

ДИНАМИКА ЗАВИСИМОСТИ ОТ НЕНАРКОТИЧЕСКИХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ СРЕДИ ЖИТЕЛЕЙ КРЫМА

Чернецкий А.А.¹, Козуля С.В.² ©

¹Психиатр-нарколог Государственного Бюджетного Учреждения Здравоохранения Республики Крым «Крымский Научно-Практический Центр Наркологии»;

²д.м.н., доцент кафедры гигиены общей с экологией медицинской академии имени С.И. Георгиевского Федерального Государственного Автономного Образовательного Учреждения Высшего Образования «Крымский Федеральный Университет имени В.И. Вернадского».

Аннотация

В Крыму, как и в целом по России, наблюдается устойчивая тенденция к снижению распространенности злоупотребления ненаркотическими психоактивными веществами (токсикосредствами). Данное явление связано, в первую очередь, с эффективной лечебно-профилактической работой, проводимой наркологическими учреждениями РФ, амбулаторной службой, кабинета по обслуживанию детско-подросткового населения. Однако, из-за недостатка коечного фонда, средняя длительность пребывания пациентов с синдромом зависимости от ненаркотических ПАВ на наркологических койках Крыма в 2 раза меньше, чем в среднем по РФ, что негативно сказывается на длительности ремиссии. Решить данный вопрос возможно увеличением числа койко-мест.

Ключевые слова: наркология, подростковая наркология, зависимость, токсикомания, летучие растворители, статистика.

Keywords: necrology, teenage drug addiction, dependency, toxicomania, solvents, statistics.

В структуре общей заболеваемости (обращаемости) по поводу психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ (ПАВ) в РФ, доля зависимости от ненаркотических ПАВ составляет около 1,0%, находясь на третьем месте после алкоголя (78,5%) и наркотических ПАВ (20,5%). Важность данной проблемы для РФ подчеркивает суммарный показатель обращаемости лиц, употребляющих ненаркотические ПАВ, который в 2015 году составил 18,2 на 100 тыс. населения [2].

При рассмотрении вопроса зависимости от ненаркотических психоактивных веществ (токсикомания) чаще всего имеют ввиду взрослое население, однако в эта проблема актуальна и для несовершеннолетних [1,3]. Число подростков с впервые в жизни установленным диагнозом зависимости от ненаркотических ПАВ (токсикомании) по РФ в 2015 году составило 3,4 на 100 тыс. населения. В основном, это дети 15-17 лет [2].

Привлекательность для детей определяется качеством и характером опьянения. Возникает головокружение, легкость, дети видят иллюзии и истинные галлюцинации [4]. Несовершеннолетние это называют «смотреть мультики», причем мультики можно «заказать самому».

Так же в отличие от наркотиков и алкоголя, купить эти средства можно в любом хозяйственном магазине, супермаркете, а за их хранение не предусмотрено уголовной или административной ответственности.

Для активного внедрения мер по борьбе со злоупотреблением токсикосредствами, необходим анализ текущей ситуации. Поэтому **целью данной работы** был анализ распространенности и динамики токсикомании в Республике Крым и сравнение с аналогичными показателями в целом по Федерации.

Материалы и методы. При подготовке статьи были использованы данные Государственного бюджетного учреждения здравоохранения республики Крым «Крымский Научно-Практический Центра Наркологии». Для расчета показателей использованы сведения отчетных форм федерального статистического наблюдения №37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями» и №11 «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами», а также данные о наркологической службе, содержащиеся в отчетных формах №17 «Сведения о медицинских и фармацевтических работниках», №30 «Сведения о медицинской организации» и №47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций».

Для расчета интенсивных показателей использовались сведения о численности населения, предоставленные Федеральной службой государственной статистики (Росстат). Показатели, характеризующие общую и первичную заболеваемость, а также интенсивность госпитализаций рассчитывались на 100 тыс. среднегодового населения.

Диагнозы приводятся в соответствии с Международной классификацией МКБ-10.

Результаты и их обсуждение. Согласно данным ГБУЗ РК «КНПЦН», за 2014-2015 годы число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом зависимости от ненаркотических ПАВ (токсикоманией) сократилось в 2 раза (с 0,4 до 0,2 на 100 тыс. населения). Эта закономерность в целом прослеживается на всей территории РФ, где, по данным наркологических учреждений, за аналогичный временной промежуток число граждан с впервые выявленной зависимостью от ненаркотических ПАВ снизилось на 20% (с 0,5 до 0,4 на 100 тыс. населения).

Соответственно, это закономерно приводит к снижению числа пациентов с токсикоманией, стоящих на учете в наркологических учреждениях. В частности, на территории Республики Крым, за последний год данный показатель снизился на 14,3% (с 5,6 до 4,8 пациентов на 100 тыс. населения). Эта динамика также соответствует общей тенденции, наблюдаемой на территории Российской Федерации, где данный показатель также снизился на 6,9% (с 7,2 до 6,7 человек на 100 тыс. населения).

Также важным показателем является изменение показателя ремиссии больных токсикоманией, который свидетельствует о качестве проводимого лечения. В Крыму за последний год число пациентов с ремиссией длительностью 1-2 года снизилось на 32,8% (с 12,2 до 8,2 на 100 больных среднегодового контингента), но количество больных с более длительной ремиссией, более двух лет, существенно выросло. Изменение составило 112,1% – с 3,3 до 7,0 на 100 больных среднегодового контингента.

В целом по РФ показатели ремиссии остаются стабильно высокими. За последние 5 лет (с 2010 по 2015 год) число пациентов с ремиссией от 1 до 2 лет возросло на 3,5% – с 11,6 до 12 на 100 больных среднегодового контингента. Число пациентов, имеющих ремиссию более двух лет, также поднялось на 2,3% – с 13,1 до 13,4 на 100 больных среднегодового контингента.

Причиной того, что в РК число пациентов с ремиссиями в среднем ниже, чем в РФ (1-2 года на 31,7%, более 2-х лет – на 47,8%), является недостаток коечного фонда. По данным формы федерального статистического наблюдения №37 за 2015 год «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями», средняя длительность пребывания пациентов с синдромом зависимости от ненаркотических ПАВ (токсикомания) на наркологических койках в РФ составляет 20 койко-дней, а в Крыму - 10. Ситуацию с нехваткой коек также наглядно демонстрирует число пациентов с синдромом зависимости от ненаркотических ПАВ (токсикоманией), госпитализированных в специализированные стационары. Для РФ данный показатель в 2015 году составил 1,2 на 100 тыс. населения, для РК только 0,4.

Уменьшение в РК числа больных токсикоманией, имеющих ремиссию, также снижает показатель снятия с наблюдения в связи с выздоровлением (длительным воздержанием). За прошедший год число пациентов, снятых с учета в Крыму, снизилось на 65,2% (с 6,6 до 2,3 на 100 пациентов среднегодового контингента).

В РФ данный показатель на протяжении последних лет остается относительно стабильным. В период с 2010 по 2015 год число пациентов, снятых с учета, снизилось на 2,6% (с 4,7 до 4,5 на 100 пациентов среднегодового контингента).

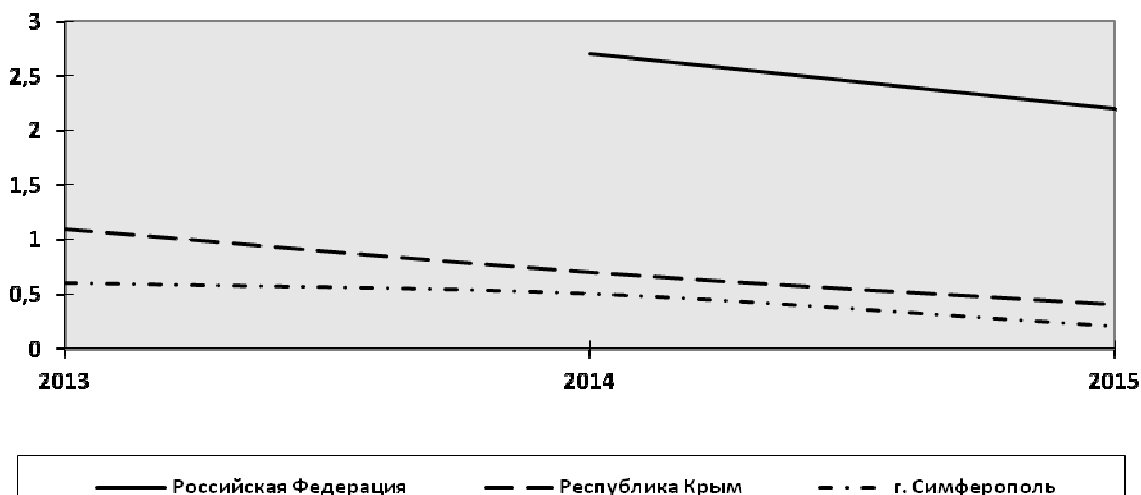
Уровень распространенности злоупотребления токсическими средствами (токсикомании) среди детей и подростков Республики Крым за последние 3 года существенно снизился. В период 2013-2015 гг число подростков с синдромом зависимости от ненаркотических ПАВ (токсикоманией), зарегистрированных наркологическими учреждениями, уменьшилось на 64% (с 11,0 до 4,2 на 100 тыс. подросткового населения). Аналогичные изменения отмечены и в столице республики – уменьшение числа зарегистрированных подростков составило 67% (с 6,0 до 2,0 на 100 тыс. подросткового населения).

Уменьшение количества несовершеннолетних по РК и г. Симферополю связано с эффективной работой амбулаторно-поликлинической службы наркодиспансера и кабинета по обслуживанию детско-подросткового населения. В его задачи входит первичная профилактика и вторичная профилактика, лечение несовершеннолетних с токсикоманией. Несовершеннолетние со сформированным синдромом зависимости (вторая и третья стадия заболевания), госпитализируются.

Как продемонстрировано на диаграмме 1, распространенность синдрома зависимости от ненаркотических ПАВ среди подростков в Крыму существенно лучше, чем в целом по РФ, где в 2014-2015 года было зарегистрировано 27,5 и 22,0 пациента на 100 тыс. подросткового населения.

Диаграмма 1

Показатели распространенности злоупотребления токсическими средствами на 10 000 детско-подросткового населения в Российской Федерации, Республике Крым и Симферополе и в 2013 – 2015 гг.



Таким образом, в целом мы видим устойчивую тенденцию к снижению распространенности злоупотребления токсическими средствами, что связано, в первую очередь, с эффективной лечебно-профилактической работой, проводимой наркологическими учреждениями РФ, амбулаторной службой, кабинетами по обслуживанию детско-подросткового населения. Также данный феномен может быть объяснен увеличением доступности алкогольной продукции и наркотических средств.

Выводы:

1. Благодаря эффективной лечебно-профилактической работе, проводимой наркологическими учреждениями РФ, амбулаторной службой и кабинетами по

обслуживанию детско-подросткового населения наблюдается устойчивое снижение распространенности злоупотребления ненаркотическими психоактивными веществами.

2. В Крыму отмечается недостаток коечного фонда, приводящий к вынужденному сокращению сроков госпитализации и, как следствие, снижению числа пациентов с ремиссией.

3. Для решения стоящих перед наркологической службой Крыма задач необходимо увеличить число койко-мест в специализированных стационарах.

Литература

1. Беловицкий О. В. Динамика показателей злоупотребления психоактивными веществами в автономной республике Крым по данным республиканского наркологического диспансера за 7 лет //Таврический медико-биологический вестник. – 2009. - №3. - С. 123-126.
2. Основные показатели деятельности наркологической службы в Российской Федерации в 2014-2015 годах: статистический сборник / М., НИИ наркологии – филиал ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П.Сербского» Минздрава России, 2016. – 177 с.
3. Помыткина Т. Наркозависимость как психолого-педагогическая проблема //Высшее образование в России. – 2006. – №. 11. – С. 172-174.
4. Пятницкая И.Н., Найденова Н.Г. Подростковая наркология: руководство для врачей // Медицинское информационное агентство. – 2008. – 252 с.