



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Противодействие немедицинскому потреблению наркосодержащих рецептурных препаратов в России

Евгений А. Брюн
главный психиатр-нарколог
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Вена, 16-18 октября 2019 г.

Две части проблемы немедицинского потребления синтетических опиоидов

- Злоупотребление лекарственными средствами, содержащими опиоиды
- Употребление в немедицинских целях нелегальных синтетических препаратов, которые содержат опиоиды

Поскольку причины этих двух частей проблемы различны, то различаются и меры противодействия данным негативным явлениям

Обеспечение доступности контролируемых веществ в медицинских целях (1)

- Единая конвенция ООН о наркотических средствах 1961 года (*преамбула: «применение наркотических средств в медицине продолжает быть необходимым для облегчения боли и страданий; должны быть приняты надлежащие меры для удовлетворения потребностей в наркотических средствах для таких целей»*)
- Конвенция ООН о психотропных веществах 1971 года (*преамбула: «использование психотропных веществ для медицинских и научных целей необходимо; их доступность для таких целей не должна чрезмерно ограничиваться»*)

Обеспечение доступности контролируемых веществ в медицинских целях (2)

- В России доступность НС и ПВ гражданам, которым они необходимы в медицинских целях, является одним из принципов государственной политики в сфере оборота наркотиков (Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», статья 4)
- Пациент имеет право на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами (Федеральный закон от 21.11. 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», статья 19)
- С 2012 по 2015 год в российское законодательство были внесены изменения, которые существенно облегчили доступность наркотических анальгетиков в медицинских целях

Использование наркотиков в медицинских целях

- Для наркоза в целях проведения лечебных процедур в медицинских организациях, включая операции
- Для обезболивания пациентов после операций
- Для обезболивания паллиативных (неизлечимых) больных
- В составе противокашлевых препаратов

Виды препаратов: растворы, таблетки, пролонгированные формы, трансдермальные системы

Вещества: бупренорфин, буторфанол, морфин, кодеин, налбуфин, оксикодон, промедол, просидол, тапентадол, трамадол, фентанил.

Меры контроля в легальном обороте наркотиков

Меры контроля содержатся в Конвенциях ООН 1961 г. и 1971 г.

Полностью применяются в России:

- Лицензирование деятельности, связанной с наркотиками
- Контроль лиц и предприятий, осуществляющих легальный оборот наркотиков
- Упаковки медицинских наркотиков маркируются двойной красной полосой
- В лекарственном препарате точно указывается количество наркотика в единицах веса или процентах
- Наркотики назначаются и выписываются только врачом
- Официальные бланки рецептов на наркотики
- Наркотики отпускаются из аптек только по рецептам
- Ведутся регистрационные записи, они хранятся не менее двух лет
- Запрет на рекламу опиоидных анальгетиков

Россия поддерживает международные стандарты и принципы (большинство положений)

- **Международные Стандарты профилактики употребления наркотиков УНП ООН «International Standards on Drug Use Prevention» UNODC (2015)**
- **Международные принципы лечения наркозависимости УНП ООН – ВОЗ «International Standards for the Treatment of Drug Use Disorders» UNODC - WHO (2017)**
- **Рекомендации по профилактике передозировок опиоидными наркотиками (применение налоксона)**

Предупреждение злоупотребления нелегальными синтетическими наркотиками (включая опиоиды)

- Идентификация новых наркотиков в специальных лабораториях (референс-центры)
- Внесение новых наркотиков в список запрещенных к обороту наркотических средств или психотропных веществ
- Первичная профилактика немедицинского употребления наркотиков в населении
- Деятельность средств массовой информации по пропаганде здорового образа жизни

За последние годы в Москве также возникла серьезная проблема употребления с немедицинскими целями некоторых лекарственных препаратов, обладающих психотропным действием.

Наибольшее распространение получили:

Лекарства с холинолитическим действием:

- - средства, входящие в состав глазных капель: тропикамид,
- - спазмолитики с антихолинергической активностью: дицикловерин,
- - комбинированные препараты: дицикловерина гидрохлорид+парацетамол, папаверин с платифиллином и др.

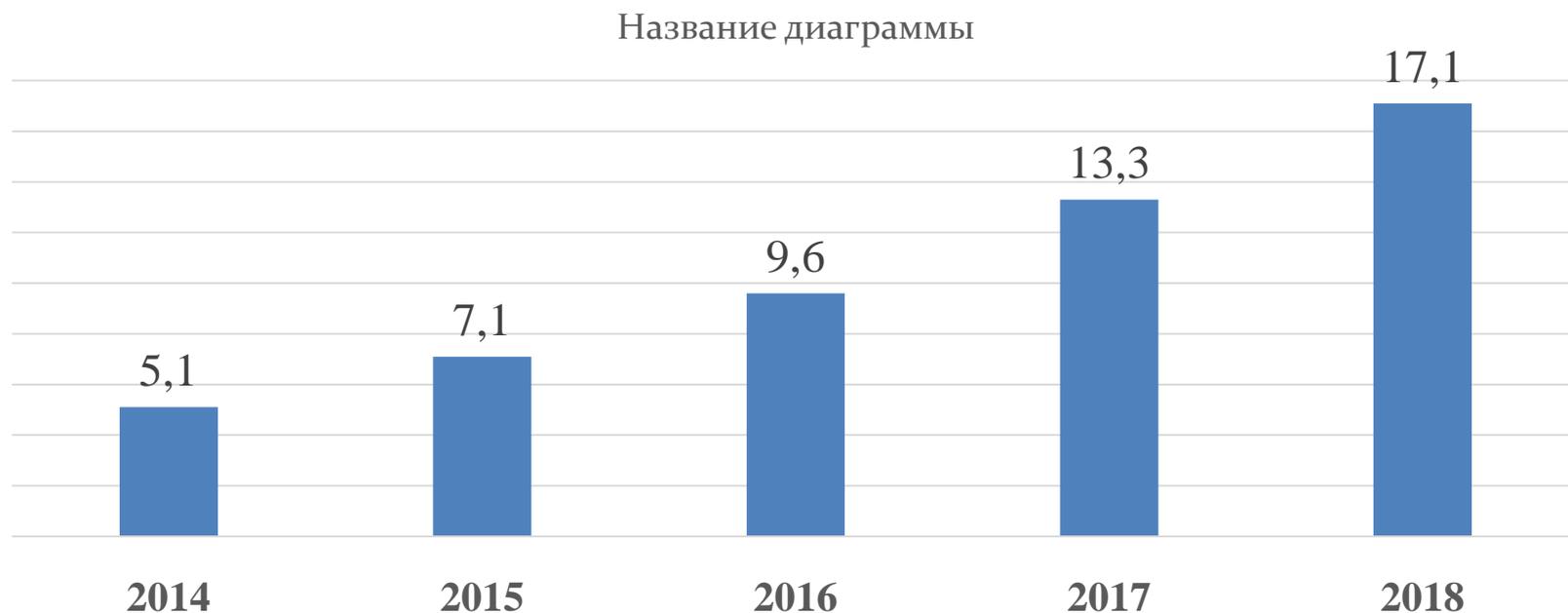
Препараты аналоги ГАМК или близкие к ГАМК:

- - прегабалин,
- - баклофен.

Трициклические антидепрессанты.

Опиоидные анальгетики.

Доля лекарственных препаратов от общего количества положительных результатов ХТИ МНПЦ наркологии (%)

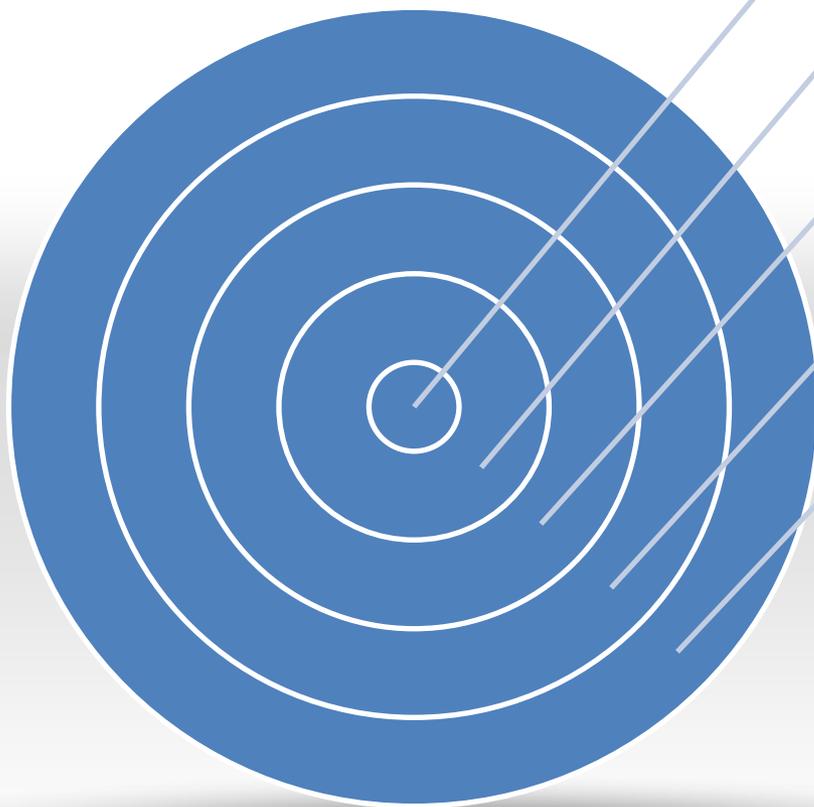


Доля лекарственных препаратов от общего количества положительных результатов ХТИ МНПЦ наркологии (%)





Государственная антинаркотическая политика



Снижение объемов незаконного потребления наркотиков

Обеспечение доступности наркотиков в медицинских целях

Увеличение продолжительности жизни населения

Сокращение уровня смертности

Создание единой профилактической среды

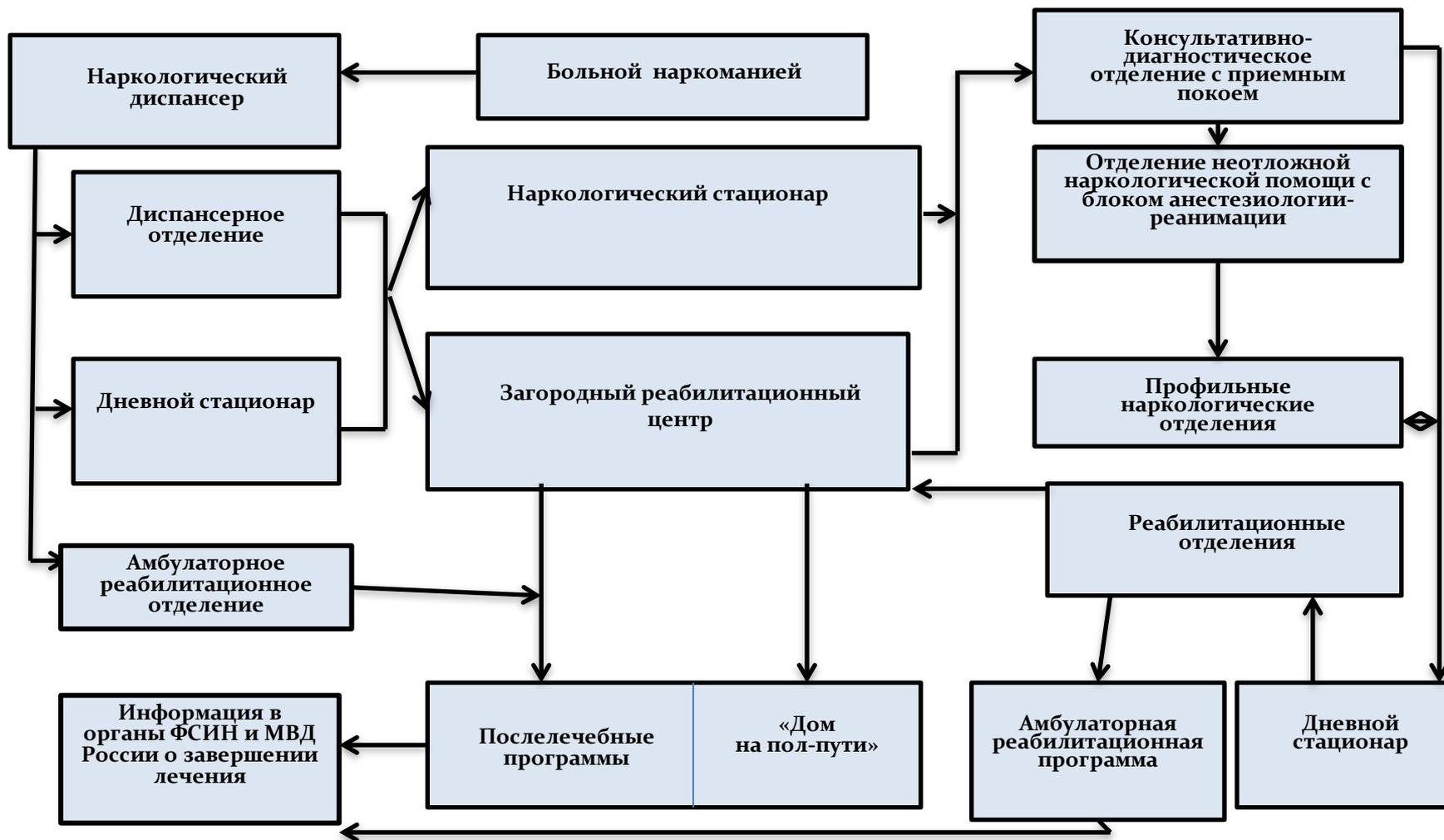
Улучшение демографической ситуации в стране



В Российской Федерации разработан и внедрен в практику полный цикл оказания специализированной помощи пациентам с зависимостью от наркотиков



Маршрут пациента при оказании специализированной наркологической помощи в Российской Федерации



Применение научно обоснованных методов лечения

Применение Налтерксона позволяет достичь длительной ремиссии. Налтерксон включен в стандарт лечения. Назначается за счет государственного финансирования – бесплатно для пациента. Заместительная терапия: замена, а не подмена.

Профилактика передозировок с помощью Налоксона. Налоксон применяется врачами, которые оказывают скорую и неотложную медицинскую помощь. Налоксон выдается наркозависимым после лечения.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ:

Медицинские организации

- Женская консультация
- Родильный дом
- Детские поликлиники
- Поликлиники для взрослых, оказывающие первичную медико-санитарную помощь
- Центры здоровья для детей и взрослых
- Многопрофильные стационары
- Министерство внутренних дел
- Образовательные учреждения
- Трудовые коллективы
- Территориальные органы власти

Формы взаимодействия

1. Информационно-просветительская работа с населением
2. Совместная работа по раннему выявлению потребителей ПАВ
3. Обучение специалистов самостоятельным навыкам раннего выявления потребителей ПАВ и мотивации на отказ от потребления ПАВ
4. Консультационная помощь по отказу от потребления ПАВ специалистам других медицинских учреждений

Медико-генетический подход к персонализации профилактики и медицинской помощи

- **Персонализация назначений лекарственных средств**
- **Персонализация лечебно-реабилитационного процесса**
- **Персонализация профилактики зависимого поведения**
- **Персонализация воспитательного процесса**

Перспективы

- Изучение патогенеза зависимого поведения
- Изучение влияния психоактивных веществ на возникновение соматических и неврологически заболеваний с целью снижения смертности среди населения
- Создание системы профилактических мер, направленных на предупреждение возникновения наркологических заболеваний в образовательных и трудовых коллективах
- Развитие генетической службы, с целью выявления биологических факторов риска
- Совершенствование существующей системы реабилитации с учетом индивидуальных особенностей личности
- Улучшение доступности и качества специализированной наркологической медицинской помощи
- Совершенствование методов диагностики, лечения и медико-социальной реабилитации, основанных на принципах доказательной медицины
- Подготовка специалистов, работающих в области зависимого поведения (врачи, психологи, специалисты по социальной работе и другие)
- Развитие международного сотрудничества

Спасибо за внимание