

Психоактивные вещества: проблемы и научные исследования в развитых странах

СКВОРЦОВА Е.С.

д.м.н., профессор, руководитель Центра мониторинга вредных привычек среди детей и подростков МЗ РФ Центрального научно-исследовательского института организации и информатизации здравоохранения Минздрава России (ЦНИИОИЗ МЗ РФ), Москва;

ШАХОВСКИЙ К.П.

к.м.н., с.н.с. отделения международных проблем здравоохранения Российской медицинской академии последипломного образования Минздрава России (РМАПО МЗ РФ), Москва.

Анализируются современная ситуация глобального распространения наркоманий, курения и алкоголизма, меры профилактики, лечения и борьбы национальных и международных органов здравоохранения с зависимостью, вызываемой психоактивными веществами (ПАВ).

Рассматриваются научная тематика исследований, проводимых в России и в пяти ведущих странах мира (Великобритании, ФРГ, Франции, Швеции и США), обладающих наиболее значительным медикобиологическим потенциалом. Анализ базировался на данных государственных планов и отчетов по здравоохранению и медицинским исследованиям, характеризующим национальные приоритеты финансирования, и аналогичных документах международных организаций (ООН, ВОЗ). Отмечается, что число лиц, злоупотребляющих наркотиками, по данным ООН, составляет 200 млн. чел. (в России — 3 млн.), а ежегодные доходы от незаконного оборота наркотиков — 400 млрд. долл. США.

Проблемы наркоманий ассоциируются с другими глобальными проблемами — ВИЧ-инфекциями и туберкулезом. Они остаются в XXI в. приоритетными проблемами национального и международного здравоохранения, требующими социального, медицинского и научного решения и значительных материально-технических затрат.

ПАВ — это препараты, вызывающие зависимость. Конкретная характеристика зависимости определяется типом используемого препарата. К ПАВ относятся алкоголь, опиоиды, каннабиониды, седативы, кокаин, другие стимуляторы, включая кофеин, галлюциногены, табак, летучие растворители, другие ПАВ, используемые в комбинациях и способные вызывать зависимость [15].

По данным Управления по контролю над наркотиками и предупреждению преступности ООН сегодня в мире злоупотребляют наркотиками более 200 млн. человек [4]. Это зло практически затронуло все страны мира и все слои общества. Ежегодные доходы наркодельцов от незаконного оборота наркотиков в мире в настоящее время превышают 400 млрд. долл. США [3]. Глобальный масштаб проблемы делает важным сравнительный анализ сложившейся ситуации в наиболее значимых странах Старого и Нового света. Поскольку алкоголь и никотин также являются веществами, вызывающими широко распространенную зависимость, то и проблемы алкоголизма и курения стали объектом анализа.

Глобально признаются чрезвычайно актуальными и социально значимыми научные исследования и разработки проблемы наркомании. Многие страны мира, обладающие достаточно высоким научным биомедицинским потенциалом, активно разрабатывают базисные и прикладные аспекты этой проблемы. В статье представлен анализ научной тематики по данной проблеме, разрабатываемой в России и в пяти ведущих странах мира — Великобритании, ФРГ, Франции, Швеции и США. При анализе в качестве основных источников использовались государственные планы и отчеты по здравоохранению и медицинским исследованиям этих стран. Такие материалы публикуются национальными организациями, координирующими и финансирующими медицинские исследования: Советы медицинских исследований (СМИ) в Великобритании и в Швеции, Национальный институт здравоохранения и медицинских исследований Франции, Общество

Макса Планка ФРГ, Национальные институты здравоохранения США и др. Использовались также аналогичные документы международных организаций — ООН и ВОЗ, дающие достаточно полные и достоверные данные по рассматриваемой проблеме.

По данным “Аналитического доклада Совета по внешней и оборонной политике Российской Федерации” в России общее число лиц, регулярно употребляющих наркотики, на начало 2001 г. составило около 3 млн. В той или иной степени (с учетом лиц, употребляющих наркотики эпизодически) наркомания затрагивает около 30 млн. человек, т.е. каждого пятого жителя страны [3]. К 2001 г. в России не осталось ни одного региона, в котором не употребляли бы или не распространяли наркотики. Среди наркоманов более 60% люди в возрасте 16 — 30 лет и почти 20% — школьники. По данным Минздрава РФ, представленным в Докладе, средний возраст приобщения к наркотикам 15 — 17 лет, но все чаще встречаются дети 11—13 лет. В последние годы наркоманы становятся основной причиной роста заболеваемости ВИЧ-инфекцией. В 1997 — 1998 гг. почти 90% выявленных случаев заражения ВИЧ-инфекцией были связаны с внутривенным употреблением наркотиков. Серьезной проблемой остается распространение наркотиков в Вооруженных силах России. В 1999 г. число преступлений, совершенных в состоянии наркотического и токсического опьянения, увеличилось на 13,3%. По прогнозу Совета в сложившейся ситуации общее число наркоманов в стране к 2003—2005 гг. может превысить 3 млн. человек. Потребности в финансировании системы учреждений наркологической помощи в 1999 г. были удовлетворены лишь на 17 — 21%, а в некоторых регионах даже меньше чем на 14% [3]. Ситуация с наркотиками осложнена тем, что Россия оказалась на пересечении каналов контрабанды наркотических и психотропных веществ Восток—Запад и Север—Юг. В 2000 г. только на героине наркоторговцы заработали около 10 млрд. долл. США [1].

В России различные аспекты проблемы наркологии изучаются в 50 научно-исследовательских учреждениях (НИУ). К числу ведущих наркологических НИУ Минздрава России относятся: Федеральный научно-исследовательский наркологический реабилитационный центр Минздрава России (создан в 2001 г. для выполнения специализированной целевой программы), Государственный научный центр наркологии, Государственный научно-исследовательский институт наркологии, Государственный научный центр психиатрии и наркологии и Российская медицинская академия последипломного медицинского образования. По данным “Государственного реестра новых медицинских технологий 2001 г.” к числу разработанных по разделу “Наркология” относились 7 разрешенных к применению в практике новых методов: “Организация наркологической службы по профилактике алкоголизма и наркомании в современных условиях”, “Применение плазмозамещения в комплексной терапии опиоидного абстинентного синдрома” (Гос. НЦ наркологии), “Групповая континуальная психотерапия больных алкоголизмом” (ГНЦ психиатрии и наркомании, НИИ наркологии), “Проведение первичной профилактики немедицинского потребления наркотиков органами и учреждениями здравоохранения (на межведомственном уровне) с привлечением средств массовой информации”, “Экспресс-диагностика (скрининг) хронической алкогольной интоксикации у больных соматического профиля”, “Роль психолога в структуре реабилитации наркологических больных” (НИИ наркологии) и “Клинико-психотерапевтические основы алкогольной зависимости” (РМАПО) [2].

Наряду с различными клиническими, биохимическими медико-организационными исследованиями алкоголизма, наркомании в последние годы все большее распространение получают социально-гигиенические, эпидемиологические исследования по данной проблематике. В первую очередь надо сказать о ширококомасштабных исследованиях алкоголизации, курения и наркотизации среди городских школьников-подростков, проводимых Центром мониторинга вредных привычек среди детей и подростков Минздрава России (руководитель — проф. Е.С. Скворцова). По данным исследований Центра, конец XX века в России характеризовался высоким уровнем потребления алкоголя, табачных изделий и наркотически действующих веществ среди подрастающего поколения, который достоверно и значительно вырос по сравнению с началом 90-х годов. Среди городских подростков-школьников 4/5 мальчиков и почти 90% девочек в возрасте 15 — 17 лет употребляют алкогольные напитки; около 40% мальчиков и 30% девочек курят, причем более 30% мальчиков и 20% девочек — ежедневно; почти каждый пятый мальчик и каждая десятая девочка того же возраста пробовали наркотически действующие вещества.

Изучением социально-гигиенических аспектов потребления алкоголя среди взрослого населения активно занимаются Архангельская и Челябинская медицинские академии.

Социально-гигиенические аспекты потребления табачных изделий и профилактику табакокурения совместно с зарубежными организациями (ВОЗ, СИНДИ) в рамках международных программ (ТАСИС) интенсивно разрабатывает Научно-исследовательский центр профилактической медицины.

В Великобритании большую социальную значимость в последнее десятилетие приобрела проблема курения, рас-

сматриваемая в СМИ как форма лекарственной зависимости. За более чем 35-летний период борьбы с курением, которое вызывает 100 тыс. случаев преждевременной смерти ежегодно, основные усилия СМИ направлены на санитарное просвещение населения. В результате доля регулярно курящих сигареты снизилась с 53% у мужчин и 41% у женщин в 1973 г. соответственно до 35 и 31% на начало 90-х годов. Однако среди подростков 16—19 лет и 20—24 лет доля курящих растет. При существующей тенденции к 2010 г. лишь 1/3 ныне курящего населения бросит курить. Алкоголь в Великобритании употребляет 90% молодежи, достигшей 16 лет. Наибольшее количество алкоголя употребляют лица в возрасте 16—24 лет. Марихуану употребляет от 8 до 30% молодежи в возрасте 16—20 лет [5, 6].

По оценке специалистов, алкоголизм наносит годовой ущерб Великобритании, равный 3 млрд. фунтов стерлингов, а в ближайшее время он достигнет 4,5 млрд. [6]. Парламент требует относиться к алкоголизму как к приоритетной проблеме, более важной, чем наркотики.

Наиболее активно и широко наркологические исследования в Великобритании ведет Институт психиатрии (Лондон):

- психологические и фармакологические основы табачной зависимости;
- приобщение к курению;
- никотиновая зависимость и потребность в курении;
- новые подходы к активизации отвыкания от курения;
- снижение потребления смол у активных курильщиков;
- замер доз при пассивном курении (лаборатория здорового поведения);
- природа, эпидемиология, естественная история и лечение медикаментозной и алкогольной зависимости (наркотическая исследовательская группа);
- физиологическая, психологическая и нейроизобразительная методики при оценке действия психотропных веществ;
- мультимеханизмы воздействия никотина и привыкания;
- изменения в потреблении препаратов у опиоидных наркоманов во время поддерживающей терапии или курса детоксикации на метадоне;
- роль допамина в возрождении, усилении и выработке привыкания к медикаментозным воздействиям (Кафедра психологии).

Медицинская школа Черинг-Кросс и Вестминстера в Лондоне:

- пилот-исследование эффективности поддерживающей метадон-терапии, проводимое в различных местностях (Отделение исследований поведения и здоровья при употреблении медикаментов).

Госпиталь Святой Марии в Лондоне:

- концепция заболеваемости алкоголизмом;
- применение бензодиазепаина и зависимость;
- метаболические последствия алкоголизма;
- контролируемый опыт применения клонидина в лечении алкоголизма (Академия кафедры психиатрии) [7].

В Институте исследований медикаментозной зависимости (ISDD) анализируют общенациональные обзоры, характеризующие ситуацию употребления наркотических средств в Великобритании с учетом возрастного-половых, социальных и образовательных аспектов.

В наркологических исследованиях Великобритании активно участвуют национальные и международные фармацевтические фирмы, а также зарубежные научные организации.

В Германии к самым распространенным болезням относятся заболевания, связанные с употреблением ПАВ. В стране насчитывается 2,5 млн. нуждающихся в лечении алкоголиков, от 300 тыс. до 500 тыс. страдающих медикаментозной зависимостью и от 200 тыс. до 300 тыс. потребителей тяжелых наркотиков. Терапевтической целью различных наркологических лечебниц является профессиональная и социальная интеграция больных на основе абстинентного образа жизни. В психиатрических больницах наркоманы составляют от 30 до 50% всех пациентов. Кроме этого в связи с нехваткой специализированных наркологических учреждений лечение воздержанием от приема наркотиков проводится в терапевтических отделениях. В сфере амбулаторного обслуживания консультации и лечение наркологических больных наряду с частными врачами проводят многочисленные консультационные пункты, специализированные амбулатории, социально-психиатрические службы при ведомствах здравоохранения, а также различные добровольные общества и объединения (например, общество анонимных алкоголиков), предоставляя помощь прежде всего во второй фазе лечения, фазе отвыкания [8].

Особой специализированной формой деятельности органов здравоохранения Германии стала Национальная противотабачная кампания, начатая в 1987 г. Федеральное управление здравоохранения выполняет организационно-профилактические функции по борьбе с наркотиками и наркоманиями. Оно осуществляет контроль за продажей наркотических средств (в том числе через контакты с международными организациями) и меры по контролю наркомании.

В рамках федеральной программы “Исследования и разработки на службе здоровья” изучаются проблемы депрессии, психозов, наркотической зависимости и психосоматических нарушений у взрослых. В Институте психиатрии Общества Макса Планка (ОМП) изучаются клинические аспекты психонейрофармакологии, нейробиология веществ, воздействующих на ЦНС (главным образом опиоидов): характеристика и модуляция эндогенных лигандов; рецепторные механизмы; развитие толерантности и зависимости; проявления наркомании.

Ряд исследований проводится по программам Немецкого научного исследовательского общества на базе больниц, университетов и институтов биологической кибернетики ОМП:

- психофизиологическое и нейрофизиологическое исследование нарушений переработки информации при повреждениях мозга, вызванных алкоголем (Университет г. Тюбингена и Институт биологической кибернетики ОМП);
- риск нейрореплетического паркинсонизма у курильщиков (Психиатрическая земельная больница г. Вислох);
- синдроматология и патобиохимия алкогольной зависимости (Свободный университет Берлина).

Во Франции проблема потребления ПАВ связана главным образом с курением и алкоголизмом. В крупнейшей государственной организации, руководящей и осуществляющей медикобиологические исследования фундаментального и технологического характера, Национальном институте здравоохранения и медицинских исследований (НИЗМИ), проблемы наркомании являются компонентом других направлений исследований (психиатрия, фармакология, молекулярная биология, эпидемиология, нейроэндокринология, социология, здравоохранение) [9].

В организациях системы НИЗМИ (университеты, клинические учреждения, исследовательские центры) изучаются, в частности, следующие вопросы:

- токсикомания: семья и симптомы;

- клиническая эпидемиология болезней печени, связанных с алкогольной патологией;

- взаимосвязь алкоголя, иммунодепрессии, болезней печени и вирусного гепатита: клинические, эпидемиологические, биохимические и молекулярные подходы;

- проблемы здоровья подростков, употребление лекарственных средств, нарушения питания, функциональные и поведенческие проблемы;

- нейротрансмиттеры и поведение, роль в поведении и познавательном процессе: медикаментозные наркомании, старение, индивидуальные различия;

- нейрофармакологический анализ поведенческой пептидергической модуляции допаминергической трансмиссии; медикаментозная наркомания, опиоидная наркомания, чрезкожная стимуляция;

- оценка общеевропейской программы борьбы с курением;

- липидный матрикс клеточных мембран, метаболизм энзимов, гормональные и пищевые факторы регуляции (алкоголь, половые гормоны, пищевые липиды, мембранный транспорт, натриево-водородный обмен, гормональная и пищевая регуляция в гепатоцитах и эпителиальных клетках, алкоголизм и гепатоциты; пищевая регуляция секреции панкреатических энзимов и функции сфинктера Одди, действие алкоголя, тропический пищевой панкреатит);

- опиоидные рецепторы мозгового слоя надпочечников;

- медикаментозная наркомания; психиатрическая эпидемиология.

В Швеции наркология входит в число шести приоритетных направлений исследований, определенных в 90-х годах правительством страны. Проблемы алкоголизма и наркомании обеспечиваются дополнительными ставками исследователей с учеными степенями. В стране уделяется большое внимание поведению и здоровому образу жизни населения для дальнейшего улучшения состояния здоровья нации. Ключевыми в этой области являются проблемы регулирования употребления табака, алкоголя и физические упражнения. С 20-х в Швеции существует и активно действует общественная организация “За трезвый образ жизни”, которая в настоящее время помогает борьбе с наркотиками. В научно-клинических учреждениях страны по разделам “Наркомании” и “Наркомании и токсикология” разрабатывается свыше 30 научных тем теоретического и прикладного характера, на которые ежегодно в 90-х годах затрачивалось около 8 млн. крон. В их число входили:

- влияние этанола на биохимию мембран в нервной системе (Институт психиатрии и нейрхимии, Лунд);

- метаболизм этанола и его влияние на промежуточный метаболизм (Институт медицинской химии, Стокгольм);

- влияние психотропных препаратов на поведение и биогенные амины (Институт фармакологии, Гетеборг);

- влияние вызывающих зависимость препаратов (включая этанол) на нейротрансмиссию в центральной нервной системе (Институт психиатрии и психологии, Стокгольм);

- зависимость к депрессантам ЦНС и никотину: исследование холинергических механизмов в головном мозге (Институт фармакологии, Упсала);

- опиат-рецепторы и рецепторы взаимодействий на нейронах и астроглии в культурах ткани (Институт гистологии, Гетеборг);

- алкогольная зависимость: психологические факторы (Институт медицинской генетики университета, Умеа);

- влияние алкоголя на физиологические функции альдегидгеназ и альдегидредуктаз (Институт зоофизиологии университета, Упсала);

- гликоконъюгат-метаболизм и организация мембран при алкоголизме (Метрологическая клиника Каролинской больницы, Стокгольм);

- фармакологические исследования алкоголя со специальным акцентом на важность индивидуальных факторов в развитии “привыкания” к алкоголю и снотворным препаратам (Институт фармакологии университета, Умеа);

- изучение опиоид-рецепторных связей методом позитрон-эмиссионной томографии (Академическая клиника университета, Уппсала);

- метаболизм лекарственных препаратов в печени плода и взрослого человека (Отделение клинической фармакологии университетской больницы, Уппсала) [10].

В США наркомания и алкоголизм отнесены к приоритетным направлениям исследований XXI века. Ежедневно в стране начинает курить 3 тыс. молодых людей. Курение сигарет признано в США самым распространенным и опасным для здоровья нации видом зависимости. От заболеваний, связанных с употреблением табака, в стране ежегодно преждевременно умирает свыше 400 тыс. американцев. Общее годовое число случаев смерти от табакокурения больше, чем от СПИДа, автокатастроф, алкоголизма, убийств, самоубийств, пожаров и криминальных наркотиков вместе взятых: соответственно 30 тыс., 46 тыс., 105 тыс., 25 тыс., 31 тыс., 4 300 и 9 500. Годовой социальный ущерб от курения в США составлял 68 млрд. долл. Вместе с тем табачные фирмы страны тратят на рекламу своей продукции ежедневно более 10 млн. долларов. В начале 2001 г. Министерство здравоохранения и социального обеспечения США вынуждено было потребовать запретить рекламу курения с киноэкрана, предъявив иск руководству Голливуда, чьи актеры (С. Сталлоне и др.) заключают контракты с известными табачными фирмами для пропаганды табачных изделий [12].

Проводят, координируют и финансируют через предоставление грантов и контрактов наркологические исследования в университетах и научно-клинических учреждениях в США и зарубежных странах главным образом три института системы НИЗ — Национальный институт психического здоровья (НИПЗ), Национальный институт медикаментозных наркоманий (НИМН), Национальный институт злоупотребления алкоголем и алкоголизма (НИЗАА).

НИПЗ изучает теоретические основы, диагностику, профилактику, лечение психических заболеваний и осуществляет обмен информацией в национальном и международном масштабе со всеми заинтересованными специалистами и организациями. Размер годового финансирования исследований НИПЗ превышает 750 млн. долл. (в 1998 г. годовой бюджет составлял 527 млн. долл. США) [13].

НИМН призван на национальном уровне обеспечивать население США всем объемом научных знаний в области наркотической зависимости и наркомании. Его две основные задачи включают: первое — стратегическую поддержку и проведение широкого круга междисциплинарных исследований, и второе — быстрое и эффективное распространение и внедрение результатов исследований в практику для существенного улучшения профилактики, лечения и политики по наркомании и наркотической зависимости.

Примерами тем исследований НИМН являются:

- факторы, влияющие на поведение крыс, получающих героин и кокаин в инъекциях;

- роль холинергической и опиатергической систем нейротрансмиттеров в регуляции мезолимбических допамина-нейронов;

- разработка модели животных для надежного изучения самостоятельного потребления никотина;

- перспективные продольные исследования у колумбийской молодежи и ее родителей в связи с потреблением наркотиков;

- использование рецептора σ -лиганды PRE -084 в качестве антиамнезического препарата при депрессии и наркомании с учетом значимости монопептидов, чувствительных к действию морфина;

- разработка новых препаратов для лечения опийной наркомании (совместно с Государственным исследовательским наркологическим центром, Москва);

- межгосударственные и международные (13 стран) сравнительные исследования диагностических интервью наркоманов, их родителей, последовательности применяемых наркотиков и симптоматики наркомании;

- анализ жизненных проблем у людей из разных стран, от поведения в детстве до состояния медикаментозных наркоманий у взрослых;

- сравнительный обзор обследования подростков-школьников из латиноамериканских стран на употребление наркотиков;

- совместные исследования по разработке эффективных фармацевтических препаратов для лечения опийной и кокаиновой зависимости с фирмами Бельгии, Дании, Франции, Германии, Италии, Японии, Нидерландов, Швеции, Швейцарии и Великобритании;

- диагностика и классификация психических заболеваний, проблем, связанных с алкоголем и наркотиками (совместно с ВОЗ);

- эпидемиологический и этнографический анализ современного состояния употребления наркотиков в выборочных странах и регионах мира (совместно с ООН, ВОЗ, ПАОЗ) [14].

Новая исследовательская программа “Инициатива: чувствительность к наркотикам” НИМН (1999 г.) направлена на изучение предрасположенности к наркомании и предусматривает исследования по локализации генов, делающих индивида зависимым от наркотиков, изучение их структуры и функции, определение способов воздействия внешних факторов на активацию или экспрессию таких генов с привлечением экспериментов на животных. Планируются исследования индивидуальной реакции людей на наркотики, приводящие или не приводящие к зависимости, для повышения эффективности лечения и профилактики наркомании. “Семейные” исследования уже показали, что родственники наркоманов в 8 раз более склонны стать наркоманами, чем родственники ненаркоманов.

Институт по разделу санитарно-просветительной работы подготовил специальное обзорное издание “НИМИ идет в школу”, содержащее информацию о новейших исследованиях влияния наркотиков на головной мозг. Рассчитанное на школьников и преподавателей-биологов, оно было разослано более чем в 18 тыс. частных и государственных школ США и в 256 зарубежных военных училищ. По мнению директора НИМН А. Лешнера, научно обоснованное образование в области наркотиков должно стать важной частью обучения всех учащихся [11].

НИЗАА (годовой бюджет — 227 млн. долл., 1998 г.) является ведущим федеральным учреждением США, ответственным за исследования о причинах, последствиях, профилактике и лечении патологий, связанных с алкоголем. НИЗАА проводит и субсидирует биомедицинские и поведенческие исследования по психическому и соматическому действию алкоголя, профилактике и лечению злоупотребления алкоголем и алкоголизма, эпидемиологии алкоголизма и связанных с ним проблем. Исследования проводятся как во внешних учреждениях, так и в собственных лабораториях института: клинических исследований; биохимии и биофизики мембран; молекулярной и

клеточной нейробиологии; нейрогенетики. Примерами тем исследований НИЗАА являются:

- генетические и нейробиологические аспекты поведения тяги к алкоголю;
- нейрофармакологический базис субъективного воздействия алкоголя;
- программа скрининга связанных с алкоголем проблем в отделениях скорой помощи в Мексике;
- клинические подходы для выявления эффективности краткосрочной интервенции врача при последствиях употребления алкоголя в практике учреждений первичной медицинской помощи в Польше;
- фетальный алкогольный синдром у детей от много пьющих родителей: стратегия профилактики и лечения (совместно с университетами в Лос-Анжелесе, Стэнфорде, Индианаполисе, Нью-Йорке и др.);
- профилактика связанных с алкоголем проблем у подростков (совместно с учеными Москвы);
- разработка и тестирование генетических моделей для естественной истории потребления алкоголя и зависимости в течение цикла жизни;
- эпидемиологические исследования высоких позитивных корреляций в употреблении алкоголя и табака;
- нейрофизиологические корреляты излечения алкоголизма;
- роль слабо-функциональных генов серотонина в индивидуальной предрасположенности к психопатологиям, включая алкоголизм.

НИПЗ, НИМН и НИЗАА активно сотрудничают с международными организациями, включая ООН, ВОЗ, ПАОЗ, Европейскую комиссию и др., в разработке программ по профилактике ВИЧ-инфекций, СПИДа и болезней, передаваемых половым путем, в связи с употреблением алкоголя и наркотиков (кокаин, героин и др.) и стратегий по разработке исследовательских методов оценки инвалидизации лиц для их применения в клинических и эпидемиологических исследованиях [14].

В заключение следует отметить, что проводимые в США, Великобритании, Германии, Франции и Швеции теоретические и прикладные изыскания в области ПАВ (от молекулярной биологии и биохимии до эпидемиологии) фактически различаются лишь масштабом исследований, но не их основными направлениями.

Анализ данных документов, характеризующих государственную политику здравоохранения и медикобиологиче-

ской науки представленных стран и их ресурсного обеспечения (финансирование, количество НИР и специализированных НИУ, масштаб международного сотрудничества и участия в международных проектах, включая Программу ООН по международному контролю над наркотиками) свидетельствует о глобальных приоритетах проблем ПАВ.

Суммируя приведенные данные, следует отметить, что наркомании (медикаментозные, алкоголизм, курение) и в XXI веке в развитых странах Старого и Нового света остаются приоритетными проблемами национального и международного здравоохранения, требующими межведомственного, социального, медицинского и научного решения, а также существенных финансовых затрат. Решению проблем наркомании препятствуют их неблагоприятные социально-экономические и морально-этические составляющие.

Список литературы

1. Старосельский М. "Проигранная война" // Версия. — 2001. — № 2. — С. 11.
2. Государственный реестр новых медицинских технологий. 2 выпуск. — М.: МЗ РФ, 1999. — С. 84—86.
3. Наркомания в России: угроза нации. Аналитический доклад Совета по внешней и оборонной политике Российской Федерации // Врачебная газета. — 2001. — № 5. — С. 12—13.
4. Программа ООН по международному контролю над наркотиками. — Vienna: UNDCP, United Nations Publication, November 2000.
5. MRC Animal Report 1988/89. — London: MRC, 1989. — 49 p.
6. Engs R.C., Van Teijlingen E. Correlates of Alcohol, Tobacco and Marijuana Use among Scottish Postsecondary Helping — Profession Students // J. Stud. Alcohol. — 1997. — Vol. 58, N 4. — P. 435.
7. MRC Handbook 1993/94. — London: MRC, 1994. — P. 1—446.
8. Beske F., Hallauer J.F. Das Gesundheitswesen in Deutschland. — Koln: Deutscher Arzte-Verlag, 1999. — S. 162.
9. INSERM Directory 1994-1995. — Paris, 1995. — P. 1—221.
10. Current Projects MFR 88/89, 89-90. — P. 79—90.
11. NIDA Notes. — Bethesda: NIH, 1999. — Vol. 13, N 6. — P. 1—16.
12. Growing Up Tobacco Free Preventing Nicotine Addiction in Children and Youths. — Washington: National Academy Press, 1994. — P. 3—5.
13. Briefing Book for Foreign Visitors to NIH. — Bethesda: NIH, 1998.
14. National Institutes of Health. Annual Report of International Activities Fiscal Year 1998. — Bethesda: NIH Publication, 1999. — N 99—62. — P. 157.
15. Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости. — 28-ой Доклад, Женева, ВОЗ, 1994. — С. 9.

PSYCHOACTIVE SUBSTANCES: PROBLEMS AND RESEARCH IN DEVELOPED COUNTRIES

SKVORTSOVA E.S. Dr.med.sci., professor, Chair of Dept. Russian Federation Public Health Ministry Central Scientific Institute for Health organization and informatization, Moscow

SHAKHOVSKY K.P. cand.med.sci., senior researcher, department of the International Health Problems of Russian Medical Academy of Advanced Education.

The paper analyses recent global epidemiological situation of drug abuse and addiction, smoking and alcoholism, methods of prevention, treatment and activities of national and international organizations in protection from addiction.

Analysis includes directions of researches in Russia and 5 high-income developed countries (Great Britain, France, Germany, Sweden and USA) which are characterized with the highest biomedical research potential. Analysis is based primarily on data of state governmental plans and reports on health research which characterize national priorities in funding for research and on analogous documents of international organizations (UNO, WHO). By the UNO data global number of drug addicts is over 200 millions (in Russia — over 3 millions) and yearly profits of providers of illegal drugs are about 400 billions of US dollars.

Problems of drug abuse are associated with other global problems — HIV/AIDS and tuberculosis. In XXI century they stay as national and international health priorities which need social medical and scientific approaches and significant technical and financial contributions.