

## Некоторые тенденции потребления наркотиков в 2012—2014 гг. Сравнительный аспект

ТЕТЕНОВА Е.Ю. к.м.н., в.н.с. отделения детской наркологии; e-mail: tej08@inbox.ru

НАДЕЖДИН А.В. к.м.н., зав. отделением детской наркологии

КОЛГАШКИН А.Ю. с.н.с., отделение детской наркологии

ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии» Минздрава России; 119559, Москва, Малый Могильцевский пер., д.3

*Представлены результаты исследования пользовательской активности посетителей сайта [www.narkonet.ru](http://www.narkonet.ru) за 2012—2014 гг. На основании анализа информационных запросов, полученных при анонимном интернет-консультировании лиц, употребляющих наркотики и их ближайшего окружения, описаны современные тенденции в потреблении психоактивных веществ. Проведено сравнение данных, полученных посредством интернет-ресурса, и сведений официальной статистики, представляемой различными ведомствами, а также современных трендов в наркоситуации, отмечаемых в странах Европейского Союза.*

**Ключевые слова:** тенденции, психоактивные вещества, каннабиноиды, психостимуляторы, новые психоактивные вещества, mHealth, информационные запросы, интернет

### Введение

В 2014 г. ВОЗ опубликовала доклад о результатах второго глобального обследования в области электронного здравоохранения: «Мобильное здравоохранение. Новые горизонты здравоохранения через технологии мобильной связи». В нем представлен отчет 114 стран об опыте внедрения мобильного здравоохранения по одному или нескольким направлениям: медицинские информационно-справочные службы, бесплатные экстренные телефонные службы, мобильная телемедицина, напоминания о приемах к врачу, соблюдение рекомендаций врача, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, пропаганда здорового образа жизни; электронные медицинские карты, дистанционное медицинское обследование и сбор данных, повышение информированности населения в области здравоохранения, а также системы поддержки принятия решений.

Почти 83% стран-участниц данного исследования применяют один и более видов так называемого мобильного здравоохранения. Мобильное здравоохранение (mHealth) является одним из видов электронного здравоохранения (eHealth). Чаще всего использовались приложения для мобильных телефонов, предназначенные для вызова экстренных служб, доступа к необходимой медицинской информации, опросов населения, получения информации о наличии медикаментов и прочих видов услуг. Высокий потенциал mHealth признается Организацией Объединенных Наций (ООН) и активно развивается Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Факторами, определяющими эти процессы, являются глобальное развитие мобильной связи, внедрение новых

технологий, предлагающих более высокие скорости передачи данных наряду с недорогими и функциональными мобильными телефонами [12].

Использование мобильных телефонов для доступа в Интернет и специально разработанных приложений для получения необходимой информации, связанной со здоровьем, позволяет «приблизить» медицинскую помощь, поддержку к людям, живущим в отдаленных районах или к скрытым контингентам больных с социально значимыми заболеваниями. Возможность «выйти» в Интернет как для врача, так и для пациента в любое время и практически из любого места, обеспечивает актуальность для различных форм онлайн-консультирования, автоматических сервисов поддержки пациентов, профилактического информирования населения.

Как было показано авторами в предыдущих работах, для людей, страдающих химической и нехимической зависимостью, за рубежом существуют специальные интернет-сайты, которые рассматриваются организаторами здравоохранения как важный элемент профилактики, позволяющий вовлечь в зону их деятельности ранее недоступные популяции пациентов. Этой деятельностью занимаются организации, имеющие различные организационно-правовые формы, однако их деятельность, как правило, координируется с органами здравоохранения и социальной поддержки. Целевые группы для подобных интернет-консультаций могут быть различными, и не обязательно включают в себя наркозависимых. Большинство сервисов специально подчеркивает возможность предоставления услуг на условиях анонимности. В отличие от практики коммерческих интернет-проектов, посещаемость подобных консультационно-информацион-

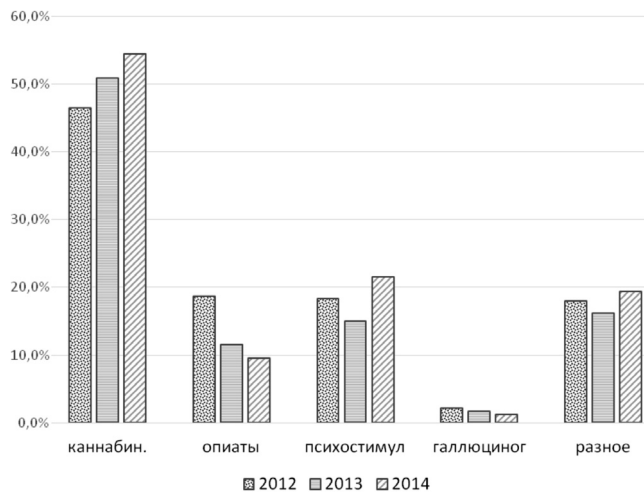
ных сервисов не является определяющим критерием их эффективности [10].

Аналогичный проект в течение длительного времени существует и в нашей стране. Это узкоспециализированный сайт [www.narkonet.ru](http://www.narkonet.ru), где осуществляется интернет-консультирование по вопросам наркозависимости [8, 9]. У посетителей сайта есть возможность задать вопрос врачу анонимно, получить уведомление о выставленном ответе специалиста, заполнить опросник и воспользоваться скрининговым онлайн-тестированием для определения наличия и тяжести зависимости от наркотика, а также ознакомиться с архивом консультаций, находящемся в свободном доступе. Данная особенность дает возможность не только найти ответ на свой вопрос без регистрации на сайте, но и посмотреть ответы на подобные вопросы за несколько лет, используя поисковик или соответствующие рубрики сайта. Подобная функция на изучавшихся нами зарубежных ресурсах отсутствовала.

Для проведения научного анализа деятельности ресурса предусмотрена возможность систематизации информационных запросов по различным квалификационным признакам. Множественная группировка вопросов открывает широкие возможности для глубокого анализа аккумулируемых данных и их статистической обработки.

Работа консультанта в системе осуществляется через административный интерфейс. В нем предусмотрена возможность проследить статистику посещений сайта, каждый специалист имеет персонализированную учетную запись, что позволяет предотвратить несанкционированное вмешательство третьих лиц в работу сайта.

Не вызывает сомнения, что изучение показателей, характеризующих деятельность подобного рода проектов, представляет несомненный научный интерес.



**Рис. 1.** Распределение вопросов об отдельных видах психоактивных веществ за период 2012–2014 гг. (%)

Характер задаваемых вопросов, темы, которые в них затрагиваются, обсуждаемые в них наркотические средства отражают закономерности, характеризующие процессы, происходящие в среде наркопотребителей, а также ассоциированных с ними кругах социума. Это позволяет выявить даже латентные тенденции, недоступные для исследований, проводимых с помощью других инструментов.

Целью настоящего исследования являлось выявление современных тенденций в потреблении наркотиков, выполненное на основании анализа результатов деятельности ресурса [www.narkonet.ru](http://www.narkonet.ru), оказывающего консультационную поддержку лицам, имеющим проблемы с употреблением наркотических средств и психотропных веществ.

### **Материал и методы исследования**

В настоящей статье исследуется период с 2012 по 2014 гг. Предметом исследования явились информационные запросы, поступившие в указанное время. В качестве метода исследования был применен контент-анализ. Вопросы систематизировались на основании ранее разработанной авторами системы классификации, приведенной нами в предшествующих работах [8].

### **Результаты исследования**

Распределение вопросов по психоактивным веществам показывает (рис. 1), что тенденции 2006–2011 гг., выявленные нами ранее, в основном сохранялись [7]. Продолжается рост количества информационных запросов, посвященных каннабиноидам, включая синтетические, в 2014 г. в сравнении с 2012 г. наблюдался прирост на 9%. Показатель достиг 54,5%. Интерес пользователей к опиатам постепенно снижается, а к психостимуляторам, наоборот, немного увеличивается, составив в 2014 г. 21,5%. Самое незначительное количество вопросов — менее 2,5% за рассматриваемый период — касались галлюциногенов. Группа «разное», включающая в себя алкоголь, табак и категорию «иные вещества», остается стабильно на уровне 16–19% от всего массива информационных запросов.

Сравнительное распределение информационных запросов о наркотиках растительного и синтетического происхождения в группе каннабиноидов за изучаемый период имело волнообразный характер и находилось в реципрокных взаимоотношениях. В 2012 г. еще отмечалось преобладание вопросов о марихуане и гашише, в 2013 г. уже лидировали запросы о синтетических каннабиноидах, а в 2014 г. снова доминировали вопросы о каннабисе. Такая динамика может иметь несколько причин: ужесточение законодательства, касающегося оборота синтетических каннабино-

идов (в «Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации» к 2014 г. включены 26 наименований синтетических каннабиноидов, а также их производных), что способствовало снижению доступности этих психоактивных веществ, накопление массива негативной информации о них в электронных и печатных СМИ, постепенное формирование отрицательного и опасного «имиджа» этой группы наркотиков (рис. 2).

Как показано на рис. 3, растет информационная потребность в отношении новых психоактивных веществ из группы психостимуляторов и снижается интерес к амфетамину (метамфетамину). Необходимо отметить, что эта тенденция прослеживается и в большинстве европейских стран. По данным EMCDDA в течение 2014 г. было отмечено появление 31 нового синтетического катинона [11]. Отмечается большое число изъятий этих веществ, что отражает существование в Европе спроса на психостимуляторы, многие из которых используются в качестве заменителей MDMA, амфетамина и кокаина.

Распределение по тематике интересующих вопросов также не отличалось от предыдущего периода, описанного нами [7]. На рис. 4 представлены наиболее часто встречающиеся темы, которые интересовали пользователей. Больше всего их заботят последствия употребления наркотиков. К этой же группе мы отнесли описания психических и соматических нарушений, возникших в результате употребления наркотиков. В этих вопросах, как правило, излагалась хронология наркотизации и вызванных ей нарушений здоровья, выяснялась степень причиненного вреда, запрашивалась информация о необходимости того или иного обследования и очной консультации специалиста. Данная категория информационных запросов в 2014 г. (33,4%) имеет отчетливый рост по сравнению с 2012 г. (28%).

Следующей по распространенности категорией в 2014 г. являлись вопросы о лечении (25,6%) и медицинском освидетельствовании (22,7%), затем примерно одинаковое количество запросов о мотивировании на лечение (7,4%) и признаках употребления тех или иных психоактивных веществ (5,4%). Эти показатели не демонстрировали существенных изменений за анализируемый период времен. Число вопросов о наркологическом учете также колебалось в интервале от 2,4% до 3,7%, пользователей в основном интересовала процедура снятия с диспансерного наблюдения, а также юридическое обоснование связанных с этим действий.

Выявленные нами тенденции в употреблении наркотиков в нашей стране не коррелируют с доступной официальной статистикой, представляемой различны-

ми ведомствами. Согласно данным, полученным на основании отчетных форм федерального статистического наблюдения Министерства здравоохранения Российской Федерации, среди зарегистрированных больных наркоманией в 2013 и 2014 гг. подавляющее большинство составляли больные с синдромом зависимости от опиатов (82,4% и 78,4%) число больных, зарегистрированных с диагнозом опийная наркомания в 2012 г. составило 195,9 на 100 тыс. насе-

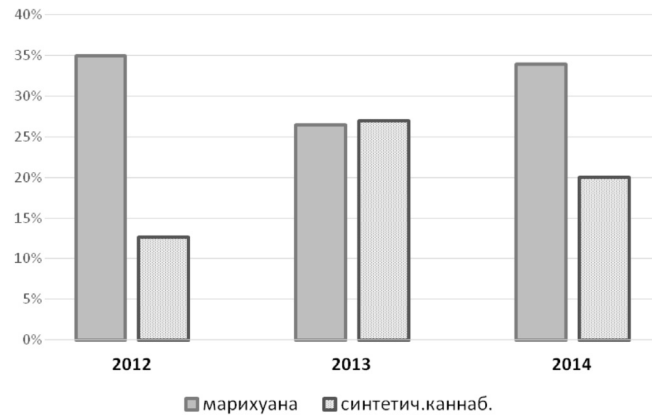


Рис. 2. Распределение вопросов по каннабиноидам растительного и синтетического происхождения (%).

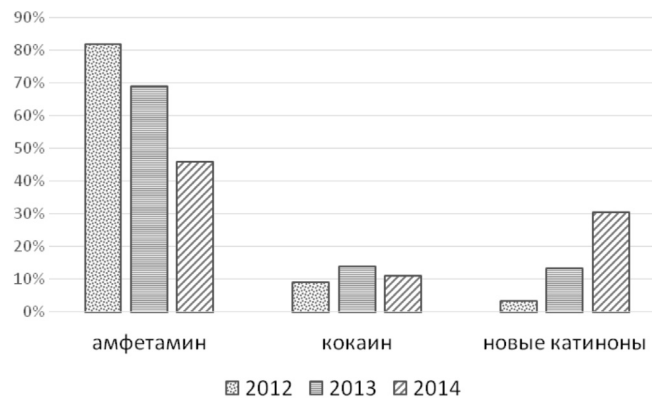


Рис. 3. Распределение вопросов о психостимуляторах (%).

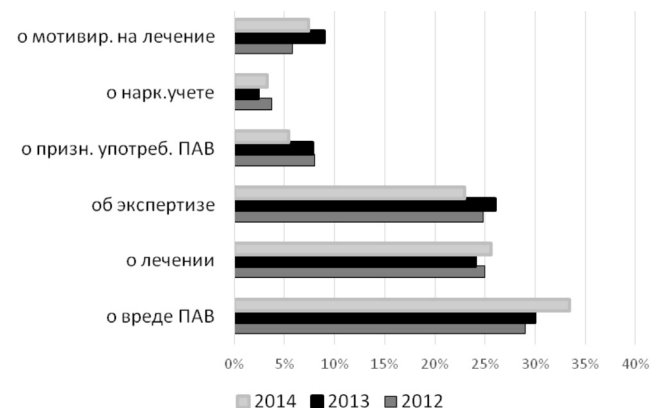


Рис. 4. Распределение наиболее популярных вопросов.

ния, в 2014 г. этот показатель снизился на 12% и составил 172,6 на 100 тыс. населения. Пациенты с зависимостью от каннабиноидов занимали третье место после находящейся на втором месте полинаркомании.

В общей структуре заболеваемости наркологическими расстройствами, вызванными наркотическими средствами и психотропными веществами синдром зависимости от каннабиноидов составлял в 2013 и 2014 гг. 7,3% и 8,1% соответственно, что существенно ниже, чем показывают данные, полученные нами (рис. 1). При этом, по данным официальной статистики, первичная заболеваемость в 2014 г. выросла на 43,8% по сравнению с 2013 г. и составила 2,3 на 100 тыс. населения. Похожая ситуация отмечается и с потреблением психостимуляторов. В структуре общей заболеваемости наркоманиями больные с зависимостью от психостимуляторов составили 2,0% и 3,0% за 2013 и 2014 гг., показатель заболеваемости 4,5 и 6,6 на 100 тыс. населения. Аналогично первичной заболеваемости зависимостью от каннабиноидов в 2014 г. отмечается повышение на 54,5% показателя первичной заболеваемости наркоманией от психостимуляторов [1, 2, 3]. Подобное расхождение с нашими показателями объясняется различным характером формирования данных. Сведения федерального статистического наблюдения, которыми оперирует Минздрав России, формируются на основании обращений населения за наркологической помощью. Очевидно, что потребность в получении медицинской помощи в существующих условиях не одинакова при синдроме зависимости от различных наркотических средств и определяется тяжестью абстинентных расстройств, выраженностью и остротой осложнений. По нашему мнению, сведения, получаемые от в значительной степени анонимизированных источников, точнее отражают реальную ситуацию в рассматриваемой области.

Сведения о фактах изъятия ФСКН России значительного количества наркотических средств и психотропных веществ (по классификации УНП ООН) за период с 2012 по 2014 гг., взятые из открытых источников [4, 5, 6], демонстрируют стойкое преобладание изъятий наркотических средств каннабисной группы. Так, в 2012 г. было изъято 17 209 685 г средств каннабисной группы (синтетические каннабиноиды в этой группе не учитываются), что составляет 73,4% от общего количества изъятых в стране наркотиков и психотропных веществ. В 2013 г. количество этого наркотика снизилось до 15 787 271 г, но процентное соотношение с другими наркотиками осталось прежним — 73,4%, в 2014 г. изъято 14 835 449 г, что составило 70,6%. Аналогичная ситуация отражена в последнем отчете EMCDDA [11], где также показан заметный рост изъятий каннабиса в странах Европейского Союза. В 2013 г. доля изъят

тый каннабиса от всех наркотиков составила 57%, более 60% всех зарегистрированных преступлений и нарушений европейских законов о наркотиках приходится на употребление каннабиса. Тренды употребления наркотиков, отмеченные в странах Европейского союза за 2012—2013 гг., имеют определенное сходство с ситуацией, отмеченной в нашем исследовании. Так, доминирующим психоактивным веществом в Европе является каннабис, второе место занимают психостимуляторы, включая кокаин, затем идут наркотики опийной группы, преимущественно героин, демонстрирующий в последнее время тенденцию к снижению потребления. На европейском наркорынке отмечается резкое увеличение количества новых психоактивных веществ, в основном эту группу составляют синтетические катиноны и синтетические каннабиноиды. Таким образом, данные нашего исследования по большинству показателей близки к основным трендам, отмеченным в исследовании EMCDDA, подготовленном на основании данных государств-членов ЕС, и стран-кандидатов Турции и Норвегии, в виде национального доклада.

Данная работа может служить еще одним аргументом для создания реально функционирующей системы многофакторного мониторинга ситуации с незаконным оборотом и потреблением наркотических средств и психотропных веществ с использованием возможностей, предоставляемых современными, в том числе сетевыми технологиями.

### Список литературы

1. Сборник «Основные показатели деятельности наркологической службы в Российской Федерации в 2011—2012 годах (статистический сборник)» подготовлен Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный научный Центр наркологии Минздрава России» (директор — д.м.н., профессор Кошкина Е.А). Режим доступа: <http://www.nncn.ru/objects/nncn01/1377084053.pdf>
2. Сборник «Основные показатели деятельности наркологической службы в Российской Федерации в 2012—2013 годах (статистический сборник)» подготовлен Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный научный Центр наркологии Минздрава России» (директор — д.м.н., профессор Кошкина Е.А). Режим доступа: <http://www.nncn.ru/objects/nncn01/1405975657.pdf>
3. Сборник «Основные показатели деятельности наркологической службы в Российской Федерации в 2013—2014 годах (статистический сборник)» подготовлен Научно-исследовательским институтом наркологии. Режим доступа: <http://www.nncn.ru/objects/nncn01/1436952588.pdf>
4. Сведения о фактах изъятия ФСКН России значительного количества наркотических средств и психотропных веществ (по классификации УНП ООН) в 2012 году. Режим доступа: <http://www.fskn.gov.ru/pages/main/prevent/3939/10395/25642/25644/index.shtml>
5. Сведения о фактах изъятия ФСКН России значительного количества наркотических средств и психотропных веществ (по классификации УНП ООН) за период с 1 января по 31 декабря 2013 года. Режим доступа: <http://www.fskn.gov.ru/pages/main/prevent/3939/10395/31423/31425/index.shtml>

6. Сведения о фактах изъятия ФСКН России значительного количества наркотических средств и психотропных веществ (по классификации УНП ООН) по состоянию на 1 января 2015 года (за период с января по 31 декабря 2014 года). Режим доступа: <http://www.fskn.gov.ru/pages/main/prevent/3939/10395/31988/31989/index.shtml>
7. Тетенова Е.Ю. Динамика основных показателей употребления психоактивных веществ у пользователей русскоязычного сегмента интернет (2008—2011 гг.) // Психическое Здоровье. — 2013. — №5. — С. 12—16.
8. Тетенова Е.Ю. Организация адресной информационно-пропагандистской антинаркотической работы с использованием современных коммуникационных технологий // Психическое здоровье. — 2013. — №8. — С. 14—20.
9. Тетенова Е.Ю., Надеждин А.В., Колгашкин А.Ю. Интернет-консультирование при немедицинском потреблении психоактивных веществ // Вестник психиатрии и психологии Чувашии. — 2010. — №6. — С. 46—59.
10. Тетенова Е.Ю., Колгашкин А.Ю., Надеждин А.В. Интернет-консультирование лиц с аддиктивной патологией. Анализ зарубежных проектов // Наркология. — 2015. — №11. — С. 3—15.
11. European Drug Report 2015: Trends and Developments EMCDDA. — Lisbon. — June 2015. — P. 86.
12. World Health Organization. mHealth: New Horizons for Health through Mobile Technologies: Based on the Findings of the Second Global Survey on eHealth (Global Observatory for eHealth Series, Volume 3). 2011. World Health Organization. ISBN: 978-92-4-156425-0. Available online PDF at: [http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241564250\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241564250_eng.pdf)

## CERTAIN TRENDS IN DRUG CONSUMPTION IN 2012—2014. THE COMPARATIVE ASPECT

**TETENOVA E.J.** Leading Researcher, M.D., PhD, Department for Child and Adolescent Drug Addiction; e-mail: [tej08@inbox.ru](mailto:tej08@inbox.ru)  
**NADEZHGIN A.V.** Director, M.D., PhD, Department for Child and Adolescent Drug Addiction,  
**KOLGASHKIN A.J.** Senior Researcher, Department for Child and Adolescent Drug Addiction,

V.P. Serbsky Federal Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology, Moscow

The article presents results of the user activity study at [www.narkonet.ru](http://www.narkonet.ru) project for 2012—2014 years. Analysis of information requests received in the process of anonymous online counseling of drug users, their relatives and friends, demonstrates current trends in the use of psychoactive substances. Data obtained via the Internet resource are compared with official statistics. Trends in national drug situation are collated with trends in EU countries.

**Key words:** trends, psychoactive substances, cannabinoids, psychostimulants, new psychoactive substances, mHealth, information requests, Internet