

# НАРКОЛОГИЯ: ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРИКЛАДНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

## ИССЛЕДОВАНИЯ НАЦИОНАЛЬНОГО НАУЧНОГО ЦЕНТРА НАРКОЛОГИИ В 2016 г.: ПРОФИЛАКТИКА И РЕАБИЛИТАЦИЯ

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.

*klimenko17@mail.ru*

Национальный медицинский исследовательский  
центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского  
Минздрава России

Национальный научный центр наркологии  
119002, г. Москва, Мал. Могильцевский пер., 3

*Статья поступила 30.06.2017*

*В статье приводится обзор исследований Национального научного центра наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России (ННЦ наркологии) в 2016 г. в области профилактической и реабилитационной наркологии, включая правовые аспекты и вопросы международного сотрудничества. Тематика указанных научных исследований охватывает весь спектр зависимостей от психоактивных веществ (ПАВ), а также проблемы нехимических зависимостей (игровой, компьютерной и других). Разработки в области профилактики и реабилитации имеют высокую социальную значимость, востребованы не только в медицине, но и в сфере предупреждения связанного с потреблением ПАВ производственного и дорожно-транспортного травматизма, служат целям укрепления общественного здоровья в целом. Разрабатываемые специалистами ННЦ наркологии концептуальные подхо-*

### **Об авторах:**

**Клименко Татьяна Валентиновна** – д-р мед. наук, профессор, директор ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского».

**Корчагина Галина Александровна** – д-р мед. наук, профессор, заместитель директора ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» по научной работе.

**Габрильянц Михаил Арминакович** – канд. мед. наук, руководитель отдела организации и координации научных исследований в наркологии ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского».

**Вышинский Константин Витальевич** – канд. мед. наук, вед. науч. сотр. отделения эпидемиологии ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского».

**Галева Наталья Николаевна** – канд. биол. наук, ст. науч. сотр. отдела организации и координации научных исследований в наркологии ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского».

**Дудко Тарас Николаевич** – д-р мед. наук, руководитель отдела реабилитации ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского».

**Киржанова Валентина Васильевна** – д-р мед. наук, заведующая отделением эпидемиологии ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского».

**Полесская Марина Михайловна** – канд. мед. наук, специалист отдела организации и координации научных исследований в наркологии ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского».

**Фадеева Евгения Владимировна** – канд. пед. наук, заведующая отделением профилактической помощи в наркологии ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского».

**Хмелева Анна Владимировна** – науч. сотр. отдела организации и координации научных исследований в наркологии ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского».

**Целинский Борис Прокофьевич** – канд. юр. наук, заведующий отделением правовых основ наркологии ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского».

*ды, методология, программы рассчитаны на применение в амбулаторных, полустационарных и стационарных условиях, разнообразные целевые группы населения.*

**Ключевые слова:** *научные исследования, психоактивные вещества, алкоголизм, наркомания, нехимические зависимости, наркологические заболевания, профилактика, реабилитация, международное сотрудничество.*

Профилактика алкоголизма, наркомании, токсикомании и игровой зависимости рассматривается как приоритетное направление научных исследований ННЦ наркологии и включает в себя:

- сбор и анализ медико-статистических данных для динамического анализа и прогностических оценок наркологической ситуации в Российской Федерации (РФ) и ее субъектах;
- разработку методик проведения антинаркотической пропаганды, принципов организации и проведения профилактики наркологических заболеваний среди населения, в первую очередь, среди несовершеннолетних и молодежи;
- совершенствование методологии разработки и оценки качества профилактических программ, предназначенных для различных целевых групп населения;
- создание современных технологий выявления случаев потребления психоактивных веществ (ПАВ) в профессиональных группах повышенного риска;

- изучение закономерностей распространения и совершенствование профилактики инфекций, связанных с потреблением ПАВ;
- правовое, организационное и научно-методическое обеспечение деятельности наркологической службы.

Профилактическое направление в работе научных подразделений ННЦ наркологии дополняется исследованиями в сфере реабилитации пациентов с наркологическими заболеваниями, включая:

- научный поиск и внедрение в практику новых методов медицинской реабилитации больных алкоголизмом, наркоманией, нехимическими зависимостями;
- изучение клинических и психологических механизмов формирования алкоголизма, наркоманий и нехимических видов зависимости, а также поиск маркеров предрасположенности к ним;
- апробацию новых подходов и средств для медицинской реабилитации наркологических больных в амбулаторных условиях;
- разработку высокоэффективных клинических методов выявления и устранения последствий острой и хронической интоксикации алкоголем, наркотиками и другими ПАВ;
- совершенствование технологий и реабилитационных программ, направленных на предотвращение срывов и рецидивов наркологических заболеваний;
- координацию научных исследований в сфере медицинской реабилитации в наркологии, взаимодействия медицинских организаций с негосударственными центрами социальной реабилитации, подготовки кадров для реабилитационных центров.

Деятельность ННЦ наркологии в сфере международного сотрудничества, включая научное и организационное обеспечение взаимодействия Минздрава России с международными организациями, тесно связана с профилактическим и реабилитационным направлениями.

В настоящем обзоре обобщены основные результаты научных исследований ННЦ наркологии в сфере профилактики и реабилитации наркологических заболеваний.

Тема научного исследования **«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»** предусматривает 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 расстройствами.

Мониторинг алкогольной ситуации в РФ свидетельствует о ряде позитивных тенденций динамики показателей общей и первичной заболеваемости алкоголизмом, алкогольными психозами, что подтверждается и результатами социологических и эпидемиологических исследований распространенности употребления алкоголя [21].

Прогнозируется возможность снижения к 2018 г. по сравнению с 2015 г. следующих показателей: уровня общей заболеваемости алкоголизмом – на 13%, обращаемости населения по поводу пагубного употребления алкоголя – на 21%, первичной заболеваемости алкоголизмом – на 16%, первичной обращаемости по поводу пагубного употребления алкоголя – на 7%.

В связи с тенденцией к распространению слабоалкогольных «энергетических» напитков (САЭН) исследовались различные аспекты последствий их потребления [20]. Так, в репрезентативной группе населения г. Москвы в возрасте 20–35 лет выявлен высокий средний показатель годовой распространенности употребления алкоголя, достигающий  $77,1 \pm 2,0\%$  (ДИ 95%). Аналогичный показатель употребления САЭН составил в среднем  $13,3 \pm 1,6\%$ , а у мужчин 18–29 лет – 22–23%. С увеличением возраста респондентов частота употребления алкоголя растет, а частота употребления САЭН снижается. Лица, употребляющие САЭН наряду с алкоголем, по сравнению с потребителями алкоголя не употребляющими САЭН, в более раннем возрасте приобщаются к алкоголю и употребляют в среднем в два раза больше «стандартных» порций алкогольных напитков.

Мониторинг ситуации в области употребления наркотиков свидетельствует о разнонаправленности тенденций [24]. В течение 2014–2015 гг. установлено уменьшение обращаемости по поводу опийной зависимости и инъекционного употребления наркотиков. Одновременно увеличилась обращаемость по поводу зависимости от каннабиноидов, психостимуляторов, иных наркотиков, включая полинаркоманию, а также пагубного употребления наркотиков. Отмечается выраженный рост первичной заболеваемости и госпитализации больных с зависимостью от психостимуляторов и других наркотиков, включая полинаркоманию. Чрезвычайно неблагоприятным является факт стабилизации на высоком уровне числа пациентов с психозами вследствие употребления наркотиков [23].

Краткосрочное прогнозирование указывает на то, что в случае сохранения данных тенденций к 2018 г. возможно снижение на 9–13,5% показателя общей заболеваемости наркоманией, тогда как показатель обра-

щаемости по поводу пагубного употребления наркотиков прогнозировать достаточно сложно, поскольку он может как снизиться, так и увеличиться.

Результаты кластерного анализа показателей наркологической заболеваемости по субъектам РФ за период с 2011 по 2015 гг. показывают разнонаправленность тенденций и существенные различия между субъектами РФ в зависимости от преобладающего паттерна употребления наркотиков [22]. По 8 основным показателям обращаемости в связи с наркоманией отмечено уменьшение доли регионов РФ с высоким и промежуточным уровнем данных показателей при одновременном увеличении доли регионов с низким уровнем обращаемости, что свидетельствует о наличии позитивных сдвигов в ситуации, связанной с употреблением наркотиков. Повышение обращаемости по поводу наркомании наблюдалось только в 7 регионах Центрального федерального округа, 3 регионах Северо-Западного федерального округа, а также в одном регионе Дальневосточного федерального округа.

Кластерный анализ позволил также выделить 9 регионов РФ с наиболее быстрым ростом обращаемости в наркологические организации по поводу наркомании: г. Москва, Московская, Владимирская, Ярославская, Калужская, Воронежская, Калининградская, Тульская области, Еврейская Автономная область.

На основе репрезентативной выборки населения РФ установлена зависимость причин курения табака от возраста и рода занятий курильщика: чем моложе курильщик, тем шире разнообразие психологических потребностей, которым отвечает табакокурение, а с увеличением возраста курильщиков на первый план выступает зависимость от никотина. Данная тенденция характерна и для населения и сельской, и городской местности, при этом в городах табакокурение распространено больше.

С наименьшей частотой курение табака наблюдается у студентов и у лиц пенсионного возраста, а чаще всего – среди безработных и работников по найму. Последние также отмечают «невозможность» жить без курения табака и в своей приверженности табакокурению ориентируются на пример большинства окружающих их лиц (в отличие, например, от лиц занятых предпринимательством или домашним хозяйством).

Полученные в ходе мониторинга данные о динамике и тенденциях развития наркологической ситуации в РФ с учетом региональных особенностей необходимо учитывать при планировании и реализации мероприятий по профилактике наркологических заболеваний [10; 31].

Одним из научных направлений деятельности ННЦ наркологии является **разработка принципов междисциплинарного взаимодействия по вопросам профилактики сопутствующих употреблению ПАВ социально-значимых инфекционных заболеваний: вирусные гепатиты В и С, ВИЧ-инфекция, инфекции, передаваемые половым путем, туберкулез.**

В ходе экспериментального исследования психологических мишеней профилактики зависимости от ПАВ и сочетанных с ней парентеральных инфекций изучена специфика структуры внутренней картины болезни (ВКБ) и внутренней картины здоровья (ВКЗ) пациентов с разными видами зависимости от ПАВ при присоединении парентеральных инфекций. Подтверждено значение ценностно-смысловых и мотивационных факторов в формировании приверженности лечению сочетания социально значимых заболеваний [47].

Определение основных структурных элементов ВКБ в условиях сочетания нескольких тяжелых социально значимых заболеваний позволяет выделить основные мишени лечебно-реабилитационной работы и определить направления первичной и вторичной профилактики. Необходимо также исследовать ВКЗ, включая ценность здоровья, т.к. от этого зависит приверженность пациента лечебному процессу.

Структура ВКБ пациентов с зависимостью от ПАВ имеет слабоструктурированный характер, характеризуется разобщенностью ее уровней и недостаточным мотивационным потенциалом для изменения нежелательного поведения.

Присоединение к зависимости от ПАВ инфекционного заболевания даже при отсутствии его клинических проявлений приводит к усилению явлений соматизации, тревоги, затруднениям межличностной коммуникации по сензитивному типу, большей выраженности дистресса, формированию дисгармоничных и дезадаптивных типов отношения к болезни [53; 54].

Особенностью ВКБ пациентов с зависимостью от ПАВ в сочетании с парентеральными инфекциями является ее амбивалентный характер. Так, на уровне телесных ощущений преобладают в основном негативные проявления, свойственные тяжелой интоксикации и состоянию абстиненции. В то же время на эмоциональном и мотивационном уровнях ВКБ встречаются парадоксальные позитивные оценки потенциально «смертельной» инфекции, как «освобождения от проблем», требующие вмешательства, направленного на предупреждение суицида [18; 19].

При сочетании зависимости от ПАВ и парентеральных инфекций ведущими проявлениями ВКБ являются представления о зависимости от ПАВ, тогда как представления об имеющейся у них инфекции не диффе-



ренцированы. Дополнительное и существенное влияние на ВКБ оказывает также представление пациента о его враче.

Неоднократно доказано, что профилактика и лечение у потребителей ПАВ сопутствующих инфекций не дадут желаемого эффекта без одновременного лечения имеющегося наркологического расстройства, также как лечение зависимости от ПАВ является основным фактором приверженности лечению и его эффективности сопутствующих ей парентеральных инфекций [60].

Изучение влияния психологического консультирования на уровень качества жизни у больных ВИЧ-инфекцией и туберкулезом в ходе прикладного исследования позволило выявить мишени работы клинического психолога в туберкулезном стационаре [45]. Установлено, что формирование у пациентов с туберкулезом и ВИЧ-инфекцией комплекса адекватных психологических качеств, включая самооценку, приводит к позитивным переменам в поведении и деятельности, повышает уровень личностной и социальной адаптации, и, в конечном итоге, уровень качества жизни. При этом самоощущение больных достоверно изменяется в позитивную сторону. Психологическое консультирование и психотерапия способны поднять уровень качества жизни, и происходит это, в первую очередь, за счет эмоциональной составляющей [46]. Знание психологических проблем пациентов, страдающих ВИЧ-инфекцией и туберкулезом, помогает строить отношения доверия и создавать атмосферу сотрудничества в процессе лечения. Это, в свою очередь, способствует преодолению у больного внутреннего сопротивления диагностике и лечению, повышению обращаемости пациентов в специализированные медицинские организации [33].

Актуальным направлением в деятельности ННЦ наркологии является **разработка системы оказания медицинской помощи при табачной зависимости для взрослого и детского населения.**

Проведен анализ доказанных лучших практик лечения табачной зависимости (ТЗ), применяемых в РФ с использованием лекарственных средств, зарегистрированных для лечения ТЗ и сопутствующих психических расстройств, а также немедикаментозных методов лечения, которые повышают эффективность медикаментозной терапии ТЗ. На этой основе разработаны предложения по организации этапной медицинской помощи лицам с ТЗ и маршрутизация лиц с ТЗ в медицинских организациях с учетом их функциональных и лечебно-диагностических возможностей.

Определены цели, задачи и объем проводимых лечебно-реабилитационных мероприятий на каждом из этапов: фельдшерско-акушерские пункты; кабинеты врачей общей медицинской практики, кабинеты и центры

здоровья, кабинеты и центры медицинской профилактики, кабинеты врачей-специалистов по лечению ассоциированных с курением табака соматических заболеваний, специализированные кабинеты профилактики и лечения ТЗ, консультативные телефонные центры и интернет-порталы [51]. Проанализированы эффективность всех отдельных этапов лечебно-реабилитационного процесса и суммарная эффективность их взаимодействия, рациональная организация которого позволяет добиваться отказа от курения на срок до 2–3 лет и более у 60–80% пациентов.

Раннее выявление, профилактика табакокурения и лечение ТЗ должны стать частью программы профилактики неинфекционных заболеваний (НИЗ), включающей раннюю диагностику, психологическую коррекцию, мониторинг НИЗ, направленной на совершенствование профилактической помощи в системе здравоохранения в целях улучшения здоровья населения, увеличения продолжительности и качества жизни граждан [52].

**Крайне важными представляются научные исследования, направленные на разработку технологий первичной и вторичной профилактики зависимости от ПАВ на основе межведомственного и межсекторального взаимодействия на муниципальном уровне.**

Социально-психологическое исследование показателей самореализации педагогов дополнительного образования и их готовности к реализации мероприятий по предупреждению аддиктивного поведения подростков и лиц юношеского возраста позволяет расширить представления о технологиях первичной и вторичной профилактики наркологических расстройств, реализуемых образовательными и медицинскими организациями, в том числе в условиях межведомственного и межсекторального взаимодействия.

По результатам исследования установлено, что показатели самореализации педагогических работников (психоэмоциональное состояние, реализованность их экзистенциальных смыслов, самооценка, отношение к своей деятельности) должны учитываться при внедрении профилактических алкогольных и антинаркотических программ [12].

Содействие самореализации личности педагога увеличивает эффективность первичной профилактики потребления ПАВ в образовательной среде за счет актуализации ценностей психологического здоровья личности, что, в свою очередь, усиливается в условиях дополнительного образования, ориентированного по своему содержанию именно на самореализацию и самоактуализацию личности детей, подростков и лиц юношеского возраста [48].

Наиболее значимым и высоким показателем самореализации педагогов оказалась самооценочность. Показатель отношения к собственной деятель-



ности, напротив, оказался наиболее низким, но он существенно повышался при введении в систему дополнительного образования психопрофилактических программ, которые увеличивали самореализацию педагогов и обучающихся. Уровень готовности педагогов к введению такого рода программ достигал по результатам исследования 36%, коррелировал с показателями самореализации и определялся удовлетворенностью своей профессиональной деятельностью, самооценкой и чувством реализованности смыслов. Оказание содействия педагогам в получении дополнительного образования в их профессиональной самореализации положительно влияло на качество реализуемой ими профилактической работы [49].

Исследование также показало высокую значимость активизации процессов самореализации, как основы эффективной первичной профилактики потребления ПАВ у лиц молодого возраста. Развитие личности через ее самореализацию позволяет сохранить психологическое здоровье и избежать невротизации, стагнации и деградации. Показатели самореализации личности могут использоваться в качестве мишеней профилактического воздействия [13].

В рамках выполнения научной темы **«Разработка принципов и методологии мотивации к обращению за наркологической помощью лиц с пагубным употреблением ПАВ»** рассмотрены особенности и преимущества основных, наиболее успешно применяющихся в настоящее время методов формирования мотивации: информирование социально неблагополучных слоев населения о возможностях наркологической помощи, работа служб медико-социального сопровождения, программа «Учебный центр», формирование разветвленной системы доверенных врачей. Все эти методы способствуют преодолению анозогнозии у лиц с наркологическими расстройствами и предложены к использованию в клинической практике врачей психиатров-наркологов, социальных работников, медицинских психологов [15].

Важно организовать широкую сеть мотивационных центров при наркологических и иных медицинских организациях, где оказывается медицинская помощь лиц с наркологическими расстройствами и с сопутствующей психиатрической, соматической и инфекционной патологией.

Мотивационный центр, организованный вне медицинской наркологической организации, может эффективно взаимодействовать с профильными (наркологическими) и непрофильными медицинскими организациями. Пациент должен иметь возможность получить профессиональную консультацию по всем аспектам профилактики потребления ПАВ не только у сопровождающего его работника мотивационного центра, но и по

компетенции у врача любой другой медицинской организации. При этом работники мотивационного центра координируют обращения пациентов во все медицинские организации и организации социального обслуживания [16].

Высокая эффективность мотивационной деятельности достигается за счет следующих факторов: взаимодействие между всеми участниками мотивационного процесса на уровнях администрации и конкретных исполнителей; доверительные отношения между пациентом и сопровождающим его сотрудником мотивационного центра; исключение императивного и коммерчески-рекламного характера рекомендаций пациенту; предъявление сотрудником мотивационного центра пациенту и его родственникам позитивного мнения об эффективности работы конкретного врача-специалиста только по результатам собственного опыта или личного наблюдения [17].

Мотивационный центр и его сотрудники могут осуществлять свою деятельность с использованием неформального маркетинга «из уст в уста» или «сарафанного радио». Пациенты склонны доверять тем, кто рекомендует услуги мотивационного центра, не имея в этом личной выгоды. Распространение пациентами и их родственниками позитивной информации о мотивационном центре и о его сотрудниках усиливают мотивацию других пациентов на продолжение лечения и участие в программах медицинской реабилитации.

Использование в деятельности мотивационного центра элементов неформального маркетинга существенно увеличивает эффективность проводимой мотивационной работы.

В целях разработки медико-психологического профилактического комплекса мер в отношении лиц из групп риска при выполнении научной темы «**Разработка методологии клинико-психологической коррекции лиц из группы риска по развитию наркологических заболеваний**» изучены факторы, потенцирующие развитие психических и поведенческих расстройств вследствие употребления ПАВ, и на этой основе разработана модель медицинских (клинических) и психологических профилактических коррекционных вмешательств в отношении лиц из группы риска [32]. Установлено, что мультидисциплинарный подход к клинико-психологической диагностике лиц из группы риска позволяет организовать эффективные комплексные программы клинико-психологической коррекции для данной категории пациентов [35].

Необходимость оказания квалифицированной медицинской наркологической помощи лицам из группы риска и с наркологическими рас-

стройствами в должном объеме от ранних (доклинических) стадий наркологического заболевания до состояния ремиссии определяет потребность в стандартизированных формах и методах медицинской (клинической) и психологической профилактической работы [40].

Предлагаемая модель клинико-психологической коррекции лиц из группы риска предусматривает реализацию специалистами здравоохранения, образования и других заинтересованных учреждений и организаций четкого алгоритма профилактических интервенций, которые по результатам многочисленных отечественных и зарубежных исследований приводят к устойчивым положительным результатам в дифференцированных группах пациентов (различающихся по возрасту, уровню риска и конкретным условиям целевых группах) [42].

Данная модель профилактики не исключает включение в технологический комплекс наряду с отечественными технологиями адаптированных зарубежных интервенций с доказанной эффективностью. Также необходимо внедрение системы оценки профилактических вмешательств с целью обеспечения высокого уровня лечебно-коррекционной работы с лицами из группы риска [43; 44].

**«Разработка научно-обоснованных подходов к профилактике употребления алкоголя женщинами во время беременности, фетального алкогольного синдрома и фетального алкогольного спектра нарушений у их детей»** – одна из наиболее важных и актуальных тем научной деятельности Центра. В процессе выполнения этой темы с учетом имеющихся результатов отечественных и зарубежных исследований разработан алгоритм поэтапной культурно-адаптивной для условий РФ методологии диагностики фетального алкогольного спектра нарушений (ФАСН) у детей младшего школьного возраста, который включает несколько аспектов: оценка распространенности ФАСН, внедрение технологий диагностики ФАСН, повышение качества оказания медицинской, психологической и социальной помощи детям с ФАСН и их семьям [34; 37; 39].

Разработанный алгоритм содержит 3-этапную оценку детей младшего школьного возраста на предмет выраженности различных групп признаков ФАСН:

- этап 1 – скрининг детей 7–10 лет в образовательных учреждениях (на основе измерения роста, веса и лобно-затылочной окружности);
- этап 2 – дисморфологическая оценка детей 7–10 лет в образовательных учреждениях с задержкой физического развития;
- этап 3 – нейropsychологическая и поведенческая оценка детей 7–10 лет в образовательных учреждениях с признаками ФАСН [58].

По итогам проведенной предварительной диагностики ФАСН решается вопрос о комплексном клинико-диагностическом исследовании у врача-педиатра, детского невролога, психиатра, клинического психолога, семейного психолога [57].

Получение статистически достоверной информации о распространенности ФАСН в РФ является важным условием для разработки и внедрения комплексных программ и технологий профилактики ФАСН, по результатам чего возможно обеспечить снижение бремени экономических потерь системы здравоохранения и улучшение демографической ситуации в стране [37].

Разработанный алгоритм диагностики ФАСН является культурно-адаптивным и учитывает специфику организации систем здравоохранения, образования, культурно-исторические особенности и социально-экономические условия [60].

Внедрение данной методологии в практику заинтересованных учреждений и организаций позволит повысить выявление ФАСН среди детей младшего школьного возраста, обеспечит своевременное оказание необходимой им медицинской помощи, психологической и социальной поддержки, будет способствовать повышению социальной адаптации детей с ФАСН и качества их жизни [36].

Тема **«Разработка научно-обоснованных информационно-аналитических материалов по организации наркологической помощи и медицинской профилактики болезней зависимости в Российской Федерации»** предполагает в качестве объекта исследования эмпирические материалы по участию медицинских организаций наркологического профиля РФ и ее субъектов в организации профилактической, лечебной и реабилитационной наркологической помощи населению [4], в том числе: организация медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); анализ основных показателей автодорожного травматизма в РФ в 2015–2016 гг., связанного с управлением транспортным средством (ТС) в состоянии опьянения; участие субъектов РФ в разработке федеральных и региональных проектов нормативных правовых актов [2]. По результатам данной работы сформулированы научно-обоснованные рекомендации для медицинских работников по разработке профилактических мероприятий и укреплению межведомственного взаимодействия, предложения для Минздрава России, касающиеся выявленных тенденций в организации наркологической помощи и медицинской профилактики болезней зависимости с учетом региональных особенностей [1].

С целью снижения в РФ автодорожного травматизма целесообразно:

- проводить обучение навыкам оказания первой медицинской помощи в общеобразовательных школах, колледжах, автошколах;
- в отношении лиц, совершивших правонарушения в состоянии алкогольного опьянения, в обязательном порядке проводить диагностику наркологических заболеваний и по показаниям – профилактические мероприятия, лечение и (или) медицинскую и (или) социальную реабилитацию;
- дополнить примерные программы профессионального обучения водителей ТС разделом, посвященным автодорожному травматизму, связанному с управлением ТС в состоянии опьянения;
- дополнить электронные базы ГИБДД МВД России, содержащие сведения о водителях, у которых установлено состояние опьянения, результатами исследований выдыхаемого воздуха (крови) на содержание этанола и других ПАВ;
- ввести обязательное определение в биологических объектах лиц, которым оказывается медицинская помощь в медицинских учреждениях после ДТП, этанола, наркотических средств и психотропных веществ;
- дополнить систему индикаторов, характеризующих распространенность автодорожного травматизма, показателями, отражающими управление ТС в состоянии опьянения;
- разработать порядок доступа медицинских работников к информационной базе МВД России, содержащей сведения о водителях ТС, у которых выявлено состояние опьянения [3; 5].

Материалы данного исследования могут быть использованы при подготовке федеральных и региональных нормативных правовых актов, регулирующих вопросы участия наркологической службы в мероприятиях по снижению масштабов потребления наркотиков и алкогольной продукции, информированию работников управленческих структур, участвующих в реализации государственной антинаркотической и алкогольной политики [6].

В рамках темы «**Разработка научных рекомендаций по совершенствованию российского законодательства и правоприменительной практики в сфере оказания наркологической помощи**» проведен анализ: 1) практики участия наркологической службы в реализации государственной политики по снижению масштабов потребления наркотических средств, психотропных веществ и алкогольной продукции; 2) законодательства РФ по актуальным вопросам регулирования оказания наркологической помощи; 3) законодательных и иных нормативных правовых актов по вопросам оказания наркологической

помощи, судебно-психиатрической экспертной деятельности, наркологического освидетельствования, обеспечения медицинской профилактики; 4) нормативного правового регулирования деятельности лечебно-трудовых мастерских в медицинских организациях наркологического профиля; 5) практики профилактического и диспансерного наблюдения в наркологии; 6) первого опыта по профилактическим медицинским осмотрам обучающихся в образовательных организациях в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ; 7) состояния вопроса по соблюдению врачебной тайны и предупреждению связанных с этим конфликтных ситуаций; 8) практики получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения; 9) сроков прохождения медицинского освидетельствования медицинских и фармацевтических работников, осуществляющих деятельность в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ [14; 27; 29; 30; 49; 55; 56]. Также проанализирована правовая аргументация запрета в РФ лечения наркомании методом так называемой «заместительной терапии», регулирование оборота ПАВ, организационные и правовые вопросы оказания наркологической помощи пациентам с сопутствующими социально-значимыми инфекциями, алгоритм оценки эффективности медико-социальной реабилитации лиц, зависимых от ПАВ [9; 25; 26].

Объектами исследования являлись проекты федеральных законов и иных нормативных правовых документов, на которые подготовлены отзывы по поручению Министерства здравоохранения РФ либо по запросу иных федеральных и региональных государственных органов и организаций.

Экспертное изучение нормативного документа (либо его фрагмента, относящегося к наркологической, психиатрической и смежной проблематике) базировалось на научном анализе соответствующего вопроса с привлечением в необходимых случаях обобщения правоприменительной практики, эмпирических данных, статистических показателей и т.п. Предлагаемые правовые нормы сопоставлялись с уже существующими нормами законодательства, чтобы избежать дублирования, пробелов, противоречий и иных недостатков в нормативно-правовой регламентации соответствующих правоотношений и сфер профессиональной деятельности. При необходимости учитывался также зарубежный опыт законодательного регулирования.

В подготовленных на основе собранных исследовательских данных методических рекомендациях, научных публикациях и экспертных заключениях обоснованы принципы и направления дальнейшего совершенствования нормативного правового регулирования оказания наркологической помощи медицинскими организациями. Анализ и общая оценка рассмо-



тренных нормативных правовых актов позволили сформулировать замечания и предложения в части, касающейся теоретической и практической наркологии, включая комплексную профилактику, лечение наркологических заболеваний, медицинскую и социальную реабилитацию [8; 11; 28].

В рамках выполнения темы **«Научное и организационное обеспечение Минздрава России по линии сотрудничества с международными организациями»** научные сотрудники Центра по поручению Минздрава России участвовали в следующих международных мероприятиях, посвященных проблемам наркологии:

- министерская конференция «Новые вызовы общественного здравоохранения» (февраль 2016 г., Ереван, Армения);
- координационное совещание главных наркологов государств – членов Организации Договора о коллективной безопасности (ОДКБ) (май 2016 г., Ереван, Армения);
- третий раунд экспертных консультаций по тематике противодействия распространению новых ПАВ, организованный Управлением ООН по наркотикам и преступности (УНП ООН) и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) (май 2016 г., Женева, Швейцария);
- рабочая группа экспертов «Интеграция лечения наркозависимости в систему общественного здравоохранения» инициативы Парижского Пакта по противодействию употреблению и транспортировке опиатов из Афганистана, организованной УНП ООН и Организацией по безопасности и сотрудничеству в Европе (ОБСЕ) (октябрь 2016 г., Белград, Сербия);
- экспертная встреча по оказанию медицинской помощи на уровне общин при передозировке опиоидами для разработки протокола комплексного исследования, организованной УНП ООН и ВОЗ (декабрь 2016 г., Вена, Австрия);
- экспертное совещание Европейского регионального бюро ВОЗ, посвященное применению методов и инструментария для скрининга и профилактического консультирования в отношении употребления алкоголя в первичном звене здравоохранения (октябрь 2016 г., г. Москва) [7].

Представители ННЦ наркологии в рамках указанных мероприятий информировали их участников о позиции Министерства здравоохранения РФ и отечественного профессионального научного медицинского сообщества по вопросам борьбы со злоупотреблением алкоголем и наркотиками, а также об основных положениях государственной антинаркотической политики Российской Федерации и политики в сфере регулирования ал-

когольного рынка, внесли вклад в подготовку и принятие на международном уровне решений и рекомендаций, учитывающих национальные интересы нашей страны.

Осуществляемое ННЦ наркологии сотрудничество с ВОЗ, УНП ООН, ОБСЕ, Международным комитетом по контролю над наркотиками (МККН), Университетом штата Пенсильвания (США) направлено на международный обмен опытом и совместную научную деятельность в сфере профилактики и лечения алкоголизма, наркомании, интернет-зависимости [41] и проводится в рамках выполнения темы **«Участие в международных проектах с целью развития межгосударственного сотрудничества по вопросам, связанным с болезнями зависимости»**.

Представленные на международных мероприятиях доклады руководства и сотрудников ННЦ наркологии освещали следующие вопросы:

- современные методы терапии зависимостей от ПАВ;
- профилактика и лечение расстройств, связанных с чрезмерным использованием интернета и других коммуникационных и игровых платформ в РФ;
- политика РФ в сфере регулирования алкогольного рынка и ее успехи за последние годы;
- опыт РФ по решению вопросов профилактики вождения ТС в состоянии опьянения.

В свою очередь, российские специалисты ознакомились с европейскими методиками скрининга и краткого профилактического консультирования в отношении употребления алкоголя, реализуемыми в учреждениях первичной медико-санитарной помощи, и возможностями их адаптации к условиям РФ.

Принято участие в ряде совместных проектов:

- разработка руководства УНП ООН по лечению и профилактике зависимости от наркотиков, внедрению «Системы раннего оповещения о выявлении новых наркотических веществ» в практику работы химико-токсикологических и судебно-химических лабораторий;
- разработка в рамках ОБСЕ дорожной карты по борьбе с мировой проблемой наркотиков по результатам Генеральной Ассамблеи ООН, состоявшейся в 2016 г.;
- научные исследования по применению инъекционного налтрексона замедленного высвобождения при опиоидной зависимости, осуществляемые в сотрудничестве с Университетом штата Пенсильвания (США).

Заместитель директора ННЦ наркологии по научной работе Г.А. Корчагина в апреле 2016 г. была избрана членом МККН.

В рамках дальнейшего развития научных исследований по профилактической и реабилитационной наркологии будут продолжаться: подготовка статистических материалов о деятельности наркологической службы РФ; научная разработка вопросов внедрения технологий профилактики ФАС и ФАСН, включая снижение вреда от потребления алкоголя женским населением России, повышением качества оказания медицинской помощи детям с ФАСН, а также социальной и психологической помощи семьям с детьми с ФАСН; медико социальные и психологические исследования основных мишеней профилактики социально значимых инфекций в системе оказания наркологической помощи на междисциплинарном уровне; разработка научно обоснованных информационно-аналитических материалов по организации деятельности наркологических реабилитационных центров, медицинской профилактики болезней зависимости в РФ; разработка научно обоснованных рекомендаций по применению и совершенствованию российского законодательства, регулирующего порядок оказания наркологической помощи, изменений и дополнений в проекты нормативных правовых актов, направленных на регулирование отдельных направлений деятельности медицинских организаций наркологического профиля; научные разработки по совершенствованию законодательства и правоприменительной практики при оказании наркологической помощи, повышению профессиональной компетенции персонала медицинских организаций, оказывающих наркологическую помощь населению; подготовка предложений по охране психического здоровья населения, экспертных заключений по содержанию проектов приказов Минздрава России; оказание информационной и научно-методической поддержки Минздрава России по вопросам организации наркологической помощи в рамках сотрудничества с международными организациями; по согласованию с Минздравом России – участие в международных мероприятиях по актуальным проблемам наркологии; сотрудничество с Европейским бюро ВОЗ по адаптации обучающего курса для инструкторов по скринингу и краткому профилактическому консультированию в отношении употребления алкоголя для реализации в учреждениях первичной медико-санитарной помощи.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. *Бурцев А.А.* Критерии алкогольного опьянения водителя транспортного средства. // Наука и техника в дорожной отрасли. – 2016. – №2. – С. 3–5.
2. *Бурцев А.А.* Предрейсовые медосмотры водителей в России: возникновение, развитие, актуальные проблемы. // Автотранспортное предприятие. – 2016. – №9. – С. 26–29.

3. *Бурцев А.А.* Профилактика дорожно-транспортных происшествий, связанных с опьянением водителя транспортного средства. // Вопросы наркологии. – 2016. – №4. – С. 24–34.
4. *Бурцев А.А.* Углубленный анализ результатов медицинского освидетельствования на состояние опьянения водителей в г. Москве. // Вопросы наркологии. – 2015. – №4. – С. 47–60.
5. *Бурцев А.А., Егоров В.Ф.* Медицинский аспект профилактики управления транспортным средством в состоянии опьянения. // Вопросы наркологии. – 2016. – №5-6. – С. 87–94.
6. *Бурцев А.А., Кошкина Е.А.* Об актуальности проблематики автодорожного травматизма, связанного с управлением транспортными средствами в состоянии опьянения, в России. // Вопросы наркологии. – 2015. – №1. – С. 105–116.
7. *Вышинский К.В., Фадеева Е.В.* Скрининг и профилактическое консультирование по поводу употребления алкоголя в первичном звене здравоохранения (по материалам совещания ВОЗ). // Вопросы наркологии. – 2016. – №7-8. – С. 89–94.
8. *Габрильянц М.А.* Взаимодействие с Русской Православной Церковью по вопросам реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков. // Современные концепции реабилитации в психоневрологии: отрицание отрицания : материалы Всероссийского конгресса с международным участием / под общ. ред. Н.Г. Незнанова, О.В. Лиманкина. [Электронный ресурс]. – СПб.: Альта Астра, 2016. – 1 электрон, опт. диск (CD-ROM). – С. 337–340.
9. *Габрильянц М.А.* Государственная антинаркотическая политика и вопросы психического здоровья. // Актуальные вопросы клинической психиатрии и наркологии : сб. трудов Всероссийской конференции психиатров «Психиатрия – любовь моя!». – Ростов н/Д.: ЛРНЦ «ФЕНИКС», 2016. – С. 166–169.
10. *Габрильянц М.А.* Медико-криминологические аспекты развития наркологической ситуации в молодежной среде. // Психическое здоровье страны – будущее здоровья нации : сб. матер. Всероссийской конференции по детской психиатрии и наркологии (Ярославль, 4–6 октября 2016 г.) / под ред. Е.В. Макушкина. – М.: ФМИЦПН им. В.П. Сербского, 2016. – С. 95–96.
11. *Габрильянц М.А.* О роли негосударственных организаций в комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков. // Общественное психическое здоровье: настоящее и будущее : сб. матер. VI Национального конгресса по социальной психиатрии и наркологии. – М.: ФМИЦПН им. В.П. Сербского, 2016. – С. 89–90.

12. Григорьева А.А., Корчагина Г.А., Фадеева Е.В. Оценка специфических рисков, обуславливающих готовность педагогов к осуществлению мероприятий первичной профилактики употребления психоактивных веществ. // Наркология. – 2014. – №7. – С. 75–80.
13. Григорьева А.А., Поваренков Ю.П. Феномен самореализации как феномен профилактики аддиктивного поведения. // Ярославский педагогический вестник. – 2016. – №5. – С. 211–215.
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. Дудко Т.Н. Роль эстетических категорий в профилактике аддиктивных расстройств. // Наркология. – 2014. – №10. – С. 68–73.
16. Дудко Т.Н., Зенцова Н.И. Концептуальные основы и комплексная программа медико-социальной реабилитации наркологических больных. – М.: Спорт и Культура – 2000, 2014. – 264 с.
17. Дудко Т.Н., Зенцова Н.И. Работа медицинского психолога в наркологии : метод. рекомендации. – М.: ННЦ наркологии, – 2013. – 60 с.
18. Игумнов С.А., Гелда А.П. Наркологические аспекты профилактики суицидального поведения. // Наркология. - 2016. - №12. - С. 74–82.
19. Игумнов С.А., Гелда А.П., Осипчик С.И. Система профилактики суицидального поведения. // Суицидология. - 2016. - №2 (23). - С. 3–22.
20. Калинина А.Г., Ульянова Л.И., Гамалея Н.Б., Берзина А.Г., Ульянова М.А. Особенности влияния двух «энергетических» напитков и раствора, содержащего 7%-й спирт + 10%-й сахар, на синтез ДНК-культур лимфоцитов крови здоровых лиц *in vitro*. // Наркология. – 2014. – Т. 13. – №12 (156). – С. 15–19.
21. Киржанова В.В., Григорова Н.И. О состоянии и деятельности наркологической службы Российской Федерации в 2015 г. // Вопросы наркологии. – 2016. – №4. – С. 8–23.
22. Киржанова В.В., Григорова Н.И. Обращаемость за наркологической помощью в Российской Федерации в 2015 г. // Вопросы наркологии. – 2016. – №5-6. – С. 20–34.
23. Киржанова В.В., Григорова Н.И., Киржанов В.Н. Основные показатели деятельности наркологической службы в Российской Федерации в 2014–2015 гг. : стат. сб. – М., 2016. – 182 с.
24. Киржанова В.В., Григорова Н.И., Сидорюк О.В. Основные показатели деятельности наркологической службы в Российской Федерации в 2013–2014 гг.: стат. сб. – М., 2015. – 142 с.

25. *Клименко Т.В.* Завершение программ заместительной поддерживающей терапии в Крымской федеральном округе: итоги первых полутора лет. // Российский психиатрический журнал. – 2016. – №2. – С. 44–56.
26. *Клименко Т.В.* О наркологическом и фармакоцевтическом подходах в регулировании оборота веществ, вызывающих зависимость. // Наркология. – 2016. – №10. – С. 11–28.
27. *Клименко Т.В.* Превентивные аспекты тестирования обучающихся образовательных учреждений на потребление наркотических средств. // Психическое здоровье детей страны – будущее здоровье нации : сб. матер. Всероссийской конф. по детской психиатрии и наркологии / под ред. Е.В. Макушкина. – М.: ФМИЦПН им. В.П. Сербского, 2016. – С. 185–187.
28. *Клименко Т.В.* Формирование системы комплексной профилактики немедицинского потребления психоактивных веществ. // Наркология. – 2016. – №11. – С. 3–7.
29. *Клименко Т.В., Дудко Т.Н., Целинский Б.П.* Организация деятельности лечебно-производственных (трудовых) мастерских в структуре наркологических учреждений : метод. рекомендации. – М.: ФМИЦПН им. В.П. Сербского, 2016. – С. 1–19.
30. *Клименко Т.В., Козлов А.А.* Пределы допустимости раскрытия врачебной тайны в аспекте последних законодательных актов. // Вопросы наркологии. – 2016. – №7-8. – С. 7–16.
31. *Клименко Т.В., Козлов А.А., Романов А.А.* Перспективные направления превентивной работы с учетом особенностей современной наркоситуации. // Психическое здоровье детей страны – будущее здоровье нации : сб. матер. Всероссийской конф. по детской психиатрии и наркологии / под ред. Е.В. Макушкина. – М.: ФМИЦПН им. В.П. Сербского, 2016. – С. 195–197.
32. *Козлов А.А., Клименко Т.В.* Организация многоуровневой системы профилактики наркологических расстройств. // Общественное психическое здоровье: настоящее и будущее : сб. матер. VI Национального конгресса по социальной психиатрии и наркологии, Уфа, 18–20 мая 2016 г. / под ред. З.И. Кекелидзе. – М.: ФМИЦПН им. В.П. Сербского, 2016. – С. 165–166.
33. *Колтаков Я.В.* Качество жизни и защитно-совладающее поведение у лиц, зависимых от алкоголя и от опиоидов. // Неврологический вестник. Журнал им. В.М. Бехтерева. – 2016. – Т. XLVIII. – №2. – С. 78–80.
34. *Колтаков Я.В.* Переживание чувства социального одиночества и совладание с ним у женщин, употребляющих алкоголь. // Общественное пси-



- хическое здоровье: настоящее и будущее : сб. матер. VI Национального конгресса по социальной психиатрии и наркологии, Уфа, 18–20 мая 2016 г. / под ред. З.И. Кекелидзе. – С. 168.
35. *Колпаков Я.В., Фадеева Е.В.* Протоколы медико-психологической коррекции групп риска по развитию наркологических заболеваний. // Вопросы наркологии. – 2015. – №3. – С. 110–112.
36. *Колпаков Я.В., Ялтонская А.В.* Проблема оценки распространенности употребления алкоголя женщинами во время беременности и фетального алкогольного спектра нарушений в России. // X Международная научная конференция «Сорокинские чтения» «Здоровье российского общества в XXI в.: социологические, психологические и медицинские аспекты» : сб. матер. [Электронное издание]. – М.: Издательство Московского университета, 2016. – С. 584–586.
37. *Колпаков Я.В., Ялтонская А.В.* Разработка культурно-адаптивной системы диагностики фетального алкогольного спектра нарушений среди детей в России/ // Актуальные вопросы клинической психиатрии и наркологии : сб. трудов Всероссийской конференции психиатров «Психиатрия – любовь моя». – Ростов н/Д.: ЛРНЦ «ФЕНИКС», 2016. – С. 285–287.
38. *Колпаков Я.В., Ялтонский В.М.* Изучение когнитивно-поведенческих предикторов мотивации к лечению у лиц, зависимых от алкоголя, в связи с задачами профилактики. // Вопросы наркологии. – 2016. – №1. – С. 10–19.
39. *Колпаков Я.В., Ялтонский В.М.* Когнитивно-поведенческие предикторы эффективности психотерапии у женщин, зависимых от алкоголя. // Материалы научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы когнитивно-поведенческой терапии». – М.: МГМСУ им. А.И. Евдокимова, 2016. – С. 16–17.
40. *Корчагина Г.А., Колпаков Я.В., Фадеева Е.В.* К вопросу разработки протоколов медико-психологической коррекции лиц групп риска по развитию наркологических заболеваний. // Вопросы наркологии. – 2015. – №4. – С. 41–46.
41. *Корчагина Г.А., Фадеева Е.В., Голубинская О.И., Вышинский К.В.* Основные тенденции изучения компьютерной и игровой зависимости, чрезмерного использования интернета в Российской Федерации. // Вопросы наркологии. – 2016. – №7–8. – С. 17–23.
42. *Корчагина Г.А., Фадеева Е.В., Колпаков Я.В.* Профилактика в наркологии: теоретико-методологические основы. // Наркология. Национальное руководство. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – С. 822–832.

43. *Корчагина Г.А., Фадеева Е.В., Колпаков Я.В., Григорьева А.А.* Протоколы медико-психологической коррекции групп риска по развитию наркологических заболеваний // XVI Съезд психиатров России. Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Психиатрия на этапах реформ: проблемы и перспективы», 23-26 сентября 2015 года, г. Казань [Электронный ресурс]: тезисы / под общей редакцией Н.Г. Незнанова. — СПб.: Альта Астра, 2015. — С. 398-399. — URL: <http://psychiatr.ru/news/469> (дата обращения: 31.08.2017).
44. *Корчагина Г.А., Фадеева Е.В., Колпаков Я.В., Холдин В.Н.* Системный подход при разработке стандартов первичной профилактики потребления психоактивных веществ. // *Здравоохранение.* — 2014. — №9. — С. 80–86.
45. *Любаева Е.В.* Применение метода измерения качества жизни для оценки эффективности психологического консультирования (на примере прикладного исследования). // *Вестник межнационального центра исследования качества жизни.* — 2016. — №27-28. — С. 44–50.
46. *Любаева Е.В., Ениколопов С.Н., Кравченко А.В.* Качество жизни и индивидуальные психологические особенности личности пациентов с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом. // *Эпидемиология и инфекционные болезни.* — 2008. — №3. — С. 38–42.
47. *Любаева Е.В., Ениколопов С.Н.* Роль индивидуальных психологических характеристик пациентов в формировании приверженности терапии туберкулеза и инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека. // *Консультативная психология и психотерапия.* — 2011. — №2. — С. 111–127.
48. *Поваренков Ю.П., Григорьева А.А.* Проблемы реализации мероприятий профилактики употребления психоактивных веществ в различных типах образовательных учреждений // *Клиническая и медицинская психология: исследования, обучение, практика: электрон. науч. журн.* — 2014. — N 4 (6) [Электронный ресурс]. — URL: <http://medpsy.ru/climp>. — (дата обращения: 31.08.2017).
49. *Поваренков Ю.П., Григорьева А.А.* Проблема соотношения и взаимодействия профессиональной самоактуализации и профессиональной самореализации личности // *Ярославский педагогический вестник.* — 2015. — №3. — С. 166–175.
50. *Рыбакова Л.Н.* Конфликт как объект и инструмент социальной работы. // *Вестник Института социологии.* — 2016. — №1 (16). — С. 101–109.
51. *Сперанская О.И., Смирнов В.К., Клименко Т.В.* Организация специализированной медицинской помощи лицам с табачной зависимостью : метод. рекомендации. — М., 2013. — 31 с.

52. *Сперанская О.И., Смирнов В.К.* с соавт. Перспективы реализации программы оказания специализированной помощи по борьбе с курением табака в Российской Федерации. // Российский психиатрический журнал. – 2013. – №1. – С. 26–31.
53. *Станько Э.П., Игумнов С.А.* Комплексная оценка динамики клинико-психопатологических и психосоциальных характеристик ВИЧ-позитивных и ВИЧ-негативных пациентов с опийной зависимостью. // Вопросы наркологии. – 2016. – №2. – С. 24–40.
54. *Станько Э.П., Игумнов С.А.* Критерии прогноза эффективности лечения наркотической зависимости у пациентов с ВИЧ-инфекцией. // Вопросы наркологии. – 2016. – №5/6. – С. 64–75.
55. *Целинский Б.П.* Медицинское освидетельствование на состояние опьянения: что нужно знать медработникам. // Правовые вопросы в здравоохранении. – №9. – 2016. – С. 38–46.
56. *Целинский Б.П.* Правовые аспекты наркологии. // Наркология. Национальное руководство. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – С. 888–899.
57. *Ялтонская А.В.* Профилактика употребления алкоголя во время беременности и фетального алкогольного спектра нарушений. // Наркология. Национальное руководство. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – С. 849–855.
58. *Ялтонская А.В., Колпаков Я.В.* Таргетная профилактика употребления алкоголя женщинами во время беременности. // Актуальные вопросы клинической психиатрии и наркологии: сб. трудов Всероссийской конференции психиатров «Психиатрия – любовь моя!». – Ростов н/Д.: ЛРНЦ «ФЕНИКС», 2016. – С. 712–714.
59. *Ялтонская А.В., Колпаков Я.В.* Употребление алкоголя женщинами во время беременности как проблема социальной психиатрии и наркологии. // Общественное психическое здоровье: настоящее и будущее : сб. матер. VI Национального конгресса по социальной психиатрии и наркологии, Уфа, 18–20 мая 2016 г. / под ред. З.И. Кекелидзе. – М., 2016. – С. 339.
60. *Kozlov A., Klimenko T., Stanko E.* Comprehensive assessment of clinical & psychosocial characteristics of HIV-positive patients with opioid dependence: Russian-Belarusian investigation // WPA 2016 Regional Conference “Mental Health Direction and Challenges”. – Tbilisi: Georgia, 2016. – P. 61–62.
61. *Weaver M.F., Hopper J.F., Gunderson E.W.* Designer drugs 2015: assessment and management. // Addiction science and clinical practice. – 2015. – Vol. 10. – P. 8–11.

**STUDIES IN ADDICTION PREVENTION AND REHABILITATION  
OF THE NATIONAL SCIENTIFIC RESEARCH CENTER  
ON ADDICTIONS IN 2016**

Klimenko T.V., Korchagina G.A., Gabrilyants M.A., Vyshinsky K.V., Galeva N.N.,  
Dudko T.N., Kirzhanova V.V., Poleskaya M.M., Khmeleva A.V., Fadeeva E.V.,  
Tselinsky B.P.

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

The article reviews the research conducted in 2016 in the National Scientific Research Center on Addictions (hereinafter referred to as NSCN) - a branch of the V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology of the Ministry of Health of the Russian Federation, in the field of preventive and rehabilitation addictology, including legal aspects and the issues of international cooperation. The topics of these studies cover the entire spectrum of dependencies on psychoactive substances, as well as the problems of non-chemical addictions, such as gambling, computer addiction and others. Developments in the field of prevention and rehabilitation are of high social importance, they are in demand not only in medicine, but also for preventing occupational and road traffic injuries associated with psychoactive substance use, and also serve the goals of improving public health in general. Conceptual approaches, methodology and programs developed by the specialists of the NSCN are designed for the use in outpatient, halfway house and inpatient settings, and in various target groups of the population.

**Keywords:** *scientific research, psychoactive substances, alcoholism, drug addiction, non-chemical addictions, addictive diseases, prevention, rehabilitation, international cooperation.*