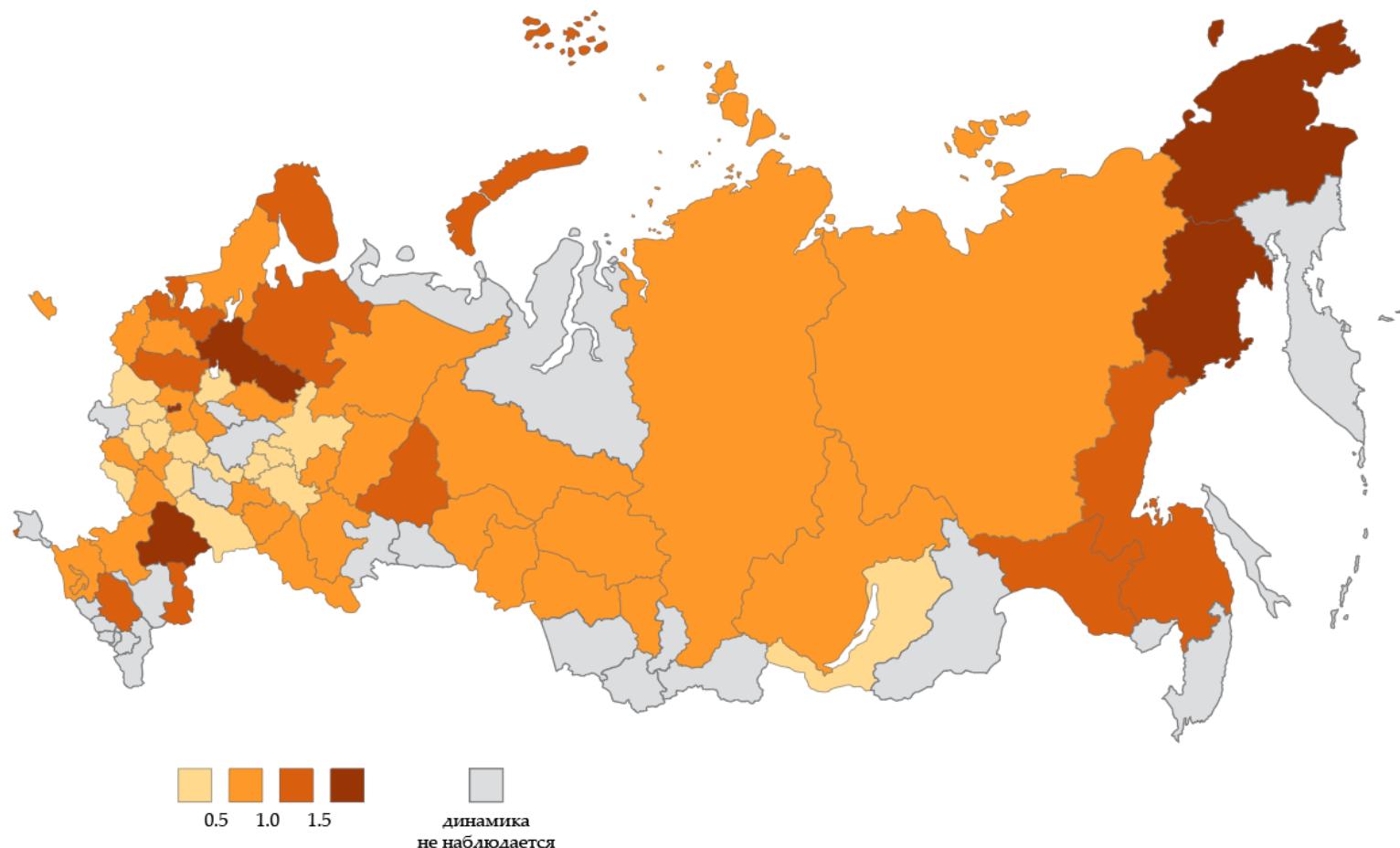
Источник: Стадник и др. 2024, обновлено данными за 2024 г.

Доля населения, пользующегося электронными сигаретами, по регионам России в 2024 году, процент



Источник: расчет автора по данным ВН СЗН 2024 г.

Динамика доли использующих электронные сигареты (угловой коэффициент) по регионам России



Источник: Стадник и др. 2024, обновлено данными за 2024 г.

Степень никотиновой зависимости

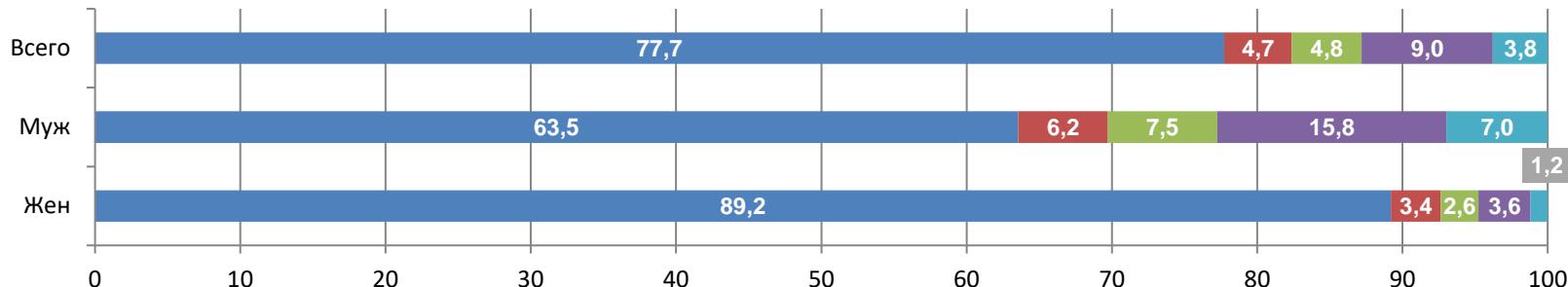
Тест Фагерстрёма:

Как скоро утром после пробуждения вы обычно употребляете табачное изделие или используете электронные сигареты первый раз?

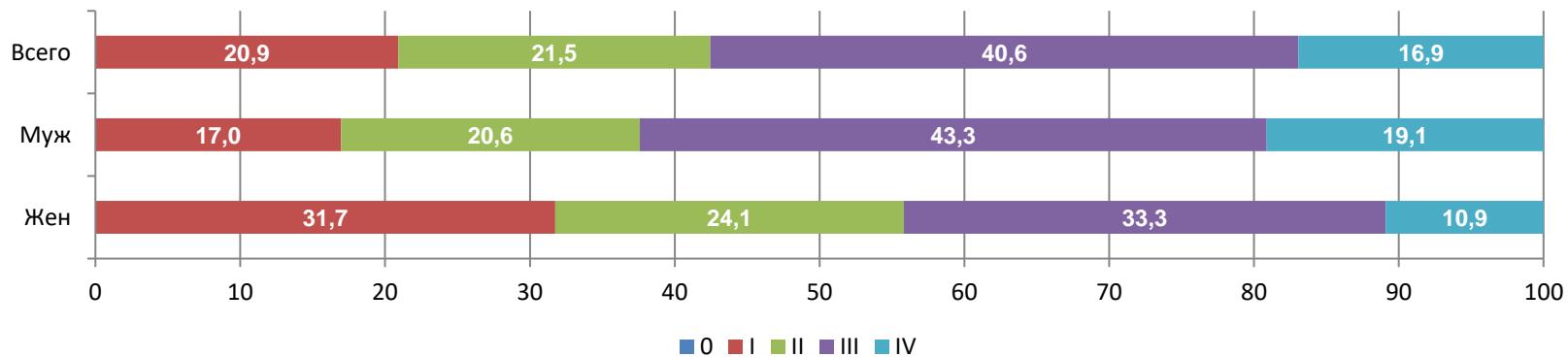
0 – не употребляют; I – более 60 минут; II – 30-60 минут; III – 6-30 минут; IV – в течение 5 минут

Распределение взрослого населения РФ по времени первого употребления никотина, 2024, %

Среди всего взрослого населения



Среди потребителей табака/никотина



Источник: Салагай и др., 2023, произведен расчет за 2024 г.

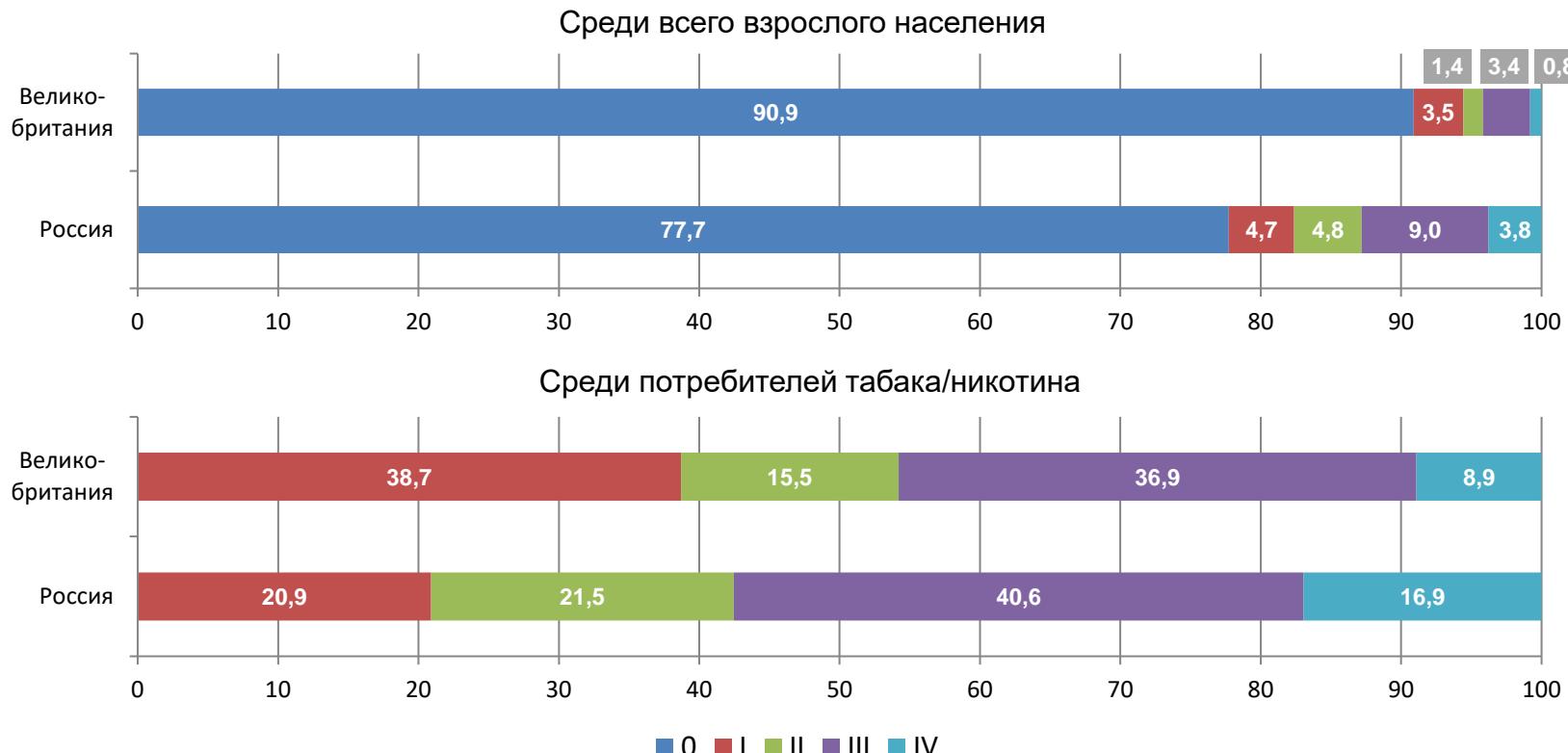
Степень никотиновой зависимости: РФ и Великобритания

Тест Фагерстрёма:

Как скоро утром после пробуждения вы обычно употребляете табачное изделие или используете электронные сигареты первый раз?

0 – не употребляют; I – более 60 минут; II – 30-60 минут; III – 6-30 минут; IV – в течение 5 минут

Распределение взрослого населения по времени первого употребления никотина, 2024, %



Источники: 1) Салагай и др., 2023, произведен расчет за 2024 г.;
2) Adult smoking habits in Great Britain, Office for National Statistics, [ссылка](#)

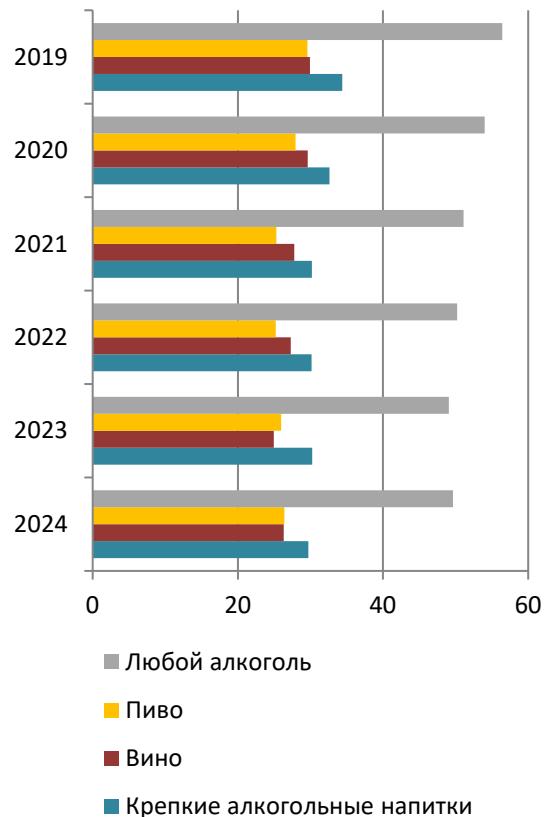
Относительные риски развития некоторых заболеваний и состояний в зависимости от степени никотиновой зависимости

В таблице представлены относительные риски развития некоторых хронических неинфекционных заболеваний и состояний по группам населения в зависимости от времени первого употребления табака (мин.) по сравнению с теми, кто его никогда не употреблял, по данным ВН СЗН за 2023 г.

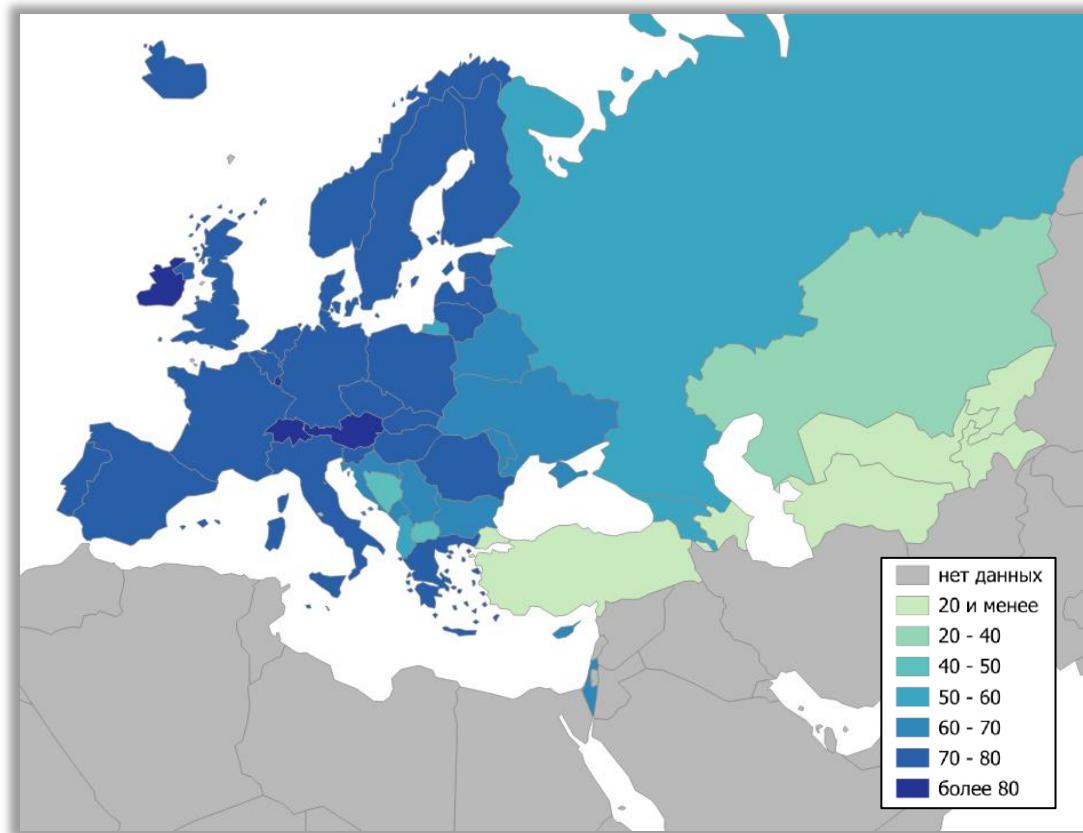
	Мужчины				Женщины			
	>60	31-60	6-30	≤5	>60	31-60	6-30	≤5
Заболевания печени, гепатит	2,0	1,8	2,0	3,7	1,0	1,1	1,2	2,2
Желчнокаменная болезнь, холецистит	1,0	1,2	1,1	1,4	1,0	1,0	1,0	1,0
Язва желудка или 12-перстной кишки	1,4	1,5	1,8	2,4	1,0	1,0	1,1	1,8
Заболевание почек (в том числе мочекаменная болезнь)	1,1	1,1	1,2	1,4	1,0	1,0	1,0	1,0
Остеохондроз/спондилит	1,2	1,3	1,3	1,4	1,0	1,0	1,0	1,0
Хронический бронхит	1,6	1,7	1,9	2,3	1,2	1,2	1,7	1,8
Варикозное расширение вен	1,1	1,2	1,2	1,4	1,0	1,0	1,0	1,0

Источник: Салагай и др. 2024

Потребление алкоголя



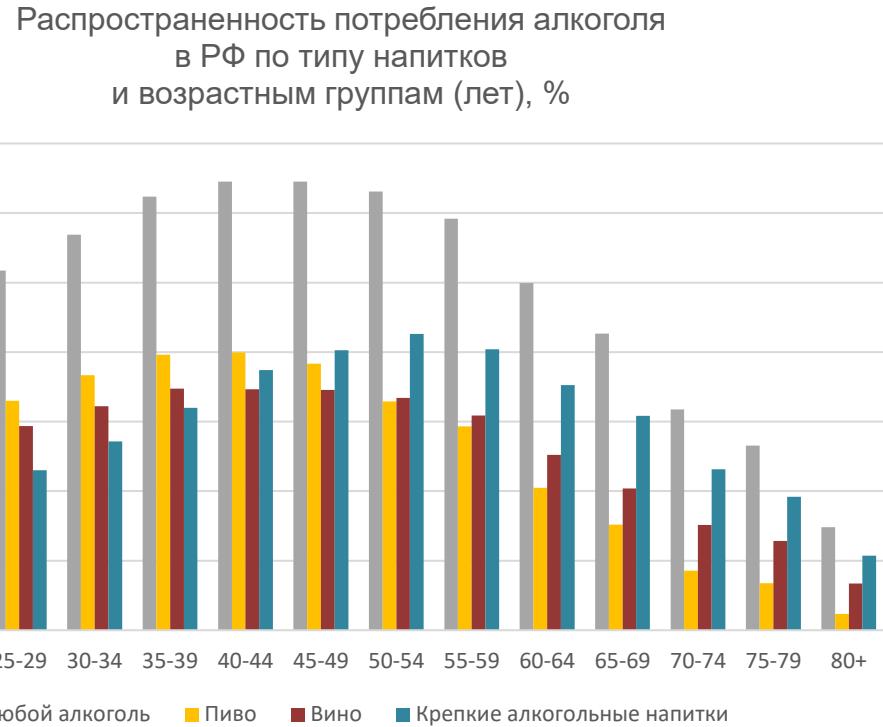
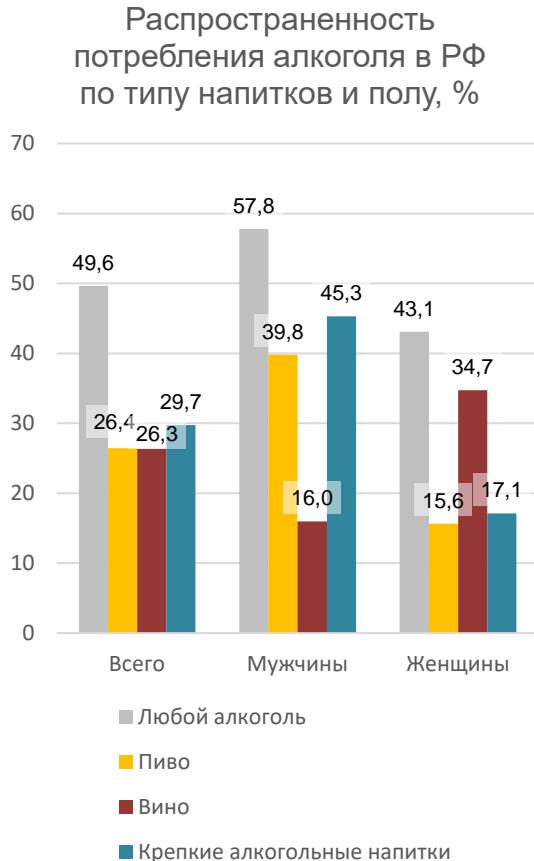
Доля употреблявших алкоголь в течение года в РФ по типу напитков, 2019-2024 гг., %



Доля употреблявших алкоголь в течение года по странам Европейского региона ВОЗ, 2023 г., %

Источники: 1) Салагай и др. 2023, произведен расчет за 2024 г.
2) World Health Organization 2024

Распространенность потребления алкоголя в России в 2024 году по виду продукции и по группам населения



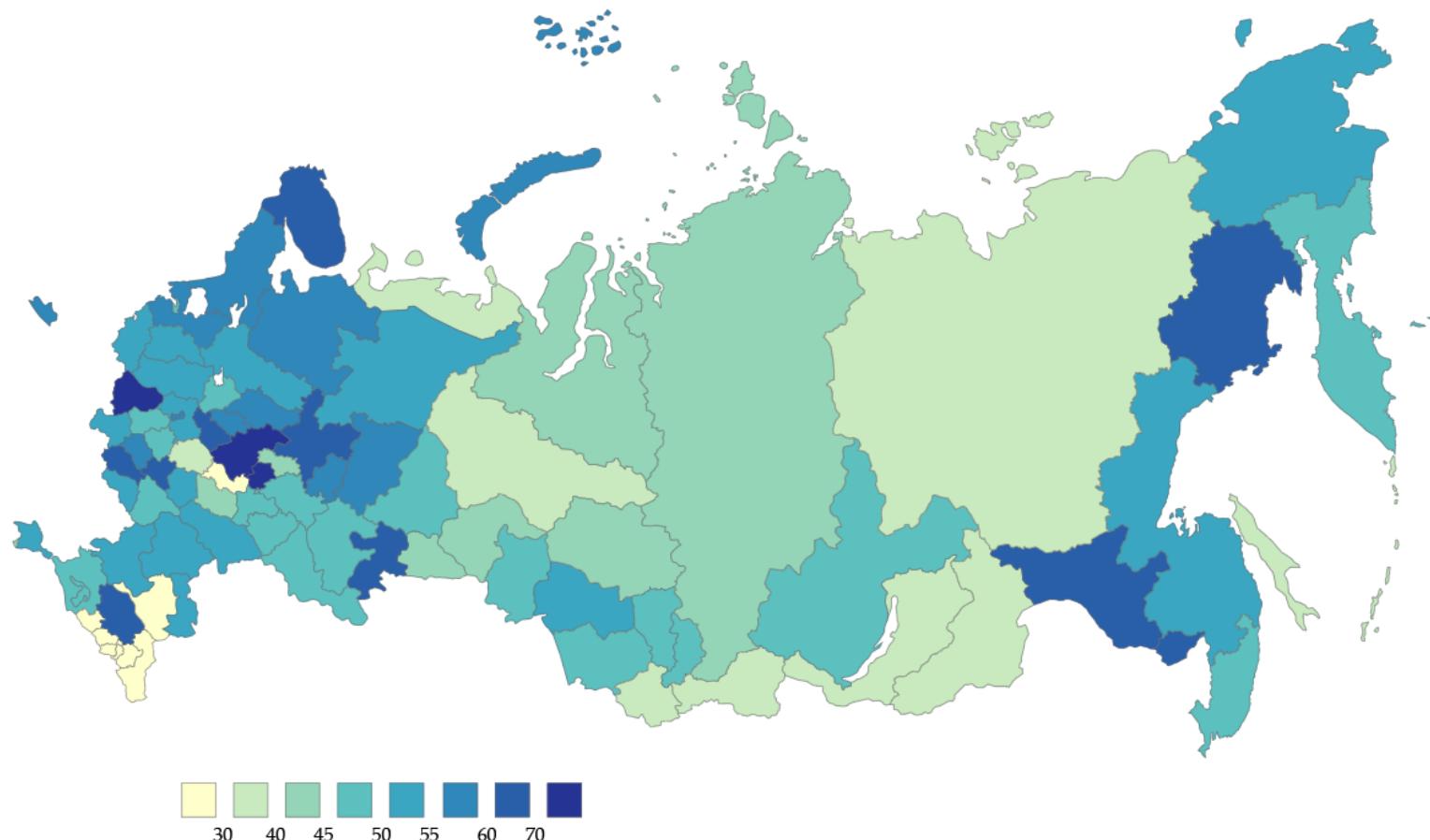
Источники: Салагай и др. 2023, произведен расчет за 2024 г.

Динамика распространенности потребления алкоголя в России по типу напитков и по группам населения

	Доля употребляющих алкоголь		Среди употребляющих алкоголь доля употребляющих:					
			пиво		вино		крепкие алк. напитки	
	Угловой коэффициент	р-значение	Угловой коэффициент	р-значение	Угловой коэффициент	р-значение	Угловой коэффициент	р-значение
Всего	-1,42	0,009	0,23	0,587	-0,36	0,385	-0,04	0,858
в том числе по полу:								
мужчины	-1,33	0,004	0,22	0,442	-0,39	0,252	-0,20	0,316
женщины	-1,53	0,007	-0,06	0,862	0,15	0,470	-0,23	0,333
в том числе в возрасте:								
15-19 лет	-1,23	0,001	0,72	0,289	-1,05	0,028	0,20	0,610
20-24 лет	-1,48	0,020	0,54	0,429	-0,26	0,739	-0,93	0,000
25-29 лет	-1,70	0,007	-0,62	0,115	-0,03	0,937	-0,67	0,032
30-34 лет	-2,28	0,005	-0,58	0,263	0,19	0,707	-1,12	0,030
35-39 лет	-1,42	0,001	0,03	0,918	0,14	0,735	-1,38	0,015
40-44 лет	-1,48	0,008	0,72	0,068	-0,49	0,332	-0,92	0,005
45-49 лет	-1,27	0,004	0,96	0,120	-0,16	0,722	-0,63	0,132
50-54 лет	-1,03	0,059	1,04	0,199	-0,09	0,814	-0,50	0,322
55-59 лет	-1,05	0,103	1,59	0,018	-0,56	0,409	0,01	0,991
60-64 лет	-1,16	0,009	1,41	0,009	-0,53	0,044	0,40	0,078
65-69 лет	-1,04	0,021	0,87	0,123	-0,81	0,127	1,18	0,005
70-74 лет	-1,17	0,001	0,60	0,025	-0,79	0,094	1,32	0,035
75-79 лет	-0,10	0,731	0,80	0,312	-0,81	0,040	1,66	0,024
80 лет и более	-0,78	0,023	0,15	0,711	-1,22	0,056	1,15	0,234

Источник: Стадник и др. 2025, обновлено данными за 2024 г.

Доля населения, употреблявшего алкоголь в течение последних 12 месяцев, по регионам России в 2024 году, процент



Источник: расчет автора по данным ВН СЗН 2024 г.

Динамика доли употреблявших алкоголь (угловой коэффициент) по регионам России



Источник: Стадник и др. 2025, обновлено данными за 2024 г.

Наиболее распространенная категория потребляемых алкогольных напитков по регионам России в 2024 году



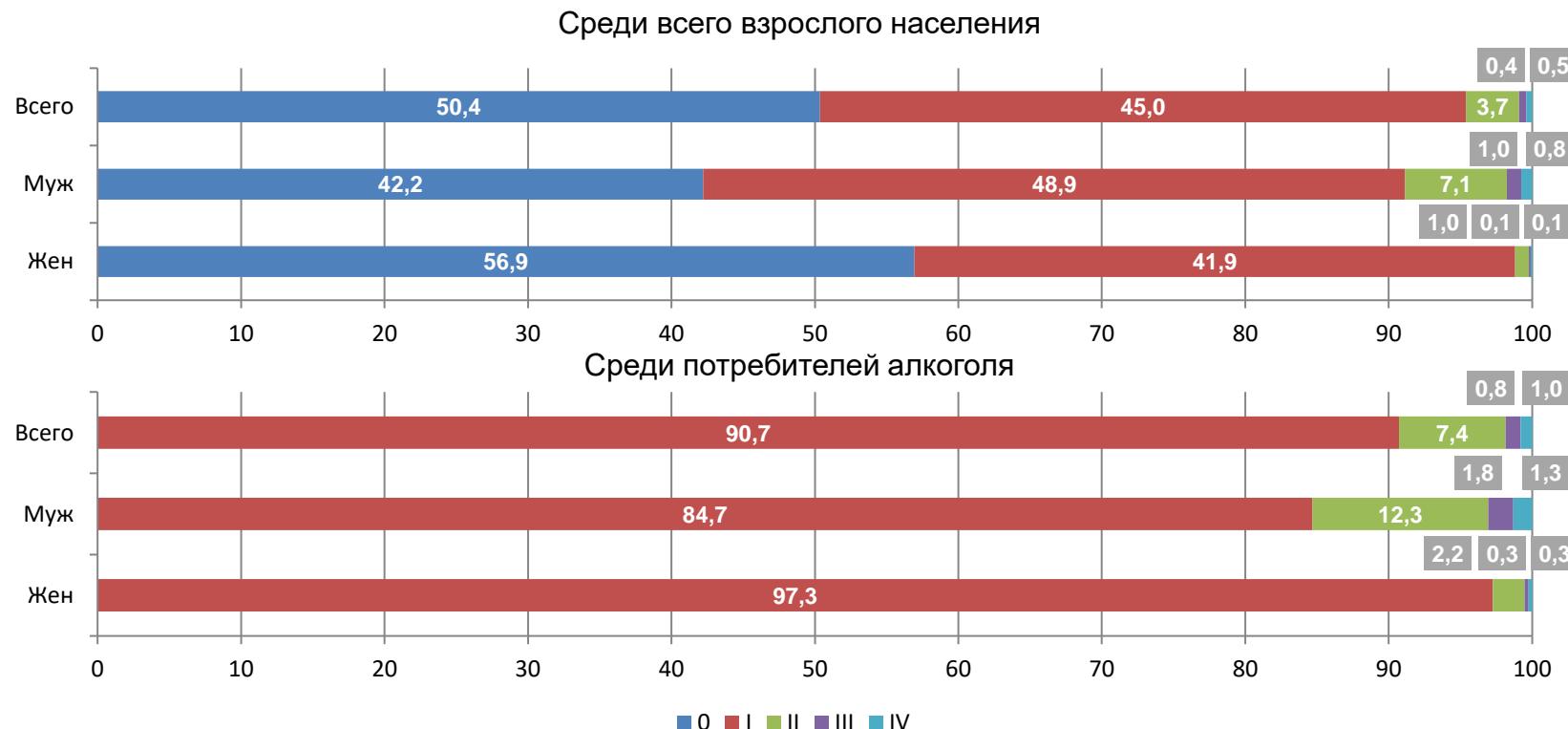
Источник: расчет автора по данным ВН СЗН 2024 г.

Степень алкогольной зависимости

Скрининг AUDIT (*Alcohol Use Disorders Identification Test*) – тест для выявления расстройств, обусловленных употреблением алкоголя. На основе суммы баллов, набранных при прохождении теста, респонденты определяются в одну из следующих групп:

0 – не употребляют алкоголь; **I** – низкий риск потребления алкоголя; **II** – рискованное употребление алкоголя; **III** – вредное употребление алкоголя; **IV** – зависимость высоко вероятна

Распределение взрослого населения РФ по группам риска, связанного с алкоголем, 2024 г., %



Источник: Салагай и др. 2023, произведен расчет за 2024 г.

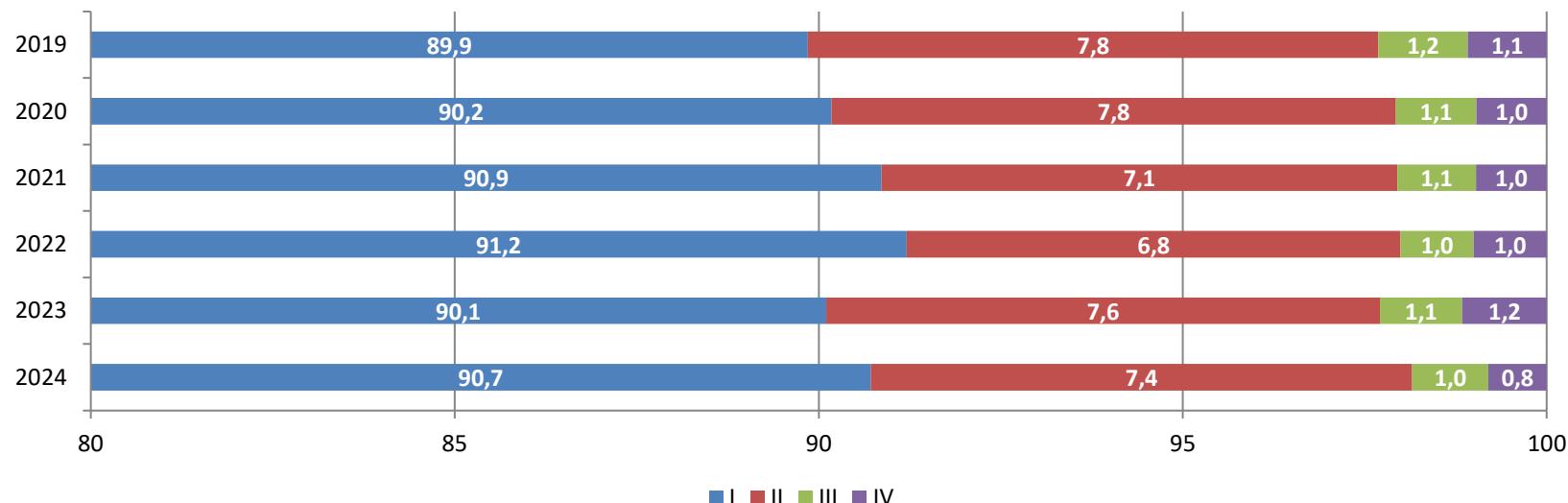
Степень алкогольной зависимости: динамика

Распределение взрослого населения РФ, употреблявшего алкоголь, по группам риска, связанного с алкоголем, 2019-2024 гг., %

0 – не употребляют алкоголь; I – низкий риск потребления алкоголя;

II – рискованное употребление алкоголя;

III – вредное употребления алкоголя; IV – зависимость высоко вероятна



Источник: Салагай и др. 2023, расчет автора за 2019-2020, 2022-2024 гг.

Относительные риски развития некоторых заболеваний и состояний в зависимости от степени алкогольной зависимости

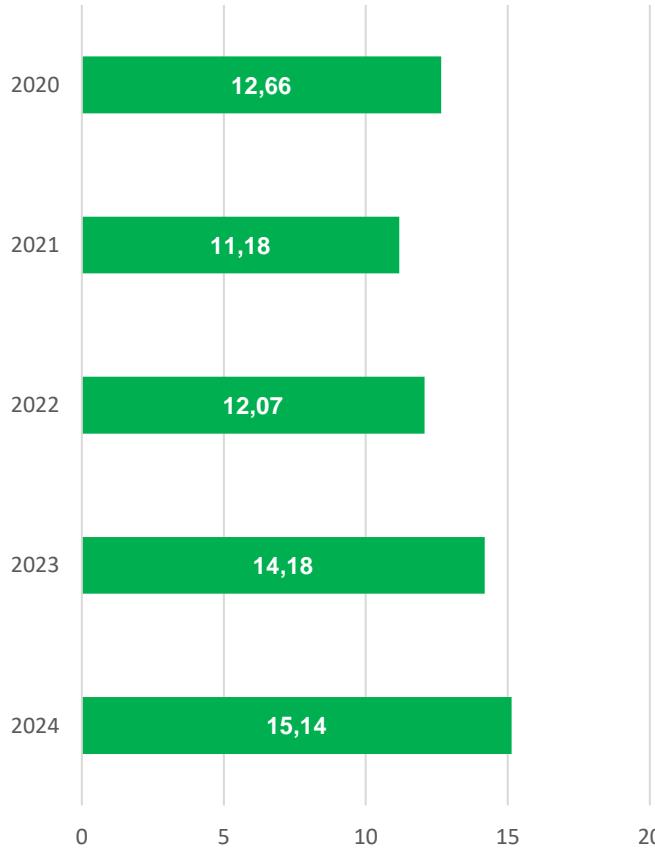
В таблице представлены относительные риски развития некоторых хронических неинфекционных заболеваний и состояний по группам населения в зависимости от рисков, связанных с употреблением алкоголя, по сравнению с теми, кто его никогда не употреблял, по данным ВН СЗН за 2023 г.

	Мужчины				Женщины			
	Низкий риск	Риско-ванное употребление	Вредное употребление	Вероятная зависимость	Низкий риск	Риско-ванное употребление	Вредное употребление	Вероятная зависимость
Артериальная гипертония (гипертоническая болезнь)	1,1	1,3	1,3	1,4	1,0	1,0	1,0	1,0
Нарушение сердечного ритма	1,0	1,2	1,3	1,5	1,0	1,0	1,0	1,0
Заболевания печени, гепатит	1,1	3,8	8,9	11,9	1,0	3,4	5,2	8,3
Желчнокаменная болезнь, холецистит	1,3	2,1	2,4	2,8	1,1	1,5	1,2	1,1
Язва желудка или 12-перстной кишки	1,4	2,6	4,2	4,1	1,0	1,5	2,7	2,5
Заболевание почек (в том числе мочекаменная болезнь)	1,1	1,7	2,2	2,7	1,0	1,4	1,4	1,3
Остеохондроз/спондилит	1,7	2,0	2,0	1,7	1,3	1,3	1,0	1,0
Ревматоидный артрит, артропатия	1,2	1,6	1,8	2,0	1,0	1,0	1,3	1,1
Подагра	1,6	1,8	2,4	4,1	1,0	1,0	1,0	3,5
Хронический бронхит	1,2	2,0	2,7	2,7	1,3	1,8	1,8	1,8
Варикозное расширение вен	1,6	2,4	2,7	2,7	1,1	1,2	1,7	1,2

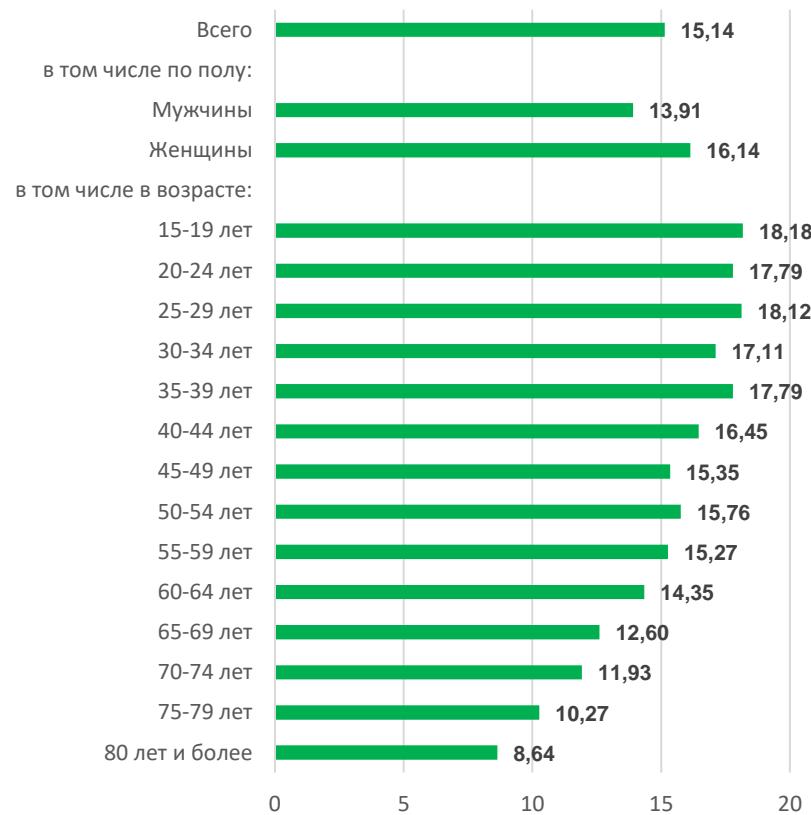
Потребление овощей и фруктов

Доля взрослого населения, употребляющего не менее 400 г. овощей и фруктов в день, %

Все взрослое население, 2020-2024 гг.

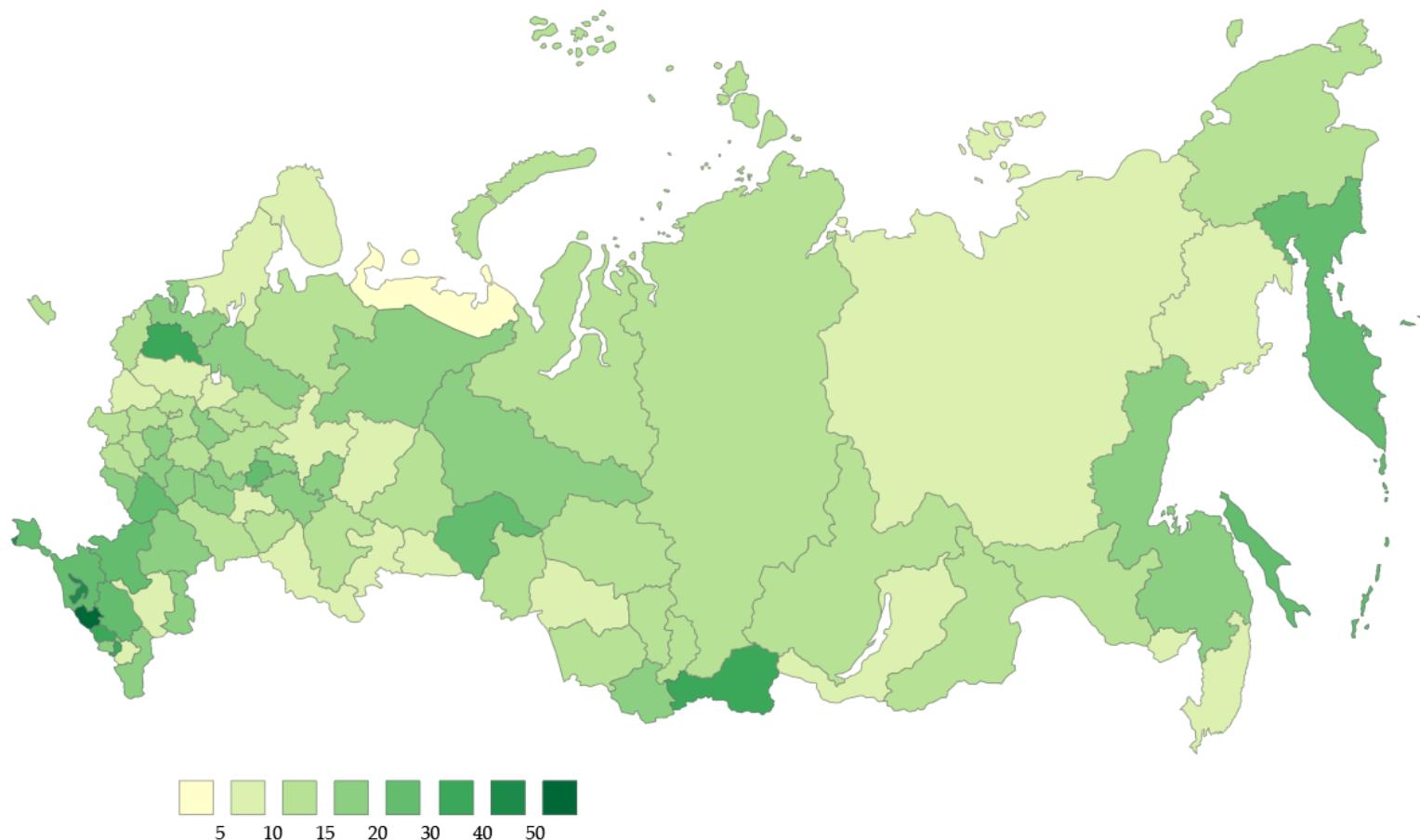


По группам населения, 2024 г.



Источник: расчет автора по данным ВН СЗН 2020-2024 г.

Доля населения, ежедневно употребляющего не менее 400 г овощей и фруктов, по регионам России в 2024 году, процент

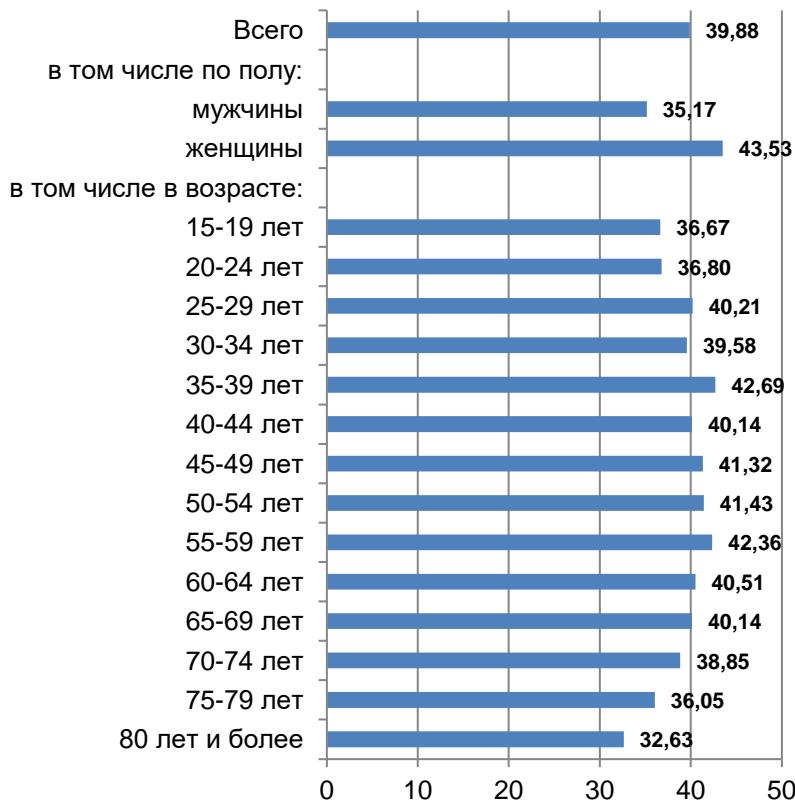


Источник: расчет автора по данным ВН СЗН 2024 г.

Употребление йодированной соли в пищу

Динамика в 2019-2024 гг.

Доля взрослого населения, употребляющего йодированную соль, в РФ, 2024 г., %



	Употребление йодированной соли	
	Угловой коэффициент	р-значение
Всего	-1,66	0,000
в том числе по полу:		
мужчины	-1,85	0,001
женщины	-1,46	0,000
в том числе в возрасте:		
15-19 лет	-1,76	0,003
20-24 лет	-1,64	0,007
25-29 лет	-1,47	0,001
30-34 лет	-1,61	0,002
35-39 лет	-1,53	0,018
40-44 лет	-1,89	0,004
45-49 лет	-1,78	0,000
50-54 лет	-1,88	0,002
55-59 лет	-1,85	0,001
60-64 лет	-1,94	0,001
65-69 лет	-1,59	0,001
70-74 лет	-1,20	0,001
75-79 лет	-1,00	0,004
80 лет и более	-1,19	0,010

Источник: расчет автора по данным ВН СЗН 2019-2024 гг.

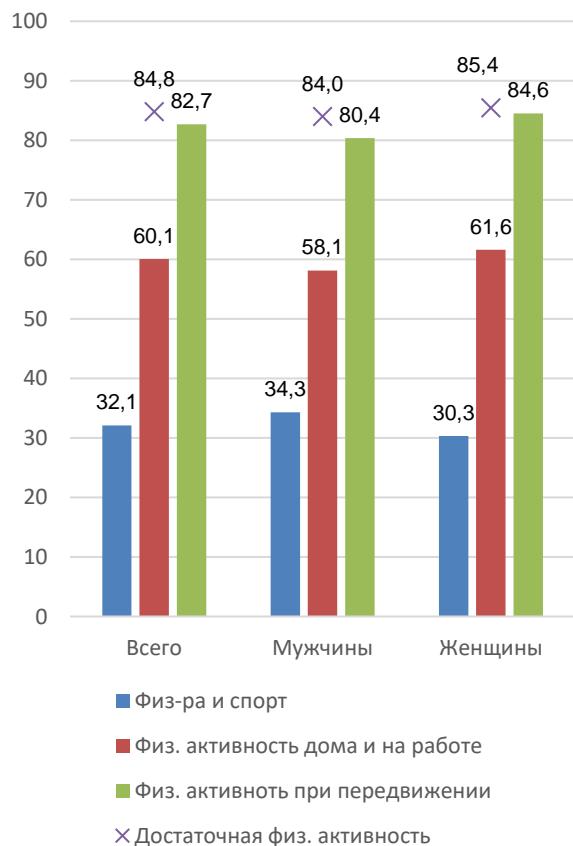
Доля населения, употребляющего йодированную соль, по регионам России в 2024 году, процент



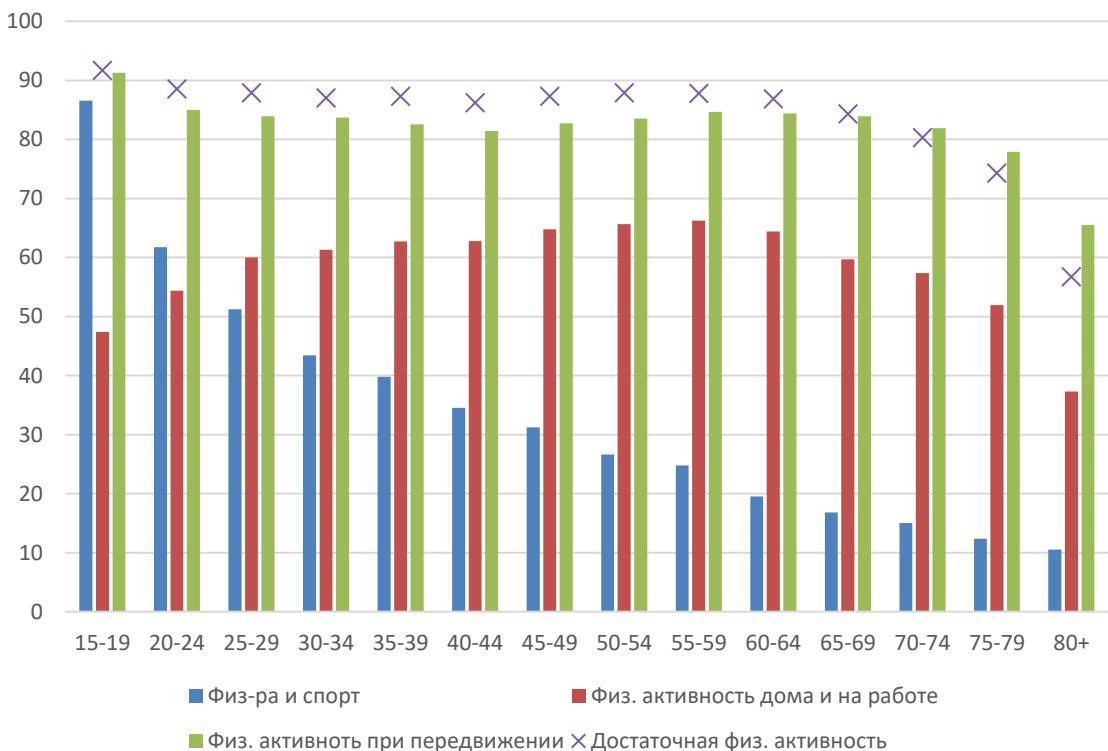
Источник: расчет автора по данным ВН СЗН 2024 г.

Физическая активность населения России в 2024 году

Занятие физической активностью в РФ по полу



Занятие физической активностью в РФ по возрастным группам



Источник: Антонов и др. 2025, произведен расчет за 2024 г.

IV. Итоги

Обобщающие выводы

- Поведенческие факторы риска вносят большой вклад в заболеваемость и смертность населения России. Результаты исследования подтверждают повышенные риски заболеваний органов дыхания, пищеварения, мочеполовой системы, сердечно-сосудистых заболеваний среди потребителей алкоголя и табака, в особенности с предполагаемой зависимостью.
- По большинству рассмотренных индикаторов женщины подвергают себя меньшим рискам для здоровья, чем мужчины.
- Начавшееся в конце 2000-х гг. сокращение доли курильщиков (Сахарова, Антонов, Салагай 2017) продолжилось и в 2019-2024 гг., но появление и быстрое распространение электронных сигарет нивелировало это снижение, особенно среди молодежи.
- В 2019-2024 гг. в России росло число людей, не употребляющих алкоголь, однако в то же время структура потребителей алкоголя по употребляемым напиткам и уровням риска не претерпела видимых изменений.
- Подавляющее большинство населения России имеет достаточный для профилактики неинфекционных заболеваний уровень физической активности, тогда как рацион питания, по-видимому, далек от рекомендуемого.
- Государственные меры по борьбе с курением и алкоголем в данный момент недостаточны для существенного изменения ситуации и требуют корректировки, а возможности повлиять на рацион питания и физическую активность в целом крайне ограничены.
- В опросах домохозяйств многие люди склонны преуменьшать или скрывать роль курения и алкоголя в своей жизни, в особенности это касается женщин и подростков, в связи с чем результаты исследования могут быть неполными.

Публикации по теме исследования

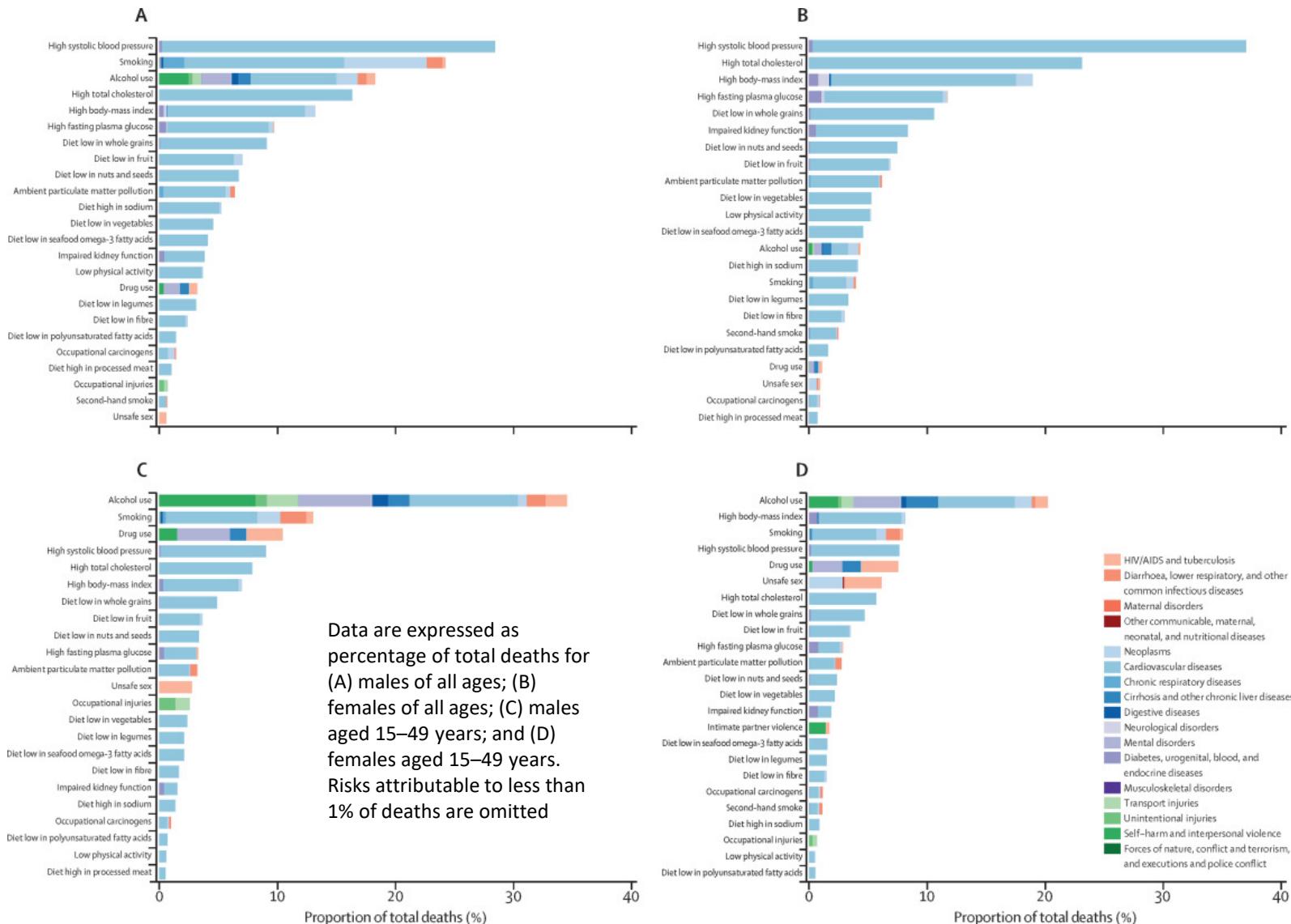
- Антонов Н.С., Сахарова Г.М., Стадник Н.М. (2025). Уровни физической активности среди взрослого населения Российской Федерации. Социальный аспекты здоровья населения [сетевое издание], 71(3S):13. <https://doi.org/10.21045/2071-5021-2025-71-3S-13>
- Мурашко М.А., Салагай О.О., Антонов Н.С., Сахарова Г.М., Стадник Н.М., Никитина С.Ю., Кобякова О.С., Шпорт С.В. (2025). Влияние употребления алкоголя на риски развития неинфекционных заболеваний населения Российской Федерации. *Общественное здоровье*, 5(1), 4-18. <https://doi.org/10.21045/2782-1676-2025-5-1-4-18>
- Салагай О.О., Антонов Н.С., Сахарова Г.М., Стадник Н.М. (2024). Влияние потребления табака на индивидуальный и популяционный риск развития неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. *Общественное здоровье*, 4(2), 18-31. <https://doi.org/10.21045/2782-1676-2024-4-2-18-31>
- Салагай О.О., Сахарова Г.М., Антонов Н.С., Никитина С.Ю., Стадник Н.М., Стародубов В.И. (2023). Оценка распространенности поведенческих факторов риска и их влияния на здоровье взрослого населения в Российской Федерации. *Вопросы статистики*, 30(2), 72-86. <https://doi.org/10.34023/2313-6383-2023-30-2-72-86>
- Стадник Н.М., Никитина С.Ю., Сахарова Г.М., Антонов Н.С., Салагай О.О. (2024). Распространенность потребления табачной и никотинсодержащей продукции в Российской Федерации: анализ тенденций в 2019-2023 гг. *Демографическое обозрение*, 11(1), 37-60. <https://doi.org/10.17323/demreview.v11i1.20931>
- Стадник Н.М., Никитина С.Ю., Сахарова Г.М., Антонов Н.С., Салагай О.О. (2025). Распространенность потребления алкогольной продукции в Российской Федерации: анализ тенденций в 2019-2023 гг. *Демографическое обозрение*, 12(2), 132-156. <https://doi.org/10.17323/demreview.v12i2.27499>

Литература

- Babor T.F., Higgins-Biddle J.C., Monteiro M.G. (2001). *AUDIT: the Alcohol Use Disorders Identification Test : Guidelines for Use in Primary Health Care*. Geneva (Switzerland): World Health Organization. Available at: <https://www.who.int/publications/item/WHO-MSD-MSB-01.6a>
- Hay S. I. et al. (2025). Burden of 375 diseases and injuries, risk-attributable burden of 88 risk factors, and healthy life expectancy in 204 countries and territories, including 660 subnational locations, 1990–2023: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2023. *The Lancet*, 406(10513), 1873–1922. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(25\)01637-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(25)01637-X)
- Heatherton T.F., Kozlowski L.T., Frecker R.C., Fagerstrom K.O. (1991). The Fagerström Test for Nicotine Dependence: A Revision of the Fagerstrom Tolerance Questionnaire. *Br J Addict*, 86, 1119-1127. <https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.1991.tb01879.x>
- Kuznetsova, P. O. (2020). Alcohol mortality in Russia: Assessment with representative survey data. *Population and Economics*, 4(3), 75–95. <https://doi.org/10.3897/popecon.4.e51653>
- Mitkin N. A., Brenn T., Unguryanu T. N., Malyutina S., Cook S., Kudryavtsev A. V. (2024). Alcohol and cause-specific mortality in Russia: The Know Your Heart Study 2015–23. *BMC Public Health*, 24(1), 3128. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-20674-8>
- Starodubov V. I. et al. (2018). The burden of disease in Russia from 1980 to 2016: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *The Lancet*, 392(10153), 1138–1146. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)31485-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)31485-5)
- World Health Organization (2024). *Global status report on alcohol and health and treatment of substance use disorders*. Geneva: World Health Organization. <https://www.who.int/publications/item/9789240096745>
- World Health Organization (2025). *WHO report on the global tobacco epidemic, 2025: warning about the dangers of tobacco*. Geneva: World Health Organization. <https://www.who.int/publications/item/9789240112063>
- Замятнина Е. С. (2022). Структура непосредственно обусловленной алкоголем смертности в России в 2011-2021 гг. *Демографическое Обозрение*, 9(2), 102–118. <https://doi.org/10.17323/demreview.v9i2.16208>
- Кузнецова П. О. (2019). Курение как фактор сокращения ожидаемой продолжительности жизни в России. *Демографическое Обозрение*, 6(3), 31–57. <https://doi.org/10.17323/demreview.v6i3.9854>
- Салагай О.О., Сахарова Г.М., Антонов Н.С. (2024). *Глобальное обследование употребления табака среди молодежи в Российской Федерации: 2004–2021 гг.* Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ. <https://www.who.int/europe/ru/publications/item/WHO-EURO-2024-8404-48176-71508>
- Сахарова Г.М., Антонов Н.С., Салагай О.О. (2017). Мониторинг распространенности потребления табака в Российской Федерации: Глобальный опрос взрослого населения в 2009 и 2016. *Медицина*, 2(18), 64-72.

Приложение

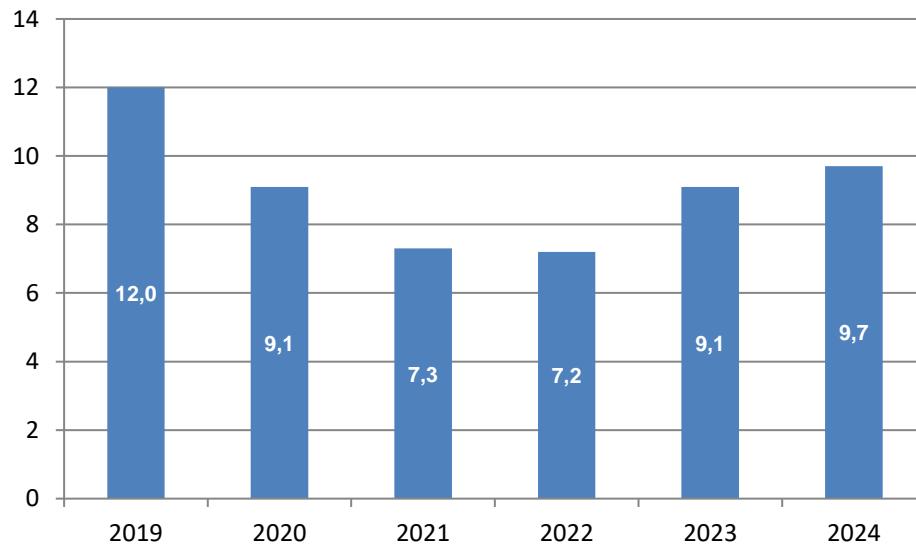
I. Факторы риска по доле связанных с ними смертей, Россия, 2016



Источник: Starodubov et al. 2018

II. Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, Росстат

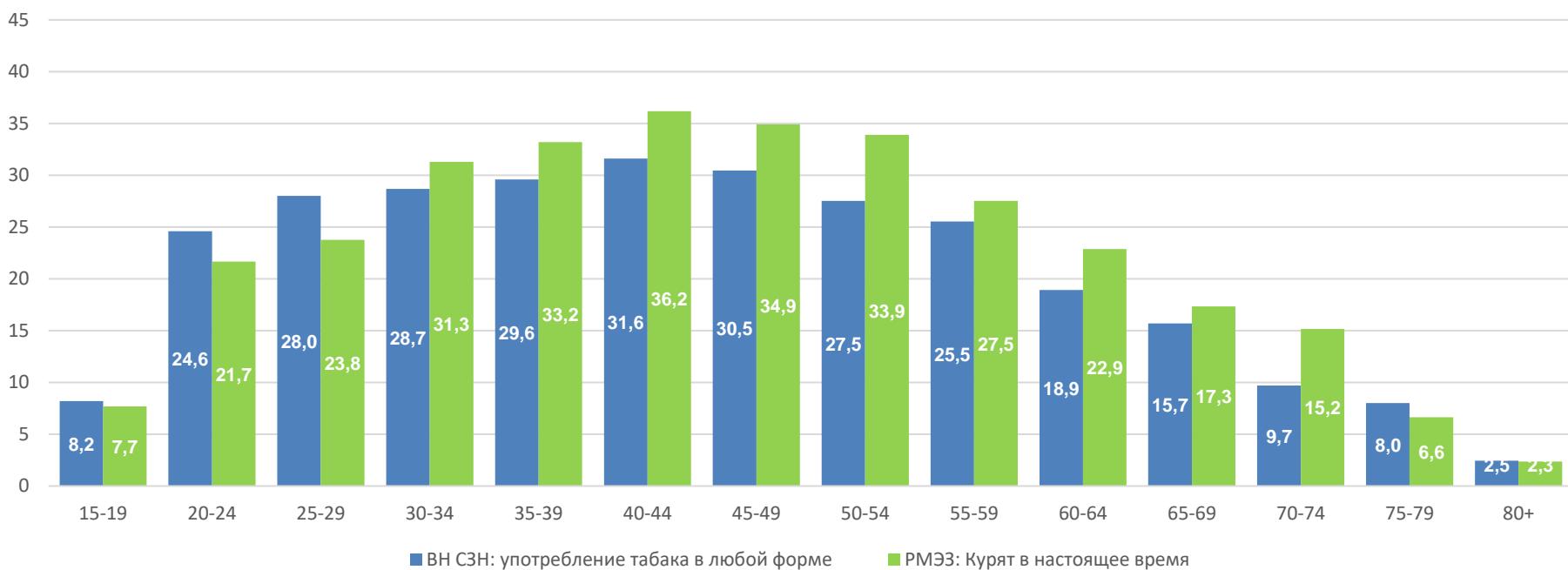
Доля населения в возрасте 15 и более лет, ведущего здоровый образ жизни, %



Источник: ЕМИСС: Количество (доля) граждан, ведущих здоровый образ жизни (Р4),
<https://www.fedstat.ru/indicator/59457>

III. Распространенность табакокурения по данным ВН СЗН и РМЭЗ в 2024 г.

Распространенность табакокурения в РФ по возрастным группам (лет), %



Источник: расчет автора по данным ВН СЗН и РМЭЗ 2024 г.

IV. Распространенность потребления табака в России по данным опросов GATS и GYTS

Распространенность потребления табака среди взрослого населения, %

	2009	2016
Всего	39.4	30.9
Мужчины	60.7	50.9
Женщины	21.7	14.3

Распространенность потребления табака среди подростков 13-15 лет, %

	2004	2015	2021
Всего	27.3	15.1	12.1
Мальчики	30.1	17.0	12.0
Девочки	24.4	13.3	11.9

Источники: Сахарова и др. 2017, Салагай и др. 2024