

УДК 616.89-008.441.33-036.22 (476)

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТОКСИКОМАНИИ И НАРКОМАНИИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

¹ В.П.Максимчук, ¹ Т.В.Короткевич, ¹ Т.С.Голубева, ² О.В.Лисковский

¹ Республиканский научно-практический центр психического здоровья, Долгиновский тракт, 152, 220053, г. Минск, Республика Беларусь

² Белорусский государственный медицинский университет, пр. Дзержинского, 83, 220116, г. Минск, Республика Беларусь

Актуальной проблемой в Республике Беларусь остается употребление наркотических средств и ненаркотических веществ среди населения в целом и, особенно, среди молодежи. Численность потребителей наркотических средств в стране в 2019 г. увеличилась на 65,2% по сравнению с 2000 г., а потребителей ненаркотических веществ – в 2 раза. Число лиц, употребляющих курительные смеси, уменьшилось, по сравнению с 2016 г., на 52,2%. Ежегодно снимается с диспансерного наблюдения в связи с ремиссией заболевания в среднем 6,6%, а в связи со смертью – 1,1% из числа всех пациентов с токсикоманией. При проведении профилактики употребления ненаркотических веществ, в том числе, употребления курительных смесей, целесообразно обращать внимание на установленные прогностические неблагоприятные факторы их распространения, осуществлять привлечение к лечению, учитывать длительность ремиссии заболевания, показатели смертности.

Ключевые слова: ненаркотические вещества; курительные смеси; потребители психоактивных веществ; ремиссия заболевания; смертность; профилактика потребления ненаркотических веществ.

Введение

В настоящее время на территории Республики Беларусь по-прежнему актуальной остается проблема употребления ненаркотических веществ, в том числе, и курительных смесей, среди молодежи, содержащих в своем составе синтетические наркотические вещества из группы каннабиноидов.

Количество пациентов с синдромом зависимости от ненаркотических веществ (далее – токсикомания) за последние 5 лет снова стало увеличиваться. Так, по сравнению с 2015 г., число пациентов с синдромом зависимости от ненаркотических веществ, стоящих на диспансерном учете, увеличилось на 20,6%, а число лиц, употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями, уменьшилось на 18,8%. Общее число пациентов, употребляющих ненаркотические психоактивные вещества, на 1 июня 2020 г. составило 1134 чел., число пациентов с синдромом зависимости от наркотических средств (далее – наркомания) достигло 7342 чел., а употребляющих наркотические средства с вредными последствиями – 5077 чел.

К ненаркотическим психоактивным веществам (ПАВ), помимо некоторых лекарственных средств, относятся также такие вещества, как лак, топли-

во, клей, ацетон и другие химические, биологические вещества, оказывающие психоактивное действие на человека.

Токсикомания вызывает изменение личности и способствует развитию стойкой физической и психической зависимости у человека при регулярном употреблении этих ПАВ. Кроме того, вдыхание токсических веществ вызывает расстройство соматических и психических функций организма человека. Чаще всего это заболевание встречается у несовершеннолетних, однако оно не связано с влиянием окружения, социального статуса, особенностями личности. Токсикомания – заболевание, которое может развиваться и у пожилых людей, особенно у тех, кто длительное время принимает определенные лекарственные препараты.

Разница между наркоманией и токсикоманией заключается только в социально-юридическом факторе, в клинической симптоматике заболевания различия с медицинской точки зрения нет. Происходят идентичные расстройства центральной и периферической нервной системы, перемена личности, появляются проблемы в социальной жизни пациента.

Резкий рост уровня злоупотребления ПАВ, который наблюдался в большинстве развитых

стран в течение XX века, особенно во второй половине, протекал на фоне другого общецивилизационного процесса – изменения структуры и тяжести (паттернов) заболеваний и причин смертности. В связи с этим, за последние годы взгляды на этиологию, течение, исходы и профилактику многих заболеваний, в том числе, и на наркоманию и токсикоманию, претерпели значительные изменения [4].

Рост уровня распространенности злоупотребления ПАВ среди молодежи обуславливает необходимость изучения различных аспектов этого медико-социального феномена с целью разработки стратегии профилактики [7, 11]. В первую очередь, интерес представляют факторы, способствующие приобщению молодых людей к употреблению ПАВ, а также профилактическая роль различных социальных институтов (семьи, школы, средних и высших учебных заведений). Начало употребления ПАВ, как правило, приходится на подростковый возраст [6].

Употребление ПАВ молодежью раньше рассматривалось как стремление снять или уменьшить психическое напряжение, затем ведущим мотивом становится гедонизм, то есть стремление к получению удовольствия и новых впечатлений. Ряд специалистов считают, что у значительной части современной молодежи сформировался аддиктивный жизненный стиль, характеризующийся стремлением к немедленному удовлетворению всех возникших желаний, безумному подражанию кумирам массовой культуры, к манипулированию окружающими [3, 12].

В последние несколько лет в Республике Беларусь были зафиксированы случаи употребления курительных смесей, в состав которых входят синтетические каннабиноиды, их аналоги и производные. К курительным смесям относятся и спайсы (spice) – травяные смеси; «дизайнерские наркотики» – лабораторно модифицированные ПАВ, не теряющие своих наркотических свойств после модификации; «соли для ванн» и другие растительно-синтетические смеси, которые маскируются также под стимуляторы роста растений, удобрения, средства против насекомых, смеси для приготовления энергетических напитков. При регулярном курении у человека постепенно развивается психическая зависимость к данному веществу, появляется двигательная активность, затем развивается депрессивное состояние, появляются суицидальные мысли, тревога, беспокойство и повышенная двигательная активность [9].

Исследования, проведенные в Российской Федерации, показали, что комплексный анализ

показателей обращаемости по поводу наркомании может быть, с одной стороны, составной частью мониторинга наркотической ситуации в стране, а, с другой стороны, – служить основой для разработки мероприятий по профилактике употребления наркотиков и медико-социальных последствий их употребления [5].

В последние годы многими исследователями активно изучается зависимость от психостимуляторов. В современных условиях, в связи с широким распространением различных видов наркотических веществ, многими исследователями подчеркивается актуальность изучения полизависимости, в том числе, особенностей формирования и проявления основных симптомов и синдромов комбинированного употребления психостимуляторов и других ПАВ [1].

Полученные в проведенных исследованиях данные помогут выявить клинико-генетические профили пациентов с зависимостью от психостимуляторов, а также провести сравнительный анализ социального функционирования пациентов с различными паттернами употребления ПАВ. На основании полученных данных можно будет оценивать эффективность лечебных и реабилитационных мероприятий у пациентов с зависимостью от психостимуляторов и различными паттернами употребления ПАВ с использованием выявленных клинико-генетических профилей [1].

Проведение эпидемиологических и социологических исследований по распространенности употребления ненаркотических веществ позволит осветить различные стороны употребления ПАВ и получить сопоставимые данные о динамике их употребления, что поможет разрабатывать научно обоснованные стратегии профилактики употребления ПАВ среди различных групп населения [8]. Проведенные в России исследования свидетельствуют о том, что население страны часто недооценивает риск для здоровья употребления различных ПАВ. В связи с этим, целесообразно проводить постоянное обязательное тестирование учащихся на употребление наркотиков и ненаркотических веществ, что может повлиять на сокращение потребления наркотиков и других ПАВ молодежью [8].

Профилактика злоупотребления ПАВ – это комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на выявление и устранение причин, способствующих распространению и употреблению ПАВ, предупреждению развития наркозависимости [10].

Результативная антинаркотическая государственная политика может быть основана только на

приоритете принципов управления над идеологией, использовании актуальных научных знаний, а не мифов, а также мерах по обеспечению эффективной деятельности государственных институтов и организаций, участвующих в планировании и реализации профилактики наркомании в стране [4].

Цель настоящего исследования – изучение распространенности потребления наркотических средств и ненаркотических веществ в Республике Беларусь в динамике за последние 20 лет, показателей ремиссии заболевания и смертности, показателей охвата стационарным лечением пациентов с синдромом зависимости от ненаркотических веществ, определение основных направлений профилактики потребления ненаркотических веществ.

Материал и методы обследования

Изучены статистические данные ежегодных отчетов наркологической службы о распространенности употребления наркотических средств и ненаркотических веществ в Республике Беларусь за последние 20 лет. Для проведения статистической обработки полученных данных использовали методы описательной статистики, корреляционного анализа с расчетом коэффициента Пирсона.

Результаты исследования и их обсуждение

Численность пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с наркоманией, на 01.01.2020 г. в Республике Беларусь составила 7507 чел. (79,31 на 100 тыс. населения), а лиц, находящихся под профилактическим наблюдением в связи с употреблением наркотических веществ с вредными последствиями (далее – пациентов, употребляющих наркотические вещества с вредными последствиями) – 5157 чел. (54,48 на 100 тыс. населения) (табл. 1). Численность пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с токсикоманией, составила 407 чел. (4,30 на 100 тыс. населения), а численность лиц, находящихся под профилактическим наблюдением в связи с употреблением ненаркотических веществ с вредными последствиями (далее – пациентов, употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями), составила 755 чел. (7,98 на 100 тыс. населения).

За последние пять лет численность пациентов с наркоманией, находящихся под диспансерным наблюдением, уменьшилась на 16,9% (с 9030 чел. (95,07 на 100 тыс. населения) в 2015 г. до 7507 чел. (79,31 на 100 тыс. населения) в 2019 г.). За

Таблица 1

Динамика численности пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с употреблением наркотических веществ (2000–2019 гг.)

Год	Численность пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с синдромом зависимости от наркотических веществ (наркомания)	На 100 тысяч населения	Численность пациентов, находящихся под профилактическим наблюдением в связи с употреблением наркотических веществ с вредными последствиями	На 100 тысяч населения
2000	4545	45,42	1606	16,05
2001	5496	55,12	1794	17,99
2002	5833	58,92	2131	21,53
2003	5978	60,69	2411	24,48
2004	6129	62,54	3074	31,37
2005	6145	63,02	3469	35,58
2006	6427	66,16	3656	37,63
2007	6873	70,93	4062	41,92
2008	7373	77,50	4257	44,75
2009	8058	84,82	4306	45,33
2010	10495	110,69	4415	46,57
2011	9240	97,62	4609	48,69
2012	10115	106,88	4961	52,42
2013	11990	126,63	5331	56,30
2014	9917	104,60	5610	59,17
2015	9030	95,07	5615	59,12
2016	8649	90,99	5351	56,30
2017	8025	84,56	5061	53,32
2018	7698	81,24	4846	51,14
2019	7507	79,31	5157	54,48

последние 20 лет максимальный показатель численности данного контингента наблюдался в 2013 г. – 11990 чел. (126,63 на 100 тыс. населения).

В 2015 г. под профилактическим наблюдением находилось 5615 чел. (59,12 на 100 тыс. населения), употребляющих наркотические вещества с вредными последствиями. В 2019 г. их численность составила 5157 чел. (54,48 на 100 тыс. населения), что на 8,2% меньше, чем в 2015 г. Максимум численности данной категории лиц имел место в 2014–2015 гг.

Численность пациентов с токсикоманией, находящихся под диспансерным наблюдением, в 2019 г. (407 пациентов, или 4,30 на 100 тыс. населения) практически совпадает с уровнем 2015 г. – 412 пациентов (4,34 на 100 тыс. населения). Как следует из приведенных в табл. 2 данных, максимальным данный показатель был в 2005 г. – 593 пациента (6,08 на 100 тыс. населения), а с 2009 г. (414 пациентов, или 4,36 на 100 тыс. населения) существенной динамики численности не наблюдается.

Численность пациентов, употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями, на конец 2019 г. (755 пациентов, или 7,98 на

100 тыс. населения) была на 28,8% ниже, чем в 2015 г. – 1060 пациентов (11,16 на 100 тыс. населения). Тенденция к снижению данного показателя наблюдается с 2004 г., когда было зафиксировано его максимальное значение за 20-летний период наблюдения – 1800 пациентов (18,37 на 100 тыс. населения).

Выявлена корреляция между численностью пациентов с наркоманией, находящихся под диспансерным наблюдением, и численностью пациентов с токсикоманией, находящихся под диспансерным наблюдением ($r=0,470$, $p<0,05$), а также между численностью пациентов с наркоманией, находящихся под диспансерным наблюдением, и численностью пациентов, употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями ($r=0,591$, $p<0,01$).

Численность пациентов с токсикоманией коррелирует с численностью пациентов, употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями ($r=0,658$, $p<0,01$), и численностью пациентов с наркоманией ($r=0,470$, $p<0,05$).

Представляет интерес соотношение численности пациентов с токсикоманией и наркоманией. В среднем, соотношение численности пациентов

Таблица 2

Динамика численности пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с употреблением ненаркотических веществ (2000–2019 гг.)

Год	Численность пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с синдромом зависимости от ненаркотических веществ (токсикомания)	На 100 тысяч населения	Численность пациентов, находящихся под профилактическим наблюдением в связи с употреблением ненаркотических веществ с вредными последствиями	На 100 тысяч населения
2000	215	2,15	549	5,49
2001	248	2,49	836	8,38
2002	336	3,39	1130	11,42
2003	435	4,42	1629	16,54
2004	547	5,58	1800	18,37
2005	593	6,08	1576	16,16
2006	572	5,89	1358	13,98
2007	534	5,51	1341	13,84
2008	473	4,97	1263	13,28
2009	414	4,36	1058	11,14
2010	434	4,58	978	10,32
2011	392	4,14	872	9,21
2012	383	4,05	902	9,53
2013	373	3,94	955	10,09
2014	405	4,27	1071	11,30
2015	412	4,34	1060	11,16
2016	430	4,52	824	8,67
2017	409	4,31	792	8,34
2018	415	4,38	699	7,38
2019	407	4,30	755	7,98

с токсикоманией и наркоманией за последние 20 лет составило 5,4%. Наибольшее соотношение наблюдалось в 2005 г. (9,7%), наименьшее – в 2013 г. (3,1%). В то же время, в 1985 г. данное соотношение равнялось 56,5%.

За 2019 год впервые было взято под диспансерное наблюдение 385 пациентов с наркоманией (4,07 на 100 тыс. населения) и 1786 пациентов (18,87 на 100 тыс. населения), употребляющих наркотические средства с вредными последствиями (табл. 3). За этот же период впервые взято под диспансерное наблюдение 37 пациентов с токсикоманией (0,39 на 100 тыс. населения) и 288 пациентов (3,04 на 100 тыс. населения), употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями (табл. 4).

За последние 5 лет численность пациентов, впервые взятых под диспансерное наблюдение в связи с наркоманией, сократилась в 2,4 раза, а в связи с употреблением наркотических средств с вредными последствиями – в 1,4 раза. В 2015 г. впервые взято под диспансерное наблюдение 932 пациента с наркоманией (9,81 на 100 тыс. населения) и 2538 пациентов (26,72 на 100 тыс. насе-

ления), употребляющих наркотические средства с вредными последствиями. Численность пациентов, взятых под диспансерное наблюдение в связи с токсикоманией, а также в связи с употреблением ненаркотических веществ с вредными последствиями, сократилась в 2 раза. В 2015 г. впервые взято под диспансерное наблюдение 73 пациента с токсикоманией (0,77 на 100 тыс. населения) и 638 пациентов, употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями (6,72 на 100 тыс. населения). За 20-летний период максимальная численность взятых под диспансерное наблюдение в течение года в связи с наркоманией наблюдалась в 2010 г. – 1823 пациента (19,23 на 100 тыс. населения), в связи с употреблением наркотических веществ с вредными последствиями – в 2014 г. (2702 пациента, или 28,50 на 100 тыс. населения), в связи с токсикоманией – в 2004 г. (190 пациентов, или 1,94 на 100 тыс. населения), в связи с употреблением ненаркотических веществ с вредными последствиями – в 2003 г. (986 пациентов, или 10,01 на 100 тыс. населения).

Динамика изменения численности несовершеннолетних, находящихся под диспансерным

Таблица 3

Динамика выявления пациентов с синдромом зависимости от наркотических веществ и употребляющих наркотические вещества с вредными последствиями (2000–2019 гг.)

Год	Численность пациентов, впервые взятых под диспансерное наблюдение в течение года в связи с синдромом зависимости от наркотических веществ (наркомания)	На 100 тысяч населения	Численность пациентов, впервые взятых под диспансерное наблюдение в течение года в связи с употреблением наркотических веществ с вредными последствиями	На 100 тысяч населения
2000	1127	11,26	787	7,87
2001	1713	17,18	976	9,79
2002	1298	13,11	993	10,03
2003	1144	11,62	1283	13,03
2004	1171	11,95	1553	15,85
2005	1195	12,26	1660	17,02
2006	1128	11,61	1748	17,99
2007	1122	11,58	2016	20,81
2008	1298	13,64	1764	18,54
2009	1329	13,99	1686	17,75
2010	1823	19,23	1727	18,22
2011	1428	15,09	1997	21,10
2012	1595	16,85	2019	21,33
2013	1484	15,67	2289	24,18
2014	1790	18,88	2702	28,50
2015	932	9,81	2538	26,72
2016	677	7,12	2009	21,14
2017	468	4,93	1729	18,22
2018	439	4,63	1539	16,24
2019	385	4,07	1786	18,87

Таблица 4

Динамика выявления пациентов с синдромом зависимости от ненаркотических веществ и употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями (2000–2019 гг.)

Год	Численность пациентов, впервые взятых под диспансерное наблюдение в течение года в связи с синдромом зависимости от ненаркотических веществ (токсикомания)	На 100 тысяч населения	Численность пациентов, впервые взятых под диспансерное наблюдение в течение года в связи с употреблением ненаркотических веществ с вредными последствиями	На 100 тысяч населения
2000	61	0,61	321	3,21
2001	75	0,75	522	5,24
2002	139	1,40	713	7,20
2003	169	1,72	986	10,01
2004	190	1,94	966	9,86
2005	140	1,44	723	7,41
2006	102	1,05	621	6,39
2007	82	0,85	678	7,00
2008	65	0,68	493	5,18
2009	62	0,65	479	5,04
2010	68	0,72	493	5,20
2011	71	0,75	449	4,74
2012	73	0,77	427	4,51
2013	69	0,73	549	5,80
2014	101	1,07	708	7,47
2015	73	0,77	638	6,72
2016	58	0,61	382	4,02
2017	49	0,52	334	3,52
2018	38	0,40	235	2,48
2019	37	0,39	288	3,04

наблюдением в связи с токсикоманией, и лиц, употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями, представлена в табл. 5.

В среднем, за последние 20 лет численность несовершеннолетних, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с токсикоманией, составила 18,6% общей численности пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с токсикоманией. Наибольший процент несовершеннолетних пациентов среди всех пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с токсикоманией, наблюдался в 2003 г. – 49,7%, наименьший – в 2019 г. (0,2%).

Средняя численность несовершеннолетних, употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями, за 20 лет составила 61,0% общей численности лиц, находящихся под наблюдением в группе употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями. Наибольший их процент отмечен в 2002 г. – 89,3%, наименьший – в 2018 г. (21,7%).

Численность несовершеннолетних, находящихся под диспансерным наблюдением в связи

с токсикоманией, коррелирует с общей численностью пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с токсикоманией ($r=0,603$, $p<0,01$), с численностью лиц, употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями ($r=0,927$, $p<0,001$), а также с численностью пациентов с наркоманией ($r=0,757$, $p<0,01$). Аналогичная корреляционная закономерность выявлена и при анализе численности несовершеннолетних, употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями.

Динамика употребления курительных смесей. В Республике Беларусь в 2019 г. употребление курительных смесей впервые выявлено у 231 чел., что составляет 19,5% численности взятых под диспансерное наблюдение пациентов с синдромом зависимости от наркотических средств (табл. 6).

Численность впервые выявленных лиц, употребляющих курительные смеси, в Республике Беларусь в 2019 г. уменьшилась, по сравнению с 2016 г., на 52,2%, в том числе, в Брестской области – на 76,5%, в Гомельской области – на 93,5%.

**Динамика выявления несовершеннолетних с синдромом зависимости от
ненаркотических веществ и употребляющих ненаркотические вещества
с вредными последствиями (2000–2019 гг.)**

Год	Численность пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с синдромом зависимости от ненаркотических веществ (токсикомания)	Из них несовершеннолетних	На 100 тысяч населения	Численность пациентов, находящихся под профилактическим наблюдением в связи с употреблением ненаркотических веществ с вредными последствиями	Из них несовершеннолетних	На 100 тысяч населения
2000	215	36	0,36	549	474	4,74
2001	248	83	0,83	836	735	7,37
2002	336	160	1,62	1130	1009	10,19
2003	435	216	2,19	1629	1437	14,59
2004	547	244	2,49	1800	1427	14,56
2005	593	232	2,38	1576	1193	12,24
2006	572	164	1,69	1358	934	9,61
2007	534	123	1,27	1341	850	8,77
2008	473	92	0,97	1223	658	6,92
2009	414	49	0,52	1058	479	5,04
2010	395	43	0,45	978	469	4,95
2011	392	36	0,38	872	448	4,73
2012	383	22	0,23	902	457	4,83
2013	373	12	0,13	955	528	5,58
2014	405	21	0,22	1071	511	5,39
2015	412	17	0,18	1060	571	6,01
2016	430	9	0,09	824	305	3,21
2017	409	4	0,04	792	249	2,62
2018	415	2	0,02	699	152	1,60
2019	407	1	0,01	755	194	2,05

В Минской области в 2019 г. не выявлено лиц, употребляющих курительные смеси (табл. 7).

Анализ употребления курительных смесей женщинами, несовершеннолетними и сельскими жителями в различных регионах страны за 2019 год приведен в табл. 8.

Численность впервые выявленных женщин, употребляющих курительные смеси, в 2019 г. составила 8,2% (19 человек) общей численности впервые выявленных лиц, употребляющих курительные смеси. Больше всего женщин, употребляющих курительные смеси, выявлено в Витебской области – 11 человек (4,8%). Не выявлено женщин, употребляющих курительные смеси, в Гомельской, Гродненской и Минской областях. Численность несовершеннолетних, употребляющих курительные смеси, составила 4,3% (10 человек) общей численности лиц, употребляющих курительные смеси. Больше всего несовершеннолетних выявлено в г. Минске – 5 человек (2,2%) и в Витебской области – 4 чел. (1,7%). Сельские

жители среди впервые выявленных лиц, употребляющих курительные смеси, составили 3,0% (7 человек).

Анализ показателей употребления курительных смесей по регионам Республики Беларусь показал, что в Минской области в последние два года данные показатели были минимальными: в 2018 г. выявлено 9 человек, употребляющих курительные смеси, а в 2019 г. – ни одного человека.

В Минской области практически принимались достаточно жесткие меры к потребителям наркотических средств, в том числе, и курительных смесей, и разработаны программы помощи лицам, попавшим в беду: от самого низкого порога сервиса до реабилитации в социальных структурах.

Охват стационарным лечением пациентов с синдромом зависимости от ненаркотических веществ. В плане становления ремиссии заболевания большую роль играет охват лечением наблюдаемого контингента и, в первую очередь,

Таблица 6

Динамика употребления курительных смесей в Республике Беларусь (2016–2019 гг.)

Регион	2016	2017	2018	2019	Динамика по сравнению с 2016 г.
Минск	168	316	290	69	-58,9%
Брестская область	34	119	77	8	-76,5%
Витебская область	60	204	197	80	+33,3%
Гомельская область	107	175	123	7	-93,5%
Гродненская область	31	43	59	26	-16,2%
Минская область	24	73	9	0	-
Могилевская область	59	170	170	41	-30,5%
Республика Беларусь	483	1100	925	231	-52,2%

Таблица 7

Употребление курительных смесей и наркотических средств, зарегистрированное в течение года впервые в жизни в различных регионах Республики Беларусь (2019 г.)

Регион	Общее число пациентов с наркоманией, поставленных на учет в течение года впервые в жизни	Общее число пациентов, с употреблением наркотических средств с вредными последствиями, поставленных на учет в течение года впервые в жизни	Всего	Число пациентов с употреблением курительных смесей, зарегистрированных в течение года	В процентах к общему числу выявленных в течение года
Минск	164	778	942	69	7,3
Брестская область	20	148	168	8	4,7
Витебская область	25	130	155	80	51,6
Гомельская область	64	379	443	7	1,6
Гродненская область	26	92	118	26	22,0
Минская область	65	85	150	-	0
Могилевская область	20	173	193	41	21,2
Республика Беларусь	384	1785	2169	231	10,7

охват стационарным лечением (лечение в стационарах круглосуточного пребывания).

В 2019 г. прошли стационарное лечение 119 пациентов с токсикоманией, что составило 29,2% наблюдаемого контингента, в 2018 г. – 177 чел., или 42,7% (табл. 9).

Усредненно, ежегодно 123 пациента с токсикоманией проходили лечение в условиях стационара круглосуточного пребывания, что, в среднем, за последние 20 лет составило 29,1% общей численности пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением с токсикоманией. По сравнению с 2000 г., число пролеченных стационарно пациентов с токсикоманией увеличилось в 1,9

раза. Наибольший охват стационарным лечением наблюдался в 2001 г. (44,4%) и в 2011 г. (44,1%), наименьший – в 2006 г. (16,8%). Средний процент охвата стационарным лечением пациентов с наркоманией – 23,0%. Наибольший процент охвата стационарным лечением пациентов с наркоманией наблюдался в 2000 г. (62,2%) и в 2001 г. (50,9%), наименьший – в 2008 г. (10,6%).

Не отмечено корреляции между численностью пациентов с токсикоманией, пролеченных стационарно, и снятых с диспансерного наблюдения в связи с длительной ремиссией заболевания ($r=0,057$, $p>0,05$), а также с численностью пациентов с токсикоманией, снятых с дис-

Таблица 8

Употребление курительных смесей женщинами, несовершеннолетними и сельскими жителями в различных регионах Республики Беларусь (2019 г.)

Регион	Число пациентов, впервые выявленных в течение года с употреблением курительных смесей	Из них женщин	Из них несовершеннолетних	Из них сельских жителей
Минск	69	5	5	-
Брестская область	8	2	-	-
Витебская область	80	11	4	3
Гомельская область	7	-	-	-
Гродненская область	26	-	1	1
Минская область	-	-	-	-
Могилевская область	41	1	-	3
Республика Беларусь	231	19	10	7

Таблица 9

Охват стационарным лечением пациентов с токсикоманией и наркоманией (2000–2019 гг.)

Год	Численность пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с синдромом зависимости от ненаркотических веществ (токсикомания)	Пролечено в стационарах круглосуточного пребывания	На 100 тысяч населения	Процент охвата стационарным лечением пациентов с синдромом зависимости от ненаркотических веществ	Процент охвата стационарным лечением пациентов с синдромом зависимости от наркотических веществ
2000	215	65	0,65	30,2	62,2
2001	248	110	1,10	44,4	50,9
2002	336	63	0,64	18,8	21,8
2003	435	85	0,86	19,5	17,4
2004	547	226	2,31	41,3	14,2
2005	593	145	1,49	24,5	13,6
2006	572	96	0,99	16,8	26,5
2007	534	127	1,31	23,8	24,6
2008	473	135	1,42	28,5	10,6
2009	414	122	1,28	29,5	11,8
2010	434	113	1,19	26,0	12,0
2011	392	173	1,83	44,1	15,1
2012	383	94	0,99	24,5	20,7
2013	373	97	1,02	26,0	28,0
2014	405	163	1,72	40,2	29,5
2015	412	111	1,17	26,9	28,2
2016	430	100	1,05	23,3	24,8
2017	409	134	1,41	32,8	20,3
2018	415	177	1,87	42,7	14,0
2019	407	119	1,26	29,2	14,4

пансерного наблюдения в связи со смертью ($r=0,041$, $p>0,05$).

Охват стационарным лечением пациентов с токсикоманией по регионам за исследуемый период (2000–2019 гг.) представлен в табл. 10.

За период 2000–2019 гг. наибольшая численность пациентов с токсикоманией, прошедших лечение в стационарах круглосуточного пребывания, наблюдалась в Витебской и Гродненской областях. Пациенты с токсикоманией, проживающие

Таблица 10

Число пациентов с синдромом зависимости от ненаркотических средств, пролеченных стационарно в 2000–2019 гг. по регионам

Регион	2000	2010	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Минск	34	40	40	1	-	-	1	
Брестская область	8	17	6	14	16	17	4	4
Витебская область	4	26	22	33	27	26	22	21
Гомельская область	11	13	13	4	5	9	6	5
Гродненская область	8	11	61	23	11	27	16	3
Минская область	-	-	6	-	-	3	-	-
Могилевская область	-	6	15	10	9	7	4	8
РНПЦ				36	41	52	48	78
Республика Беларусь	65	113	163	111	100	134	177	119
Процент охвата	30,2	28,6	40,2	26,9	23,3	32,7	42,6	29,2

в г. Минске и Минской области, проходили курсы стационарного лечения в ГУ «РНПЦ психического здоровья». За последние пять лет на данной базе пролечено стационарно 255 пациентов с токсикоманией.

В последние годы в наркологических диспансерах стали открываться отделения дневного пребывания, которые позволяют пациентам проходить необходимое лечение, не отрываясь от семейной обстановки, а некоторым – и от участия в трудовой деятельности.

Анализ численности пациентов с токсикоманией, пролеченных в отделениях дневного пре-

бывания, по регионам в динамике представлен в табл. 11.

Средний процент охвата лечением пациентов с токсикоманией в отделениях дневного пребывания составил 2,3%. Наибольший процент охвата наблюдался в 2017 г. (3,9%), наименьший – в 2015 г. (0,9%).

Численность пациентов, пролеченных в отделениях дневного пребывания, в 2019 г., по сравнению с 2018 г., уменьшилась на 33,4%. Пациенты с токсикоманией, проживающие в г. Минске и Минской области, в отделениях дневного пребывания лечение не проходили.

Таблица 11

Численность пациентов с синдромом зависимости от ненаркотических средств, пролеченных в отделениях дневного пребывания в 2015 – 2019 гг. по регионам

Регион	2015	2016	2017	2018	2019	Всего за 5 лет	Динамика 2019 / 2018
Минск	-	-	1	1	-	2	0%
Брестская область	-	5	5	5	4	19	-20,0%
Витебская область	1	-	3	1	-	5	0%
Гомельская область	-	1	2	2	3	5	+50,0%
Гродненская область	-	-	1	-	1	2	0%
Минская область	1	-	-	-	-	-	0%
Могилевская область	2	3	4	3	-	12	0%
РНПЦ	-	-	-	-	-	-	-
Республика Беларусь	4	9	16	12	8	49	-33,4%
Процент охвата	0,9%	2,1%	3,9%	2,9%	1,9%	2,3%	

Уровень ремиссии заболевания и смертности пациентов с синдромом зависимости от ненаркотических веществ. Ежегодно в среднем около 30 пациентов с токсикоманией снимаются с диспансерного наблюдения в связи с ремиссией заболевания, что составляет около 6,6% численности пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением (табл. 12).

По сравнению с 2000 г., численность пациентов с токсикоманией, снятых с диспансерного наблюдения в связи с ремиссией заболевания, увеличилась в 1,6 раза. Наибольший процент пациентов, снятых в связи с длительной ремиссией заболевания, наблюдался в 2009 г. (14,2%, или 59 пациентов), наименьший – в 2016 г. (3%, или 13 пациентов).

Не выявлено корреляционной зависимости численности пациентов с токсикоманией, снятых с диспансерного наблюдения в связи с ремиссией, с численностью пациентов с токсикоманией ($r=0,416$, $p>0,05$), с численностью пациентов, пролеченных стационарно ($r=0,057$, $p>0,05$) и с

численностью снятых с учета в связи со смертью ($r=0,134$, $p>0,05$).

Анализ смертности пациентов с токсикоманией представлен в табл. 13.

В среднем, ежегодно 1,1% из числа всех пациентов с токсикоманией снимается с диспансерного наблюдения в связи со смертью.

К 2019 г. численность пациентов с токсикоманией, снятых с диспансерного наблюдения в связи со смертью, увеличилась, по сравнению с 2002 г., в 1,6 раза.

Наибольший процент пациентов с токсикоманией, снятых с диспансерного наблюдения в связи со смертью, наблюдался в 2014 и в 2017 гг. (2,7%).

Не выявлено корреляционной зависимости численности пациентов с токсикоманией, снятых с диспансерного наблюдения в связи со смертью, с численностью пациентов, пролеченных стационарно ($r=0,041$, $p>0,05$), а также снятых с наблюдения в связи с ремиссией заболевания ($r=0,134$, $p>0,05$) и другими показателями.

Таблица 12

Число пациентов с синдромом зависимости от ненаркотических веществ (токсикомания), снятых с диспансерного наблюдения в связи с ремиссией заболевания

Год	Численность пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с синдромом зависимости от ненаркотических веществ (токсикомания)	Снято с диспансерного наблюдения в связи с ремиссией заболевания (абсолютное число)	На 100 тысяч населения	Доля (в процентах) из всех находящихся под диспансерным наблюдением
2000	215	13	0,13	6,0%
2001	248	14	0,14	5,6%
2002	336	18	0,18	5,3%
2003	435	28	0,28	6,4%
2004	547	24	0,25	4,4%
2005	593	30	0,31	5,1%
2006	572	55	0,57	9,6%
2007	534	58	0,60	12,3%
2008	473	58	0,61	12,3%
2009	414	59	0,62	14,2%
2010	395	41	0,43	10,4%
2011	392	37	0,39	9,4%
2012	383	29	0,31	7,6%
2013	392	30	0,32	7,6%
2014	405	20	0,21	4,9%
2015	412	20	0,21	4,8%
2016	430	13	0,14	3,0%
2017	409	25	0,26	6,1%
2018	415	16	0,17	3,8%
2019	407	20	0,21	4,9%
Среднее значение	420,3	30,4	0,35	6,6%

Таблица 13

Число пациентов с синдромом зависимости от ненаркотических веществ (токсикомания), снятых с диспансерного наблюдения в связи со смертью

Год	Общее число пациентов с синдромом зависимости от ненаркотических веществ (токсикомания)	Снято в связи со смертью (абсолютное число)	На 100 тысяч населения	Доля (в процентах) из всех пациентов, стоящих на учете
2000	215	-	-	-
2001	248	-	-	-
2002	336	5	0,05	1,5%
2003	435	3	0,03	0,7%
2004	547	5	0,05	0,9%
2005	593	1	0,01	0,2%
2006	572	4	0,04	0,7%
2007	534	5	0,05	0,9%
2008	473	5	0,05	1,1%
2009	414	3	0,03	0,7%
2010	395	4	0,04	1,0%
2011	392	3	0,03	0,8%
2012	383	8	0,09	2,1%
2013	392	3	0,03	0,8%
2014	405	11	0,12	2,7%
2015	412	3	0,03	0,7%
2016	430	3	0,03	0,7%
2017	409	11	0,12	2,7%
2018	415	1	0,01	0,2%
2019	407	8	0,09	1,6%
Среднее значение	420,3	4,7	0,05	1,1%

На основании проведенного исследования были выявлены следующие факты и закономерности:

1. В Республике Беларусь численность пациентов с токсикоманией в 2019 г., по сравнению с 2000 г., увеличилась в 2,0 раза, а численность пациентов, употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями, – в 1,5 раза.

2. Наибольшая численность пациентов с токсикоманией, находящихся под диспансерным наблюдением, зафиксирована в 2005 г. – 593 пациента (6,08 на 100 тыс. населения), наименьшая – в 2000 г. (215 пациентов, или 2,15 на 100 тыс. населения).

3. Увеличение численности пациентов с токсикоманией, находящихся под диспансерным наблюдением, наблюдалось с 2000 г. (215 пациентов, или 2,15 на 100 тыс. населения) по 2005 г. (593 пациентов, или 6,08 на 100 тыс. населения), а затем отмечено ее уменьшение до 414 пациентов (4,36 на 100 тыс. населения) в 2009 г. В дальнейшем существенной динамики численности пациентов с токсикоманией, находящихся под диспансерным наблюдением, не наблюдалось.

4. Наибольшее число пациентов, употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями, наблюдалось в 2004 г. – 1800 пациентов (18,37 на 100 тыс. населения).

5. Численность несовершеннолетних, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с токсикоманией, за последние 20 лет в среднем составила 18,6% общей численности пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с токсикоманией. Наибольший процент несовершеннолетних пациентов из общей численности пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с токсикоманией, наблюдался в 2003 г. (49,7%), наименьший – в 2019 г. (0,2%).

6. Численность несовершеннолетних, стоящих на диспансерном учете с токсикоманией, коррелирует с:

- численностью пациентов с токсикоманией ($r=0,603$, $p<0,01$);
- численностью лиц, употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями ($r=0,927$, $p<0,01$);
- численностью пациентов с наркоманией ($r=0,757$, $p<0,01$).

Аналогичная корреляционная закономерность выявлена и при анализе общего числа несовершеннолетних, употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями.

7. В среднем, за последние 20 лет соотношение численности пациентов с токсикоманией и наркоманией составило 5,4%. Наибольшее соотношение наблюдалось в 2005 г. – 9,7%, наименьшее – в 2013 г. (3,1%). При этом, в 1985 г. данное соотношение равнялось 56,5%.

8. Выявлена корреляция между:

- численностью пациентов с наркоманией, находящихся под диспансерным наблюдением, и численностью пациентов с токсикоманией, находящихся под диспансерным наблюдением ($r=0,470$, $p<0,05$);

- численностью пациентов с наркоманией, находящихся под диспансерным наблюдением, и численностью пациентов, употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями ($r=0,591$, $p<0,01$).

9. Ежегодно в связи с ремиссией снимаются с диспансерного наблюдения в среднем 6,6%, а в связи со смертью – 1,1% пациентов с токсикоманией из общей численности пациентов с токсикоманией, находящихся под диспансерным наблюдением.

10. В среднем, ежегодно 29,1% пациентов с токсикоманией, находящихся под диспансерным наблюдением, проходили лечение в стационарах круглосуточного пребывания, средний процент охвата лечением пациентов с токсикоманией в отделениях дневного пребывания составил 2,3%.

11. Численность пациентов с токсикоманией коррелирует с численностью пациентов, употребляющих ненаркотические вещества с вредными последствиями ($r=0,658$, $p<0,01$), и численностью пациентов с наркоманией ($r=0,470$, $p<0,05$).

Не отмечена корреляция между численностью пациентов с токсикоманией, пролеченных стационарно, и снятых с диспансерного наблюдения в связи с длительной ремиссией заболевания ($r=0,057$, $p>0,05$), а также с численностью пациентов с токсикоманией, снятых с диспансерного наблюдения в связи со смертью ($r=0,041$, $p>0,05$).

Не выявлена корреляционная зависимость численности пациентов с токсикоманией, снятых с диспансерного наблюдения в связи с ремиссией, с численностью пациентов с токсикоманией ($r=0,416$, $p>0,05$), а также с численностью пациентов, пролеченных стационарно ($r=0,057$, $p>0,05$), и снятых с учета в связи со смертью ($r=0,134$, $p>0,05$).

Не выявлена корреляционная зависимость численности пациентов с токсикоманией, снятых с диспансерного наблюдения в связи со смертью, с численностью пациентов, пролеченных стационарно ($r=0,041$, $p>0,05$), а также снятых с наблюдения в связи с ремиссией заболевания ($r=0,134$, $p>0,05$).

12. В 2019 г., по сравнению с 2016 г., в Республике Беларусь численность впервые выявленных лиц, употребляющих курительные смеси, уменьшилась на 52,2%. Численность женщин, употребляющих курительные смеси, в 2019 г. составила 8,2%, несовершеннолетних – 4,3%, сельских жителей – 3,0% общей численности впервые выявленных лиц, употребляющих курительные смеси.

Заключение

Проведенное исследование показало, что токсикомания – это опасное социальное явление. Она является одной из важнейших проблем не только в подростковой, но также и во взрослой среде. Главные причины популярности токсикомании среди подростков – проблемы в семье, от которых бежит ребенок, новые нежелательные знакомые, которые, чаще всего, и «знакомят» новичков с токсическими веществами, а также желание получать все больше радостных ощущений от употребления таких веществ.

Наркомания и злоупотребление ненаркотическими веществами уже давно стали частью современной жизни. Каждый второй несовершеннолетний в возрасте от шестнадцати до восемнадцати лет может легко назвать знакомых или друзей, употребляющих те или иные наркотические вещества.

По сравнению с другими видами наркомании, токсикомания имеет свои особенности.

Во-первых, количество токсического вещества практически не ограничено. Ведь это самая обычная «бытовая химия», которая найдется в каждом доме. Выбор химических веществ, которые может использовать токсикоман, столь многочислен и разнообразен, что фактически невозможно и бесполезно пытаться ввести какие-либо ограничения на их выпуск и продажу.

Во-вторых, о существовании проблемы токсикомании вообще знают немногие, как правило, общественность начинает бить тревогу только после очередной гибели юного токсикомана. Часто даже специалисты – медики и учителя – не могут с точностью распознать опасные признаки «нюхачества», не говоря уже о родителях. Школьники постоянно имеют дело с потенциально опасными веществами на уроках химии, труда, на занятиях

живописью. Эти вещества, в силу своей профессии, широко применяют в работе зубные врачи, анестезиологи, техники, обслуживающие установки для кондиционирования воздуха. Неумение распознать признаки токсикомании, по сути, означает, что токсикоманы ходят среди нас незамеченными и не получают помощи, которую необходимо им оказать как можно раньше.

В-третьих, первый случай вдыхания токсических веществ может оказаться для человека последним. Самая распространенная причина гибели токсикоманов – «синдром скоропостижной смерти». Такое может случиться, если токсикомана внезапно застигнуть врасплох: резкий выброс адреналина, выделяемого головным мозгом, оказывается губительным для сердца, которое и без того возбуждено сверх меры и страдает от острой нехватки кислорода. Резкая ответная реакция – внезапный испуг, вызывает необычайно сильное сердцебиение, которое приводит к сердечному приступу и скоропостижной смерти. Причина трагедии может быть очень простой, например, мать неожиданно входит в комнату сына-нюхальщика и спрашивает, чем он там занимается.

В-четвертых, токсикомания ведет к глубоким и необратимым изменениям головного мозга и всей нервной системы. При употреблении других наркотиков подобного не бывает. У токсикоманов жизненно важные участки головного мозга буквально растворяются под действием токсических веществ и никогда уже не смогут нормально функционировать.

Последствия токсикомании являются пагубными для человека. Если потребление человеком токсических веществ по времени не превышает одного месяца, у него наблюдаются постоянная тошнота, частая рвота, сонливость, апатия, а также некоторые психические отклонения. Если же токсикоман злоупотребляет токсическими веществами больше одного месяца, у него могут развиться состояния, являющиеся причиной умственного отставания, психических расстройств, отказа внутренних жизненно важных органов, а также смерти: цирроз печени, опухоль мозга и почка, сердечная недостаточность, энтерит и другие.

Чтобы предотвратить появление и развитие токсикомании как зависимости, необходимо проводить меры профилактики как в семейном кругу, так и в школе. Подростки должны понимать, что употребление токсических веществ является сугубо опасным, они должны понимать все последствия употребления токсических веществ.

Учитывая динамичность факторов, оказывающих влияние на формирование эпидемиологи-

ческой ситуации в современных условиях, изучение социально-эпидемиологических коррелятов потребления ПАВ молодыми людьми является актуальной задачей эпидемиологических исследований.

Только просвещение населения может эффективно помочь предотвратить токсикоманию и изменить отношение общества к этой разновидности наркомании.

Литература

1. Агибалова, Т.В. Клинические, личностные и генетические предикторы паттернов употребления психоактивных веществ у больных с зависимостью от психостимуляторов / Т.В. Агибалова, А.О. Кибитов, К.Н. Поплевченков // XVI съезд психиатров России. Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Психиатрия на этапах реформ: проблемы и перспективы», 23–26 сент. 2015 г., г. Казань [Электронный ресурс]: тезисы / под общей редакцией Н.Г. Незнанова. – СПб.: Альфа Астра, 2015. – С.357–358.
2. Виницкая, А.Г. Распространенность потребления наркотических и ненаркотических психоактивных веществ в Беларуси / А.Г. Виницкая, Ю.Е. Разводовский, В.В. Лелевич // Медицинские новости. – 2010. – №1. – С.18–21.
3. Дорофеева, Р.Д. Факторы риска формирования аддиктивного поведения у учащейся молодежи по данным анонимного анкетирования / Р.Д. Дорофеева // Вопросы наркологии. – 2007. – №1. – С.26–31.
4. Дубровский, Р.Г. Реформа системы профилактики наркомании в России / Р.Г. Дубровский // Наркология. – 2010. – №4. – С.11–15.
5. Киржанова, В.В. Региональные особенности изменения обращаемости за наркологической помощью по поводу наркомании / В.В. Киржанова, Л.А. Муганцева, О.В. Сидорюк // Вопросы наркологии. – 2017. – №11. – С.62–77.
6. Козловский, А.В. Распространенность потребления психоактивных веществ среди молодежи и современные подходы к профилактике зависимостей / А.В. Козловский, А.Г. Виницкая, В.В. Лелевич, Ю.Е. Разводовский // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2004. – №1. – С.33–38.
7. Козловский, А.В. Факторы риска приобщения молодежи к наркотикам / А.В. Козловский, А.Г. Виницкая, Ю.Е. Разводовский // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2008. – №4. – С.41–45.
8. Кошкина, Е.А. Особенности употребления психоактивных веществ среди населения отдельных регионов России / Е.А. Кошкина, К.В. Вышинский, Н.И. Павловская, И.А. Збарская, О.И. Антонова // Наркология. – 2010. – №4. – С.16–23.
9. Максимчук, В.П. О распространении курительных смесей в Республике Беларусь // В.П. Максимчук,

- А.В.Копытов, А.А.Синевиц // Наркология. – 2019. – Т.18, №9. – С.30–38.
10. *Плоткин, Ф.Б.* Профилактика наркомании в Республике Беларусь: состояние, проблемы, перспективы / Ф.Б.Плоткин // Здравоохранение. – 2008. – №9. – С.14–18.
11. *Разводовский, Ю.Е.* Социально-эпидемиологические характеристики молодых потребителей наркотиков / Ю.Е.Разводовский, А.Г.Виницкая, В.В.Лелевич // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2012. – №2. – С.27–31.
12. *Сирота, Н.А.* Вопросы современной профилактики зависимости от наркотиков и других психоактивных веществ // Н.А.Сирота, В.М.Ялтонский // Вопросы наркологии. – 2008. – №3. – С.93–103.

EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF TOXICOMANIA AND DRUG ADDICTION IN THE REPUBLIC OF BELARUS

¹ V.P.Maksimchuk, ¹ T.V.Korotkevich, ¹ T.S.Golubeva, ² O.V.Liskovsky

¹ Republican Scientific and Practical Center of Mental Health, 152, Dolginovsky Trakt, 220053, Minsk, Republic of Belarus

² Belarusian State Medical University, 83, Dzerzhinski Ave., 220116, Minsk, Republic of Belarus

Nowadays, usage of narcotic and non-narcotic substances among population in general and especially among young people remains a pressing challenge for Belarus. Number of drug users in Belarus increased by 65.2 per cent in 2019 compared with 2000, and number of non-narcotic substances users doubled. Number of people using smoking mixtures decreased by 52.2 per cent in 2019 compared with 2016. On average, 6.6% of patients with toxicomania are removed from dispensary

observation every year due to disease remission and 1.1% of patients – due to death. It is necessary for prevention of non-drug substances usage, including smoking mixtures usage, to pay attention to determined prognostic unfavorable factors of their distribution, to attract patients to treatment, to take into consideration duration of disease remission and mortality rates.

Keywords: non-narcotic substances; smoking mixtures; psychoactive substances users; disease remission; mortality; prevention of non-drug usage.

Сведения об авторах:

Максимчук Владимир Петрович, канд. мед. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья», Республиканский центр наркологического мониторинга и превентологии, врач-психиатр-нарколог; тел.: (+37517) 2898109; e-mail: belnarkolog@tut.by.

Короткевич Татьяна Валерьевна, канд. мед. наук; ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья», зам. директора по организационно-методической работе; тел.: (+37517) 3353085, e-mail: Kor-1965@mail.ru.

Голубева Татьяна Сергеевна, канд. биол. наук; ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья», ученый секретарь; тел.: (+37517) 2898088; e-mail: tatyana.gol.2011@yandex.by.

Лисковский Олег Владиславович, канд. мед. наук, доцент; УО «Белорусский государственный медицинский университет», кафедра психиатрии и медицинской психологии; тел.: (+37517) 2898044.

Поступила 17.06.2020 г.