

УДК 159.97; 616.89

Белоколодов Владимир Викторович

Кандидат психологических наук,
старший преподаватель кафедры психологии кризисных и экстремальных ситуаций,

Санкт-Петербургский государственный университет

vladimir.belokolodov@yandex.ru

Vladimir V. Belokolodov

PhD in Psychology,

Senior Lecturer of the Department of Psychology of Crisis and Extreme Situations,
St. Petersburg State University

vladimir.belokolodov@yandex.ru

Заблеваемость психическими и поведенческими расстройствами в связи с употреблением психоактивных веществ. Вчера. Сегодня. Завтра.

The incidence of mental and behavioral disorders due to the use of psychoactive substances. Yesterday. Today. Tomorrow.

***Аннотация.** В последние годы наблюдается тенденция к расширению спектра распространяемых наркотических веществ, их более пагубному воздействию на организм человека, увеличивается число людей, вовлеченных в аддиктивные расстройства, изменяются условия и способы их распространения с учетом информационно-коммуникационных технологий, средств и способов доставки.*

В статье приведен обзор данных, иллюстрирующих изменение структуры заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами за последние 70 лет. Обозначены аспекты, которые требуют корректировки и рассмотрения с учетом сегодняшних реалий.

***Ключевые слова:** зависимость от психоактивных веществ, последствия употребления, структура химических зависимостей, реабилитация аддиктивных расстройств.*

***Annotation.** In recent years, there has been a tendency to expand the range of distributed narcotic substances, their more harmful effects on the human body, the number of people involved in addictive disorders is increasing, the conditions and methods of their distribution are changing, taking into account information and communication technologies, means and methods of delivery.*

The article provides an overview of data illustrating the change in the structure of the incidence of mental and behavioral disorders over the past 70 years. The aspects that need to be adjusted and considered taking into account today's realities are outlined.

***Keywords:** dependence on psychoactive substances, consequences of use, structure of chemical addictions, rehabilitation of addictive disorders.*

В январе 2022 года, Управление Организации Объединенных Наций (ООН) по наркотикам и преступности опубликовало отчет за 2021 год., в

котором сказано, что в 2019 году в мире, наркотики употребляло около 275 млн. человек, что является на 22% больше, чем в 2010 г., а к 2030 году количество употребляющих возрастет еще на 11% [3].

По количеству людей в мире, употребляющих алкоголь, точных статистических данных найти не представляется возможным, ввиду таких сложностей, как: диагностика заболевания на ранних стадиях зависимости, анозогнозия и низкая обращаемость за помощью в медицинские учреждения, стигматизация, и др. Однако, в 2018 г. ООН опубликовало отчет о состоянии в области алкоголя и здоровья населения, в котором указало на цифру в 2,3 миллиарда человек, употребляющих алкоголь в настоящее время, что составляет около 32% населения, т.е. с учетом употребления наркотических препаратов – около 37% населения планеты [12].

Цифра конечно побуждающая специалистов и государственных деятелей принять все необходимые меры для предотвращения распространения заболеваемости, связанных с употреблением психоактивных веществ (ПАВ).

Стоит отметить, что это данные за 2018-2019 год, а в связи с пандемией, по оценкам Международной полицейской ассоциации, оборот наркотических веществ в мире вырос в десятки раз [5]. ВОЗ также отметила рост употребления алкоголя во время пандемии и призвала полностью отказаться от его употребления [14].

Что касается вреда, причиняемого населению зависимостями от ПАВ, то необходимо отметить, что употребление алкоголя ежегодно приводит к смерти 3 миллионов человек [19], от употребления наркотиков погибает около 500 тыс. человек [18], а на психические и наркологические расстройства приходится около 10% болезней, и около 30% болезней, связанных с осложнениями в связи с употреблением психоактивных веществ (сердечно-сосудистые заболевания, гепатиты, ВИЧ-инфекции, и др.) [20].

Безусловно, нельзя не отметить и то, что употребление любых психоактивных веществ наносит значительный ущерб духовной, демографической, культурной, социальной, и экономической сфере, конкретным людям, обществу, и государству в целом. Так, если принять к рассмотрению то, что в семьях, где есть зависимый от ПАВ между членами семьи формируются деструктивные созависимые взаимоотношения, и тогда, количество вовлеченных в аддиктивное поведение составит порядка 12-28%, что согласуется с данными ООН [7].

Опасение за здоровье последующих поколений Российской Федерации вызывает активное вовлечение в употребление психоактивных веществ подростков и молодежи посредством пропаганды в соцсетях и СМИ. Так, например, раннее начало употребления алкоголя, и процент учащихся в Российской Федерации, регулярно употребляющих алкоголь в возрасте 11-13 лет, превышает значение у их сверстников из стран Европы [1], к тому же, значительно уменьшилось число подростков, считающих каннабис и алкоголь вредными [13].

Показатели заболеваемости наркологическими заболеваниями в Российской Федерации на сегодняшний день, безусловно, ниже среднемировых, однако, в 1990-х годах был такой высокий рост

заболеваемости, что даже при постоянном снижении с начала 2000-х годов, заболеваемость наркологическими заболеваниями остается на очень высоком уровне в сравнении с периодом на 1990 год.

Динамику ситуации за последние 60 лет можно увидеть на примере показателей смертности и количества алкогольных психозов (рис.1) [8], а также, по соотношению потребления алкоголя и ожидаемой продолжительности жизни (рис.2) [9].

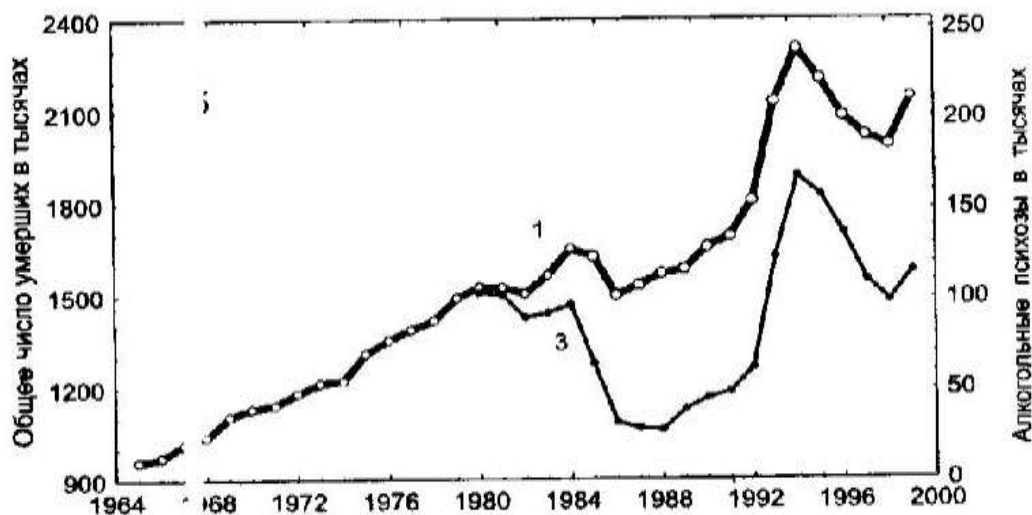


Рис.1. Динамика общего количества смертей (1) и алкогольных психозов (3) за период 1964 – 2000 гг.



Рис.2. Соотношение потребления алкоголя и ожидаемой продолжительности жизни в России в 1965-2013 гг.

Для сравнения приведем следующие данные:

- Число алкогольных психозов в 2020 г. – 54,9 тыс. [16];
- Общая смертность в России в 2020 г. – 2 138 тыс. человек [10];
- Продолжительность жизни в РФ в 2018 г. (последние данные) – 66,9 лет [17];
- Потребление алкоголя в 2021 составило – 6,3 л/чел [15].

Таким образом, у продолжительности жизни населения и количества потребления алкоголя на человека имеется прямая взаимосвязь. Также, хочется отметить постоянное снижение заболеваемости и увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения Российской Федерации.

Заболеваемость населения Российской Федерации наркоманией и токсикоманией представлена на рис.3 [11].

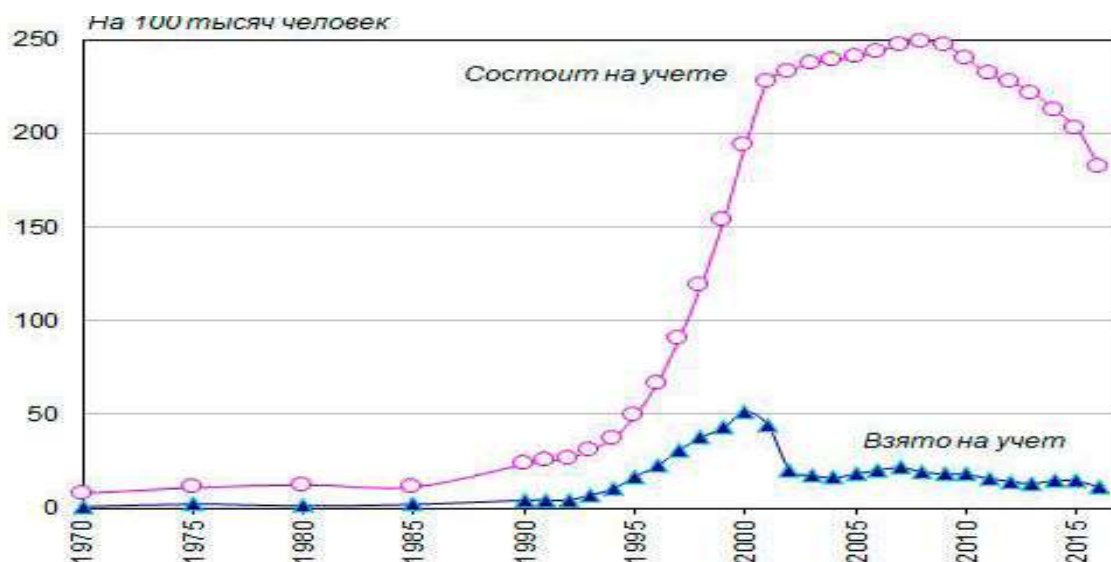


Рис.3. Заболеваемость населения России наркоманией и токсикоманией, на 100 тысяч человек населения, 1970 – 2016 гг.

По рисунку 3 видно, что с конца 1980-х годов идет резкое увеличение числа лиц, состоящих на учете с диагнозом: наркомания и токсикомания, в 2000-х рост заболеваемости замедляется, и, на сегодняшний день, идет стабильное снижение как числа обращений с этими диагнозами, так и снижение числа первичных обращений.

В то же время стоит обратить внимание на такой аспект, как изменение структуры заболеваемости, т.е. изменение соотношения употребления по веществам, а именно: с алкогольной зависимостью - снижение, с наркотической зависимостью – снижение в целом, и, в то же самое время, резкий рост пациентов с зависимостью от психостимуляторов и других веществ и их сочетаний. Это наглядно видно на рис.4, где представлены данные 2020г. в сравнении с 2011г.

При этом, тенденция к повышению числа уровня смертности от употребления наркотических средств сохраняется, как же, как и «омоложение» возрастного диапазона зависимых от психоактивных веществ. Если 10 лет назад средний возраст начала употребления ПАВ составлял 15-17 лет, на сегодня – это 12-17 лет, а самый большой сегмент – 60% от всех потребителей ПАВ — молодежь 16-30 лет [4].

Число больных, зарегистрированных амбулаторными наркологическими учреждениями					
в 2011 г. – 3 020 838 (абс. число), 2010 г. – 3 020 838 (абс. число), 2020 г. – 1 766 065 (абс. число), 2019 г. – 1 403 331 (абс. число)					
	2011	2011 на	2020	2020 на	Прирост
	абс. число	100 тыс. нас.	абс. число	100 тыс. нас.	2020/2011 (%)
Синдром зависимости от алкоголя, включая АП	2 003 021	1400,1	1 118 968	810,2	
Алкогольные психозы	95 582	66,7	35 442	26,9	
Пагубное употребление алкоголя	454 296	317,8	181 792	136,3	
Потребители алкоголя всего	2 457 317		1 370 760		-44,3
Синдром зависимости от наркотиков (наркомания)	339 320	237,3	224 117	152,7	-34
в том числе вследствие употребления:					
• опиоидов	290 391		120 469		-58,5
• каннабиноидов	22 924		26 334		14,8
• психостимуляторов	4 802		19 549		307,1
• других наркотиков и их сочетаний	21 203		57 765		172,4
Пагубное употребление наркотиков	194 084	135,8	157 388	107,3	18,9
Потребители наркотиков всего	533 404		381 505		-28,5
Синдром зависимости от ненаркотических ПАВ (токсикомания)	12 339	8,6	5 388	3,7	
Пагубное употребление ненаркотических ПАВ	17 778	12,4	8 412	6,4	
Потребители ненаркотических ПАВ всего	30 117		13 800		-54,2

Рис.4. Число больных, зарегистрированных амбулаторными наркологическими учреждениями 2011-2020г. [6].

Итак, представленные данные по структуре наркологических заболеваний в Российской Федерации отражают ситуацию общемировую, которая характеризуется: снижением возраста вовлечения в употребление, среднего возраста употребления, расширением спектра и появлением новых видов психоактивных веществ, не зарегистрированных в списке наркотических, простотой приобретения ПАВ с использованием средств интернет, безналичной оплаты, расширением услуг по доставке и отсутствия досмотра посылок, а также, более пагубным воздействием на организм человека.

На основании приведенных выше данных видно, что масштаб проблемы для нашей страны является довольно серьезным, не может оставить никого равнодушным, и необходимо стремиться к как можно более раннему выявлению лиц, употребляющих ПАВ, лечению, реабилитации и ресоциализации пациентов, оказывать поддержку и помощь родственникам зависимых, а также, осуществлять профилактические меры по предотвращению заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ.

Данные меры практически в полной мере отразились в стратегии Государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2030 г. Однако, в то же время, стоит отметить ряд направлений, на которые стоило бы обратить внимание с учетом сегодняшних реалий. Так, среди них:

- Постоянное расширение спектра ПАВ, особенно синтетических, которые не входят в список запрещенных препаратов ввиду сложной процедуры выявления, создания правовой базы, рекомендаций и способов выявления. Таким образом, вновь поступающие на рынок ПАВ постоянно «на шаг впереди» по признанию их запрещенными, и в то время, когда создаются условия для пресечения их распространения, они уже «уходят» с рынка, и их место занимают новые ПАВ, с более вредными последствиями для организма человека. Так, за 70 лет работы ВОЗ, рост количества

запрещенных препаратов на рынке составил порядка 1600%, с 50 в 1948 до 803 в 2018 году [2].

- «Омоложение» пациентов с зависимостями и расширение возрастной группы потребителей ПАВ. Так, если еще 30 лет назад возраст потребителей был 18-35 лет, то сегодня он составляет 12-50 лет.
- Стабильно высокий процент повторных госпитализаций пациентов с наркологическими расстройствами - от 26 до 30%. Данная ситуация связана в том числе, с отсутствием ответственности у пациентов за несоблюдение рекомендаций врача после выписки [6].
- Недостаточность проектов по ресоциализации зависимых пациентов, в т.ч. после прохождения курса реабилитации (трудоустройство, восстановление документов, и пр.). Отсутствие ответственности у пациентов за несоблюдение рекомендаций врача при выписке из медицинского учреждения. Возможно, в данном аспекте стоит рассмотреть опыт лечебно-трудовых профилакториев (ЛТП), для пациентов, поступивших в году повторно, и отказавшихся проходить курс реабилитации. Данная практика присутствует, например, в Белоруссии. Возможно, если скорректировать правовую основу с учетом законодательства РФ, то и у нас такая программа будет эффективной.
- Снижение вреда путем повышения возраста продажи алкогольных напитков, одновременно расширяя доступность спорта, культурных программ, и здорового образа жизни в целом.
- Ограничение распространения пропаганды употребления ПАВ и гедонистического образа жизни в соцсетях, интернет, и СМИ.

Подводя итог обзору заболеваемости населения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, хочется отметить, что в последние годы отмечается уменьшение уровня общей и первичной заболеваемости алкоголизмом, алкогольными психозами, опиоидной наркоманией, токсикоманией, и, в то же время, отмечается изменение структуры первичной заболеваемости наркологическими расстройствами, рост первичных заболеваний вызванных употреблением психостимуляторов, сочетаний наркотиков разных групп, и неутонченными веществами. Доля повторных госпитализаций при наркологических заболеваниях остается стабильно высокой.

Позитивная тенденция наблюдается в улучшении системы выявления пациентов с наркологическими расстройствами, увеличении пациентов, проходящих амбулаторную и стационарную реабилитацию, увеличении числа пациентов с ремиссией год и более.

Также, уже сегодня необходимо вырабатывать меры, для более быстрого и гибкого реагирования на текущую ситуацию с заболеваемостью психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением ПАВ, включая в их разработку представителей из различных ведомств.

Литература:

1. Бузык О.Ж., Кошкина Е.А., Егоров В.Ф., и др. *Освидетельствование на состояние опьянения: совершенствование качества лицензируемого вида медицинской деятельности. Методические рекомендации. ГБУЗ Московский*

научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы». Москва, 2019.

2. Доклад Глобальной Комиссии по наркополитике. Классификация психоактивных веществ. 2019 2.
https://docs.yandex.ru/docs/view?tm=1661178546&tld=ru&lang=ru&name=2019Report_RUS_web.pdf&text=%D1%80%D0%B0%D0%B7%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%B4%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%20%D0%BF%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D1%8B%D1%85%20%D0%B2%D0%B5%D1%89%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B2%20%D0%B2%D1%81%D0%B5%D0%B3%D0%BE%20%D0%BE%D0%BE%D0%BD&url=https%3A%2F%2Fwww.globalcommissiondrugs.org%2Fwp-content%2Fuploads%2F2019%2F06%2F2019Report_RUS_web.pdf&lr=2&mime=pdf&l10n=ru&sign=71f41859b037ee5183ebfef88cccd68d&keyno=0&nosw=1&serpParams=tm%3D1661178546%26tld%3Dru%26lang%3Dru%26name%3D2019Report_RUS_web.pdf%26text%3D%D1%2580%25D0%25B0%25D0%25B7%25D0%25BD%25D0%25BE%25D0%25B2%25D0%25B8%25D0%25B4%25D0%25BD%25D0%25BE%25D1%2581%25D1%2582%25D0%25B8%2B%25D0%25BF%25D1%2581%25D0%25B8%25D1%2585%25D0%25BE%25D0%25B0%25D0%25BA%25D1%2582%25D0%25B8%25D0%25B2%25D0%25BD%25D1%258B%25D1%2585%2B%25D0%25B2%25D0%25B5%25D1%2589%25D0%25B5%25D1%2581%25D1%2582%25D0%25B2%2B%25D0%25B2%25D1%2581%25D0%25B5%25D0%25B3%25D0%25BE%2B%25D0%25BE%25D0%25BE%25D0%25BD%26url%3Dhttps%253A%2F%2Fwww.globalcommissiondrugs.org%2Fwp-content%2Fuploads%2F2019%2F06%2F2019Report_RUS_web.pdf%26lr%3D%26mime%3Dpdf%26l10n%3Dru%26sign%3D71f41859b037ee5183ebfef88cccd68d%26keyno%3D0%26nosw%3D1 (дата обращения: 21.08.22).
3. Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2021 год. Организация Объединенных Наций: Международный комитет по контролю над наркотиками, январь 2022 года.
https://www.incb.org/documents/Publications/AnnualReports/AR2021/Annual_Report/E_INCB_2021_1_rus.pdf (дата обращения: 24.08.22).
4. Доклад о наркоситуации в Российской Федерации в 2021 году. Государственный антинаркотический комитет. Москва, 2022.
5. Каснова М.С. Наркоситуация в условиях пандемии коронавируса: тенденции развития и правоохранный контроль. Вестник экономической безопасности. 2020. С.136-140.
6. Кошкина Е.А. Деятельность наркологической службы: оценка качества и эффективности. Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы. Москва, 2021.
7. Назыров Р.К., Федоряка Д.А., Ляшковская С.В. (ред.) Клиническая психотерапия в наркологии (Руководство для врачей-психотерапевтов). СПб: НИПНИ им. В.М.Бехтерева, 2012. — 456 с.
8. Немцов А.В. Алкогольная смертность в России, 1980-90-е годы / Александр Немцов. - М., 2001. - 60 с.
9. Немцов А.В. Российская смертность в свете потребления алкоголя. Демографическое обозрение, 2(4), с.111-135, 2016.
<https://demreview.hse.ru/article/view/1770/2493> (дата обращения: 15.08.22).
10. Общая смертность в России в 2020 г. – 2 138 тыс. человек Здравоохранение в России. 2021: Стат.сб./Росстат. - М., 3-46 2021. – 171 с.
11. Щербакова Е.М. Заболеваемость населения России, 2016-2017 годы // Демоскоп Weekly. 2018. № 767-768. <http://www.demoscope.ru/weekly/2018/0767/barom04.php> (дата обращения: 19.08.22).
12. Global status report on alcohol and health 2018. World Health Organization 2018. ISBN 978-92-4-156563-9.

13. https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0008/382841/WH15-alcohol-report-rus.pdf (дата обращения: 20.08.22).
14. https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/438698/Alcohol-and-COVID-19-what-you-need-to-know-rus.pdf (дата обращения: 21.08.22).
15. <https://www.fedstat.ru/indicator/59721> (дата обращения: 16.08.22).
16. <https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/zdr2-3.xls> (дата обращения: 17.08.22).
17. <https://rosinfostat.ru/prodolzhitelnost-zhizni/> (дата обращения: 15.08.22).
18. https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-2021_booklet-2.html (дата обращения: 24.08.22).
19. <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/alcohol> (дата обращения: 24.08.22).
20. <https://www.who.int/ru/news-room/facts-in-pictures/detail/mental-health> (дата обращения: 18.08.22).

Literature:

1. Buzik O.Zh., Koshkina E.A., Egorov V.F., et al. Examination for intoxication: improving the quality of the licensed type of medical activity. Methodological recommendations. GBUZ Moscow Scientific and Practical center of narcology of the Department of Health of the city of Moscow". Moscow, 2019.
2. Report of the Global Commission on Drug Policy. Classification of psychoactive substances. 2019.
3. Report of the International Narcotics Control Board for 2021. United Nations: International Narcotics Control Board, January 2022.
4. Report on the drug situation in the Russian Federation in 2021. The State Anti-Drug Committee. Moscow, 2022.
5. Krasnova M.S. Drug situation in the conditions of the coronavirus pandemic: development trends and law enforcement control. Bulletin of Economic Security. 2020. pp.136-140.
6. Koshkina E.A. Activity of the narcological service: assessment of quality and effectiveness. Moscow Scientific and Practical Center of Narcology of the Department of Health of the City of Moscow. Moscow, 2021.
7. Nazirov R.K., Fedoryak D.A., Lyashkovskaya S.V. (ed.) Clinical psychotherapy in narcology (A guide for psychotherapists). St. Petersburg: V.M.Bekhterev NIPNI, 2012. — 456 p.
8. Nemtsov A.V. Alcohol mortality in Russia, 1980-90-ies / Alexander Nemtsov. - M., 2001. - 60 p.
9. Nemtsov A.V. Russian mortality in the light of alcohol consumption. Demographic Review, 2(4), pp.111-135, 2016.
10. Total mortality in Russia in 2020 – 2,138 thousand people Health care in Russia. 2021: Stat.sat./Rosstat. - M., Z-46 2021. – 171 p.
11. Shcherbakova E.M. Morbidity of the Russian population, 2016-2017 // Demoscope Weekly. 2018. № 767-768.