

16. Чечет, В.В. Пути сокращения социального сиротства в Беларуси: комментарий к Декрету Президента РБ от 24 ноября 2006 г. / В.В.Чечет // Сацыяльна-педагагічная работа. – 2009. – №2. – С.10–13.
17. Бодак, А. Государственная защита детей в неблагополучных семьях – одно из важнейших направлений социальной политики в Республике Беларусь / А.Бодак // Юстыцыя Беларусі. – 2008. – №9. – С.31–35.
18. Эсмантович, И.И. Социальная поддержка семей, воспитывающих детей / И.И.Эсмантович // Современная семья и проблемы семейного воспитания: материалы межд. науч.-практ. конф. (19–20 марта 2008 г., Могилев). – Могилев: УО “МГУ им. А.А.Кулешова”, 2008. – С.180–183.
19. Яцук, А.И. Социально-экономические аспекты развития семейной политики в Республике Беларусь / А.И.Яцук // Беларусь в современных геополитических условиях: политико-правовые и социально-экономические аспекты устойчивого развития: материалы межвузовской науч.-практ. конф. (21 марта 2008 г., Минск). – Минск: Академия МВД РБ, 2008. – Т.2. – С.120–121.

LEGAL FUNDAMENTALS AND NORMATIVE-LEGAL BASE FOR MATERNITY AND CHILDHOOD PROTECTION IN THE REPUBLIC OF BELARUS

M.M.Sachek, Yu.T.Sharabchiev, T.V.Dudina, A.I.Yolkina

The structural analysis of the available normative-legal base in the sphere of the maternity and childhood protection was presented. It pointed to the fact that strengthening and development of the system on the maternity and childhood protection remained a priority direction in the public health of the Republic of Belarus. It was noted that the available normative-legal base reflected the structure and the level of rendering medical care to women and children, met the requirements of the Ministry of Health, health care institutions and our citizens. Main directions in this sphere, requiring the optimization and development, were designated.

Поступила 16.06.2010 г.

НЕКОТОРЫЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В БЕЛАРУСИ

А.Г.Виницкая, Ю.Е.Разводовский, В.В.Лелевич

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

С использованием официальных данных наркологических учреждений представлен анализ некоторых эпидемиологических параметров наркологической ситуации в Беларуси в период с 2005 по 2009 год. В конце 2009 г. среднереспубликанский показатель распространенности потребления ПАВ в расчете на 100 тыс. населения составил 118 и вырос на 17,2% по сравнению с 2005 г. Наибольшие значения показателя наблюдались в г. Минске и Гомельской области. В структуре зарегистрированных потребителей психоактивных веществ (ПАВ) отмечено преобладание мужчин, потребителей опийных наркотиков и лиц, вводящих наркотики инъекционно. Отмечено ухудшение эпидемиологической ситуации с распространением потребления ПАВ в г. Минске, требующее углубленного изучения с целью разработки стратегии профилактики.

Немедицинское употребление психоактивных веществ (ПАВ) является одной из самых острых медико-социальных проблем современности [1]. Во многих странах мира государственные органы и общественность озабочены эпидемией распространения потребления наркотиков, ставшей для отдельных регионов настоящим бедствием, подрывающим экономику, способствующим процветанию терроризма, преступности и коррупции.

По оценкам Управления ООН по наркотикам и преступности, в 2007 г. количество лиц, употребивших наркотики хотя бы раз в жизни, составило примерно 172–250 миллионов человек, а оценочное число проблемных наркопотребителей в возрасте 15–64 лет составило примерно 18–38 миллионов [1, 2]. За последние пятнадцать лет повсеместно увеличилось употребление каннабиноидов, экстази и героина, снизилось количество

потребителей амфетаминов и кокаина, стабилизировалось потребление опийных наркотиков [2]. Одновременно Управление ООН по наркотикам и преступности отметило увеличение количества преступлений и смертей, связанных с употреблением наркотиков [2, 3].

Резкий рост уровня проблем, связанных с употреблением ПАВ отмечался в России, Беларуси и других бывших республиках Советского Союза после его распада [4]. Социальная напряженность, прозрачность границ, снижение активности правоохранительных органов по борьбе с незаконным оборотом наркотиков были основными факторами эпидемического роста числа потребителей ПАВ в переходный период. В последние годы наркологическая ситуация в России характеризуется следующими особенностями: стабилизация на высоком уровне числа потребителей ПАВ, снижение возраста инициации потребления наркотиков, рост потребления тяжелых видов наркотиков, расширение спектра потребляемых наркотических и токсикоманических веществ. В 2007 г. на учете в государственных лечебных заведениях России состояло 537 тыс. человек (241,3 на 100 тыс. населения), употребляющих различные наркотические и токсикоманические вещества, а оценочное количество наркозависимых составило примерно 2–2,5 млн чел. [4]. В сравнении с Российской Федерацией, наркологическая ситуация в Беларуси не выглядит так фатально. В конце 2007 г. показатель «суммарного количества зарегистрированных потребителей наркотических и токсикоманических веществ на 100 тыс. населения» составил 109,6 [5]. В последние годы в Беларуси, как и в России, отмечается снижение темпов прироста числа впервые выявленных потребителей ПАВ [6–8].

В Беларуси эпидемиологические исследования в области распространенности употребления ПАВ проводятся сотрудниками Центра мониторинга за наркотиками и наркопотреблением, созданного в 2007 г. на базе лаборатории медико-биологических проблем наркологии Гродненского государственного медицинского университета. Ранее в лаборатории наркологии ГрГМУ были разработаны регистрационные карты на впервые выявленных и снятых с учета потребителей ПАВ, которые в настоящее время используются во всех наркологических учреждениях республики для ведения учета больных этого профиля. Информация на регистрируемых и снимаемых с учета потребителей наркотиков поступает ежеквартально в Центр мониторинга и вносится в компьютерную базу данных, которая представляет собой наиболее полный источник эпидемиологической информации на потре-

бителей наркотиков, попадающих в поле зрения наркологической службы Беларуси, что позволяет проводить постоянный мониторинг наркологической ситуации как во всей республике, так и в отдельных ее регионах.

В настоящей работе с использованием официальных данных наркологических учреждений Министерства здравоохранения представлен анализ некоторых эпидемиологических параметров наркологической ситуации в Беларуси в период с 2005 по 2009 год.

Объект исследования – пациенты с синдромом зависимости от наркотических и токсикоманических веществ (F11.2 – F.16.2 и F18.2 – F19.2 МКБ-10) и лица с пагубным употреблением наркотических и токсикоманических веществ (F11.1 – F16.1 и F18.1 – F19.1 МКБ-10), состоящие на наркологическом учете Министерства здравоохранения Республики Беларусь. Информация о потребителях ПАВ анализировалась по социально-эпидемиологическим и медицинским параметрам, содержащимся в регистрационных картах наркопотребителей, впервые выявленных, а также снятых с учета в наркологических учреждениях республики. Для расчета показателя «распространенности употребления психоактивных веществ» (суммарного количества состоящих на учете на конец года в расчете на 100 тыс. населения) использовались данные Национального статистического комитета Республики Беларусь о народонаселении республики и ее регионов.

По данным Центра мониторинга за наркотиками и наркопотреблением, в конце 2009 г. количество зарегистрированных потребителей наркотических и токсикоманических веществ в Беларуси достигло 11412 чел. (118 человек в расчете на 100 тыс. населения), что на 17,2% превысило показатель 2005 г. (100,7 на 100 тыс. населения) (рис. 1). В 2009 г. подавляющее большинство учтенных наркопотребителей составили мужчины – 9597 (84,1%). На диспансерном учете в 2009 г. состояло 5645 человек, или 49,5% всего зарегистрированного контингента.

Анализ региональной динамики показателя «распространенность потребления ПАВ» свидетельствует о том, что в течение 2005–2009 гг. отмечались существенные изменения в количестве зарегистрированных наркопотребителей в регионах республики (рис. 1). В 2005 г. данный показатель в Могилевской (55,1) и Минской (67,8) областях, а также в г. Минске (95,8) был ниже среднего уровня по республике (100,7), в то время как в Гродненской (109,5), Брестской (120,5), Витебской (110,1) и Гомельской (139,8) областях он превышал среднереспубликанский уровень.

На конец 2009 г. наибольшее количество потребителей ПАВ в расчете на 100 тыс. населения состояло на учете в наркологических учреждениях г. Минска (172,1) и Гомельской области (140,5). В Брестской области количество зарегистрированных потребителей ПАВ на 100 тыс. населения (121) практически сравнялось со среднереспубликанским уровнем (118). Распространенность потребления ПАВ ниже средней по республике зарегистрирована в Витебской (110,7), Гродненской (107,7), Минской (82,5) и Могилевской (60,9) областях (рис. 1).

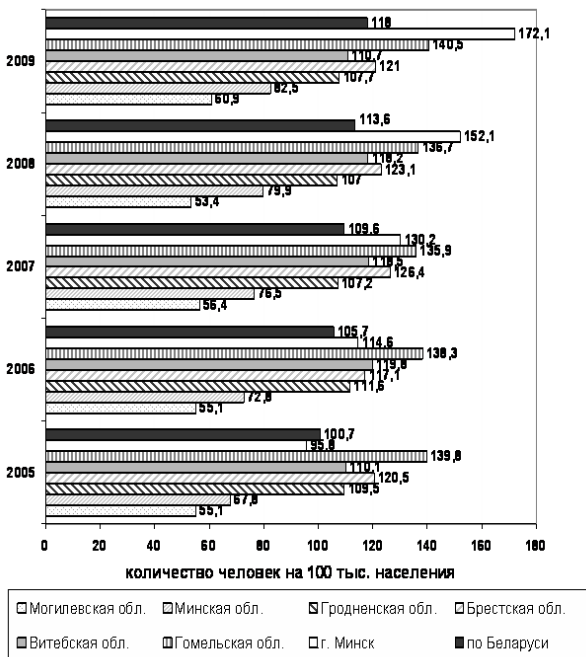


Рис. 1. Динамика общереспубликанского и региональных показателей распространенности потребления психоактивных веществ в 2005-2009 гг.

Распределение потребителей ПАВ, состоявших на наркологическом учете в 2005–2009 гг., по возрасту представлено на рис. 2. В конце 2009 г. 24,2% лиц, состоящих на наркологическом учете, были моложе 25 лет, в то время как в конце 2005 г. доля этой возрастной группы составляла 34%. Остальные возрастные категории наркопотребителей, состоящих на учете в конце 2009 г., распределились следующим образом: 25–29-летние – 24,2%; 30–34-летние – 22,2%; 35 лет и старше – 29,0%. В последние четыре года отмечалась тенденция к снижению удельного веса лиц младше 15 лет и увеличению удельного веса лиц старше 35 лет среди наркопотребителей, состоящих на учете в лечебных учреждениях республики.

Важным эпидемиологическим параметром является показатель «проблемное употребление нар-

котиков», который включает данные об инъекционном использовании наркотиков или продолжительном (систематическом) употреблении наркотиков опийной группы, кокаина и/или производных амфетамина/метамфетамина [3]. Для Беларуси из проблемного употребления наркотиков наиболее характерно широкое распространение инъекционного способа введения наркотиков опийной группы и, в меньшей степени, амфетаминов. Потребление кокаина в республике существенно не влияет на общую картину проблемного потребления наркотиков.

Постановка потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) на наркологический учет происходит в случае доказанного факта инъекционного введения наркотика и в результате положительного анализа биологических жидкостей на наличие наркотика и/или его метаболитов. ПИН с установленным диагнозом зависимости от психоактивных веществ (согласно Международной классификации болезней 10-го пересмотра) регистрируются на наркологическом диспансерном учете. Лица, не имеющие синдрома зависимости, формируют группу наркологического профилактического учета.

В конце 2009 г. на наркологическом учете Минздрава Республики Беларусь состояло 7446 потребителей инъекционных наркотиков, или 65,2% всех состоящих на учете. Еще 279 наркопотребителей сочетали инъекционный и другие способы введения наркотиков. Остальные способы употребления наркотиков среди учтенных наркопотребителей распределились следующим образом: курение – 13%, ингаляционный – 11,8%, пероральный – 5,7%, различный – 3,2%, не уточненный – 1,1%.

Среди зарегистрированных ПИН 4842 человека (65,0%) состояли на диспансерном учете, а остальные – на профилактическом. 81,3% инъекционных наркопотребителей – мужчины.

Наиболее часто учтенные ПИН употребляли наркотики опийной группы (96,1%), причем в группе потребителей опиатов и опиоидов преобладали экстракционный опий (76,0%) и героин (10,8%). В меньшей степени распространено употребление морфина, кодеина, нелегального метадона, других опиатов и опиоидов.

Инъекционное введение других видов психоактивных веществ было распространено в гораздо меньшей степени. 2,6% всех инъекционных наркопотребителей вводили психостимуляторные наркотики (амфетамины, эфедрин (эфедрон), другие). 1,3% всех ПИН употребляли седативные, снотворные препараты и галлюциногенные ПАВ.

С точки зрения формирования целостного представления о наркологической ситуации в стране

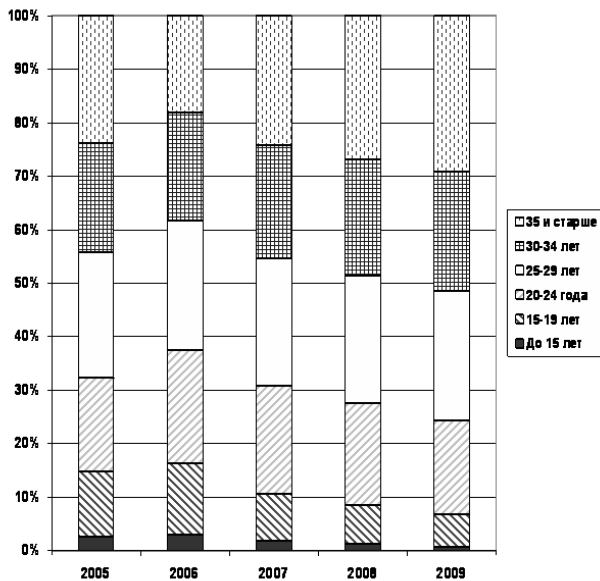


Рис. 2. Возрастное распределение наркопотребителей, состоящих на наркологическом учете Министерства здравоохранения Республики Беларусь в 2005-2009 гг.

представляется актуальным изучение структуры контингента наркопотребителей в зависимости от вида учета. Наркологический диспансерный учет – это учет пациентов с установленным диагнозом зависимости от психоактивных веществ согласно Международной классификации болезней 10-го пересмотра. Срок наблюдения для зависимых лиц на диспансерном учете составляет 3 года. Лица, в биологических жидкостях которых были обнаружены ПАВ или их метаболиты и не имеющие синдрома зависимости, формируют группу профилактического учета. Наблюдение за эпизодическими потребителями ПАВ, состоящими на профилактическом учете, осуществляется в течение 1 года. В случае появления рецидивов употребления наркотиков сроки наблюдения за пациентом могут продляться неограниченно.

В конце 2009 г. на наркологическом диспансерном учете состояло 5645 наркопотребителей, или 49,5% общего контингента зарегистрированных потребителей наркотических и токсикоманических веществ. Большинство из них составили мужчины – 80,5% (4547). На профилактическом учете состояло 5767 человек (50,5%), из которых 87,6% – мужчины. В 2009 г. на диспансерном учете было зарегистрировано 792 впервые выявленных наркозависимых (38,7% всех поставленных на учет), а 1255 человек (61,3%) были зарегистрированы на профилактическом учете.

Возрастная структура наркопотребителей, состоящих на диспансерном и профилактическом учете в конце 2009 г., представлена на рис. 3.

Особенностью контингента, зарегистрированного на диспансерном учете, является преобладание лиц в возрасте 30–34 года. Молодые люди до 25 лет составляли только 12% всех состоящих на диспансерном учете. Остальные возрастные группы распределились следующим образом: 25–29 лет – 21,7%, 30–34 года – 27,2%, 35–39 лет – 22,5%, 40–44 года – 9,4%, старше 45 лет – 7,6% (рис. 3). В отличие от группы диспансерного учета, возрастная структура состоящих на профилактическом учете была представлена в основном молодыми людьми в возрасте до 30 лет. 20–29-летние наркопотребители составляли половину (52%) всех состоящих на профилактическом учете. Доли лиц старших возрастов, состоящих на профилактическом учете, распределились следующим образом: 30–34 года – 17,2%, 35–39 лет – 9,9%, 40–44 года – 4,8%, старше 45 лет – 5,1% (рис. 3).

Изучение особенностей потребления различных видов ПАВ среди лиц, состоящих на профилактическом и диспансерном учетах в 2009 г., выявило различия в предпочтениях начинающих наркопотребителей и больных с синдромом зависимости от психоактивных веществ (рис. 4). Среди лиц, состоящих на профилактическом учете, 44,3% употребляли опиийные наркотики, 28,5% – каннабиноиды, 13,2% – ингалянты. Седативные и снотворные наркотики принимали всего 3,9% наркопотребителей, 6,5% употребляли психостимулято-

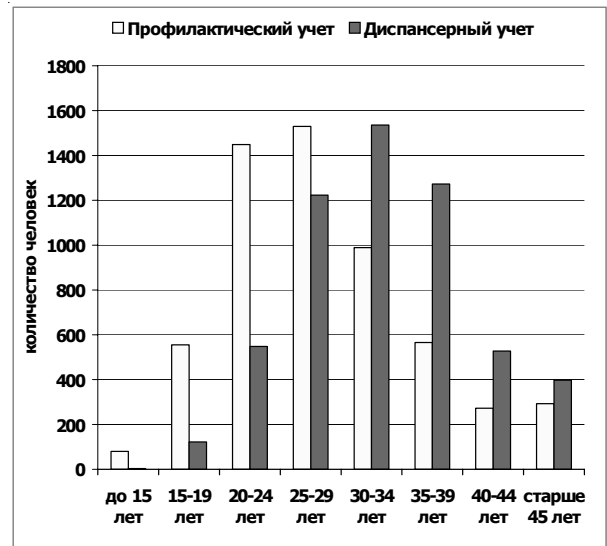


Рис. 3. Распределение по возрастам потребителей психоактивных веществ, состоящих на диспансерном и профилактическом наркологических учетах Министерства здравоохранения Республики Беларусь в конце 2009 г.

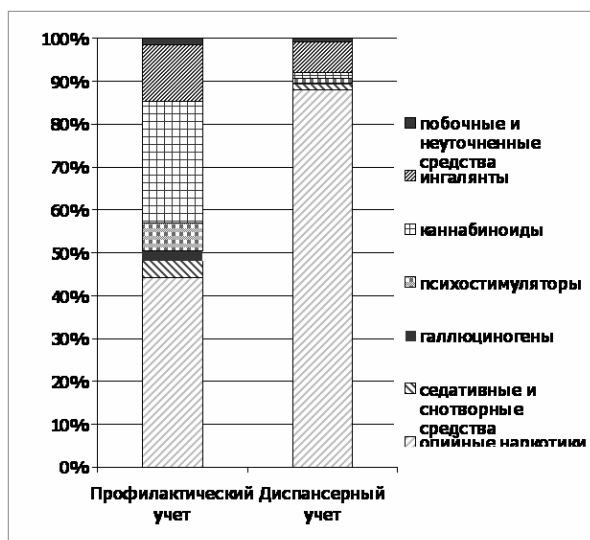


Рис. 4. Распределение потребителей психоактивных веществ, состоящих на диспансерном и профилактическом учетах Министерства здравоохранения Республики Беларусь, по основным видам психоактивных веществ (на конец 2009 г.)

ры, а 2,2% – галлюциногены. В то же время, в диспансерной группе преобладало употребление опиоидных наркотиков – 87,1% всех состоящих на диспансерном учете были опиоидными наркоманами. Удельный вес зависимых от других ПАВ был гораздо меньше: 7% были зависимы от ингалянтов, 1,5% – от каннабиноидов, 1,0% – от психостимуляторов, 0,4% – от галлюциногенов.

Таким образом, представленные данные свидетельствуют о том, что в период с 2005 по 2009 год в Беларуси отмечался умеренный рост числа потребителей ПАВ, состоящих на наркологическом учете в лечебных учреждениях Министерства здравоохранения республики. Снижение темпов прироста показателя распространенности потребления ПАВ в некоторых регионах может быть обусловлено улучшением эффективности профилактических мероприятий, проводимых в рамках государственной программы по противодействию незаконному обороту наркотиков. Вместе с тем, резкое ухудшение эпидемиологической ситуации, отмечающееся на протяжении последних лет в г. Минске, требует углубленного изучения с целью разработки стратегии профилактики.

ЛИТЕРАТУРА

1. Управление ООН по наркотикам и преступности. Всемирный доклад о наркотиках. 2009 год. Резюме. 2009.

2. United Nations Office on Drugs and Crime, World Report 2008. - Oxford University Press, 2008.
3. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. Annual Report 2008. The State of the Drugs Problem in Europe. – Luxembourg: Office for Official Publications of the European Communities, 2008.
4. Кошкина, Е.А. Особенности распространенности наркологических расстройств в Российской Федерации в 2005 г./ Е.А.Кошкина, В.В.Киржанова // Психиатрия и психофармакотерапия. – 2007. – Т.9, №1. – С.1–9.
5. Козловский, А.В. Эпидемиология и особенности потребления наркотиков в Республике Беларусь / А.В.Козловский, А.Г.Виницкая, В.В.Лелевич // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2007. – №1. – С.117–120.
6. Виницкая, А.Г. Оценка численности инъекционных потребителей наркотиков в Республике Беларусь / А.Г.Виницкая, Ю.Е.Разводовский, В.В.Лелевич // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2008. – №4. – С.46–49.
7. Козловский, А.В. Наркологическая ситуация в Республике Беларусь: современное состояние / А.В. Козловский, А.Г.Виницкая, В.В.Лелевич // Медицинские новости. – 2006. – №10. – С.62–65.
8. Разводовский, Ю.Е. Распространенность коморбидной патологии среди потребителей наркотиков в Беларуси / Ю.Е.Разводовский, А.Г.Виницкая, В.В.Лелевич // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2009. – Т.28, №4. – С.43–45.

EPIDEMIOLOGICAL INDICES OF DRUG USAGE SITUATION IN BELARUS

H.G.Vinitskaya, Yu.E.Razvodovsky, V.V.Lelevich

Epidemiological indices of the drug usage situation in Belarus based on the official data of the narcological institutions in 2005–2009 were analyzed. At the end of the year 2009 the republican average indicator on the total number of drug abusers per 100000 population was 118. It increased by 17.2% as compared with the year 2005. The highest indicator was observed in the city of Minsk and Gomel region. Among the registered drug abusers, male opiate users and drug injectors prevailed. Since the epidemiological situation as regards the drug usage in Minsk has worsened, it is necessary to carry out profound studies, aimed at the development of the appropriate prevention strategy.

Поступила 19.04.2010 г.