

Новости российского и мирового наркологических сообществ

Эпидемиологические, профилактические и организационные аспекты наркологии в новостных материалах, опубликованных на сайтах ведущих информационных агентств

Приведённые материалы получены из доступных средств массовой информации и подаются "как есть". Мы оставляем за собой право комментировать новости там, где требуется справочный материал, и в случаях, когда мы имеем дополнительную информацию по теме новостной сводки. Присылаемые нам материалы должны обязательно иметь ссылку на источник информации. Приводимые ссылки на сайты и другие источники информации не несут коммерческой или рекламной нагрузки.

Президент России подписал закон, серьезно ужесточающий наказания за незаконное производство, хранение и сбыт наркотиков, психотропных веществ и прекурсоров

2 марта 2012 г. Президент России Дмитрий Медведев подписал закон, серьезно ужесточающий наказания за незаконное производство, хранение и сбыт наркотиков, психотропных веществ и прекурсоров. Закон устанавливает, что совершение преступления с использованием наркотиков является отягчающим обстоятельством, а имущество, полученное в результате преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, подлежит конфискации. Закон также вводит более детальную систему квалификации таких преступлений (значительный, крупный и особо крупный размер), при этом устанавливаются более строгие санкции. Так, за сбыт наркотиков в особо крупном размере максимальное наказание предусматривается в виде пожизненного лишения свободы. В соответствии Конвенцией ООН "О борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ" 1988 г. вводится повышенная ответственность за сбыт наркотиков в исправительных и образовательных учреждениях, на объектах спорта, а также в местах досуга. Ужесточается ответственность за преступления в сфере оборота наркотиков, в том числе за контрабанду прекурсоров. Кроме того, Кодекс РФ об административных правонарушениях дополняется статьей, предусматривающей ответственность физических лиц за незаконный оборот прекурсоров, если эти действия не образуют состав уголовного наказуемого деяния. В настоящее время такая ответственность установлена только в отношении юридических лиц. В целях установления наказания, адекватного потреблению наркотиков без назначения врача в общественном месте, санкция части 3 статьи 20.20 КоАП РФ дополняется таким видом наказания, как административный арест на срок до 15 сут. Ряд изменений, связанных с подсудностью и подследственностью новых составов преступлений, вносится в Уголовно-процессуальный кодекс РФ. Закон вступит в силу по истечении 180 дней со дня его официального опубликования.

Источник: РИА Новости

ФСКН России подготовила законопроект, предусматривающий введение уголовной ответственности за употребление наркотиков

В настоящее время, согласно Кодексу РФ об административных правонарушениях (КоАП), употребление наркотиков карается штрафом от 4 до 5 тыс. руб., или административным арестом до 15 сут.

О разработке документа глава ФСКН РФ Виктор Иванов объявил еще в конце минувшего года. Сейчас представители ведомства обсуждают его с депутатами профильных комитетов Госдумы. В скором времени законопроект может быть внесен на рассмотрение нижней палаты парламента. Законопроект предполагает введение не только новых санкций в Уголовный кодекс (УК) РФ, но и принципиально новых понятий и положений в ряд других законов — "О наркотических средствах и психотропных веществах", Уголовно-процессуальный кодекс (УПК) РФ и КоАП. В законе "О наркотических средствах и психотропных веществах" предлагается расширить перечень основных понятий. Одна из новых норм описывает отдельную категорию граждан — "систематически" употребляющих наркотики. К таковым авторами документа предложено относить всех, кто совершает такие поступки "два и более раза в год". Также законопроектом прописываются два новых мероприятия — "медико-социальная реабилитация" и "побуждение" к такой реабилитации, а также лечению наркомании. Под первым понимается "оказание наркологической помощи", с "комплексным использованием медицинских и социальных мероприятий с целью интеграции в общество" — говорится в тексте законопроекта. "Побуждение" к прохож-

дению такой процедуры авторы документа определяют как "комплекс правовых и организационных мероприятий, направленных на создание дополнительных стимулов". Причем, и "медико-социальная реабилитация", и "побуждение" к ней и лечению могут применяться не только к больным наркоманией, которым официально поставлен соответствующий диагноз, но и к тем, кто лишь систематически употребляет наркотики.

По данным, приведенным в финансово-экономическом обосновании к проекту, ежегодно в России обязательное и принудительное лечение от наркомании и курсы медико-социальной реабилитации будут проходить порядка 20 тыс. чел. Суммарная стоимость лечебных и реабилитационных процедур при этом оценивается примерно в 3,8 млрд руб.

Уголовную ответственность за употребление наркотиков предлагается предусмотреть в УК РФ новой статьей 230.1, по которой за совершение данного преступления можно будет получить до двух лет ограничения свободы либо принудительных работ. Авторы законопроекта подчеркивают, что данная санкция должна применяться только в том случае, если факт употребления гражданином наркотиков будет установлен в течение года после того, как он за этот же поступок уже привлекался к административной ответственности.

Помимо этого, в УК РФ могут появиться еще несколько новых норм, согласно которым по решению суда на обвиняемых может накладываться обязанность пройти лечение и медико-социальную реабилитацию. Эти же меры могут быть назначены судом и принудительно, и коснуться не только больных наркоманией, но и систематических потребителей наркотиков. При этом законопроект предусматривает возможность освобождения обвиняемых от уголовного преследования в случае добровольного прохождения ими лечения и реабилитации. Эта мера вскоре может коснуться виновных в совершении нетяжких уголовных преступлений, не связанных с наркотиками — например, краж, мошенничеств, сбыта и приобретения краденого имущества.

Авторы документа предлагают усилить и административную ответственность за правонарушения, связанные с употреблением наркотиков. Согласно предлагаемым поправкам, судья при рассмотрении административных дел может получить право обязывать правонарушителя проходить "лечение, а также медико-социальную реабилитацию". Уклонение от налагаемой по суду обязанности лечиться планируется карать административным штрафом в размере 4—5 тыс. руб. или арестом на срок до 15 сут.

Источник: www.rapsinews.ru

Министр Татьяна Голикова и Руководитель Секретариата Рамочной конвенции по борьбе против табака (РКБТ) Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Хайк Никогосян обсудили российские инициативы по борьбе против табака

"Мы очень заинтересованы в сотрудничестве по вопросу борьбы против табака. Важно, что согласно опросам и общественным обсуждениям, большинство наших граждан поддерживают законопроект "О защите здоровья населения от последствий потребления табака", — заявила Министр Татьяна Голикова. Говоря о законопроекте Хайк Никогосян, в свою очередь, отметил: "Это один из всеобъемлющих законов, которые я видел, если он пройдет, Секретариат Конвенции был бы рад, чтобы он получил международную огласку. Законопроект представляет отличный пример, как можно взять положения Конвенции и перевести их в букву закона".

На встрече стороны обсудили ряд инициатив Минздравсоцразвития России в реализации положений "Рамочной конвенции по борьбе против табака".

Первое, это возможность учреждения премии Правительства России за инновационные подходы и особые достижения по осуществлению РКБТ и усилению в области борьбы с табаком в национальном и международном масштабах. Такая премия могла бы присуждаться физическим лицам или организациям, научно-исследовательским институтам, представителям науки политическим деятелям за особый вклад в борьбу с табаком. Аналогичные премии уже существуют во Всемирной организации здравоохранения.

Вторая инициатива — создание Программы содействия развитию в сфере реализации положений РКБТ и субрегионального механизма по поддержке осуществления РКБТ в России и других заинтересованных странах в регионе. Данный механизм может быть реализован на базе одного из институтов Минздравсоцразвития России в сотрудничестве с Секретариатом РКБТ.

Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) является первым международным договором, заключенным под эгидой Всемирной организации здравоохранения. Она была принята Всемирной ассамблеей здравоохранения 21 мая 2003 г. и вступила в силу 27 февраля 2005 года. РКБТ ВОЗ была разработана в ответ на глобализацию табачной эпидемии и является основанным на фактических данных договором, в котором подтверждается право всех народов на наивысший уровень здоровья. Конвенция является вехой в содействии укреплению здоровья людей и устанавливает новые правовые параметры для международного сотрудничества в области здравоохранения. На данный момент число стран, подписавших Рамочную конвен-

цию ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ), выросло, составив 174 стран. Российская Федерация ратифицировала РКБТ 3 июня 2008 г.

Источник: РИА Новости

Чиновников-наркоманов вылечат после проверки

Столичным чиновникам и полицейским предложат пройти тестирование на наличие наркотиков в крови. В Минздравсоцразвития заявляют, что тест будет добровольным, а его результаты — конфиденциальными. Пойманных на наркотиках госслужащих обещают вылечить. Между тем, некоторые эксперты уже назвали это мероприятие формальным и популистским.

Как сообщил главный нарколог Минздравсоцразвития Евгений Брюн, сейчас согласовываются механизмы проведения тестирования. "Совместно с Госнаркоконтролем мы обсуждаем этот вопрос, он пока нуждается в проработке", — сказал главный нарколог. Е. Брюн подчеркнул, что в отношении чиновников, употребляющих наркотики и находящихся на ранней стадии заболевания, будет проводиться исключительно "профилактическая работа". Их обещают не привлекать к дисциплинарной ответственности и при этом сохранить полную анонимность. Тесты полицейские и чиновники смогут пройти в наркодиспансерах. По словам главного нарколога, погрешность проверки составляет всего 1%. Но даже если тест дает положительный результат, анализы отправляют на дополнительное обследование в лабораторию. Главный нарколог признал, что тестирование госслужащих потребует значительных денежных затрат. Однако, по его словам, "бюджет здравоохранения позволяет проводить подобные мероприятия".

С предложением проверить на наркозависимость московских чиновников и полицейских накануне выступил начальник столичного управления Госнаркоконтроля Вячеслав Давыдов. Он признался, что в первую очередь мероприятие призвано сделать более популярным прохождение подобных проверок московскими студентами и школьниками. В ближайшее время наркополицейские планируют провести антинаркотическое тестирование в ряде московских учебных заведений, но пока особого энтузиазма среди учеников и их родителей не встречают.

Кандидат юридических наук, автор монографии "Наркологическая безопасность" Константин Кузьминых уверен, что инициатива наркополицейских не может быть реализована по техническим причинам. По его словам, погрешность экспресс-тестов может достигать до нескольких десятков процентов, так как многие продукты, и лекарства, и даже гормональный статус человека могут сработать на тест по каннабиноидам. При этом нормальная лабораторная проверка на наркотики — слишком долгая и сложная процедура, чтобы протестировать всех московских госслужащих. Кузьминых усомнился, что те по собственному желанию примут в ней участие. "Непонятно, зачем все это делается. В очередной раз бюджетные средства осваивают для проведения ненужных обществу экспериментов", — считает юрист.

Популистской назвал инициативу Госнаркоконтроля глава общественной организации "Новая наркополитика" Лев Левинсон. По его мнению, антинаркотическое тестирование, пусть и добровольное, нарушает важные конституционные принципы — презумпцию невиновности и право на частную жизнь. "Употребление наркотиков — это административное правонарушение. Таким образом, все тестируемые госслужащие и сотрудники правоохранительных органов становятся подозреваемыми. Получается, что дискриминация происходит по профессиональному признаку", — отметил Л. Левинсон. Эксперт подчеркнул, что отказ от тестирования поставит человека в неудобное положение, так как фактически будет равносителен признанию в скрываемом употреблении наркотиков.

Сейчас медицинское освидетельствование на употребление наркотиков проходят представители лишь некоторых профессий: пилоты, авиадиспетчеры, космонавты, водители общественного транспорта и т.д. Список специальностей представлен в постановлении правительства 1993 г. Глава ФСКН Виктор Иванов неоднократно заявлял, что перечень устарел и его нужно расширить.

Источник: Московские Новости

Свердловская область: Врачи поддержали предложение Г.Онищенко о трудлагерях для алкоголиков

Главный санврач России Геннадий Онищенко выступил с очередным внезапным предложением — на сей раз он хочет принудительно лечить алкоголиков и наркоманов в "лечебно-трудовых профилакториях". Свердловские медики, в целом, поддерживают эту инициативу. В скором времени Россия может вернуться к практике лечебно-трудовых профилакториев для больных, страдающих алкоголизмом и наркоманией. С такой инициативой выступил главный санитарный врач РФ Геннадий Онищенко. "Нужно рассмотреть вопрос о принудительном лечении алкоголиков. Те ЛТП, которые были в советское время, надо на новой основе восстановить", — заявил глава Роспотребнадзора на конгрессе церковно-общественного совета по защите от алкогольной угрозы.

Напомним, в советское время наркоманов и алкоголиков отправляли в трудовые профилактории принудительно — на основании постановления суда. Последнее из таких учреждений закрылось в 1993 г. В основном, алкоголики проводили там около двух лет. Стоит отметить, что в Свердловской области и без инициативы главного санврача России ведется работа по реабилитации зависимых от алкоголя и наркотиков. Так, до 2015 г. в каждом управленческом округе региона планируется организация реабилитационных центров для наркозависимых, лечение в которых будет проводиться на бесплатной и добровольной основе. Первый из них — на 20–25 коек — вскоре должен заработать в Карпинске.

Несмотря на это, свердловские врачи вовсе не против "принудительной" инициативы Онищенко. "Я хорошо к этому отношусь, очень даже положительно, если все это будет через суд, — сообщил главный нарколог Свердловской области Олег Забродин. — Любая трудотерапия подойдет, однако, время сейчас диктует не принудительное, а альтернативное лечение. Лицо, которое употребляет наркотики, нужно признавать нарушителем закона, в уголовном праве должна быть норма, предусматривающая наказание за употребление наркотиков. Если выясняется, что он не болен, он должен просто-напросто получить наказание, если он болен, ему может быть предложено вместо срока нахождения в тюрьме альтернативное лечение, которое он может проходить либо амбулаторно, либо в ЛТП, как это во всем мире и происходит". Впрочем, собеседник агентства уточнил, что ЛТП не должны быть восстановлены в том виде, в котором они существовали в СССР. "Все должно быть организовано с учетом изменившихся требований к санитарным нормам, к правам человека, чтобы это все сопровождалось социальной работой, положительной личностной трансформацией, психотерапией, трудотерапией, чтобы человек оттуда выходил не как после зоны, а нормальным", — отметил нарколог.

Стоит отметить, что Геннадий Онищенко также предложил ввести дополнительный критерий оценки деятельности губернаторов — в зависимости от количества употребляющих алкоголь и умерших в результате алкоголизма в каждом отдельно взятом регионе. Так, в 2011 г. в Свердловской области было зарегистрировано порядка 11 тыс. наркозависимых, а вот количество алкоголиков — в разы больше. Как сообщил "Новому Региону" Олег Забродин, их в регионе порядка 45 тыс. чел., при этом смертность от приема алкоголя невысока. "В прошлом году смертельных исходов от передозировки алкоголем было около 320, тогда как в 2009 г. погибли около 600 чел., — отметил нарколог. — Кстати, алкоголики, как правило, не умирают от передозировки алкоголя, они выносливые, а умирают новички и те, кто употребил контрафакт".

Источник: РИА "Новый Регион"

Надо ли возрождать ЛТП? — мнения парламентариев

Проблема реабилитации страдающих от алкогольной зависимости стоит в России очень остро. В 2007 г. международные эксперты из представительства ООН в Москве предложили возродить в России профилактории для принудительного лечения от алкоголизма (ЛТП). В 2009 г. глава МВД Рашид Нургалиев сообщил, что в России в ближайшее время на смену вытрезвителям могут прийти центры реабилитации алкоголиков. Согласно собранному экспертами данным, доля смертей, связанных с алкоголем, составляет почти 30% у мужчин и 17% у женщин. Первый ЛТП в СССР появился в 1964 г., а в 1994 г. система принудительного лечения была отменена указом Бориса Ельцина. Эта норма была подтверждена в 2003 г. указом Владимира Путина. Попытки продвигнуть законопроект о принудительном лечении от алкоголизма и наркомании предпринимались через Совет Федерации и Госдуму, но успеха не имели.

Не пора ли вернуться к принудительному лечению больных алкоголизмом? С таким вопросом корреспондент REGIONS.RU/"Новости Федерации" обратился к представителям верхней и нижней палат российского парламента. Парламентарии, в целом, поддержали предложение Геннадия Онищенко вернуться к советской практике принудительного лечения больных алкоголизмом. Однако представители оппозиции неожиданно выступили против, указав, что это было бы пустой тратой бюджетных денег.

"Палкой о двух концах" назвала предложение Геннадия Онищенко вернуться к практике принудительного лечения алкоголизма, воссоздав ЛТП, член Комитета Совета Федерации по социальной политике, представитель в СФ от правительства Республики Хакасия, член ОНФ Валентина Петренко. "С одной стороны, это правильно. Когда человек находится в опасности, например, уходит в запой, его надо обязательно лечить, причем, лечить насильно. Таким образом, мы еще облегчим жизнь его родным и близким. С другой, скептики наверняка вспомнят о правах человека", — отметила сенатор. Сама парламентарий выступает за создание целой системы реабилитации больных алкоголизмом. Петренко убеждена, что "приведение человека в чувство не должно происходить по методике советского ЛТП с его ледяными душами". Она считает, что лечение таких людей должно вестись в реабилитационном центре, который должен иметь не только медицинское направление, но и социально-психологическое. "То есть после лечения человека нельзя бросать, просто так выпуская на улицу. С ним надо начинать работать для возвращения его к нормальной общественной жизни", — пояснила

политик. Тех, у кого нет дома, парламентарий предлагает размещать в специальных общежитиях и предоставлять работу. Оплата за такого рода реабилитацию, по мнению Валентины Петренко, должна происходить через медстраховку.

"Разумным" назвал предложение Геннадия Онищенко вернуться к практике принудительного лечения алкоголизма заместитель председателя Комитета Совета Федерации по международным делам, представитель в СФ от исполнительного органа госвласти Нижегородской области Валерий Шнякин. "Эта мера будет способствовать возвращению человека к полноценной жизни", — заявил сенатор. В подтверждении своей правоты парламентарий заметил, что, к примеру, доктор в целях спасения больного порой делает ему больно. "Однако выздоровев, человек вспоминает доктора только словами благодарности", — подчеркнул Шнякин. Политик рассказал, что у него есть друзья, знакомые, родственники, которые проходили определенные процедуры лечения от алкогольной зависимости. "И хотя некоторые из них и срывались, но ни один не корил докторов, а, наоборот, искренне благодарил за предоставленный шанс стать нормальным здоровым человеком", — обратил внимание Валерий Шнякин, добавив, что "пора возродить ЛТП пришла".

"Из области фантастики" считает предложение Геннадия Онищенко вернуться к практике принудительного лечения больных алкоголизмом заместитель председателя Комитета Госдумы по охране здоровья, член фракции КПРФ Олег Куликов. "Уже давно разрушена вся та база, которая была когда-то приспособлена для лечения страдающих алкоголизмом", — заявил депутат. Кроме того, как подчеркивает парламентарий, "число таких людей за последнее время увеличилось в России многократно". "По различным оценкам, сегодня серьезной алкогольной зависимости в стране подвержено около 8 млн чел.", — указал Куликов. "Где же мы найдем средства на соответствующее количество ЛТП, с необходимым оснащением, персоналом, охраной и т.д.?", — выразил недоумение депутат. По его словам, "нынешние экономические реалии просто не позволяют рассматривать такой вариант". Политик также обратил внимание, что "система ЛТП фактически предполагает лечение и содержание огромного количества алкоголиков за счет здоровых людей". "Да и нигде в мире подобная система уже не применяется", — отметил он, предложив не забывать, что принудительное лечение "как правило, и не дает особого эффекта". "Здесь есть в основном только временный фактор, связанный с определенной "передышкой" для семьи, соседей", — считает парламентарий. По мнению депутата, "единственное, над чем сегодня можно подумать, это над принудительным лечением малолетних алкоголиков". Он, в частности, заметил, что "нам уже известны случаи алкоголизма даже среди детей по 8—10 лет". "Думаю, что здесь вопрос о принудительном лечении оправдан, поскольку организм в подобном возрасте еще не слишком зависит от алкоголя", — подчеркнул Олег Куликов.

Весьма критически относится к идее Геннадия Онищенко о возвращении к советской практике принудительного лечения алкоголиков член Комитета Госдумы по транспорту, член фракции "Справедливая Россия" Валерий Zubov. "Если учитывать, что алкоголизм — это все-таки болезнь, то, по логике Онищенко, мы должны принудительно лечить и от СПИДа, и от сердечно-сосудистой недостаточности, и от многих других заболеваний", — заявил депутат. Парламентарий также отметил, что "если в свое время от системы ЛТП отказались, значит, эффективность ее была "никакая". "А товарищ Онищенко предлагает еще раз к ней вернуться, потратить впустую ресурсы, время, понести моральные издержки, чтобы повторить неудачный опыт", — заметил В.Зубов. Как подчеркивает депутат, "обычно те, кто предлагает простые решения, всегда попадают впросак". По мнению политика, корни проблемы, связанной с алкоголизацией российского общества, следует искать прежде всего в "социально-экономической ситуации в стране, а также в нашем образе жизни". "Количество потребляемого в России алкоголя — далеко не самое большое в мире. В Италии и Франции на столе в обед всегда стоит сухое вино, да и про дебоширов, приходящих под воздействием алкоголя на футбольные матчи в Европе, мы слышаны", — обратил внимание депутат. "Однако, так, как у нас, проблема алкоголизма нигде не стоит", — резюмировал Валерий Zubov.

За возвращение к практике принудительного лечения больных алкоголизмом выступает заместитель председателя Комитета Совета Федерации по международным делам, представитель в СФ от исполнительного органа госвласти Омской области генерал-майор милиции Асламбек Аслаханов. "Я полностью поддерживаю Геннадия Онищенко в его предложении", — заявил сенатор. Как подчеркивает парламентарий, "ни один алкоголик не может принести счастья своим близким". "И даже если он не измывается над ними, не колотит их, его все равно надо подвергнуть принудительному лечению", — убежден Аслаханов. Вместе с тем, вопрос о восстановлении системы ЛТП политик считает дискуссионным и предлагает провести по нему широкое обсуждение в обществе. Асламбек Аслаханов также рекомендовал бы уйти от копирования советского варианта ЛТП, заменив его на специальные больницы, которые были бы под эгидой Минздрава и МВД.

Источник: www.regions.ru

За минувший год число носителей ВИЧ-инфекции в России выросло на 5%

Об этом сообщил главный санитарный врач России Геннадий Онищенко. "За 2011 г. в стране выявлено 62 тыс. новых случаев ВИЧ-инфекции. Мы приросли на 5% по сравнению с 2010 г.", — сказал он. По его словам, наиболее неблагоприятная ситуация в Сибири, в Поволжье и на Урале. Также он отметил, что более половины всех новых случаев ВИЧ-инфекции выявлено среди женщин. Главный санитарный врач связал рост числа ВИЧ-инфицированных в России с инъекционным употреблением афганского героина. "Одним шприцем заражаются. Афганистан — поставщик тяжелых опиатов. Афганский героин, который при отсутствии практических границ идет напрямую сюда, на нас", — заявил Г.Онищенко.

Источник: Газета.ру

UNAIDS: "Женщины подвергаются особому риску заражения ВИЧ"

Представители Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (UNAIDS), эксперты в области ВИЧ/СПИДа и НКО обсудили проблемы распространения эпидемии среди жительниц Восточной Европы и Центральной Азии.

Как сообщила старший научный сотрудник Федерального центра СПИД Наталья Ладная, к 25 ноября 2011 г. в России было зарегистрировано 636,9 тыс. ВИЧ-позитивных, из них 226 тыс. — женщины. Число ВИЧ-позитивных женщин от общего числа зарегистрированных случаев начало расти с 2002 г. "Активно идет процесс гетеросексуальной передачи инфекции. Все больше женщин, у которых выявлен ВИЧ, не имеют классических признаков групп риска: у большинства из них один постоянный партнер (как правило, муж), треть узнают о ВИЧ во время беременности", — подчеркнула Н. Ладная.

Региональный директор UNAIDS в Восточной Европе и Центральной Азии Жан-Эли Малкин считает, что это связано с особой уязвимостью представительниц слабого пола перед вирусом иммунодефицита человека. "Женщины подвергаются особому риску ВИЧ в связи с такими факторами, как экономическая уязвимость, трудности в ведении переговоров о безопасном сексе с партнером, страх перед насилием", — объяснил эксперт. Он также отметил успехи РФ в борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа. По словам Ж.-Э. Малкина, благодаря использованию антиретровирусной терапии происходит снижение масштаба "вертикальной передачи" ВИЧ от матери к ребенку. "Этот регион может быть первым в мире, победившим "вертикальную передачу" ВИЧ к 2015 г.", — заявил он.

Заместитель начальника отдела организации надзора за ВИЧ/СПИДом и вирусными гепатитами Роспотребнадзора Лариса Дементьева добавила, что в достижении этой цели существует ряд проблем. Основная заключается в том, что не все ВИЧ-позитивные беременные обращаются за медицинской помощью и вовремя встают на учет.

Другая проблема, по словам представителя Всероссийской сети людей, живущих с ВИЧ, Натальи Цуник, — обеспечение детей, родившихся от ВИЧ-позитивных матерей, заменителями грудного молока. По ее мнению, решение этой проблемы среди потребительниц инъекционных наркотиков снизило бы число отказов от детей. "Даже социально адаптированные женщины с ВИЧ получили бы дополнительную уверенность в том, что, оказавшись в трудной ситуации, смогут прокормить ребенка", — добавила Н. Цуник.

О проблемах распространения ВИЧ среди женщин во время видеосвязи рассказали и представительницы Сети женщин, живущих с ВИЧ в Таджикистане. Член сети Тахмина отметила, что основные проблемы носят мировоззренческий характер. Так, женщины, как правило, живут под одной крышей со свекровями, которые запрещают им проходить тестирование на ВИЧ. Для Таджикистана также актуальны проблемы обеспечения медицинскими препаратами и заменителями грудного молока детей, рожденных ВИЧ-позитивными матерями. При этом антиретровирусная терапия ВИЧ-позитивных обеспечивается в основном за счет средств Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Источник: Ami-tass.ru

Антиретровирусную терапию при лечении ВИЧ-инфекции предложили дополнить лекарством от рака кожи

Американцы предложили лечить ВИЧ-инфекцию с помощью препарата, который применяется в терапии рака кожи, сообщает EurekAlert!. Исследование провела группа специалистов под руководством Дэвида Марголиса (David Margolis) из Университета Северной Каролины в Чапел-Хилл. О результатах своей работы ученые рассказали на проходящей в Сिएтле Конференции по ретровирусам и оппортунистическим инфекциям.

В настоящее время антиретровирусная терапия применяется, чтобы предотвратить размножение вируса иммунодефицита в организме. Однако лекарства, используемые для лечения ВИЧ-инфекции, не позволяют полностью удалить возбудителя из пораженных клеток и тканей. Марголис и его коллеги испытали препарат вориностат, который применяется при лимфомах, на шести ВИЧ-инфицированных пациентах. Это лекарство

препятствует работе ферментов из группы деацетилаз гистонов, благодаря которым ВИЧ скрывается в клетках иммунной системы ($CD4^+$ Т-лимфоцитах), чем и обусловлено латентное течение инфекции. Спустя несколько часов после приема вориностата у всех шести пациентов был зафиксирован повышенный уровень вирусной РНК в лимфоцитах, что свидетельствует о размножении ВИЧ. Таким образом, ученым удалось стимулировать жизнедеятельность вирусов внутри клеток иммунной системы и избежать стадии скрытого течения ВИЧ-инфекции у больных.

Источник: Medportal.ru

Британские врачи предупредили о вреде кальяна: одна порция шиши равносильна 100 выкуренным сигаретам

Британский кардиологический фонд бьет тревогу из-за растущей популярности в стране кальян-кафе. Врачи нескольких крупных городов Великобритании связали увеличившееся количество молодых людей с сердечными заболеваниями с популярностью в этих местах заведений, где курят кальян, сообщает "BBC".

"Даже просто находиться внутри помещения, где кто-то курит кальян, эквивалентно курению от 100 до 200 сигарет", — заявляют британские кардиологи. Одна порция шиши, которую можно выкурить за час, равноценна 100 сигаретам, утверждают они, сравнивая курение кальяна с внутривенным введением сигарет.

В свою очередь, владельцы заведений, которые предлагают кальян, заявляют о том, что он не вреднее сигарет, к тому же никто не ходит в бары каждый день.

Согласно последним опросам, проведенным Британским кардиологическим фондом, 9% англичан считают кальян безвредным, при этом только 40% знают о том, что кальян может содержать табак.

Источник: Газета.Ру

Израиль стал мировым лидером по применению марихуаны в медицинских целях

Это заявление было сделано на заседании комиссии Кнессета по борьбе с наркотиками. По данным, приведенным на заседании комиссии, в Израиле около 9 тыс. пациентов получили рецепты на лечебный каннабис. Это на 57% больше, чем в 2011 г. К окончанию 2012 года по прогнозам Министерства здравоохранения, это число возрастет до 11 тыс. чел. Для сравнения, в Канаде, которая занимает второе место в мире, по медицинским показаниям марихуану принимают 1350 пациентов, в Англии — 850 чел.

Несмотря на широкое медицинское применение каннабиса, представитель полиции Эяль Зильберман (Eyal Zilberman) сообщил на заседании, что около 15 т лекарственной конопли ежегодно попадает на черный рынок. Ее доступность в нелегальной продаже он объяснил плохой охраной полей с коноплей. Участки, на которых выращивают каннабис, ограждены низкими заборами и не охраняются. Эти земли расположены рядом с местами общественного пользования, такими как парки и торговые центры. "Два года мы посылали письма и предупреждали Министерство здравоохранения, что доступ в эти места должен быть ограничен, но ничего не произошло", — пояснил Зильберман.

Глава Израильской ассоциации для продвижения медицинского каннабиса Лиат Бенни (Liat Benny) заявила на заседании, что отрасль регулируется плохо, а производители не проходят специального обучения.

Выслушав данные о положении дел в промышленном производстве конопли, один из участников заседания пришел к выводу, что в ближайшие месяцы следует организовать поездку на поля, где выращивают каннабис для медицинского применения. Два года назад Министерство здравоохранения Израиля приняло решение о создании агентства, которое будет заниматься всеми вопросами, связанными с лечебной марихуаной. Это средство было официально разрешено к применению в Израиле в 1999 г.

Источник: Medportal.ru

Алкоголизм — болезнь юристов и... врачей

Вопреки распространенному мнению, наиболее пьющими оказались не представители рабочего класса, а специалисты интеллигентных профессий. По данным медицинской статистики, в Великобритании алкоголизмом страдают 24% юристов и около 7% врачей. Многие из них выпивают даже посреди рабочего дня. А в Ассоциации психотерапевтов России отмечают, что за помощью к наркологам в этой стране чаще всего обращаются педагоги, бухгалтеры и... опять-таки врачи. За ними следуют сотрудники полиции, дальнбойщи- ки и менеджеры низшего и среднего звена. В пьющую десятку попали также психологи, актеры и журналисты.

Источник: MIGnews.com