

# НАРКОЛОГИЯ: ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРИКЛАДНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

## НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ННЦ НАРКОЛОГИИ В 2017 г.: ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ НАРКОЛОГИЯ

Клименко Т.В., Корчагина Г.А., Габрильянц М.А., Целинский Б.П.,  
Полесская М.М., Хмелева А.В.

*Klimenko17@mail.ru*

Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского  
Национальный научный центр наркологии  
119002, г. Москва, Мал. Могильцевский пер., 3

*Статья поступила 20.02.2018*

*Представлены итоги заключительного этапа научной разработки темы государственного задания «Эпидемиологическое моделирование прогнозирования рисков поведенческих расстройств и повышение качества оказания наркологической помощи на основе разработки научно-обоснованных ресурсосберегающих психогигиенических мер, направленных на профилактику психических расстройств и зависимостей», завершено в 2017 г. коллективом отдела профилактики Национального научного центра наркологии - филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России. Особенностью указанного этапа была его реализация с учетом наделения в 2017 г. ННЦ наркологии – филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» новыми функциями по организационно-методическому и научно-методическому руководству, аналитической деятельности и формированию предложений по совершенствованию медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология».*

**Ключевые слова:** научные исследования, психоактивные вещества, алкоголизм, наркомания, нехимические зависимости, наркологические заболевания, профилактика, правовые основы.

### **Об авторах:**

**Клименко Татьяна Валентиновна** – д-р мед. наук, профессор, директор ННЦ наркологии.

**Корчагина Галина Александровна** – д-р мед. наук, профессор, зам. директора ННЦ наркологии по научной работе.

**Габрильянц Михаил Арминович** – канд. мед. наук, руководитель отдела организации и координации научных исследований в наркологии ННЦ наркологии.

**Целинский Борис Прокофьевич** – канд. юр. наук, зав. отделением правовых основ наркологии ННЦ наркологии.

**Полесская Марина Михайловна** – канд. мед. наук, специалист отдела организации и координации научных исследований в наркологии ННЦ наркологии.

**Хмелева Анна Владимировна** – науч. сотр. отдела организации и координации научных исследований в наркологии ННЦ наркологии.

В 2017 г. завершена реализация темы государственного задания «Эпидемиологическое моделирование прогнозирования рисков поведенческих расстройств и повышение качества оказания наркологической помощи на основе разработки научно-обоснованных ресурсосберегающих психогигиенических мер, направленных на профилактику психических расстройств и зависимостей». В рамках данной темы осуществлялись научные исследования по 9 подтемам, обзор которых представлен ниже.

**Мониторинг наркологической ситуации, эпидемиологическое изучение распространенности и особенностей употребления алкоголя, табака, наркотиков и иных психоактивных веществ, среди дифференцированных групп населения, изучение факторов риска возникновения болезней зависимости, раннее выявление пациентов с наркологическими проблемами** (отв. исп. д-р мед. наук *Киржанова В.В.*) [1; 10; 22–25].

Мониторинг алкогольной ситуации позволил выявить ряд позитивных сдвигов в области распространенности употребления алкоголя среди населения Российской Федерации. При сохранении выявленной тенденции, высока вероятность снижения общей заболеваемости алкоголизмом к 2019 г. по сравнению с уровнем 2016 г. от 18% до 24%, а уровня обращаемости населения по поводу пагубного употребления алкоголя – от 32% до 60%. Сравнительный анализ распространенности употребления алкоголя и слабоалкогольных энергетических напитков (САЭН) в репрезентативной группе населения г. Москвы в возрасте 20–35 лет свидетельствует о более высоком уровне распространенности употребления алкоголя среди молодежи по сравнению с группой потребителей САЭН. Употребление САЭН в большей степени распространено среди мужчин в возрасте 18–24 и 25–29 лет (до 22–23%). Частота употребления алкоголя с возрастом растет, а частота употребления САЭН снижается. Лица, потребляющие САЭН наряду с алкоголем, моложе по возрасту, раньше начинают употреблять алкоголь, предпочитают пиво и водку, в среднем в год употребляют в два раза больше порций алкогольных напитков. Среди мужчин этой группы выше доля лиц, отнесенных к категории «много пьющих». Респонденты этой группы значительно чаще испытывают состояние алкогольного опьянения. Мониторинг ситуации в области употребления наркотиков свидетельствует о разнонаправленности тенденций обращаемости населения: в течение 2014–2015 гг. установлено снижение обращаемости по поводу опийной зависимости, числа потребителей инъекционных наркотиков, рост обращаемости по поводу зависимости от каннабиса, психостимуляторов, иных наркотиков, включая случаи полинаркомании, а также пагубного употребления наркотиков. Тревожным сигналом является стабилизация на высоком уровне

числа пациентов, поступивших в наркологические стационары с психозами вследствие употребления наркотических средств. Определенный вклад в формирование указанных тенденций вносит введение в действие с 2016 г. нового порядка диспансерного наблюдения пациентов наркологического профиля. Кластерный анализ позволил установить, что в большинстве регионов наблюдалось либо снижение, либо стабилизация обращаемости за наркологической помощью. Быстрое увеличение числа больных, обратившихся по поводу наркомании, наблюдается в Еврейской АО, Московской, Владимирской, Ярославской, Калужской, Воронежской, Калининградской, Тульской областях, а также в г. Москве. Изучение причин табакокурения, основанное на репрезентативной выборке населения, позволило установить различия в зависимости от возраста, места жительства (город или село), а также от рода занятости. Наименее выражена привычка курения у студентов, а наиболее — у пенсионеров, безработных и работников по найму.

**Разработка принципов междисциплинарного взаимодействия, связанного с профилактикой сопутствующих употреблению психоактивных веществ социально-значимых инфекционных заболеваний: вирусных гепатитов В и С, ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, туберкулеза** (отв. исп. д-р мед. наук *Должанская Н.А.*) [2; 16–18; 36–38].

Среди потребителей психоактивных веществ (ПАВ) риск развития социально значимых инфекций возрастает со стажем употребления алкоголя и наркотиков. Высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией сохраняется среди потребителей инъекционных наркотиков с начала эпидемии. Удельный вес ВИЧ-инфицированных лиц среди потребителей инъекционных наркотиков увеличивается, и в 2016 г. составил 24,3%. В Российской Федерации растет число больных активным туберкулезом (ТБ) в сочетании с ВИЧ-инфекцией. Среди больных с сочетанной коинфекцией ВИЧ/ТБ потребители ПАВ составляют большую часть. Развитие ТБ чаще всего происходит на фоне иммунодефицита, обусловленного ВИЧ, при активизации латентной инфекции. Эти социально значимые заболевания взаимно отягощают друг друга. Сочетанная инфекция (туберкулез и ВИЧ) чаще выявляется у больных, не получающих антиретровирусную терапию или не знающих свой ВИЧ-статус. В 2016 г. охват лечением в Российской Федерации составил 32,8% от числа зарегистрированных лиц с диагнозом ВИЧ-инфекция и 42,3% среди состоявших на диспансерном наблюдении. Потребители ПАВ отличаются низкой приверженностью терапии и склонны к прерыванию лечения, употребление ПАВ осложняет диагностику и лечение туберкулеза. Для лечения и реабилитации таких пациентов требуется мультидисциплинарный подход, включающий пси-

холого-социальное сопровождение и наркологическую помощь. В ситуации тяжелых социальных заболеваний, таких как ВИЧ и ТБ у человека неизбежно изменяется качество жизни, и изучать влияющие на его уровень факторы необходимо для оказания эффективной помощи. Характер такой помощи предполагает индивидуальный выбор методов воздействия. Чувствительность человека к стрессогенным ситуациям снижает его сопротивляемость инфекциям. Такая личностная характеристика, как нейротизм, может служить индикаторами предрасположенности к тяжелым инфекционным заболеваниям, включая ТБ.

**Разработка системы оказания медицинской помощи при табачной зависимости для взрослого и детского населения** (отв. исп. д-р мед. наук *Сперанская О.И.*).

Представлен анализ доказательных и лучших практик лечения табачной зависимости (ТЗ), применяемых в Российской Федерации с использованием лекарственных препаратов, зарегистрированных на российском фармакологическом рынке. Приведены данные об использовании немедикаментозных методов лечения, которые повышают эффективность терапии табачной зависимости, особенностях формирования никотиновой зависимости у подростков с перечнем основных направлений профилактики и коррекции. Обобщен и описан опыт системного взаимодействия различных медицинских структур, участвующих в оказании помощи курящим лицам, начиная с фельдшерско-акушерских пунктов и заканчивая специализированными кабинетами профилактики и лечения никотиновой зависимости. Определены цели, задачи и объем проводимых лечебно-реабилитационных мероприятий на каждом из этапов. Представлена маршрутизация курящих лиц в медицинских учреждениях с учетом функциональных и лечебно-диагностических возможностей каждой из структур. Показаны возможности проведения психокоррекционной и антеникотинотерапии на каждом из этапов оказания медицинской помощи, эффективность отдельных этапов, а также суммарная эффективность междисциплинарного взаимодействия. Определены направления оказания профилактической и коррекционной помощи подросткам, склонным к употреблению табака. Создана и внедрена в практическое здравоохранение система обучения врачей – психиатров, наркологов, психотерапевтов методам оказания специализированной медицинской помощи лицам с табачной зависимостью, что позволило открыть в Российской Федерации дополнительно 22 кабинета специализированной медицинской помощи. Раннее выявление, профилактика и лечение табакокурения должны стать частью программы профилактики неинфекционных заболеваний (НИЗ), включающей раннюю диагностику, коррекцию и мониторинг ранних

признаков НИЗ и направленной на совершенствование профилактической помощи в системе здравоохранения. Организация взаимодействия кабинетов первичной помощи, центров здоровья и кабинетов специализированной помощи лицам с табачной зависимостью позволяет повысить эффективность медицинских мер отказа от курения, которая в таких случаях составляет не менее 60–80% с длительностью катamnестического наблюдения за отказавшимися от курения пациентами до 2–3 и более лет.

**Технологии первичной и вторичной профилактики зависимости от психоактивных веществ на основе межведомственного взаимодействия на муниципальном уровне** (отв. исп. канд. психолог. наук *Фадеева Е.В.*) [9; 14; 26; 45].

Цель работы – исследование особенностей межведомственного взаимодействия при внедрении технологий первичной и вторичной профилактики употребления психоактивных веществ в образовательных учреждениях разного типа и медицинских организациях, а также исследование самореализации педагогов, являющейся специфическим риском основного субъекта проведения первичной профилактики аддиктивного поведения у подростков и лиц юношеского возраста в системе дополнительного образования.

Основные направления исследования:

- исследование специфики внедрения программ первичной профилактики употребления ПАВ в образовательных учреждениях разного типа;
- оценка эффективности программ первичной профилактики употребления ПАВ в образовательных учреждениях разного типа;
- разработка порядка организации и осуществления медицинской профилактики потребления ПАВ без назначения врача;
- разработка протокола медико-психологической коррекции групп риска по развитию наркологических заболеваний;
- исследование показателей самореализации педагогов (психоэмоциональное состояние субъектов исследования, уровень реализованности экзистенциальных смыслов, уровень самооценки педагогов, ценностное и уважительное отношение педагогов к своей профессиональной деятельности, исследование уровня готовности педагогов к реализации профилактических мероприятий).

Исследование позволило определить риски «патологической почвы» и организационно-методические риски в образовательных учреждениях разного типа, препятствующие эффективному внедрению и реализации технологий профилактической работы. Разработан порядок организации и осуществления первичной и вторичной медицинской профилактики потребления психоактивных веществ без назначения врача. Установлено,

что внедрение профилактических антинаркотических программ должно проводиться с учетом исследования показателей самореализации педагогов (психоэмоциональное состояние, реализованность экзистенциальных смыслов, самооценка, отношение к своей деятельности).

**Разработка принципов и методологии мотивации к обращению за наркологической помощью лиц с пагубным употреблением психоактивных веществ** (отв. исп. д-р мед. наук *Зенцова Н.И.*) [19].

Рассмотрено понятие мотивации, а также специфика ее формирования у лиц с наркологическими расстройствами. Приведены основные, наиболее успешно применяющиеся в настоящее время методы формирования у лиц с наркологическими расстройствами мотивации к обращению за медицинской помощью: социальная работа по информированию социально неблагополучных слоев населения о возможностях наркологической помощи, работа служб медико-социального сопровождения, программа «Учебный центр», формирование разветвленной системы доверенных врачей. Все рассмотренные методы формирования мотивации предлагаются к использованию в клинической практике врачей психиатров-наркологов, социальных работников, медицинских психологов, работающих с лицами с наркологическими расстройствами. Принципиально важным является организация широкой сети социально-мотивационных центров (МЦ), которые могут быть самостоятельными организациями, а также располагаться в наркологических и в иных медицинских организациях (психиатрических, инфекционных, туберкулезных, центрах по профилактике и лечению СПИДа и т.д.). МЦ могут взаимодействовать с медицинскими организациями как на уровне сотрудников внешнего отдела социальной работы и врачей, так и на уровне администрации. При этом пациент получает возможность консультироваться не только с сопровождающим его работником МЦ, но и с врачом медицинской организации, получать необходимое лечение у профильных специалистов, пройти все необходимые лабораторные и инструментальные исследования. Сопровождающий пациента работник также координирует обращение пациента за медицинской и социальной помощью в другие медицинские организации и социальные учреждения. Эффективность такой работы по вовлечению лиц с наркологическими расстройствами в лечебные программы во многом определяется не только профессионализмом сотрудников МЦ, но и готовностью медицинской организации к участию в решении проблем пациентов. Важными аспектами деятельности МЦ являются: заключение соглашения с медицинской организацией; обмен контактами для решения непредвиденных или конфликтных ситуаций; организация обучения сотрудников медицинской организации по всем вопросам, связанным с устранением медицин-



ских и социальных последствий потребления ПАВ и их лечения. Включение в деятельность МЦ принципов маркетинга по типу «из уст в уста» существенно увеличивает эффективность проводимой мотивационной работы.

**Разработка методологии клинико-психологической коррекции лиц из группы риска по развитию наркологических заболеваний** (отв. исп. канд. психолог. наук *Фадеева Е.В.*) [8; 11; 41; 44].

В процессе выполнения научно-исследовательской работы проводилось социально-психологическое тестирование учащихся, педагогов и психологов, работающих в образовательных заведениях разного типа с целью оценки рисков образовательной среды в отношении употребления психоактивных веществ учащимися этих заведений. Научная новизна работы определяется возможностью удаленной реализации как диагностического этапа, так и коррекционного. Реализация методологических принципов клинико-психологической диагностики и коррекции лиц групп риска по развитию наркологических заболеваний подразумевает осуществление четкого алгоритма действий, включая мероприятия профилактической помощи лицам, нуждающимся в дополнительных поддерживающих интервенциях со стороны специалистов различных областей здравоохранения, образования и др. В основе предлагаемых протоколов лежат интервенции, которые по результатам многочисленных отечественных и зарубежных исследований приводят к положительным результатам в профилактике злоупотребления психоактивными веществами по возрасту целевых групп и конкретным условиям, а также по уровню риска и эффективности. Комплексный междисциплинарный подход к работе с лицами групп риска по развитию наркологических заболеваний позволяет внедрять и реализовывать наиболее действенные программы и методы в системной профилактической работе специалистов (медицинского, образовательного и других профилей). Всестороннее изучение факторов риска и факторов защиты в отношении формирования наркологических заболеваний, включение их в спектр медицинских услуг, последующая клинико-психологическая коррекция значительно повысят эффективность оказания медицинской помощи по профилю «наркология». Возможность доступа к информационным ресурсам образовательных учреждений разных типов позволит обеспечить специалистов современными методами профилактики употребления ПАВ, а также создать научно-практическую базу для обмена практическими результатами. Внедрение разработанного метода позволит оценить распространенность и факторы риска употребления ПАВ учащимися и дистанционно оказывать поддержку образовательным учреждениям по проведению профилактических вмешательств.

**Разработка научно-обоснованных подходов к профилактике употребления алкоголя женщинами во время беременности, фетального алкогольного синдрома и фетального алкогольного спектра нарушений у их детей** (отв. исп. канд. психолог. наук *Фадеева Е.В.*) [33; 34; 43].

Представленное исследование выполнено в соответствии с международными стандартами методологии научных исследований подобного рода, является первым в России системным исследованием проблем употребления алкоголя во время беременности, беременности с алкогольной экспозицией, оценки распространенности фетального алкогольного синдрома (ФАС) и фетального алкогольного спектра нарушений (ФАСН) в России. Распространенность употребления алкоголя во время беременности в России может быть оценена как находящаяся на уровне высокого риска, а распространенность ФАС и ФАСН у детей может быть оценена как предположительно имеющая широкий размах. Лечение детей и подростков с ФАС и ФАСН является недостаточно разработанной областью в отечественной медицинской науке.

Профилактика употребления алкоголя во время беременности, беременности с алкогольной экспозицией, ФАС, ФАСН в России носит дискретный, спорадический характер. Необходимо проведение систематической оценки употребления алкоголя во время беременности, распространенности беременности с алкогольной экспозицией, ФАС, ФАСН в Российской Федерации, основанной на методологии, принятой международным научным сообществом, с целью сравнения с таковыми показателями в других странах и определения дальнейшей стратегии решения данных проблем.

Профилактика употребления алкоголя во время беременности, беременности с алкогольной экспозицией, ФАС, ФАСН является сложной мультикомпонентной задачей здравоохранения, базирующейся на межведомственном взаимодействии систем здравоохранения, образования, социальной защиты и требующей привлечения широкого круга специалистов. Внедрение предлагаемых рекомендаций по использованию результатов исследования позволит получить более четкую картину употребления алкоголя во время беременности, беременности с алкогольной экспозицией, распространенности ФАС и ФАСН в России, разработать и внедрить технологии их профилактики, основанные на индивидуализированных профилактических и психокоррекционных мероприятиях, что может способствовать снижению бремени экономических потерь, улучшить демографическую ситуацию, расширить методы профилактики наркологических заболеваний.

**Разработка научно-обоснованных информационно-аналитических материалов по организации наркологической помощи и медицинской профилак-**



**ки болезней зависимости в Российской Федерации** (отв. исп. канд. юр. наук *Целинский Б.П.*) [3; 6; 7; 12; 13; 28; 30–32; 35; 40; 46].

Изучены разнообразные эмпирические материалы, касающиеся участия медицинских организаций наркологического профиля в субъектах Российской Федерации в организации профилактической, лечебной и реабилитационной наркологической помощи населению. Проанализированы накопленный в России и мире опыт проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), материалы основных показателей травматизма, связанного с управлением транспортным средством (ТС) в состоянии опьянения в Российской Федерации за 2015–2016 гг. Сформулированы научно-обоснованные рекомендации для медицинских работников и предложения для Минздрава России, касающиеся особенностей при разработке профилактических мероприятий. Материалы исследования могут быть использованы при подготовке нормативных правовых актов на федеральном и региональном уровне, регулирующих вопросы организации участия наркологической службы в мероприятиях по снижению масштабов потребления наркотиков и алкогольной продукции, а также для информирования представителей управленческих структур, участвующих в реализации государственной антинаркотической и алкогольной политики.

В частности, для снижения уровня показателей автодорожного травматизма целесообразно: проводить обучение навыкам оказания первой медицинской помощи в общеобразовательных школах, колледжах и автошколах; для лиц, совершивших правонарушения в состоянии алкогольного опьянения, проводить обязательную диагностику, а при необходимости – профилактические мероприятия, лечение и (или) медицинскую и (или) социальную реабилитацию; дополнить примерные программы профессионального обучения водителей ТС разделом, посвященным автодорожному травматизму в состоянии опьянения; дополнить электронные базы ГИБДД МВД России, содержащие сведения о водителях, выявленных в состоянии опьянения, результатами исследования выдыхаемого воздуха (крови) на содержание этанола и названиями ПАВ; ввести обязательное определение в биологических объектах лиц, пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий, и которым оказывается медицинская помощь в медицинских учреждениях, этанола, наркотических средств и психотропных веществ; разработать новые системные индикаторы, характеризующие распространенность автодорожного травматизма, связанного с управлением ТС в состоянии опьянения; разработать порядок доступа медицинских организаций к информационной базе МВД России, содержащей сведения о выявленных в состоянии опьянения водителях ТС.

**Разработка научных рекомендаций по совершенствованию российского законодательства и правоприменительной практики в сфере оказания наркологической помощи** (отв. исп. канд. юр. наук *Целинский Б.П.*) [4; 5; 14; 20; 21; 27; 29; 39; 42].

Исследование основано на анализе нормативных правовых актов различного уровня, направленных на совершенствование оказания наркологической помощи в медицинских организациях, снижение масштабов злоупотребления ПАВ среди населения Российской Федерации. Изучались возможности дальнейшего совершенствования правового регулирования оказания наркологической помощи, профилактики и реабилитации в наркологии. В основу исследования легли также фундаментальные положения отечественной юриспруденции и наркологии, основополагающие принципы и требования медицины, социологии и права, других отраслей знаний. Информационную базу исследования составили собранные в ходе служебных командировок и полученные по запросам из субъектов Российской Федерации сведения, результаты опросов специалистов (врачей-наркологов), социологических исследований, статистическая документация, практический опыт медицинских организаций. Сформулированы предложения, направленные на совершенствование правового регулирования организации наркологической службы, порядка оказания наркологической помощи населению. В подготовленных на основе проведенного анализа методических рекомендациях и научных публикациях медицинским работникам предложен общий обзор законодательства, регулирующего порядок оказания наркологической помощи, проработаны типичные проблемные ситуации юридического характера.

Научные исследования по профилактической наркологии в 2018–2020 гг. будут продолжены в рамках новой темы государственного задания: «Разработка научно-обоснованных методологических подходов, организационных и законодательных мер, по совершенствованию комплексной системы медицинской профилактики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ на основе мониторинга и эпидемиологического изучения наркологической ситуации и состояния наркологической службы в России и ее регионах».

Основные научные задачи указанной темы:

- мониторинг наркологической ситуации, эпидемиологическое изучение распространенности и особенностей употребления алкоголя, табака, наркотиков и иных психоактивных веществ, среди дифференцированных групп населения, изучение факторов риска возник-

новения болезней зависимости с целью разработки новых подходов к профилактике наркологических расстройств;

- разработка и совершенствование клинико-психологических технологий первичной и вторичной профилактики употребления психоактивных веществ среди дифференцированных групп населения;
- медико-социальные и психологические исследования основных мишеней вторичной и третичной профилактики социально значимых инфекций в системе оказания наркологической помощи на междисциплинарном уровне;
- разработка системы оказания медицинской помощи при табачной зависимости для взрослого и детского населения;
- разработка принципов и методологии мотивации к обращению за наркологической помощью лиц с пагубным употреблением психоактивных веществ;
- разработка научных рекомендаций по совершенствованию законодательства и правоприменительной практики в сфере оказания наркологической помощи и медицинской профилактики болезней зависимости в Российской Федерации.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. *Бобков Е.Н.* Деятельность наркологической службы в Республике Саха (Якутия) в 2014–2015 гг. // Вопросы наркологии. – 2016. – №11-12. – С. 15–21.
2. *Бузина Т.С.* Психологические аспекты профилактики социально значимых инфекций среди потребителей психоактивных веществ. // Вопросы наркологии . – 2017. – №6. – С. 156–158.
3. *Бурцев А.А.* Актуальные аспекты предрейсовых медицинских осмотров в России: нерешенные проблемы и перспективы развития. // Вопросы наркологии. – 2017. – №6. – С. 169–170.
4. *Бурцев А.А., Ненастьева А.Ю., Шуплякова А.В.* Актуальные аспекты подготовки медицинского персонала и проведения предрейсовых осмотров в России: нерешенные проблемы и перспективы развития. // Наркология. – 2017. – №11. – С. 19–27.
5. *Бурцев А.А., Смирнов А.В., Петухов А.Е.* Обзор основных проблем нормативно-правового регулирования выявления состояния опьянения (алкогольного, наркотического и иного токсического) в современных условиях. // Наркология. – 2017. – №3. – С. 12–21.
6. *Бурцев А.А., Фадеева Е.В.* Психология дорожного движения: вопросы теории и практики. Обзор материалов Первой международной научно-практической конференции в Московском государственном психолого-педагогическом университете 26 мая 2017 г. // Вопросы наркологии. – 2017. – №10. – С. 116–127.

7. *Бурцев А.А., Фадеева Е.В., Баканов К.С.* Модель профилактики управления транспортным средством в состоянии опьянения. // Вопросы наркологии. – 2017. – №1. – С. 95–104.
8. *Геронимус И.А., Абросимов И.Н., Колпаков Я.В.* Структура семейной системы, как фактор развития зависимого поведения подростков. // Вопросы наркологии. – 2017. – №6. – С. 48–60.
9. *Гречаная Т.Б.* Профилактика злоупотребления алкоголем и наркотиками на рабочих местах: состояние и перспективы. // Вопросы наркологии. – 2017. – №6. – С. 50–51.
10. *Григорова Н.И., Сидорюк О.В., Киржанова В.В., Киржанов В.Н.* Формы федерального статистического наблюдения по наркологии: проблемы формирования в 2016 г. и анализ ошибок. // Вопросы наркологии. – 2017. – №8. – С. 49–57.
11. *Григорьева А.А., Корчагина Г.А.* Суицидальное поведение, спровоцированное употреблением психоактивных веществ. // Вопросы наркологии. – 2017. – №6. – С. 53–55.
12. *Гусева О.И., Клименко Т.В., Козлов А.А.* Трехуровневая система комплексной профилактики пораженности общества психическими и поведенческими расстройствами вследствие потребления психоактивных веществ. // Вопросы наркологии. – 2016. – №11-12. – С. 86–89.
13. *Гусева О.И., Клименко Т.В., Козлов А.А.* Формирование системы комплексной профилактики немедицинского потребления психоактивных веществ. // Наркология. – 2016. – №11. – С. 3–7.
14. *Гусева О.И., Клименко Т.В., Козлов А.А.* Этические, деонтологические и правовые аспекты охраны врачебной тайны в психиатрии и наркологии. // Российский психиатрический журнал. – 2016. – №5. – С. 4–8.
15. *Гусева О.И., Корчагина Г.А., Шевцова Ю.Б., Вышинский К.В., Ненастьева А.Ю., Фадеева Е.В.* Юбилейная 60-я сессия Комиссии по наркотическим средствам ООН: семинары о снижении спроса на наркотики, организованные Российской Федерацией. // Вопросы наркологии. – 2017. – №9. – С. 29–35.
16. *Должанская Н.А.* Заметки со второго форума по ВИЧ-инфекции «Современные аспекты профилактики, диагностики и лечения». 5–6 октября 2017 г., г. Санкт-Петербург. // Вопросы наркологии. – 2017. – №11. – С. 100–103.
17. *Должанская Н.А.* Современные аспекты профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции: по материалам научно-практической конференции, г. Санкт-Петербург, 17–18 ноября 2016 г. // Вопросы наркологии. – 2016. – №9-10. – С. 91–95.
18. *Должанская Н.А., Корень С.В.* Инфекционная коморбидность в наркологии: базовые принципы профилактики. // Вопросы наркологии. – 2017. – №8. – С. 106–107.
19. *Зенцова Н.И.* Системная модель психологического этапа реабилитации. // Вопросы наркологии. – 2017. – №2. – С. 20–25.

20. *Кекелидзе З.И., Клименко Т.В., Игонин А.Л., Кулагина Н.Е., Офтаев И.В.* О наркологическом и фармацевтическом подходах в регулировании оборота веществ, вызывающих зависимость. // *Наркология.* – 2016. – №10. – С. 11–28.
21. *Кекелидзе З.И., Макушкин Е.В., Краснов В.Н., Клименко Т.В.* 95 лет в авангарде судебной психиатрии. // *Российский психиатрический журнал.* – 2017. – №1. – С. 3–14.
22. *Киржанова В.В.* Мониторинг алкогольной ситуации в России. // *Вопросы наркологии.* – 2017. – №1. – С. 57–59.
23. *Киржанова В.В., Григорова Н.И.* О состоянии и деятельности наркологической службы Камчатского края в 2015 г. // *Вопросы наркологии.* – 2017. – №1. – С. 22–25.
24. *Киржанова В.В., Корчагина Г.А., Григорова Н.И.* Мониторинг состояния и деятельности наркологической службы в Российской Федерации в 2012–2016 гг. // *Вопросы наркологии.* – 2017. – №9. – С. 51–74.
25. *Киржанова В.В., Муганцева Л.А., Сидорюк О.В.* Региональные особенности изменения обращаемости за наркологической помощью по поводу наркомании. // *Вопросы наркологии.* – 2017. – №11. – С. 62–77.
26. *Клименко Т.В.* В основе – профилактика. // *Медицина – целевые проекты.* – 2017. – №27. – С. 36–39.
27. *Клименко Т.В.* Итоги модернизации наркологической службы и перспективы дальнейшего развития. // *Вопросы наркологии.* – 2017. – №6. – С. 11–13.
28. *Клименко Т.В.* Социальная реабилитация как обязательный компонент комплексного лечебно-реабилитационного процесса в отношении лиц с наркотическими расстройствами. // *Вопросы наркологии.* – 2016. – №11-12. – С. 86–89.
29. *Клименко Т.В., Козлов А.А.* Пределы допустимости раскрытия врачебной тайны в аспекте последних законодательных актов. // *Вопросы наркологии.* – 2016. – №7-8. – С. 7–16.
30. *Клименко Т.В., Козлов А.А.* Социальная реабилитация как обязательный этап комплексного лечебно-реабилитационного процесса. // *Вопросы наркологии.* – 2016. – №9-10. – С. 5–15.
31. *Клименко Т.В., Корчагина Г.А., Габрильянц М.А., Вышинский К.В., Галева Н.Н., Дудко Т.Н., Киржанова В.В., Полесская М.М., Хмелева А.В., Фадеева Е.В., Целинский Б.П.* Исследования национального научного центра наркологии в 2016 г.: профилактика и реабилитация. // *Вопросы наркологии.* – 2017. – №9. – С. 5–28.
32. *Клименко Т.В., Корчагина Г.А., Львова О.Ф., Ненастьева А.Ю.* О работе проблемного совета по социальной, клинической наркологии и организации наркологической помощи ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава России в 2016 г. // *Вопросы наркологии.* – 2017. – №1. – С. 5–21.

33. *Колпаков Я.В., Ялтонская А.В., Ялтонский В.М., Абросимов И.Н.* Методология диагностики фетального алкогольного спектра нарушений у детей младшего школьного возраста в России. // Вопросы наркологии. – 2017. – №4-5. – С. 153–183.
34. *Колпаков Я.В., Ялтонская А.В., Ялтонский В.М., Абросимов И.Н.* Система диагностики различных отклонений у детей младшего школьного возраста как основа профилактики фетального алкогольного спектра нарушений. // Вопросы наркологии. – 2017. – №6. – С. 44–46.
35. *Корень С.В.* Опыт применения самоопросника CAGE при проведении профилактических осмотров водителей автотранспорта. // Вопросы наркологии. – 2017. – №6. – С. 52–53.
36. *Ли Е.А., Должанская Н.А.* Обзор современных методов молекулярной диагностики социально значимых инфекций: по материалам IX Всероссийской научно-практической конференции с международным участием 18–28 апреля 2017 г., г. Москва. // Вопросы наркологии. – 2017. – №11. – С. 104–128.
37. *Любаева Е.В.* Взаимосвязь некоторых базовых личностных характеристик с уровнем качества жизни у больных туберкулезом и ВИЧ-инфекцией. // Вестник национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. – 2017. – Т. 12. – №3. – С. 26–28.
38. *Любаева Е.В.* Изучение родительских отношений к ВИЧ-инфицированному подростку употребляющему опиаты. // Вопросы наркологии. – 2017. – №6. – С. 158–160.
39. *Рыбакова Л.Н.* Контролируемое потребление наркотиков и проблема социальных коммуникаций. // Дискурс. – 2017. – №10 (12). – С. 105–120.
40. *Рыбакова Л.Н.* Правовые и организационные аспекты оказания медицинской помощи лицам, находящимся в общественных местах в состоянии опьянения. // Вопросы наркологии. – 2017. – №6. – С. 170–171.
41. *Фадеева Е.В.* Разработка концептуальной модели нейропсихологической реабилитации больных с синдромом зависимости от психоактивных веществ. // Вопросы наркологии. – 2017. – №6. – С. 140–142.
42. *Целинский Б.П.* Актуальные проблемы правового регулирования деятельности организаций наркологического профиля. // Вопросы наркологии. – 2017. – №6. – С. 167–168.
43. *Ялтонская А.В., Колпаков Я.В., Ялтонский В.М., Абросимов И.Н.* Модель многоуровневой профилактики беременности с алкогольной экспозицией и фетального алкогольного спектра нарушений в России. // Вопросы наркологии. – 2017. – №6. – С. 47–49.
44. *Ялтонский В.М., Сирота Н.А., Московченко Д.В., Ялтонская А.В., Чубукова Ю.С.* Профили тревожности и готовность к депрессивным состояниям студенток, обучающихся в медицинском вузе. // Психическое здоровье. – 2017. – №1. – С. 24–28.
45. *Ялтонский В.М., Ялтонская А.В., Сирота Н.А., Московченко Д.В.* Психометрические характеристики русскоязычной версии краткого



опросника восприятия болезни. // Психологические исследования: электронный научный журнал. – 2017. – Т. 10. – №51. – С. 1.

46. *Burtsev A.A., Silyanov V.V.* Social project «avtotrezvost» (autosobriety) as a model of primary prevention of drinking and driving. // Science journal of transportation. – 2016. – N7. – P. 112–117.

## SCIENTIFIC RESEARCH IN THE NATIONAL SCIENTIFIC RESEARCH CENTRE ON ADDICTIONS IN 2017: PREVENTIVE ADDICTOLOGY

Klimenko T.V., Korchagina G.A., Gabrilyants M.A., Tselinsky B.P.,  
Polesskaya M.M., Khmeleva A.V.

V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology  
National Scientific Research Centre on Addictions  
3, Maliy Mogiltsevsky per., Moscow, 119002, Russia

The results of the final stage of the studies are presented which have been fulfilled in 2017 by the team of the National Scientific Research Centre on Addictions, a branch of the V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology of the Ministry of Health of the Russian Federation, on the topic of the State task “Epidemiological modeling of risk prediction for conduct disorders and improving the quality of addiction treatment on the basis of developing scientifically-based resource-saving psycho-hygienic measures aimed at preventing mental disorders and addictions. The peculiarity of this stage was its implementation, taking into account the empowerment of the National Scientific Research Centre on Addictions in 2017 with new functions in organizational and methodological leadership, analytical work and making proposals for improving health care in addiction psychiatry.

**Keywords:** *scientific research, psychoactive substances, alcoholism, drug addiction, non-chemical addictions, addictive diseases, prevention, legal norms.*