

Различия в паттернах употребления наркотиков между женщинами и мужчинами*

Мужчины превосходят по численности женщин среди потребителей наркотиков и клиентов, посещающих службы лечения наркоманий. Соотношения мужчин и женщин варьируют в различных странах Европейского союза. Среди школьников распространённость проб каннабиса и экстази в течение жизни ближе к таковой у их сверстников-мальчиков, чем у взрослых людей. Различия по странам в соотношении полов более заметны среди взрослых, чем среди 15–16-летних, и более выражены для экстази, чем для каннабиса. Число женщин по отношению к мужчинам растёт по мере того, как возрастает распространённость употребления наркотиков. Число женщин по отношению к мужчинам, как правило, меньше в случае более строго запрещённых наркотиков и в отношении паттернов недавнего употребления или частоты употребления. Рост потребления наркотиков среди 15–16-летних юношей обычно сопровождается таким же ростом среди девушек, но у юношей это наблюдается обычно раньше и быстрее. Большая часть помощи, оказываемой службами лечения наркомании, предназначена для проблем с опиатами, кокаином и каннабисом; по этим показателям мужчины-клиенты значительно превосходят женщин. Доля женщин среди клиентов, получающих лечение от наркоманий, наиболее высока среди молодых женщин (до 20 лет) с проблемами, относящимися к стимуляторам типа амфетамина (ATS), и среди старших (старше 39 лет) клиенток с проблемами в результате употребления седативных (аптечных) лекарств.

Техническое примечание

Различия между мужчинами и женщинами представлены здесь как соотношения распространённости употребления наркотиков среди мужчин по сравнению с женщинами. Соотношения более 1 указывают, что мужчин больше, чем женщин, например соотношение 2 указывает, что мужчин вдвое больше, чем женщин. Соотношения менее 1 указывают, что женщин больше, чем мужчин, так что соотношение 0,5 будет указывать, что женщин вдвое больше, чем мужчин. (Диаграммы построены с логарифмическим шкалированием). Обычно в исследованиях потребления нелегальных наркотиков используются три временных «окна» наблюдения. Это пробы наркотиков когда-либо или злоупотребление в течение жизни (LTP); недавнее употребление, определяемое как употребление за последний год (LYP), и употребление в настоящее время, определяемое как употребление за последний месяц, или 30 дней (LMP), перед интервью. Употребление в течение жизни указывает, по меньшей мере, на «экспериментирование».

Введение

В Евросоюзе мужчины с большей вероятностью, чем женщины, употребляют нелегальные наркотики. Половые различия в паттернах употребления наркотиков часто значительны и отражены в том, что среди клиентов служб лечения наркомании доля женщин составляет только около 20%.

В этом перечне технических данных половые различия исследуются по европейским данным из трех источников: школьные опросы (ESPAD (Европейский проект школьного опроса по алкоголю и другим наркотикам) 1995, 1999 и 2005 гг. (www.espad.org), опросы общей популяции (существуют отлаженные инструменты сбора сведений по употреблению наркотиков в общей популяции в странах—членах ЕС (www.emcdda.eu.int) и службы лечения наркомании (существуют отлаженные инструменты сбора данных о клиентах, лечатся от наркомании, в странах—членах ЕС (www.emcdda.eu.int) в Евросоюзе. Эти данные наводят на мысль, что половые различия среди людей, употребляющих наркотики и посещающих служ-

бы лечения наркомании, и величина этих различий, связаны с множеством различных факторов. Здесь детально изучаются влияние национальной ситуации, возраста употребляющего наркотики и видов принимаемых наркотиков на наблюдаемые различия в паттернах их потребления. Понятно, что другие факторы также, вероятно, оказывают важное влияние на эти соотношения мужчин и женщин. EMCDDA будет готовить более подробный специальный выпуск по проблеме полов в 2006 г. как часть своего ежегодного отчетного задания.

Половые различия как в распространённости употребления наркотиков, так и в преобладании посещений лечебных учреждений значительно варьируют по странам. Например, на Кипре мужчины, посещающие службы лечения наркомании, превосходят численно женщин в соотношении 9:1 — сравнить с Венгрией, где это соотношение гораздо меньше (1,6:1).

Возраст также влияет на масштабы половых различий: во многих странах различия в опыте употребления каннабиса в течение жизни меньше между юношами и девушками в школах, чем между мужчинами и женщинами в общей взрослой популяции (в возрасте от 15 до 64 лет). Вообще, мужчины превосходят женщин в показателях употребления каннабиса, но женщины превосходят мужчин в показателях потребления аптечных транквилизаторов и успокоительных средств. Мужские/женские различия также меняются вместе с различными паттернами употребления наркотиков (рис. 1). Например, преобладание мужчин больше в отношении недавнего или частого употребления наркотиков, чем в отношении случайного или экспериментального потребления.

Среди клиентов служб лечения наркомании доля мужчин, приходящих с проблемами каннабиса, кокаина и опиатов, больше, чем доля мужчин с проблемами ATS (термин ATS используется в отношении стимуляторов группы амфетамина — эта группа включает в себя группу экстази, амфетамин и метамфетамин). А в некоторых странах женщины-клиенты, лечатся из-за проблем со снотворными и успокоительными лекарствами, численно превосходят мужчин.

* European Monitoring Centre for Drug and Drug Addiction, 2005. — www.emcdda.eu.int/ Пер. с английского Горпенко О.

Каннабис

В Европе огромное большинство тех молодых людей, которые пробовали нелегальный наркотик, принимали каннабис, и мужчины, как правило, делали это с большей вероятностью, чем женщины. Будучи в зависимости от конкретной возрастной группы и пола, распространенность приема каннабиса в течение жизни (хотя бы один раз) варьирует от 2% у 15–16-летних студентов Кипра до 50–52% молодых взрослых мужчин в Великобритании и в Дании.

Мужчины численно превосходят женщин в отношении опыта приема каннабиса в течение всей жизни в большинстве охваченных опросом стран. Среди школьников в возрасте 15–16 лет больше юношей имело опыт приема каннабиса в течение всей жизни по сравнению с девушками в трех странах: Ирландии, Финляндии и Норвегии. Соотношения юношей и девушек среди школьников довольно последовательны в большинстве стран Евросоюза, варьируя от 1,0 в Ирландии, Финляндии и Норвегии до 1,8 в Португалии. Однако половые различия по опыту приема наркотика в течение всей жизни (LTP), касающиеся каннабиса, среди всех взрослых (в возрасте от 15 до 64 лет) обнаруживают значительно большие вариации в различных странах, в которых соотношения мужчин и женщин варьируют от 1,25 в Финляндии до 4,0 в Эстонии. В странах Евросоюза с относительно высокими уровнями распространенности потребления наркотиков, различие между взрослыми мужчинами и женщинами становится менее заметным, чем в странах с низкими уровнями распространенности наркотиков. Наоборот, о более значительных половых различиях среди взрослых сообщается в странах с относительно низкой распространенностью проб каннабиса в течение жизни. Это главным образом новые страны—члены ЕС (за исключением Чехии и Словении), а также Греция и Португалия. Швеция, Норвегия и Финляндия — исключения, поскольку распространенность там относительно низкая и различия

между мужчинами и женщинами минимальные (рис. 1). На диаграмме показано, что преобладание мужчин, видимое у взрослых при низких уровнях распространенности проб наркотика, менее очевидно среди учащихся.

Данные также указывают на рост различий «мужчины/женщины», начиная с юности и заканчивая старшим возрастом. Соотношения по опыту приема каннабиса в течение жизни растут от 1,0–1,8 среди 15–16-летних школьников до 1,25–4,0 среди всех взрослых.

Преобладание мужчин над женщинами возрастает по мере того, как временные рамки наблюдения сокращаются от «употребления в течение всей жизни» через «недавнее употребление» (LYP) до «употребления в настоящее время» (в течение последних 30 дней).

Различия «мужчины/женщины» для употребления в течение жизни (LTP) варьируют от 1,2 до 4,0, тогда как для недавнего употребления (LYP) — от 1,5 в Финляндии до 4,3 в Венгрии. В случае употребления в настоящее время соотношения «мужчины/женщины» одинаково высоки, варьируя от 1,8 в Норвегии до 5,9 в Португалии. Тем не менее, требуется осторожность при интерпретации этих данных, поскольку случайные вариации могут быть высокими в результате малого числа участников, сообщавших о недавнем и текущем употреблении (рис. 2). Диаграмма иллюстрирует, что среди взрослых соотношение мужчины/женщины ниже при экспериментальном употреблении (LTP), чем при употреблении за последний год, и, как правило, это соотношение больше всего при употреблении за последний месяц. Корреляция с распространенностью употребления в течение жизни составляет 0,82 (непарные логарифмические числа трансформированы).

Среди 15–16-летних школьников различия соотношений полов значительно больше при «частом употреблении» каннабиса (40 и более раз за жизнь) в сравнении с таковыми при употреблении в течение всей жизни или при частоте употребления за последний год. В некоторых

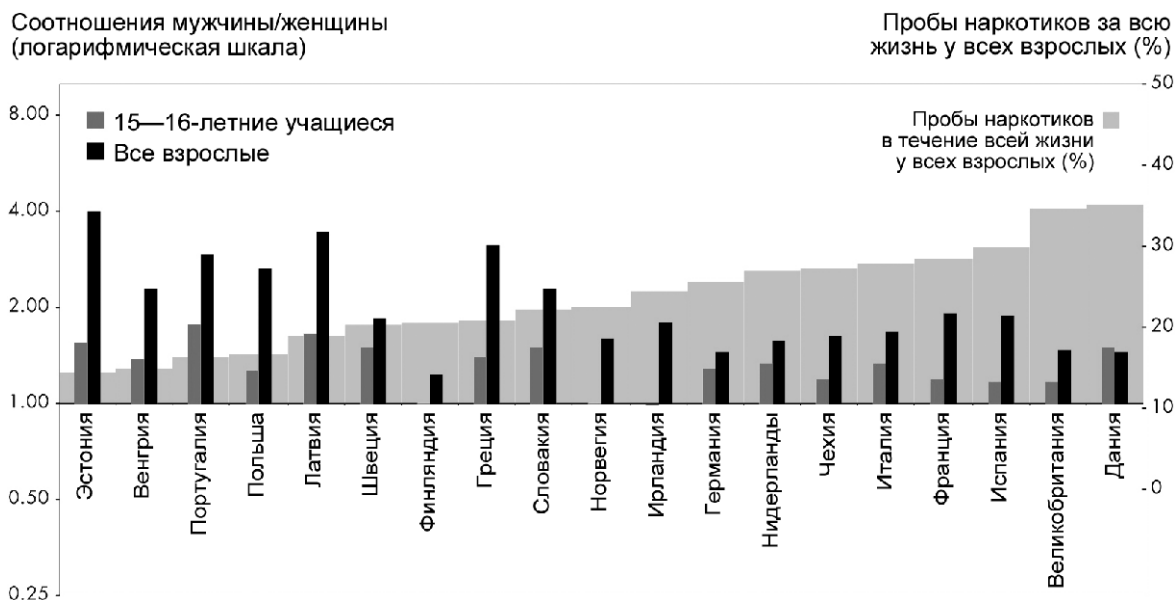


Рис. 1. Сравнение соотношений мужчин и женщин для 15–16-летних учащихся и для всех взрослых, пробы каннабиса за всю жизнь.

Примечания. Страны расположены по возрастанию уровня распространенности проб наркотика (LTP, все взрослые), согласно Статистическому бюллетеню 2004 г. (правая ось). Их соотношения мужчин и женщин изображены на логарифмической шкале (левая ось), и большей частью они превосходят 1,0 (равенство).

Источники. 15–16-летние учащиеся, ESPAD 2003; все взрослые (15–64 года), 2004, Статистический бюллетень EMCDDA. ESPAD 2003 г. данные по Германии взяты только из шести регионов (Бавария, Бранденбург, Берлин, Хессе, Мекленбург — Западные Померания и Тюрингия)

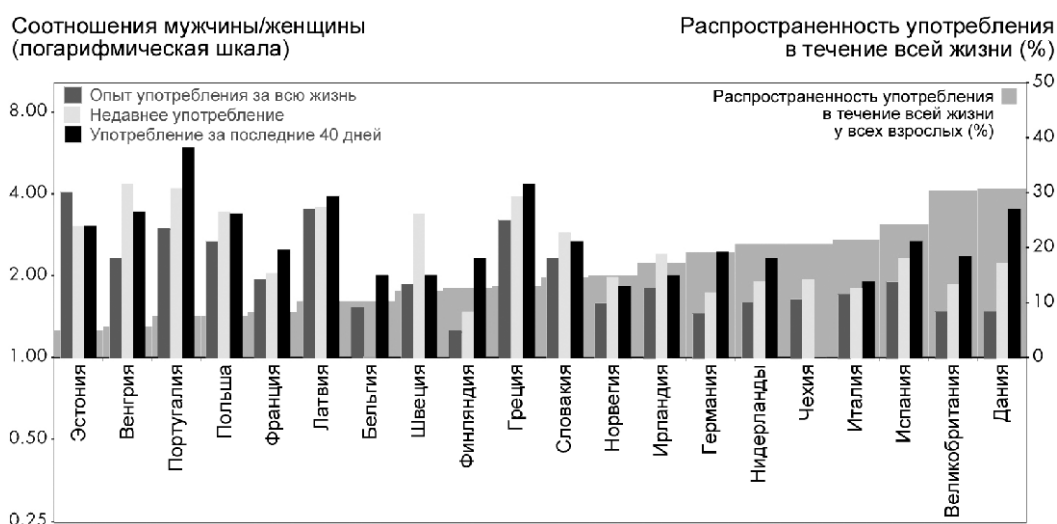


Рис. 2. Соотношения мужчин и женщин для всех взрослых, LTP (опыт употребления за всю жизнь), LYP (недавнее употребление — за последний год) и LMP (употребление за последние 30 дней), каннабис.

Примечания. Страны расположены в порядке убывания уровней распространенности (LTP, все взрослые) согласно Статистическому бюллетеню 2004 г. (правая ось). Их соотношения мужчины/женщины изображены на логарифмической шкале (левая ось) и все они превышают 1,0 (равенство).

Источники. 2004 Статистический бюллетень EMCDDA. В Бельгии нет доступных данных по распространенности употребления за последний год. В Чехии нет доступных данных по распространенности употребления за последний месяц. Для Кипра, Швеции, Финляндии, Литвы, Латвии и Эстонии соотношения мужчины/женщины по повторному употреблению не могли быть подсчитаны из-за нулевой распространенности употребления.

странах студенты мужского пола в 2, в 3 раза, и в одной стране — в 4 раза преобладали над женщинами в группе частого употребления. И вновь нужна некоторая осторожность при интерпретации этих результатов из-за относительно небольшого числа студентов, сообщающих о вовлеченности в частое употребление (рис. 3). На диаграмме показано, что различия между мужчинами и женщинами по экспериментальному (LTP) употреблению меньше в странах с высокими уровнями распространенности употребления, но что повторные приемы (>40 раз в жизни)

чаще встречаются среди мужчин во всех странах, данные по которым были доступны (кроме Ирландии).

С 1995 г. наиболее заметный продолжающийся рост опыта употребления каннабиса в течение жизни и среди школьников, и среди школьников отмечается в Чехии, Эстонии, Франции, Словении и Словакии. Хотя в целом наблюдался параллельный рост показателей и среди мужчин, и среди женщин-студенток, однако, как показано на рис. 4, в 2003 г. распространенность употребления каннабиса в течение жизни утрачивает преобладающие позиции

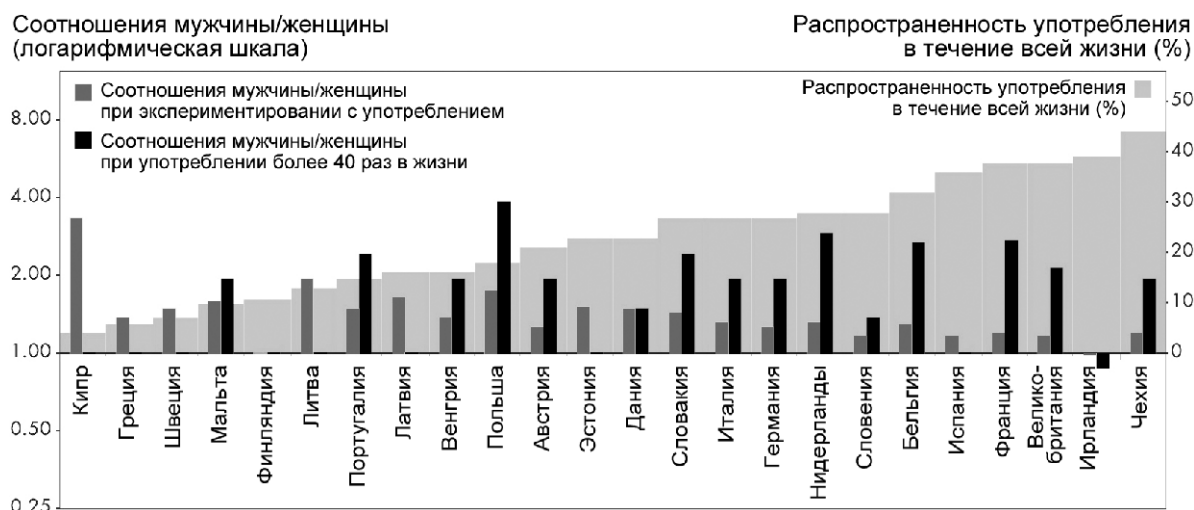


Рис. 3. Соотношения мужчины/женщины для 15–16-летних учащихся по экспериментальному (LTP) и повторному (>40 раз в жизни) употреблению каннабиса, 2003 г.

Примечания. Страны расположены в порядке возрастания уровней распространенности употребления (LTP) среди всех учащихся в 2003 г. (правая ось). Их соотношения мужчины/женщины изображены на логарифмической шкале, и большинство превышает 1,0 (равенство).

Источники. 15–16-летние учащиеся, ESPAD 2003. Данные по Германии получены только из шести регионов (Бавария, Бранденбург, Берлин, Хессе, Мекленбург-Западная Померания и Тюрингия). Данные по частому (>40 раз в жизни) употреблению по Испании недоступны. Для Кипра, Швеции, Финляндии, Литвы, Латвии и Эстонии соотношения мужчины/женщины по повторному употреблению не могли быть подсчитаны из-за нулевой распространенности употребления.

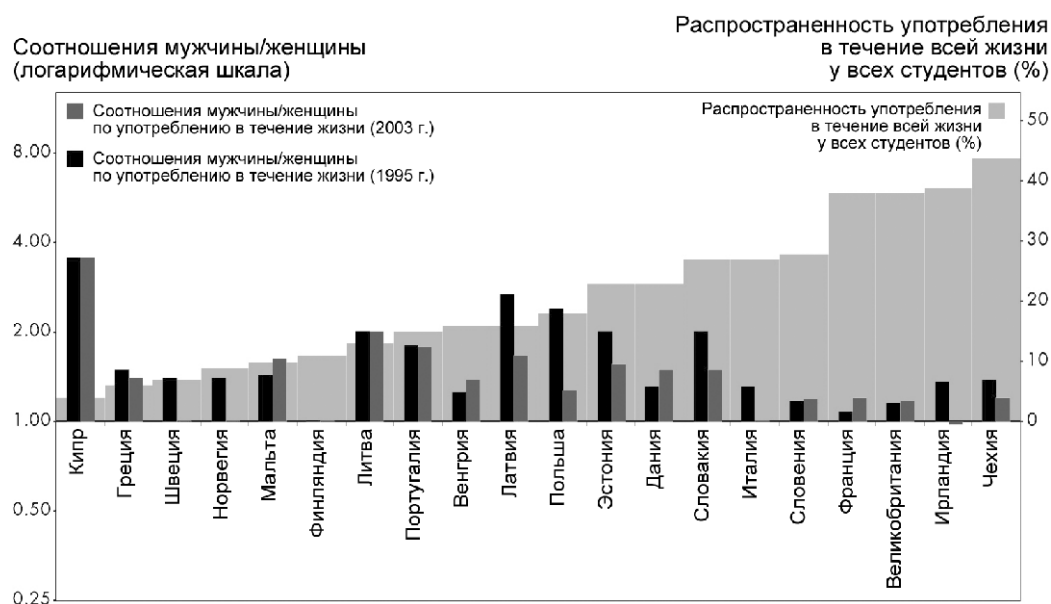


Рис. 4. Сравнение соотношений мужчины/женщины по 1995 и 2003 гг. среди 15–16-летних учащихся: распространенность употребления в течение жизни (LTP) каннабиса, опросы ESPAD.

Примечания. Страны расположены в порядке возрастания уровней распространенности употребления (LTP) в 2003 г. (правая ось). Их соотношения мужчины/женщины изображены на логарифмической шкале (левая ось) и почти всегда превышают 1,0 (равенство). *Источники.* ESPAD 1995 и 2003.

среди мужчин в странах с высокой распространенностью наркотика, где наблюдаются существенные перемены с 1995 г., как правило, в направлении равенства между мужчинами и женщинами. Эта диаграмма показывает, что в 2003 г. сильное преобладание мужчин в отношении распространенности употребления в течение всей жизни (LTP), обнаруженное в странах с высокой распространенностью употребления, исчезло, и что значительные изме-

нения, наблюдающиеся после 1995 г., направлены в сторону равенства употребления среди мужчин и женщин.

Соотношение мужчин и женщин среди клиентов, посещающих службы лечения от наркомании из-за проблем, связанных с каннабисом, выше, чем то же соотношение в случае лечения наркомании вообще, и оно особенно высоко среди более молодых людей. Различия между странами очевидны: наивысшее соотношение мужчин

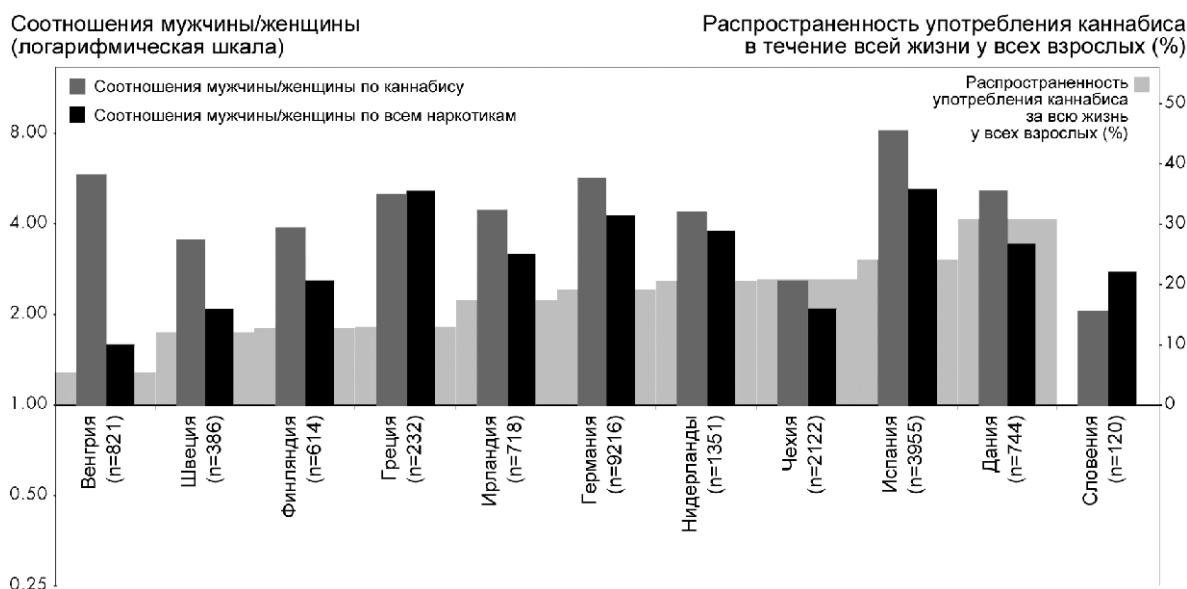


Рис. 5. Соотношения мужчины/женщины среди новых клиентов, обращающихся за помощью по поводу каннабиса в амбулаторные лечебные центры по странам (число клиентов, для которых был известен первичный наркотик), 2002.

Примечания. Страны расположены в порядке возрастания уровней распространенности употребления (LTP, все взрослые) согласно Статистическому бюллетеню 2004 г. (правая ось). Их соотношения мужчины/женщины изображены на логарифмической шкале (левая ось) и все они превосходят 1,0 (равенство). *Источники.* 2002, амбулаторные центры TDI, национальные отчеты REITOX, 2003, n=20 279.

и женщин отмечено в Испании, а наиболее низкое — в Словении (рис. 5). На этой диаграмме показано, что преобладание мужчин в употреблении каннабиса выше, чем преобладание мужчин в потреблении наркотиков вообще во всех странах, кроме Словении. Следует заметить, что соотношения мужчины/женщины основываются главным образом на данных из Чехии, Германии и Нидерландов.

Экстази

Общие оценки распространенности употребления экстази гораздо ниже, чем для каннабиса, хотя значительные различия между странами все же существуют. Приводимые оценки численности лиц, когда-либо принимавших экстази (LTP), варьируют от 0,1% среди взрослых женщин (15–64 года) в Швеции до 17,3% среди молодых взрослых мужчин (16–34 года) в Великобритании.

Различия в соотношениях мужчины/женщины между странами более заметны для употребления экстази, чем для употребления каннабиса, и это применимо и к школьникам, и к взрослым. Более чем в половине стран ЕС, о которых сообщается здесь, опыт употребления экстази в течение жизни одинаков для 15–16-летних учащихся обоего пола, а в Финляндии этот показатель для девушек в 2 раза превышает таковой для юношей, хотя оценки распространенности употребления очень низкие, и поэтому необходима осторожность при интерпретации этих данных. В остальных странах, где юноши-учащиеся, потребляющие экстази, численно превосходят девушек, оценки соотношений варьируют от 1,3 во Франции до 2,0 в Дании, Греции, Италии, Нидерландах и Швеции.

Среди всех взрослых (15–64 лет) в большинстве стран ЕС, охваченных опросом, опыт употребления экстази в течение жизни в общем и целом ниже среди женщин, чем среди мужчин. Однако половые различия в опыте употребления экстази в течение жизни (LTP) обнаруживают в

равной степени большую выраженность различий между странами, чем те же показатели в отношении употребления каннабиса. Соотношения мужчины/женщины варьируют от 1,6 в Италии до 6 в Польше (рис. 6). На этой диаграмме показано, что налицо тенденция к преобладанию мужчин в употреблении экстази среди взрослых, хотя распространенность употребления низкая, и, возможно, совершенно нет половых различий среди учащихся. Как и в случае с каннабисом, здесь наблюдается прогрессивный рост соотношений мужчины/женщины по опыту употребления экстази в течение жизни с увеличением возраста. Соотношения возрастают от 0,5–2,0 среди 15–16-летних школьников до 1,0–6,0 среди всех взрослых.

Данные относительно недавнего употребления экстази низки. В противоположность каннабису, половые различия, как правило, меньше (1,0–4,30) для недавнего употребления (LYP), чем для опыта употребления в течение жизни (LTP) (1,0–6,0). Среди всех взрослых преобладание мужчин больше выражено при недавнем употреблении, чем в отношении опыта употребления в течение жизни, и это примерно в половине стран, информация по которым доступна.

С 1995 г. небольшой, но постоянный рост в употреблении экстази в течение всей жизни среди школьников имеет место в Чехии, Эстонии, Португалии. Это наблюдается в значительной степени параллельно и среди школьников, и среди школьников.

Экстази — не тот наркотик, о котором часто сообщается, что люди обращаются за помощью в специализированные службы лечения наркомании в Европе из-за связанных с ним проблем. Среди тех, кто все же обращается в этих случаях за помощью, доля женщин, как правило, выше, чем среди обратившихся за помощью из-за проблем с другими наркотиками, но здесь существуют значительные различия между странами и нет простого наблюдаемого паттерна.

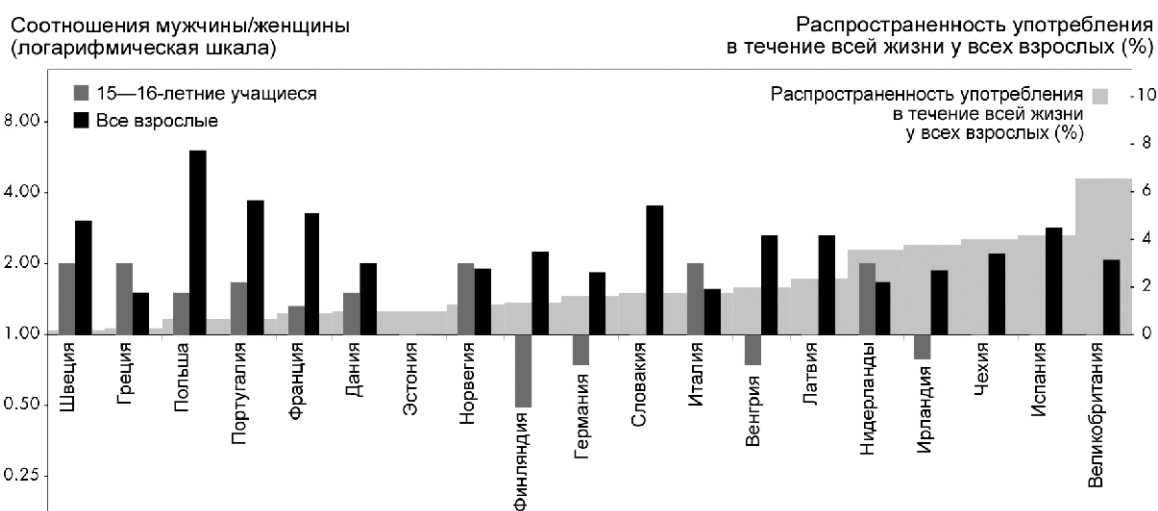


Рис. 6. Соотношения мужчины/женщины для 15–16-летних учащихся и всех взрослых: распространенность употребления в течение всей жизни (LTP) экстази.

Примечания. Страны расположены по возрастанию уровней распространенности употребления в течение всей жизни (LTP) всех учащихся в 2003 г. (правая ось). Их соотношения мужчины/женщины изображены на логарифмической шкале (левая ось), и соотношения полов у взрослых ни в одной стране не ниже 1,0 (равенство), в противоположность соотношениям полов у учащихся. Источники. 15–16-летние учащиеся, ESPAD 2003; все взрослые (15–64 года), 2004; Статистический бюллетень EMCDDA. Данные ESPAD 2003 г. для Германии получены только из шести регионов (Бавария, Бранденбург, Берлин, Хессе, Мекленбург-Западная Померания и Тюрингия)

Транквилизаторы и успокоительные средства

Транквилизаторы и успокоительные средства могут быть использованы как легально, по рецепту врача, так и нелегально, без предписания врача. Сопоставимые данные по половым различиям для этого типа поведения недоступны по результатам опросов взрослого населения.

Среди школьников (15–16 лет) в ЕС, опрошенных ESPAD, распространенность опыта употребления в течение всей жизни транквилизаторов или успокоительных средств без предписания врача варьирует от 1% у девушек Кипра, Ирландии, Германии, Австрии и Великобритании до 18 и 22% у девушек из Литвы и Польши соответственно. В противоположность другим формам употребления наркотиков, употребление транквилизаторов и успокоительных выше среди школьниц, чем среди школьников во всех странах ЕС, где проводился опрос, за исключением четырех стран—членов ЕС (Кипра, Ирландии, Норвегии и Великобритании). В Великобритании употребление транквилизаторов и успокоительных вдвое выше среди мужчин, чем среди женщин, но оценки распространенности употребления этого вида запрещенных веществ очень низки, и различие должно интерпретироваться в этом контексте (рис. 7). На этой диаграмме показано, что, в отличие от ситуации с нелегальными наркотиками, доля школьниц, которые когда-либо принимали транквилизаторы или успокоительные без предписания врача, выше, чем доля школьников.

Между 1995, 1999 и 2003 гг. спады показателей распространенности употребления, как правило, численно превосходили подъемы, но наблюдалось мало последовательных изменений показателей употребления транквилизаторов или успокоительных без предписания врача среди школьников. Только Эстония пережила значительный рост, который отмечался главным образом среди школьниц.

Сравнительно немногие лица в ЕС сообщают о том, что они получают лечение из-за проблем, связанных с нелегальным использованием седативных препаратов. Во-

обще, между теми странами, которые об этом сообщают, не выявляется каких-либо отчетливых различий, за исключением лечения по поводу проблем с барбитуратами, которое в значительной степени сконцентрировано в Чехии и в Венгрии. Соотношения мужчины/женщины относительно низки в сравнении с таковыми для лиц, обратившихся за лечением из-за проблем, связанных с наркотиками других групп, варьируя от 0,2 в Латвии до 1,9 в Ирландии. Около 50% всех женщин, получающих лечение в связи с этим типом наркотических проблем, старше 39 лет, однако следует вновь напомнить, что общее число сообщений мало.

Сопоставления алкоголя и наркотиков

В большинстве стран огромное большинство (90% или более) 15–16-летних учащихся пили спиртное по крайней мере один раз в жизни.

Частота потребления подряд пяти или более порций алкогольных напитков (англ. понятие *drink* означает примерно 30 г крепкого напитка. — Прим. перев.) в течение последних 30 дней представляет собой один из критериев потенциально более проблемного употребления алкоголя. Среди 15–16-летних учащихся текущая распространенность (по меньшей мере один раз за последние 30 дней) потребления пяти или более порций алкоголя подряд варьирует от 15% среди девушек в Польше до 67% среди юношей в Дании.

Среди школьников 15–16 лет юноши чаще, чем девушки, имели текущий опыт употребления пяти или более порций алкоголя за раз, за исключением трех стран (Ирландии, Великобритании и Норвегии). Вообще, преобладание мужчин менее выражено в тех странах, где оценки распространенности пьянства, согласно принятой нами мере, наиболее высоки. Степень половых различий схожа с таковой для каннабиса (LTP), варьируя от 1,0 или ниже в Ирландии, Великобритании и Норвегии до 2,3 в Польше.

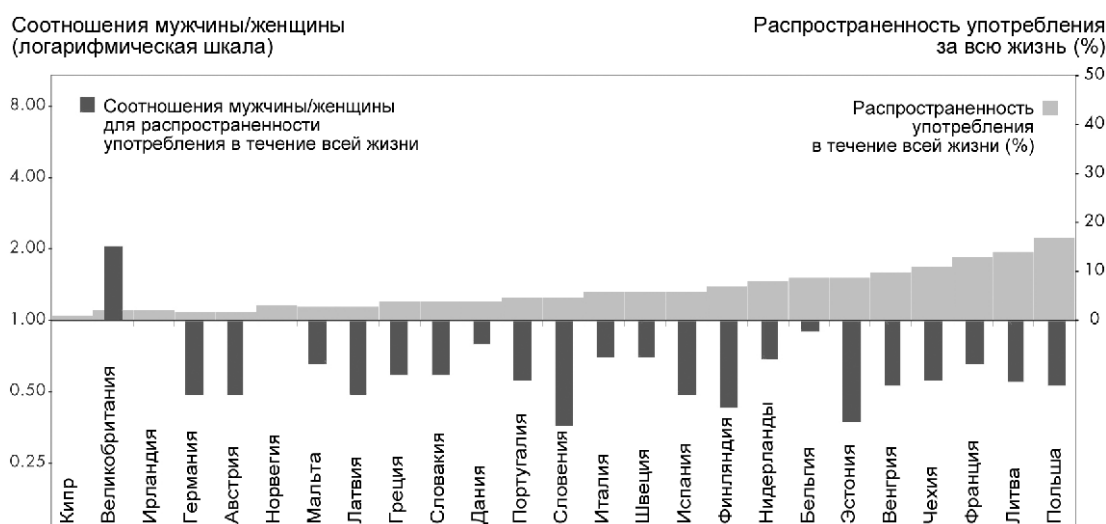


Рис. 7. Соотношения мужчины/женщины для 15–16-летних учащихся: распространенность употребления в течение всей жизни (LTP) транквилизаторов или успокоительных без предписания врача, 2003 г.

Примечания. Страны расположены в порядке возрастания уровней распространенности употребления (LTP) всех учащихся в 2003 г. (правая ось). Их соотношения мужчины/женщины изображены на логарифмической шкале (левая ось), и большинство из них менее 1,0 (равенство). Источники. ESPAD 2003. Данные по Германии получены только по шести регионам (Бавария, Бранденбург, Берлин, Хессе, Мекленбург — Западные Померания и Тюрингия)

Соотношения мужчины/женщины (логарифмическая шкала)

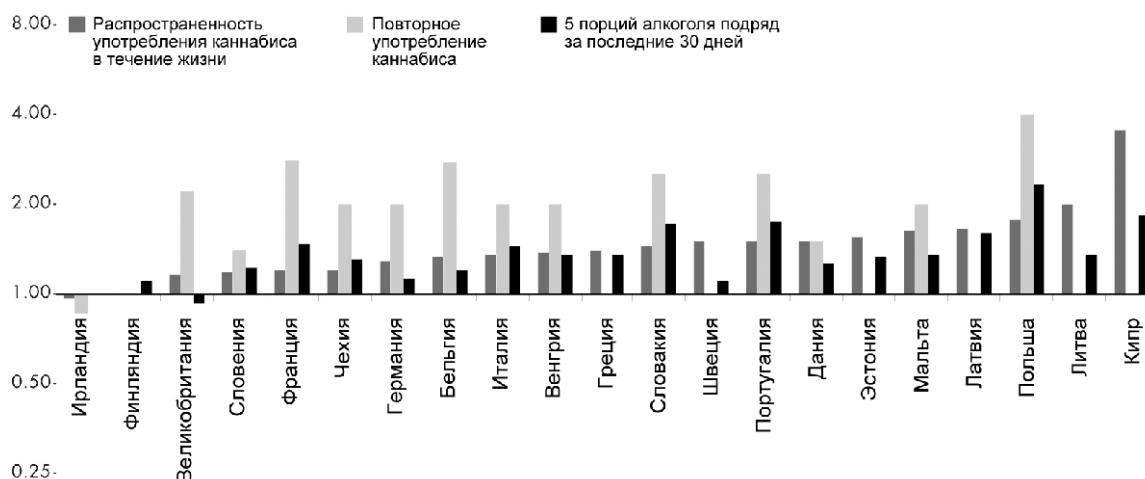


Рис. 8. Соотношения мужчины/женщины для 15–16-летних учащихся: распространенность употребления каннабиса в течение всей жизни (LTP), «повторное» употребление каннабиса, а также пьянство по пяти или более порций алкоголя за раз, 2003 г. Показано, что текущий опыт алкоголизации (последние 30 дней) среди 15–16-летних, выпивающих 5 или более порций алкоголя за раз, больше у юношей, чем у девушек, за исключением трех стран (Ирландия, Великобритания и Норвегия). Вообще, преобладание мужчин среди пьющих выражено меньше в тех странах, где распространенность пьянства, измеряемая потреблением пяти или более порций алкоголя за раз, наиболее высока. Соотношения полов для этой принятой нами меры и для распространенности употребления каннабиса в течение жизни явно схожи между разными странами (корреляция по логарифмической шкале 0,46). В противоположность этому, соотношение полов для «повторного» употребления каннабиса выше и не показывает четкой корреляции между странами.

Источники. ESPAD 2003. Для Кипра, Швеции, Финляндии, Литвы, Латвии и Эстонии соотношения полов не могли быть вычислены из-за нулевой распространенности

Соотношения полов для принятого нами критерия пьянства и для распространенности употребления каннабиса в течение всей жизни явно схожи в различных странах (корреляция по логарифмической шкале 0,46). В противоположность этому, соотношение полов при частом употреблении каннабиса выше и не обнаруживает явной корреляции в разных странах с опытом повторяющегося пьянства при оценке по принятому нами критерию.

Использование служб лечения наркомании

Данные, сообщаемые лечебными службами в ЕС, как и в большинстве других регионов мира, демонстрируют, что мужчины-клиенты намного численно превосходят женщин-клиентов (рис. 9). На этой диаграмме показаны общее распределение возрастов клиентов, получающих лечение, а также преобладание мужчин во всех возрастных группах (М:Ж = 2:6).

Самостоятельное поступление и поступление по настоянию семьи и друзей — наиболее распространенные способы для клиентов обратиться в службы лечения наркомании независимо от пола. Однако мужчины составляют более 90% поступлений по направлению системы уголовной юстиции, которая в целом является третьим наиболее распространенным источником поступлений в специализированные службы лечения наркомании.

Соотношения мужчины/женщины среди клиентов, посещающих службы лечения наркомании в ЕС, значительно различаются в разных странах: от 9,0 на Кипре до 1,6 в Венгрии. О высоких соотношениях мужчины/женщины сообщают из Италии (6,5), Испании (5,3), а об относительно низких — из Чехии (2), Швеции (2,1) и Финляндии (2,6) (рис. 10).

Соотношение мужчины/женщины выше среди тех, кто обращается за лечением главным образом из-за проблем с кокаином (5,8) и каннабисом (5,2), чем среди обратившихся с проблемами, связанными с опиатами (3,7) и стимуляторами (2,1). Женщины чаще встречаются среди клиентов служб лечения наркоманий, имеющих проблемы в связи с употреблением стимуляторов типа амфетамина и седативных лекарств, чем среди получающих лечение по поводу других наркотиков. Среди тех, кто обращается за лечением из-за проблем с препаратами седативного типа, женщины минимально превосходят мужчин по численности (0,9). Также необходимо заметить, что соотношение женщины/мужчины выше среди активных наркоманов, делающих себе инъекции, чем среди тех, кто инъекций не делает. Соотношения мужчины/женщины самые низкие в возрастных группах младше 20 лет и старше 45 лет, хотя не было найдено половых различий для среднего возраста новых клиентов (26,7 года для мужчин и 26,6 года для женщин).

Женщины, находящиеся на лечении в связи с наркотиками, сообщают об относительно более высоких образовательных уровнях, чем мужчины, и женщины, как правило, менее «экономически активны» и с большей вероятностью живут с детьми, чем с мужьями или сожителями. В последние годы доля женщин, посещающих службы лечения наркоманий, возросла в большинстве стран ЕС. О наиболее высоких пиках сообщалось из Германии, Греции и Нидерландов. Почти не произошло перемен в соотношениях мужчины/женщины (судя по сообщениям из этих стран) в Италии, Австрии, Испании.

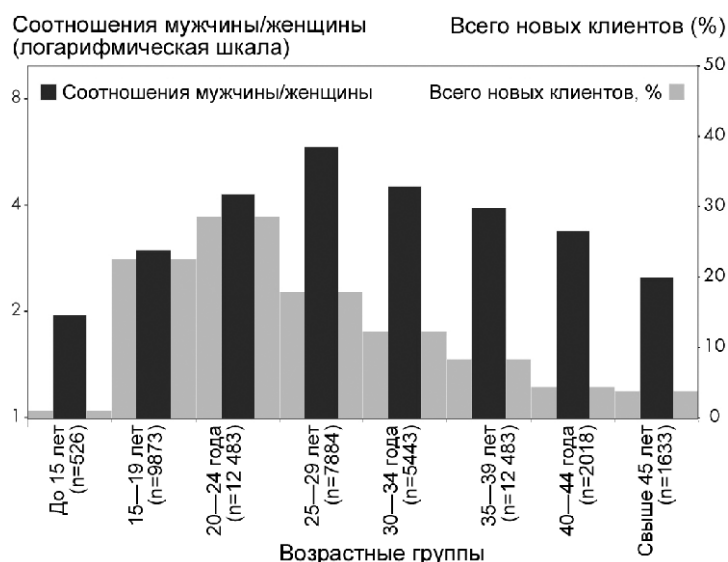


Рис. 9. Соотношения мужчины/женщины среди новых клиентов, нуждающихся в лечении в амбулаторных центрах в некоторых европейских странах, в зависимости от возрастной группы, по всем наркотикам, из-за проблем с которыми они обратились за лечением (приводится число клиентов, чей возраст был известен), 2002 г.

Примечания. Показано общее распределение (правая ось); соотношения «мужчины/женщины» изображены на логарифмической шкале (левая ось), и все эти соотношения превосходят 1,0 (точку равенства). *Источники.* Амбулаторные центры TDI, 2002 г., национальные отчеты REITOX, 2003 г. Включенные в отчет страны: Чехия, Дания, Финляндия, Германия, Греция, Венгрия, Ирландия, Латвия, Нидерланды, Словакия, Испания,

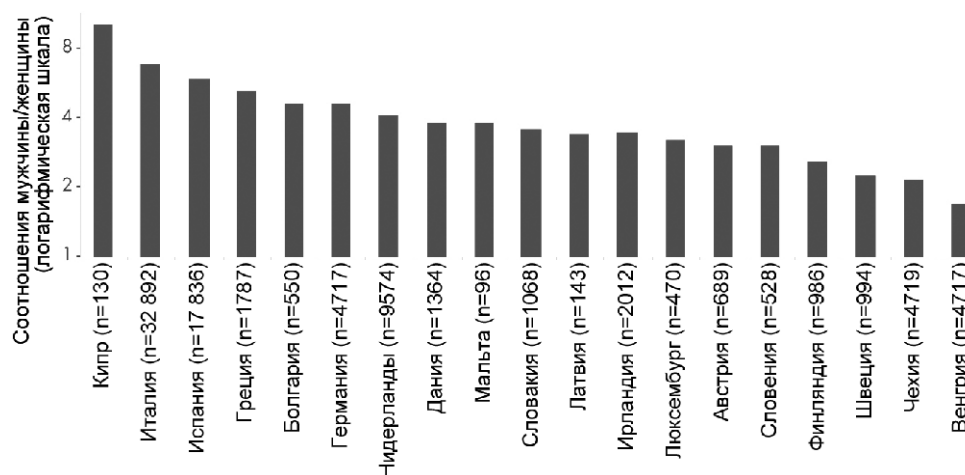


Рис. 10. Соотношения «мужчины/женщины» среди новых клиентов, получающих лечение от наркомании из-за любых наркотиков, по странам, во всех типах лечебных центров, 2002 г. Показаны почти все соотношения между 2:1 и 6:1.

Источники. Стандартная таблица 3, национальные отчеты REITOX, 2003, n = 91 891, все типы лечебных центров

Обсуждение

Различия соотношений мужчины/женщины, обнаруженные в приведенных выше данных исследований различных выборок потребителей нелегальных наркотиков, ставят некоторые важные вопросы, касающиеся понимания паттернов употребления нелегальных наркотиков в Европе. EMCDDA будет обращаться к вопросу пола и употребления наркотиков в специализированном выпуске в 2006 г. Настоящая публикация представляет собой часть подготовительной работы для этого специального выпуска и предназначена для того, чтобы побудить к дискуссии о влиянии пола на формирование различий, обнаруженных в паттернах употребления наркотиков в разных странах всей Европы.

Среди наиболее интересных сделанных нами наблюдений — тот факт, что для лиц, когда-либо принимавших каннабис или экстази, соотношения мужчины/женщины имеют последовательную тенденцию к повышению по данным опросов взрослого населения, в отличие от результатов исследований школьников. Добавим, что в школьных опросах, проведенных в 1995 и в 2003 гг., наблюдаются некоторые факты, наводящие на мысль, что «разрыв» между юношами и девушками сужается. Некоторая доля прироста в оценках распространенности употребления, обнаруженного по результатам самых последних школьных опросов, отражает более интенсивный рост употребления наркотиков девушками, чем юношами. Это дополнительно подтверждает существующую очевидность эффекта поколения (когорты) при большем ра-

венстве полов в отношении опыта приема наркотиков, наблюдаемого в последние годы, по крайней мере среди школьников. Тем не менее, значительные различия между странами сохраняются, и этот эффект поколения кажется менее применимым к недавнему или регулярному употреблению наркотиков, чем к употреблению в течение жизни (ЛТР). В тех немногих странах, где соотношение мужчины/женщины среди школьников растет, оба пола обнаруживают рост распространенности употребления наркотиков, но она повышена среди юношей. Если девушки, вероятно, с возрастающей интенсивностью экспериментируют с наркотиками в той же самой манере, что и их ровесники-юноши, это показатель возможной тенденции к более сходным между полами паттернам приема наркотиков в будущем, следовательно, это может быть связано со значительным ростом общих уровней распространенности употребления наркотиков.

Опросы взрослого населения во многих странах показывают довольно последовательную корреляцию между более высокими соотношениями мужчины/женщины и меньшей общей распространенностью употребления каннабиса в течение всей жизни. Отчасти это отражает различия между уровнями в новых странах—членах ЕС, присоединившихся к Европейскому союзу в 2004 г., в сравнении со странами—членами ЕС с высокой распространенностью употребления наркотиков. Однако связь низкой распространенности употребления каннабиса в течение всей жизни (ЛТР) с более высоким соотношением мужчины/женщины, как правило, не наблюдается в ряде стран, преимущественно Северной Европы. Здесь есть исключения — Швеция, Финляндия и Норвегия, — где относительно низкая общая распространенность сопровождается более сбалансированным соотношением мужчины/женщины. Это преобладание мужчин при низких уровнях распространенности употребления не отмечается в других данных, таких, как результаты школьных опросов и данные по другим наркотикам и паттернам более недавнего употребления наркотиков. Неясно, в какой степени этот паттерн обусловлен традиционными культурными факторами, в силу которых мужчины непропорционально более склонны к экспериментам с нелегальными наркотиками, и в какой степени это результат того, что во многих из этих стран употребление наркотиков — исторически относительно недавний феномен, распространяющийся в первую очередь среди мужчин.

В отношении более распространенных наркотиков наблюдается некоторое сходство между соотношениями мужчины/женщины среди школьников, которые когда-либо пробовали каннабис, и среди тех, кто пил 5 или более порций алкогольных напитков подряд за последние 30 дней, но этого не наблюдается в отношении недавнего или частого употребления каннабиса. Это может указывать на распространенную связь употребления наркотиков с коммуникабельным стилем жизни. Нелегальное употребление легальных наркотиков — транквилизаторов и успокоительных средств — выявляет заметно более высокую долю девушек-учащихся, чем юношей, употребляющих эти средства без предписания врача. Исключение составляет Великобритания, хотя это возможно объяснить очень низкой распространенностью употребления транквилизаторов и успокоительных средств, согласно

сообщениям учащихся из Великобритании. Данные различных циклов школьного опроса ESPAD свидетельствуют об отдельных последовательных тенденциях в распространенности употребления транквилизаторов и успокоительных средств, хотя общим здесь является нисходящий график. Употребление этих веществ остается, однако, плохо изученным паттерном потребления наркотиков, в котором преобладают женщины; будучи таковым, он заслуживает внимания будущих исследователей.

Данные амбулаторных служб лечения наркомании показывают, что наибольшие доли женщин, получающих лечение от наркомании, отмечаются среди молодых (младше 20 лет) клиенток с проблемами, связанными с наркотиками-стимуляторами типа амфетамина (ATS), и среди старших (более 39 лет) клиенток с проблемами, возникшими в результате употребления седативных (аптечных) препаратов. Это наводит на мысль о важности следующих вопросов:

- может быть, службы лечения наркомании менее доступны или менее эффективны для женщин-клиенток от 20 до 40 лет — годы, в особенности связанные с воспитанием детей?
- развиваются ли у женщин паттерны проблемного употребления наркотиков, заметно отличающиеся от таковых у мужчин?
- до какой степени эти данные являются артефактами методов сбора информации в некоторых из участвовавших в исследовании стран—членов ЕС?

Тенденции, лежащие в основе представленных данных, могут быть объяснены только с помощью широкого обзора, чтобы принять во внимание значительное количество различий между странами. Но паттерны поддаются обнаружению, например соотношение женщины/мужчины обнаруживает тенденцию к росту по мере роста распространенности употребления наркотиков, и это соотношение, как правило, ниже для более строго запрещенных наркотиков, а также для недавнего или частого паттернов употребления наркотиков. Эти тенденции позволяют предполагать объяснения, связанные с влиянием стиля жизни, по существу зависящего от пола, возраста или от динамических факторов, определяющих развитие «наркотической моды» в странах Европы. Детальный анализ соотношений мужчины/женщины может дать важную информацию о меняющихся стилях жизни в связи с паттернами употребления наркотиков, о потенциальной эффективности профилактики наркомании и эффективности лечебных служб для различных групп клиентов. Необходимо идентифицировать влияния пола на тенденции в употреблении наркотиков с целью выявления их направленности и разработать соответствующие методы реагирования.

Источники

1. Ежегодный отчет EMCDDA за 2004 г. (<http://annual-report.emcdda.eu.int>).
2. Статистический бюллетень EMCDDA за 2004 г. (<http://stats04.emcdda.eu.int>)
3. ESPAD (Европейский проект школьного опроса по алкоголю и другим наркотикам, 1995, 1999 и 2003) координируется Шведским советом по информации об алкоголе и других наркотиках. (CAN) и Совет Европы (группа Помпиду). О дальнейших подробностях см. <http://www.espad.org/method.html>