

О некоторых проблемах потребления наркотических и сильнодействующих веществ по данным экспертиз опьянения

ШИБАНОВА Н.И.

д.м.н., профессор, зав. городским отделением наркологических экспертиз,
Наркологическая клиническая больница №17 Департамента здравоохранения г. Москвы

КОВАЛЕНКО А.Е.

к.т.н., зав. химико-аналитической лаборатории НИИ молекулярной медицины
ММА им. И.М.Сеченова, Москва

Обобщены результаты работы отделения наркологической экспертизы Наркологической клинической больницы №17 г. Москвы. Авторы считают, что анализ результатов деятельности отделения может служить своего рода маркером, отражающим развитие ситуации с потреблением наркотических средств в городе.

Известно, что проблема наркологических заболеваний, как ни одна другая проблема здравоохранения, имеет не только медицинское, но и социальное значение. Наркологические заболевания становятся все более серьезным фактором, влияющим на состояние общества.

По экспертным оценкам, наркологические проблемы отмечаются у 30% населения.

Тревожно, что только 5—6% людей считают, что не смогут раздобыть наркотические средства. Остальные знают, где и как их можно получить.

К сожалению, наркотические и сильнодействующие вещества доступны настолько, что даже подростки могут их свободно приобрести.

Около 70% лиц, употребляющих психоактивные вещества (ПАВ), не видят для себя угрозы стать наркоманами или токсикоманами.

В последние годы в России произошел сдвиг в структуре потребляемых наркотических и сильнодействующих веществ. Отмечается уменьшение лиц, принимающих наркотические вещества кустарного изготовления (экстракт маковой соломки, опий-сырец, эфедрон, первитин).

Вместе с тем, имеется тенденция к появлению все возрастающего числа потребителей таких веществ, как героин, метадон, кокаин, различные амфетамины, в том числе комбинированный наркотик «экстази», ЛСД и иные галлюциногены, средства для наркоза и т.д., в избытке появившиеся на нелегальном рынке наркотиков. Таким образом, преобладают вещества, быстро вызывающие зависимость и наиболее вредно влияющие на психику.

Наркомании и токсикомании имеют выраженный характер. Эта категория больных является наиболее склонной к девиантному поведению и совершению различных правонарушений.

В этой связи понятно значение экспертизы опьянения лиц с подозрением на употребление наркотических и сильнодействующих веществ.

Изучение актов медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством и протоколов медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения позволило объективизировать и оценить основные тенденции в распространенности употребления наркотических и сильнодействующих веществ среди лиц, привлекаемых к административной и уголовной ответственности. Опираясь на статистические данные, мы провели собственное многолетнее исследование.

Как следует из статистических данных, на экспертизу опьянения (одурманивания) в основном доставлялись

мужчины. Данные о половом составе освидетельствуемых лиц и каналах направления на экспертизу опьянения (одурманивания) представлены в табл. 1 и 2.

Таким образом, обращает на себя внимание рост лиц, направляемых на медицинское освидетельствование сотрудниками службы наркоконтроля, военкоматами и ГИБДД. При этом следует отметить и увеличение числа водителей, злоупотребляющих ПАВ и находящихся при медицинском освидетельствовании в состоянии опьянения (одурманивания).

В табл. 3 представлен возрастной состав освидетельствованных лиц.

Преобладали лица в возрасте от 21 до 30 лет. Относительно небольшой процент освидетельствованных в возрасте от 15 до 17 лет можно объяснить тем, что большинство их обращалось в кабинеты экспертизы по требованию родителей, которые все чаще для соблюдения анонимности просили лишь о проведении лабораторных исследований на содержание в организме наркотиков или сильнодействующих веществ.

Анализ экспертиз опьянения (одурманивания) показал, что к употреблению наркотических и сильнодействующих веществ прибегают представители практически всех слоев населения — медицинские и торговые работники, водители, рабочие, предприниматели, служители церкви, служащие, в том числе и государственного управления, сотрудники правоохранительных органов и т.д., т.е. приобщение к ПАВ становится все более массовым и глубоким.

Вместе с тем, анализ статистических данных показал, что представители перечисленных групп населения составляли от 0,5 до 2,5 промилле. Это объясняется тем, что большинство доставленных на экспертизу лиц нигде не работали и не учились. Также в общей массе освидетельствованных преобладающими были учащиеся. В этой связи и были выделены указанные группы (неработающие и учащиеся), среди которых преобладали неработающие.

Возрастанию доли неработающих и неучащихся способствовал рост лиц, злоупотребляющих ПАВ, а это, в свою очередь, приводило к интенсивному пополнению криминальной среды с потенциально высокой степенью готовности к противоправным действиям.

По официальным данным, ежегодно от 0,2 до 0,9% всех выявленных преступлений совершаются в состоянии наркотического или токсического возбуждения.

Следует учитывать и тот факт, что психоактивные вещества и, в первую очередь наркотики, требуют больших денег, которые легальным путем добыть не представляется возможным.

Таблица 1

Половой состав освидетельствованных лиц

Пол	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.
Мужчины	84%	83,2%	86%	87,8%	90,4%	91,5%
Женщины	16%	16,8%	14%	12,2%	46%	8,5%

Таблица 2

Каналы направления на экспертизу опьянения (одурманивания)

Кем направлены	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.
ОВД	95,5%	95,3%	94,8%	90,0%	56,7%	47,5%
УФСНК	—	—	—	3,1%	17,1%	18,9%
ГИБДД	0,1%	0,1%	0,1%	1,9%	6,1%	10,5%
Органы здравоохранения	2,1%	2,6%	2,7%	2,7%	3,2%	3,1%
Прочие организации	0,1%	0,3%	0,1%	0,2%	0,6%	1,0%
Военкоматы	—	—	—	—	13,2%	14,9%
Личное заявление	2,2%	1,7%	2,3%	2,1%	3,1%	4,1%

Таблица 3

Возрастной состав освидетельствованных лиц

Возраст	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.
15—17 лет	0,7%	0,8%	0,8%	0,9%	0,9%	1,0%
18—20 лет	18,5%	18,7%	18,8%	18,8%	18,8%	18,8%
21—30 лет	60,9%	60,9%	61,2%	61,3%	61,3%	61,4%
31—40 лет	15,2%	15,3%	15,2%	15,2%	15,3%	3,4%
41—50 лет	4,0%	3,5%	3,4%	3,3%	3,3%	3,4%
Старше 50 лет	0,7%	0,8%	0,6%	0,5%	0,4%	0,1%

Таблица 4

Социальный состав освидетельствованных лиц (неработающие и учащиеся)

Социальный состав	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.
Не работали и не учились	78,5%	79,0%	74,9%	84,6%	84,9%	84,8%
Учащиеся	12,1%	12,2%	16,4%	34,6%	34,8%	36,2%
Из них: в школе	15,5%	15,6%	15,9%	16,8%	16,9%	17,2%
ПТУ	10,3%	7,3%	8,7%	7,1%	7,2%	7,1%
Техникумы	7,8%	8,8%	7,0%	6,3%	6,1%	6,0%
Институт	66,4%	64,9%	68,4%	69,8%	70,1%	69,7%

Криминальной активности данного контингента способствует несовершенство законодательства, отсутствие правовых рычагов в вопросах выявления, обследования и лечения данного контингента больных, трудностью осуществления контроля за образом их жизни.

Тревогу вызывает и рост учащихся, доставляемых на экспертизу опьянения с подозрением на употребление ПАВ, так как по официальным данным, за преступления, связанные с наркотиками, в течение года привлекается

около 5,5 тыс. несовершеннолетних и каждый седьмой из них — за сбыт наркотиков.

На экспертизу опьянения с подозрением на употребление наркотических или сильнодействующих веществ направлялись не только жители России. Данные о местах проживания этих лиц представлены в табл. 5.

Изъятые у освидетельствованных лиц правоохранительными органами те или иные наркотические средства или психотропные вещества представлены в табл. 6.

По экспертным оценкам, у лиц, задержанных правоохранительными органами и направленных на экспертизу опьянения, в основном изымался героин. Число же лиц, у которых обнаруживались другие наркотики опийной группы уменьшилось с 53,6% в 2000 г. до 18,7% в 2005 г.

В целом же с годами отмечается снижение числа освидетельствуемых, у которых при доставлении на экспертизу выявлялись наркотические или сильнодействующие вещества.

Вместе с тем, следует отметить увеличение числа лиц, у которых изымались не только героин, но и экстази.

Данные об изъятых веществах, так же как и данные о региональной принадлежности освидетельствуемых лиц, соответствуют официальным сведениям правоохранительных органов.

В единичных случаях у лиц, доставляемых на экспертизу опьянения, изымались галлюциногены, в том числе ЛСД, средства для наркоза, другие ПАВ.

Все это указывает на расширение спектра наркотических средств и психотропных веществ, вызывающих состояние одурманивания (опьянения).

Вместе с тем, эти данные нельзя считать достоверными, так как с годами число освидетельствуемых лиц, у которых при задержании изымались неизвестные вещества, довольно велико (около 28%). Сведения об этих веществах, к сожалению, в последующем к экспертам врачам психиатрам-наркологами не поступают.

Экспертиза состояния опьянения (одурманивания), вызванного употреблением наркотических или сильнодействующих веществ, регламентируется приказами и инструктивно-методическими документами Минздрава России.

По результатам освидетельствования составляется заключение, в котором должно быть четко охарактеризовано состояние освидетельствуемого на момент проведения экспертизы опьянения (одурманивания).

Основой заключения о состоянии освидетельствуемого служат данные комплексного клинического обследования с учетом результатов лабораторных исследований.

Медицинское освидетельствование лиц с подозрением на употребление наркотических или сильнодействующих веществ и экспертные выводы представляют определенные трудности.

В табл. 7 представлены сведения о результатах проведенных освидетельствований.

Таким образом, с годами отмечается снижение числа лиц, у которых состояние опьянения (одурманивания) не выявлено.

Вместе с тем, следует отметить случаи, когда по клиническим признакам было выявлено состояние опьянения (одурманивания), а каких-либо наркотических или сильнодействующих веществ в организме не обнаруживалось. Это объясняется рядом факторов:

- поступлением в страну наркотических препаратов, ранее не использовавшихся наркоманами;
- наличием в так называемых уличных формах наркотиков от 30 до 90% примесей; доставлением испытуемых в кабинеты экспертизы через большой период времени после их задержания, когда уже произошел распад многих наркотических и сильнодействующих веществ.

Кроме того, случаи, когда при наличии клинических признаков опьянения в биологических средах не было выявлено ПАВ, могут быть объяснены отсутствием в химико-токсикологических лабораториях достаточного ко-

Таблица 5

Распределение освидетельствуемых лиц по месту проживания

Регион	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.
Россия	83,0%	82,8%	82,0%	80,7%	77,2%	85,5%
Москва	81,1%	79,5%	75,3%	75,4%	71,2%	65,1%
Моск. обл.	9,7%	10,7%	13,1%	13,5%	14,8%	18,9%
Другие регионы России	9,2%	9,8%	11,6%	11,1%	13,7%	16,0%
Страны СНГ	16,2%	16,5%	17,8%	19,0%	22,6%	14,3%
Страны Дальнего Зарубежья	0,8%	0,7%	0,2%	0,3%	0,2%	0,2%

Таблица 6

Изъятие наркотических средств и психотропных веществ правоохранительными органами у лиц, направленных на освидетельствование

Название вещества	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.
Опиаты	53,6%	48,9%	39,1%	19,8%	19,5%	18,7%
— героин	99,8%	99,4%	99,6%	96,5%	96,6%	86,6%
Стимуляторы	0,8%	2,2%	4,2%	2,3%	2,5%	1,9%
— кокаин	20,8%	4,1%	7,0%	3,6%	4,5%	3,3%
— экстази	6,3%	2,0%	6,2%	10,8%	11,2%	15,8%
— конопля	3,9%	6,3%	13,8%	11,3%	7,4%	2,6%
Психотропны вещества	0,3%	0,6%	0,5%	0,7%	0,8%	0,8%

Таблица 7

Результаты проведенных освидетельствований

Результаты исследования	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.
Состояние опьянения (одурманивания) не выявлено	14,8%	18,9%	18,7%	16,5%	14,7%	14,5%
Выявлено	85,2%	81,1%	81,3%	83,5%	85,3%	85,5%
Из них выявлено, но вещество не установлено	16,0%	21,1%	15,6%	18,8%	18,2%	12,2%

Таблица 8

Виды наркотических средств или сильнодействующих веществ, выявляемые у испытуемых при токсико-химическом исследовании

Выявленные вещества	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.
Лекарственные вещества	2,4%	5,0%	5,7%	7,1%	3,2%	4,4%
Препараты конопли	2,3%	5,9%	27,2%	21,7%	32,6%	30,5%
Стимуляторы	1,8%	5,7%	12,2%	14,7%	8,3%	7,4%
Опиаты	86,5%	75,5%	36,6%	44,4%	32,2%	29,4%
Сочетание наркотических и сильнодействующих веществ	7,0%	7,9%	18,3%	12,1%	23,7%	28,3%

личества надежных стандартов, проблема обязательного наличия которых должна обязательно решаться. Список необходимых стандартов велик и должен уточняться в зависимости от складывающейся обстановки в области борьбы с незаконным оборотом наркотиков и конкретных экспертных задач.

В табл. 8 представлены виды наркотических или сильнодействующих средств, выявляемых в организме испытуемых при химико-токсикологическом исследовании.

Таким образом, в целом отмечается снижение числа лиц, у которых в организме при химико-токсикологическом исследовании были выявлены вещества какой-либо одной группы. Чаще у освидетельствуемых выявлялось несколько наркотических или сильнодействующих веществ, что свидетельствует о преобладании контингентов с признаками полинаркомании и политоксикомании.

Следует отметить, что у освидетельствуемых в последние годы стали выявляться фенциклидин, триметилфентанил, кокаин, ЛСД, экстази и т.д.

Такой широкий спектр определяемых веществ и довольно высокий процент присутствия наркотических средств в организме испытуемых объясняется той достаточно сложной схемой анализов, которая используется в химико-токсикологической лаборатории. Как уже было отмечено, окончательное заключение при проведении экспертизы опьянения с подозрением на употребление наркотических или сильнодействующих веществ в протоколе или акте медицинского освидетельствования может быть вынесено после получения лабораторных исследований,

хотя некоторые вещества современными методами исследования могут быть определены только при их значительных концентрациях в биологических жидкостях, быстро разлагаются в организме и выводятся из него.

Проблема диагностики состояний, обусловленных потреблением одурманивающих веществ, связана с большим количеством возможных определяемых соединений, различиями в метаболизме, фармакокинетических свойствах и многообразием проявлений их воздействия на организм.

Утвердительное заключение о наличии состояния одурманивания обязательно влечет за собой принятие мер, предусмотренных законом, социального и правового характера.

В этой связи большое значение имеет не только своевременный отбор проб с учетом динамики клинических проявлений наркотических средств и сильнодействующих веществ и их фармакокинетики, но и достоверность результатов клинического обследования и проведения химико-токсикологического анализа квалифицированными специалистами.

Таким образом, анализ экспертиз опьянения способствует объективизации данных о распространенности употребления наркотических средств и сильнодействующих веществ среди лиц, привлекаемых к административной и уголовной ответственности и социальной опасности данного контингента и диктует необходимость принятия соответствующих законодательных актов для предотвращения совершаемых ими различных правонарушений.