

Симпозиум
«СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИКИ И КОРРЕКЦИИ
АДДИКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ (ХИМИЧЕСКИЕ
И НЕХИМИЧЕСКИЕ ЗАВИСИМОСТИ)»

в рамках VII Национального конгресса
по социальной психиатрии и наркологии,
23-25 мая 2018 г., г. Тюмень

Должанская Н.А., Игумнов С.А.

Dolzanskaya.N@serbsky.ru

Об авторах:

Должанская Наталья Александровна – д-р мед. наук, заведующая отделением профилактики социально значимых инфекций ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России.

Игумнов Сергей Александрович – д-р мед. наук, профессор, руководитель отдела клинической наркологии ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского».

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

Статья поступила 4.06.2018

23–25 мая 2018 г. под патронажем Правительства Тюменской области, Департамента здравоохранения Тюменской области и Тюменского государственного медицинского университета проходил VII Национальный конгресс по социальной психиатрии и наркологии. 24 мая 2018 г. состоялось секционное заседание «Стратегии профилактики и коррекции аддиктивных расстройств (химические и нехимические зависимости)».

Ключевые слова: наркология, аддикции, химические и нехимические зависимости, профилактика.

23–25 мая 2018 г. в Тюмени под патронажем Правительства Тюменской области, Департамента здравоохранения Тюменской области и Тюменского государственного медицинского университета проходил VII Национальный конгресс по социальной психиатрии и наркологии.

У всех участников и гостей этого масштабного научного мероприятия осталось незабываемое впечатление от высочайшего уровня организации и проведения всех запланированных пленарных и секционных заседаний, докладов, лекций, выступлений и дискуссий на многочисленных площадках конгресса. Особенно хочется отметить гостеприимство и радушие всех организаторов конгресса в Тюмени, которую жители называют Городом счастливых людей!

Мы развезжались из Тюмени с чувством огромной благодарности к администрации города, предоставившей Конгрессу комфортабельные, прекрасно оборудованные лучшие современные конгресс-залы города.

Мы благодарны всем заботливым коллегам, постоянно помогавшим участникам и гостям конгресса во всех рабочих и жизненных ситуациях.

Особую признательность хотим выразить главному врачу ГБУЗ «Областной клинической психиатрической больницы» Департамента здравоохранения Тюменской области Евгению Владимировичу Родяшину, который сумел так организовать работу конгресса, и так согласовать работу всех его звеньев, что мы – участники Конгресса – на несколько майских дней тоже почувствовали себя счастливыми жителями счастливого города Тюмени!

24 мая 2018 г. под председательством **Клименко Татьяны Валентиновны** – д-ра мед. наук, профессора, директора ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, г. Москва, и **Казанцева Ивана Ивановича** – главного врача ГБУЗ Тюменской области «Областной наркологический диспансер», г. Тюмень, состоялся симпозиум «**Стратегии профилактики и коррекции аддиктивных расстройств (химические и нехимические зависимости)**».

Широкий спектр тем, представленных на этой секции, был изначально задан ее названием, которое позволило вобрать в себя не только самые различные аспекты профилактики, но и привлечь значительное число участников и заинтересованных слушателей.

Несмотря на значительное разнообразие обсуждаемых проблем, в этом сообщении мы попытались сгруппировать их по ряду объединяющих признаков.

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫЕ ВОПРОСЫ ОКАЗАНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Доклад «**Вопросы организации медицинской помощи пациентам с зависимостями, находящимися в негосударственных реабилитационных центрах**» был подготовлен коллективом авторов: д-ром мед. наук **Т.Н. Дудко**, канд. юр. наук **Б.П. Целинским** и канд. мед. наук **М.А. Габрильянцем**.

Габрильянц Михаил Арминакович (г. Москва) – руководитель отдела организации и координации научных исследований в наркологии ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» МЗ РФ, в представленном докладе сообщил, что по данным антинаркотических комиссий в России насчитывается свыше 800 негосударственных реабилитационных центров (РЦ), из которых более 300 принадлежат к религиозным конфес-

сиям, в основном – протестантским. Проведенный в 65 субъектах опрос главных наркологов страны выявил, что в 2018 г. из 386 негосударственных реабилитационных центров 95 были религиозной направленности. В результате, основная нагрузка в сфере социальной реабилитации пациентов с зависимостями в стране ложилась на негосударственный сектор.

Функции по осуществлению взаимодействия с общественными, религиозными и другими организациями по оказанию реабилитационной помощи лицам с наркологическими расстройствами, в соответствии с приказом Минздрава России от 30 декабря 2015 г. №1034н, возложены на отделения медицинской реабилитации наркологических диспансеров (больниц). Практически во всех субъектах РФ определен орган исполнительной власти и принят нормативный правовой акт по созданию регионального сегмента системы реабилитации и ресоциализации. Учитывая, что реабилитация наркологических пациентов непрерывный, комплексный, этапный процесс, тесно связанный с лечением, логично вытекающий из патогенеза зависимости как наркологического заболевания, основной формой взаимодействия, рекомендованной регламентом Минздрава РФ, является заключение договоров, предусматривающих перечень медицинских услуг и условия их предоставления, в частности, условия доступа сотрудников медицинских организаций в некоммерческие организации. В договорах предусматриваются: условия и частота медицинских осмотров врачом психиатром-наркологом; проведение лабораторных исследований с целью диспансерного наблюдения; условия обследования на ВИЧ-инфекцию, гепатиты В и С, туберкулез. В то же время, по статистике 51,1% реабилитационных центров не имели никаких контактов наркологической службой, что свидетельствует о низкой заинтересованности негосударственных РЦ во взаимодействии с наркологической службой.

Из-за неправомерного понимания социальной реабилитации, как «немедицинского лечения» наркомании и алкоголизма, вытекает ряд дефектов в организации работы негосударственных РЦ. К ним относятся определение сроков реабилитации лицами, не имеющими медицинского образования; отсутствие показаний и заключения нарколога к участию в реабилитационной программе; отсутствие оценки динамики психического статуса и динамики процесса ресоциализации, качества ремиссии и рекомендаций по медицинскому наблюдению и др. Эффективность реабилитации оценивается методом самооценки, подтверждающие документы отсутствуют. В негосударственных РЦ не анализируются причины срывов и рецидивов на предмет коморбидной патологии в целях своевременной медикаментозной и психотерапевтической коррекции, не организовано

медицинское наблюдение на постреабилитационном этапе, не прорабатываются вопросы санитарно-гигиенического просвещения пациентов.

Авторами был предложен план конкретных мероприятий по медицинскому обеспечению и поддержанию санитарно-эпидемиологического благополучия, основанный на их взаимодействии с наркологической службой на всех этапах деятельности РЦ. Алгоритм такого взаимодействия предполагает оценку психиатром-наркологом показаний и противопоказаний к реабилитации, определение минимального объема медицинского обследования и периодичности консультаций, профилактику рецидивов, выявление и лечение коморбидной психической и инфекционной патологии, а также обучение пациентов приемам первой помощи и санитарно-гигиеническим навыкам.

Субханбердина Алия Салькеновна (г. Алматы, Казахстан) – д-р мед. наук, профессор кафедры психиатрии и наркологии Казахского национального медицинского университета им. С.Д. Асфендиярова, в своем сообщении на тему «**Социальный маршрут больных с зависимостью от опиоидов на отдаленных этапах заболевания**» подробно осветила, проводимую в Республике Казахстан социальную работу, направленную на решение наркологических проблем. При этом докладчик обратила особое внимание на неуклонный рост употребления ПАВ, в первую очередь, среди несовершеннолетних и молодежи.

Социальная помощь в Республике Казахстан оказывается как государственными, так и негосударственными учреждениями и включает в себя комплекс социальных услуг и медико-социальную, медико-психологическую, социально-педагогическую, социально-бытовую, правовую поддержку лиц, страдающих зависимостью от ПАВ и членов их семей в проблемных, кризисных, критических, стрессовых ситуациях и состояниях. Рабочим местом социального специалиста является не только стационар, но и семья, школа, группа подростков, то есть профилактика и реабилитация теснейшим образом связаны с социальным контекстом зависимости.

Основными принципами социальной работы с лицами, зависимыми от наркотиков, в Казахстане являются: добровольность участия больного в лечебно-реабилитационном процессе; доступность и открытость реабилитационных учреждений; доверительность и партнерство.

Комплексная система медико-социальной и социально-психологической реабилитации на разных этапах заболевания наряду с предоставлением лечения наркологической патологии, включает и противорецидивную терапию, лечебно-восстановительные процедуры, способствующие восстановлению соматического, неврологического и психического состояния пациентов и укреплению их здоровья на основе обучения навыкам

ведения здорового образа жизни. По мнению автора, оказание эффективной профилактической и лечебно-реабилитационной помощи лицам с наркологическими заболеваниями ведет к достижению и поддержанию у них нормативного уровня социального функционирования и достаточного качества жизни.

Улезко Татьяна Александровна (г. Астрахань), главный врач ГБУЗ Астраханской области «Областной наркологический диспансер», главный внештатный специалист-нарколог Астраханской области, в сообщении на тему «**Организация оказания наркологической помощи семьям с риском лишения родительских прав в связи с употреблением ПАВ родителями**» представила региональную программу, направленную на снижение социального сиротства. Целями программы являются сохранение и развитие трудового ресурса за счет возврата в общество работоспособного населения; снижение уровня смертности населения от прямых или косвенных причин, связанных с чрезмерным потреблением ПАВ; сокращение затрат на содержание, лечение и медицинскую реабилитацию наркологических больных за счет их отказа от употребления алкоголя и наркотиков.

Для выполнения целей, поставленных программой, были определены следующие задачи:

- обеспечение последовательности и преемственности в оказании помощи семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации, в связи с употреблением ПАВ родителями;
- разработка и внедрение алгоритма межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья (медицинские организации), социального развития и труда (социальные службы), территориальными органами ФСИН, МВД и СОНКО (общественные организации, фонды);
- профилактика рецидивов незаконного потребления алкоголя среди дифференцированных групп населения.

Одновременно были предложены и этапы реализации программы:

- этап I – выявление семей, имеющих проблемы с употреблением ПАВ;
- этап II – собеседование с семьей на заседании Комиссии по делам несовершеннолетних;
- этап III – специализированное консультирование в ГБУЗ АО «ОНД»;
- этап IV – медицинское вмешательство;
- этап V – решение вопроса о возврате детей в кровную семью, либо вопрос о формировании дела о лишении родительских прав;
- этап VI – контроль над семьей.

В результате проведенных исследований, было предложено внести изменения в ст. 70, 71 и 73 Семейного кодекса РФ, подразумевающие принятие мер по принудительному лечению (понуждению) по решению суда лиц, страдающих хроническим алкоголизмом, наркоманией и создающих угрозу и опасность жизни и здоровью своим детям и себе.

КЛИНИЧЕСКИЕ И МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ

«Клинико-социальные особенности пациентов, обращающихся за наркологической помощью на этапе формирования алкогольной зависимости» были освещены в сообщении *Понизовского Павла Александровича* (г. Москва) – канд. мед. наук, старшего научного сотрудника отделения терапии психических расстройств, осложненных болезнями зависимости, Московского НИИ психиатрии, филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» МЗ РФ. По мнению докладчика, такие пациенты редко попадают в поле зрения нарколога, сохраняя достаточно высокий уровень социально-трудо-вой адаптации, а их обращение за медицинской помощью происходит, как правило, во второй стадии алкогольной зависимости, когда синдром отмены алкоголя уже сформирован и приводит к запоям. У 38 обследованных автором пациентов (средний возраст – $35,7 \pm 6,3$ лет, средняя длительность злоупотребления алкоголем – $8,7 \pm 3,1$ лет, средняя суточная толерантность – $136,3 \pm 55,7$ г чистого этанола). Основными мотивами, побуждающими искать медицинской помощи на этапе формирования алкогольной зависимости, были негативные последствия злоупотребления спиртными напитками, затрагивающие семейные отношения и профессиональную деятельность. Пациентов настораживал рост дозировок употребляемого алкоголя, потеря количественного и ситуационного контроля, появление измененных форм опьянения с преобладанием раздражительности и агрессии, амнезий опьянения. Эти однажды возникшие и вновь повторяющиеся состояния повышали уровень конфликтности в отношениях с близкими и коллегами, вызывали снижение эффективности в работе. С увеличением стажа злоупотребления алкоголем степень выраженности этих проблем нарастала. Большинство обратившихся пациентов демонстрировало критическое отношение к возникшим проблемам, но не было готово к полному отказу от потребления алкоголя, рассчитывая в результате лечения научиться «контролировать дозу», что потребовало применения в каждом отдельном случае индивидуальных пациенториентированных терапевтических подходов, основанных на технике мотивационного интервью и когнитивно-поведенческой терапии, для предотвращения дальнейшего развития заболевания.

В докладе *Сахарова Анатолия Васильевича* (г. Чита) — д-ра мед. наук, доцента, заведующего кафедрой психиатрии, наркологии и медицинской психологии ГБОУ ВПО «Читинская государственная медицинская академия» МЗ РФ, на тему «Изучение субпопуляций циркулирующих эндотелиальных клеток у больных алкоголизмом при синдроме отмены алкоголя» была представлена информация о достаточно новом и объективном маркере повреждения эндотелия — циркулирующих эндотелиальных клетках периферической крови (СЕС), а также об изменениях содержания их субпопуляций в крови пациентов при синдроме отмены алкоголя, осложненном и неосложненным делирием.

В первой части выступления продемонстрировано кратное увеличение числа СЕС при синдроме отмены алкоголя за счет субпопуляции живых клеток, появление субпопуляции погибших циркулирующих эндотелиальных клеток, что характеризует выраженное повреждение эндотелия; при этом выявлен компенсаторный рост ростковых и активированных СЕС. У больных с неосложненной абстиненцией через 2 недели терапии зарегистрированы положительные изменения в виде снижения уровня СЕС и их субпопуляций. У пациентов после алкогольного делирия через 2 недели лечения уровень СЕС сохранялся высоким, и был отмечен существенный рост количества мертвых СЕС в крови.

Во второй части доклада были представлены связи между количеством циркулирующих эндотелиальных клеток и другими лабораторными эндотелийзависимыми показателями, а также маркерами нейродеструкции-нейрорепарации. Автором было высказано предположение о наличии универсальных механизмов, приводящих к последовательным изменениям изучаемых параметров.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПОДРОСТКОВОЙ НАРКОЛОГИИ

Доклад на тему «**Особенности клинических, личностных и социально-демографических характеристик подростков и лиц молодого возраста, predisposed к аддиктивному поведению**», подготовленный коллективом исследователей: д-ром мед. наук, профессором *С.А. Игумновым*, канд. мед. наук *А.С. Лобачевой*, канд. мед. наук *Ю.А. Николкиной* и *С.М. Шаховой*, был представлен *Игумновым Сергеем Александровичем* (г. Москва) — руководителем отдела клинической наркологии ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» МЗ РФ.

Докладчик сообщил о результатах обследования 100 человек, разделенных на две группы: основную группу (ОГ) — лица с наличием формирующейся зависимости от «новых психоактивных веществ» (НПВ), и

группу контроля (КГ) – лица с отсутствием зависимости и не имевшие аддикций и девиантного поведения. В результате проведенного в обеих группах экспериментально-психологического исследования, были определены: уровень алекситимии; степень выраженности интернет-зависимости; индивидуально-характерологические личностные особенности; индивидуальный стиль совладания со стрессом, паттерны поведения и ресурса личности. По результатам изучения способов совладающего поведения, в категории «Поиск социальной поддержки», группы сравнения ОГ и КГ статистически значимо различались, что свидетельствует о значимости поддержки социальным окружением в случае как возникновения зависимости от ПАВ, так и в процессе осуществления лечебно-профилактических и реабилитационных программ. По общему количеству баллов Торонтской Алекситимической Шкалы (TAS-26-R) лица ОГ и КГ статистически значимо различались между собой – вероятность случайного сходства $p < 0,001$, $t = 5,3$, $df = 98$. Показатели выраженной алекситимии заметно преобладали в основной группе, что может выражаться в значительных затруднениях в области распознавания и выражения собственных чувств и эмоций, рефлексии, затруднении эмпатии, а также в нарушениях построения эмоционально стабильных отношений с окружающими, что также может быть причиной употребления ПАВ. При исследовании интернет-аддикции опросником С.А. Кулакова (2004) также выявлено статистически значимое различие между ОГ и КГ, что может характеризовать респондентов из группы риска по аддикции как склонных к замещению химических форм зависимостей нехимическими стимуляторами, в частности, длительным пребыванием в сети интернет. Полученные и проанализированные материалы исследования явились базой для разработки комплексной программы профилактики и реабилитации при зависимости от «новых ПАВ» среди подростков и молодежи.

Выступление *Сперанской Ольги Ивановны* (г. Москва) – д-ра мед. наук, ведущего научного сотрудника, заведующей кабинетом профилактики и лечения табачной зависимости ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» МЗ РФ, на тему «**Медико-психологическая профилактика и терапия табакокурения у подростков**» было посвящено разработке профилактических программ, препятствующих инициации курения в подростковой среде; диагностике и раннему выявлению курящих и никотинзависимых подростков.

Автором предложено проведение генетических скрининговых тестов для выявления предрасположенности к табакокурению, а также использование немедикаментозных методов коррекции с применением нормобарической гипокситерапии.

Большой интерес вызвал доклад *Кибитова Александра Олеговича* (г. Москва) — д-ра мед. наук, заведующего лабораторией молекулярной генетики ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, на тему **«Семья пациента с аддиктивными расстройствами: «точка входа» в целевые профилактические программы для группы высокого генетического риска»**. Представленные в докладе данные, свидетельствуют о том, что среди населения существует группа высокого генетического риска развития болезней зависимости от ПАВ: 11–15% популяции. Большинство из них происходят из семей пациентов с аддиктивными заболеваниями. Начиная употребление ПАВ, такие индивидуумы очень быстро заболевают и относятся к категории тяжелых больных. Они часто бывают резистентны к стандартной патогенетической терапии, и течение зависимости у них, как правило, безремиссионное, с быстрым и неблагоприятным исходом.

Эти лица требуют особого внимания специалистов, нуждаются в ранней и эффективной диагностике, проведении ранней профилактики и в интенсивной, возможно, специфической и персонализированной терапии. Выявление таких лиц, в том числе методами молекулярно-генетической диагностики, и включение их в профилактические программы может значительно снизить заболеваемость наркологическими заболеваниями среди населения.

Карнов Анатолий Михайлович (г. Казань) — д-р мед. наук, заведующий кафедрой психотерапии и наркологии Казанской государственной медицинской академии, филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, выступил с докладом на тему **«Биопсихосоциодуховная, интегративная стратегия профилактики и коррекции аддиктивных расстройств во взаимосвязи биологических, психологических, социальных и духовных составляющих»**. Автор отметил, что профилактикой зависимостей в России занимаются миллионы социально активных людей разных профессий и возрастов, сотни государственных и общественных организаций, десятки ведомств. Эта гигантская работа не приносит ожидаемых результатов, потому что она недостаточно системна, едина и последовательна. Докладчик обозначил актуальные направления профилактики, которые, по его мнению, нужно разрабатывать, чтобы повысить системность профилактической работы на социальном, психофизиологическом, духовном и идеологическом уровнях.

Фадеева Евгения Владимировна (г. Москва) — канд. психол. наук, заведующая отделением организации профилактической помощи в наркологии ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского»

Минздрава России, представила на секции доклад на тему «**Применение методик скрининга и мотивационного консультирования в наркологической практике и первичном медико-санитарном звене**», подготовленный в соавторстве с ведущим научным сотрудником отделения эпидемиологии канд. мед. наук **К.В. Вышинским** и заведующей отделением клинических исследований наркоманий канд. мед. наук **А.Ю. Ненастьева**.

В докладе была представлена методология оказания диагностической и консультативной помощи лицам с формирующимися наркологическими заболеваниями или имеющим риски развития зависимости, которые обратились на прием в амбулаторно-поликлиническое звено здравоохранения. Данная методология была разработана на основе руководства «Краткое профилактическое консультирование в отношении употребления алкоголя: учебное пособие Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) для первичного звена медико-санитарной помощи». Методология включает в себя использование методов скрининга и последующего профилактического консультирования и направлена на раннее выявление рискованных моделей поведения, связанных с употреблением алкоголя и других психоактивных веществ, и формирование мотивации на изменение такого поведения.

В выступлении Е.В. Фадеевой были освещены актуальные направления деятельности сотрудников ННЦ наркологии, касающиеся разработки методических рекомендаций по применению скрининга и краткого профилактического консультирования, и проведения краткосрочных циклов повышения квалификации врачей, оказывающих медицинскую помощь населению в первичном звене здравоохранения.

Скворцова Елена Сергеевна (г. Москва) — д-р мед. наук, профессор, руководитель Центра мониторинга вредных привычек среди детей и подростков Минздрава России, в докладе на тему «**Тенденции в потреблении психоактивных веществ среди сельских подростков-школьников в РФ (2016–2017 гг.)**» осветила современные тенденции с потреблением алкоголя, табачных изделий и наркотических и токсикоманических веществ в России среди сельских школьников-подростков по данным мониторинга, проведенного в 2016–2017 гг. Исследование охватило 17 субъектов РФ из 6 федеральных округов России. Всего было обследовано свыше 18 000 сельских школьников 15–17 лет. Сравнительный анализ данных мониторинга 2016–2017 гг. с данными аналогичного обследования в 2001–2002 гг. показал, что употребление алкоголя, табачных изделий, наркотических и токсикоманических веществ среди сельских школьников-подростков статистически значимо сократилось в несколько раз. Этому способствовали принятые в этот период законодательные меры, более широкое проведе-

ние антиалкогольной и антитабачной просветительной работы в общеобразовательных учреждениях, а также пропаганда в масс-медиа здорового образа жизни, занятий физкультурой и спортом.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ НАРКОЛОГИИ И СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ИНФЕКЦИИ

В сообщении *Должанской Натальи Александровны* (г. Москва) — д-ра мед. наук, заведующей отделением профилактики социально значимых инфекций ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, «**Социально значимые инфекции — новый этап профилактической наркологии**» внимание слушателей было привлечено к одной из актуальнейших проблем современной наркологии — к оказанию наркологической помощи в условиях высокого уровня коморбидности с вирусными гепатитами В и С, ВИЧ-инфекцией, инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП) и туберкулезом, которые в результате целого ряда биологических и поведенческих факторов оказались теснейшим образом связаны с болезнями зависимости от ПАВ.

Для всех этих инфекций характерны отсутствие эффективных специфических профилактических вакцин (за исключением гепатита В) и, как результат, чрезвычайная опасность эпидемиологического распространения, статистически высокий уровень смертности, инвалидности и других тяжелых последствий. Аналогичные последствия характерны и для болезни зависимости от ПАВ, которые из-за эпидемического распространения алкоголизма и наркоманий неинфекционным путем, в свою очередь, обладают высоким уровнем «социальной заразности».

В результате эти взаимосвязанные патологии наносят существенный ущерб не только отдельному человеку, но и государству в целом из-за психологической напряженности в обществе, демографических и трудовых потерь и высочайшей нагрузки на систему здравоохранения.

Поэтому главная задача профилактики социально значимых инфекций в наркологии представляет собой совокупность социальных, медицинских, правовых и других мер, направленных на предупреждение у лиц с зависимостью от ПАВ присоединения вторичных и сопутствующих заболеваний, нетрудоспособности и смертности.

Основными группами медико-социального сопровождения являются пациенты наркологических медицинских организаций и закрытые, труднодоступные группы потребителей ПАВ. Для каждой из этих групп разрабатываются комплексы целевых профилактических мероприятий.

При этом необходимо подчеркнуть, что на современном этапе возникают определенные препятствия к реализации мер третичной профилак-

тики, и в частности, такие как несвоевременное выявление сопутствующих инфекций, низкая приверженность пациентов терапии, проблема доступности и обеспеченности медикаментами, стигма и дискриминация, а также дефицит профессиональных кадров. Поэтому не менее важным фактором повышения эффективности оказания наркологической помощи в условиях высокого уровня коморбидной инфекционной патологии является повышение профессиональных знаний и навыков медицинского персонала.

ПРОБЛЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ ПРИ УПРАВЛЕНИИ ТРАНСПОРТНЫМИ СРЕДСТВАМИ

Конищевой Оксаной Николаевной (г. Тюмень) — заведующей диспансерным отделением ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер», в докладе «Профилактическая работа с водителями, лишенными права управления транспортными средствами в состоянии опьянения» был представлен опыт работы Тюменского областного наркологического диспансера с водителями, лишенными права управления транспортными средствами в состоянии опьянения, заведующей диспансерным отделением.

Ситуация с употреблением ПАВ водителями в Тюменской области признана ею напряженной: в 2017 г. автоинспекторы задержали 10 000 человек в состоянии алкогольного и 363 — в состоянии наркотического опьянения, из них 400 человек повторно, а по вине пьяных водителей произошло 32 ДТП, погибло 2 человека, 41 был ранен. Деятельность отделения по планированию и актуализации мероприятий по безопасности дорожного движения, в том числе, по управлению транспортным средством в состоянии опьянения, реализуется в соответствии со Стратегией безопасности дорожного движения в РФ на 2018–2024 гг. В 2017 г. руководством диспансера подписано соглашение о взаимодействии с УМВД РФ по Тюменской области и об обмене информацией о лицах, лишенных за пребывание за рулем в состоянии алкогольного, наркотического опьянения, отказавшихся от проведения освидетельствования. По результатам совместной работы бригадой специалистов диспансера с октября 2012 г. по май 2018 г. санитарно-профилактической работой было охвачено более 10 000 человек. На регулярной основе медицинскими работниками проводятся обучающие семинары с сотрудниками патрульно-постовой службы полиции УМВД России по г. Тюмени, другими подразделениями полиции и т.д.

На постоянно проводимых в диспансере семинарах, с использованием экспресс-методов снижения эмоционального напряжения и повышения стрессоустойчивости и смены установки, проводится обучение навыкам саморегуляции и действий водителя в «острой» ситуации. С водителями

регулярно проводятся психологические тренинги и интерактивные лекции о влиянии алкоголя, наркотических веществ, лекарственных препаратов на способность управлять транспортом.

В профилактическую деятельность по снижению уровня алкоголизации и наркотизации за рулем активно включаются средства массовой информации. За последний год этой теме было посвящено три телепередачи и два радиоэфира с участием врача психиатра-нарколога. Активная профилактическая работа проводится с детско-подростковым населением. Областной наркологический диспансер стал инициатором проведения конкурса рисунков среди детей и подростков «Мы за безопасное движение. Скажем трезвости “да”!». По результатам собственных исследований авторами сделан ряд конструктивных предложений по совершенствованию существующего законодательства по оказанию медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ.

В завершении работы секции была развернута дискуссия, в процессе которой участники заседания смогли получить от докладчиков исчерпывающие ответы на заинтересовавшие их вопросы.

В соответствии с программой Конгресса 24 мая 2018 г. *Клименко Татьяна Валентиновна* — д-р мед. наук, профессор, директор ННЦ наркологии, филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, представила лекцию на тему **«Современная наркологическая ситуация: структура наркопотребления, особенности наркологической заболеваемости, подходы к профилактике и терапии»**.

В лекции, вызвавшей значительный интерес аудитории, рассматривались вопросы структуры современного наркорынка; понятия новых психоактивных веществ; особенности современной наркологической заболеваемости и клиники психических и поведенческих расстройств вследствие употребления новых психоактивных веществ, а также были представлены современные стратегии профилактики, терапии и реабилитации.

SYMPOSIUM
«STRATEGIES FOR PREVENTION AND CORRECTION
OF ADDICTIVE DISORDERS (CHEMICAL AND NON-CHEMICAL
DEPENDENCIES)»,

ORGANIZED WITHIN THE FRAMEWORK OF THE VII NATIONAL CONGRESS ON SOCIAL
PSYCHIATRY AND ADDICTION MEDICINE,
TYUMEN, MAY 23-25, 2018

Dolzhanskaya N.A., Igumnov S.A.

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

May 23-25, 2018, under the patronage of the Government of the Tyumen Region, the Department of Health of the Tyumen Region and the Tyumen State Medical University, the VII National Congress on Social Psychiatry and Addiction Medicine was held. On May 24, 2018, a sectional meeting named «Strategies for prevention and correction of addictive disorders (chemical and non-chemical dependencies)» took place.

Keywords: *addiction medicine, addiction, chemical and non-chemical dependencies, prevention.*