

# ПРОФИЛАКТИКА АЛКОГОЛИЗМА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

М. Ф. Яблонский, д-р мед. наук, профессор; А. М. Тетюев,  
к.м.н., доцент; А. А. Буйнов, ст. преп. каф. судебной медицины  
УО "Витебский государственный ордена Дружбы народов  
медицинский университет"  
г. Витебск (Беларусь)

Актуальность исследования. Болезни, вызванные употреблением алкоголя, — серьезная проблема здравоохранения развитых государств мира. В настоящее время, согласно мировой статистике, смертность в связи с алкогольной интоксикацией занимает третье место [1]. Неумеренное потребление алкоголя и его патологическое следствие, хронический алкоголизм продолжают оставаться не только одной из важнейших биомедицинских проблем современности, но и важнейшей государственной проблемой [2]. Злоупотребление алкогольными напитками часто приводит к нарушению законности, основная масса преступлений совершается в состоянии алкогольного опьянения. Несчастные случаи в быту, на производстве, на транспорте в подавляющем большинстве также связаны с алкогольным опьянением или его последствиями. Как показыва-

ет судебно-медицинская практика, этиловый алкоголь нередко обнаруживается в трупах лиц, погибших насильственной смертью или же умерших скоропостижно [3].

Цель. Провести анализ появившихся за последнее время правительственные и ведомственные документов как одного из ключевых направлений в решении проблемы неумеренного потребления алкоголя населением и хронического алкоголизма.

Методы, которые использовались в процессе исследования: изучение новой документации с последующим анализом полученных данных (результатов исследования).

Результаты исследования. Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 14.04.2011 г. № 497 утверждено "Положение о порядке проведения освидетельствования физических лиц на предмет выявления состояния алкогольного опьянения и (или) состояния, вызванного потреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ". Согласно данному Положению, состоянием алкогольного опьянения признается наличие абсолютного этилового спирта в крови или выдыхаемом воздухе в концентрации 0,3 и более промилле или наличие паров абсолютного этилового спирта в концентрации 150 и более микрограммов на один литр выдыхаемого воздуха.

Затем в мае 2011 года вступили в силу "Методические рекомендации о порядке установления причины смерти в случаях выявления признаков острой либо хронической алкогольной интоксикации", которые Управление организации медицинской помощи Минздрава РБ направило для руководства в работе и неукоснительного исполнения в организации, подчиненные Министерству здравоохранения, в ведомственные органы и учреждения здравоохранения, а также государственной Службе медицинских судебных экспертиз.

В августе 2011 года в ГС МСЭ вышел приказ "Об ориентировочной схеме для определения степени выраженности алкогольного опьянения", подписанный Главным государственным судебно-медицинским экспертом Республики Беларусь, содержащий откорректированную схему для определения степени выраженности алкогольной интоксикации. В период су-

ществования СССР в "Методических указаниях о судебно-медицинской диагностике смертельных отравлений этиловым алкоголем и допускаемых при этом ошибках" (утвержденных начальником главного управления лечебно-профилактической помощи МЗ СССР 03.07.1974) приведена первичная схема для определения степени выраженности алкогольной интоксикации.

Приведенные в настоящих тезисах документы неукоснительно исполняются в практической работе Государственными медицинскими судебными экспертами Беларуси, которые в настоящее время по Указу<sup>ў</sup> Президента Республики Беларусь от 22.04.2013 № 202 "Об образовании Государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь" вошли в состав данного комитета.

**Заключение.** Анализ названной проблемы показал, что она остается достаточно актуальной в нашем государстве и ей уделяется самое пристальное внимание. Решение проблемы должно быть комплексное. Одно из направлений для ее реализации лежит в плоскости совместной скоординированной работы различных министерств и ведомств, неукоснительном исполнении ими правительственные, межведомственных и внутриведомственных документов.

Уже действующие документы, а также новые принятые документы необходимо использовать профессорско-преподавательскому составу кафедр судебной медицины медицинских вузов в учебном процессе при подготовке молодых квалифицированных специалистов (врачей).

### **Литература**

1. О порядке установления причины смерти в случаях выявления признаков острой либо хронической алкогольной интоксикации: метод. Рекомендации, утв. Упр. организации мед. помощи МЗ Республики Беларусь. — Минск, 2011. — 14 с.
2. Буко, В. У. Метаболические последствия алкогольной интоксикации / В. У. Буко, О. Я. Лукивская, А. М. Хоха; НАН Беларуси, Ин-т биохимии. — Мин.: Бел. Наука, 2005. — 207с.
3. Новиков, П. И. Экспертиза алкогольной интоксикации на трупе / П. И. Новиков. - Москва: "Медицина", 1967. - 127с.