



ЧАСТОТА И СТРУКТУРА НАРКОМАНИЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА 2000-2010 ГГ.

М.В. Воробьев

*2-я городская
клиническая больница,
г. Иваново*

e-mail: ivanovovita@mail.ru

Анализ заболеваемости наркоманией за последние 10 лет выявил некоторые изменения в их тенденции. Наиболее высокие показатели заболеваемости отмечены в Мурманской области, Пермском крае, Курганской и Свердловской областях. Высокий уровень заболеваемости среди употребляющих наркотики с вредными последствиями (более 70 больных на 100 тыс. населения) отмечался в Кемеровской, Магаданской областях, Хакасии и Краснодарском крае.

Ключевые слова: заболеваемость, последствия, показатели, тенденции, потребление.

Актуальность: Переход к рыночной экономике и связанные с ним социально-экономические изменения в обществе привели к стремительному распространению наркомании. Одновременно изменения происходили также и по другим социально обусловленным заболеваниям. Профилактика, выявление и лечение больных с социально обусловленными заболеваниями является важнейшей медико-социальной проблемой, влекущей существенные материальные затраты в обществе.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения, наиболее широкое распространение среди наркотических веществ получил каннабис (почти 150 млн потребителей). Не менее актуальными являются стимуляторы амфетаминового ряда, особенно экстази. Кокаин употребляют 13 млн человек, опиаты (героин, морфин, опий, синтетические опиаты) – 15 млн. 10 млн. человек употребляют героин. Отмечается резкий рост популярности так называемых «легких наркотиков», особенно марихуаны. В последнее десятилетие отмечаются высокие темпы роста злоупотреблений стимуляторами амфетаминового ряда (в Европе, главным образом, экстази, в США – метамфетамина), за которыми следуют кокаин и опиаты.

По потреблению наркотических веществ Россия входит в тройку лидирующих стран мира наряду с Ираном и Афганистаном [1].

Уровень наркотизации в стране особенно стал заметным после распада Союзного государства. В настоящее время по уровню потребления наркотических веществ ситуация приобрела масштаб национальной эпидемии. В связи с этим, одной из глобальных проблем отечественного здравоохранения является поиск современных механизмов профилактики распространения наркотического зелья. Очевидно, что в борьбе с глобальной эпидемией необходима интеграция силовых структур, правительства, общественных организаций, всех заинтересованных ведомств и специалистов [2].

Несмотря на достигнутые успехи в профилактике распространения наркотических веществ, проблема остается чрезвычайно актуальной и требующей особого внимания средств массовой информации и молодых родителей с учетом широкого распространения зависимости среди подростков [6]. К примеру, средний возраст приобщения к наркотикам, по данным ряда авторов, составляет от 10-17 лет, причем случаи первичного употребления наркотиков детьми в возрасте 11-13 лет стали наблюдаться несколько чаще [3, 4, 5, 7].

Цель: проанализировать заболеваемость наркоманией в Российской Федерации и определить структуру современного состояния проблемы.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ заболеваемости наркоманией в Российской Федерации и ее субъектах по данным форм федерального статистического наблюдения за период 2000-2010 гг.: № 11 «Сведения о заболеваниях наркологами расстройствами»; № 37 «Сведения о больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями» федерального статистического наблюдения за 2000-2010 гг.



Результаты и их обсуждение. Результаты анализа источников литературы и практического наблюдения свидетельствуют, что большая роль в развитии девиантного поведения принадлежит микросоциальным группам, влияние которых имеет существенное значение, особенно в подростковой среде, в то время как их социализация в государстве, семье и школе несколько снижена.

У подростков, входящих в группе риска по наркотической зависимости, а также другим социально обусловленным заболеваниям, отмечаются пробелы в воспитании, отсутствие положительных примеров в семье и установок на будущую жизнь. Чаще в таких семьях дети в раннем возрасте приобщаются к наркотикам.

Частота «случайного» употребления наркотических и токсикоманических веществ в подростковой среде нередко приводит к зависимости. Прием наркотиков школьниками в основном начинается в 9-11 классах.

По данным форм федерального статистического наблюдения, за последние 10 лет заболеваемость наркоманией уменьшилась на 34,9%, составив 17,6 на 100 тыс. населения. Показатели заболеваемости наркоманией в разные годы исследуемого периода и на отдельных территориях страны различались. К примеру, в целом по уровню заболеваемости наркоманией на территории РФ наиболее неблагоприятная ситуация складывалась в Уральском (83,3 на 100 тыс. населения) и Сибирском федеральных округах (75,8 на 100 тыс. населения).

К 2010 г. наблюдались некоторые изменения в тенденции показателей заболеваемости. Наиболее высокий уровень заболеваемости прослеживался в Ямало-Ненецком автономном округе – 49,0 на 100 тыс. населения. Относительно высокая заболеваемость (более 30 больных в расчете на 100 тыс. населения) была в следующих субъектах РФ: Мурманская область, Пермский край, Курганская и Свердловская области.

Таблица

**Заболеваемость наркоманией в РФ по видам наркотика
(на 100 тыс. населения)**

Тип ПАВ	Годы										
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Опиоиды	47,2	40,6	16,1	12,9	12,3	14,8	16,7	18,4	16,2	15,3	14,6
Каннабиоиды	1,8	1,7	1,7	1,8	1,5	1,4	1,4	1,4	1,4	1,3	1,4
Психостимуляторы	0,6	0,4	0,4	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,3

Динамика показателей заболеваемости с учетом потребляемых видов наркотических веществ дана в таблице.

Как представлено в таблице, наиболее часто за наркологической помощью обращаются больные с опийной наркоманией, ее уровень в 2010 г. превысил частоту употребления каннабиоидов в 10,4 раза, а психостимуляторов – в 48,6 раза. Несмотря на это, в динамике заболеваемости опийной наркоманией в 2010 г. появилась тенденция к снижению: за последние 10 лет произошло снижение в 3,2 раза.

Следует отметить, что в целом по РФ в 2010 г. показатель заболеваемости среди употребляющих наркотики с вредными последствиями составил 33,5 на 100 тыс. населения со среднегодовым темпом убыли, равным 0,5 %.

Максимальный уровень этого показателя в 2010 г. отмечался в Сахалинской области и составил 143,5, минимальный – во Владимирской, составив 1,2 на 100 тыс. населения. Высокий уровень данных показателей (более 70 больных на 100 тыс. населения) отмечался в Кемеровской, Магаданской областях, республике Хакасия и Краснодарском крае.

Таким образом, результаты исследования показывают, что проблема наркомании продолжает оставаться одной из актуальных в плане совершенствования профилактики распространения и повышения информированности населения о токсическом воздействии наркотических веществ на организм.



Литература

1. Иванов, В.П. Основные направления разрабатываемой Стратегии государственной антинаркотической политики. Доклад председателя государственного антинаркотического комитета, директора ФСКН России / В.П. Иванов // НаркоНет. – 2010. – №1. – С. 16-22.
2. Сельцовский, А.П. Обращение к читателям / А.П. Сельцовский // Независимость личности. – 2009. – №1. – С. 2.
3. Энтин, Г.М. Построение лечебно-реабилитационной программы для больных наркоманией подростков юношеского возраста / Г.М. Энтин, Е.Г. Энтина // Материалы конгресса по детской психиатрии. – М. : РОСИНЭКС, 2001. – С. 72-73.
4. Кошкина, Е.А. Проблема алкоголизма и наркоманий в России на современном этапе / Е.А. Кошкина // Вопросы наркологии. – 2003. – №4. – С. 65-701.
5. Hibell, B. The 2007 ESPAD Report. Substance Use Among Students in 35 European Countries / B. Hibell. – Stockholm, 2009. – 303 p.
6. Бузик, О.Ж. Значение психотерапевтического альянса для терапии патологического влечения к наркотику (предварительное исследование) / О.Ж. Бузик, П.В. Тучин, Т.В. Агибалова // Материалы научно-практической конференции «Наркология – 2010», посвящ. 25-летию ФГУ ННЦ наркологии Минздравсоцразвития России. – М., 2010. – С. 35-36.
7. Иванова, М.А. К вопросу об организации медицинской помощи больным с наркотической зависимостью / М.А. Иванова // Вопросы наркологии. – 2010. --№4. – С. 117-122.

FREQUENCY AND STRUCTURE OF NARCOTISMS IN THE RUSSIAN FEDERATION 2000-2010

M.V. Vorobyev

*The 2nd city
clinical hospital, Ivanovo*

e-mail: ivanovovita@mail.ru

Analysis of the incidence of drug abuse in the past 10 years has revealed some changes in their trends. The highest incidence rates observed in the Murmansk Region, Perm, Kurgan and Sverdlovsk regions. The high incidence of drug with harmful effects (more than 70 patients per 100 thousand population) was observed in the Kemerovo, Magadan, Khakassia and the Krasnodar Territory.

Key words: incidence, consequences, indicators, trends and consumption.