

УДК 613.81/84(486)

РЕГИОНАЛЬНОСТЬ В РАСПРОСТРАНЕНИИ НАРКОМАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

© Лелевич В.В., Виницкая А.Г., Лелевич С.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь, 230009, г. Гродно, ул. Горького, 80

Резюме

Цель. Изучение региональных особенностей распространенности наркопотребления в Республике Беларусь на основе данных наркологической службы Министерства здравоохранения.

Методика. Статистический анализ базы данных на потребителей психоактивных веществ, состоявших на наркологическом учете Министерства здравоохранения Беларуси в 1995-2014 гг.

Результаты. За исследуемый 20-летний период времени в Беларуси почти 8-кратно выросло количество зарегистрированных потребителей наркотиков в расчете на 100 тыс. населения: с 23,1 в 1995 до 179 в начале 2015 г. Регионы Беларуси различались по количеству зарегистрированных потребителей наркотиков с наибольшим числом учтенных случаев (на 100 тыс. населения) в г. Минске и Гомельской области, и наименьшим – в Могилевской области. Среди городов республики наиболее серьезная ситуация присутствовала в г. Солигорске Минской области. Территория Беларуси также характеризуется неоднородностью распределения потребителей отдельных видов психоактивных веществ. Потребление амфетаминов и «дизайнерских» наркотиков чаще встречается в г. Минске, Минской и Витебской областях, каннабиноидов – в Гомельской области. Во всех регионах Беларуси показано значительное распространение опиоидной наркомании.

Заключение. Сделан вывод о необходимости учета региональных особенностей распространения наркоманий при разработке действенных профилактических мер противодействия им.

Ключевые слова: наркопотребление, региональность, наркологический учет, психоактивные вещества

LOCAL DIFFERENCES IN THE PREVALENCE OF DRUG ABUSE IN THE REPUBLIC OF BELARUS

Lelevich V.V., Vinitskaya A.G., Lelevich S.V.

Grodno State Medical University, 80, Gorky St., 230009, Grodno, Belarus

Abstract

Objective. To investigate local differences in the prevalence of drug abuse in the Republic of Belarus using the official data of the Narcological Service of the Ministry of Health.

Methods. Statistical analysis of the database on the psychoactive substances' abusers, listed in the Narcological Register of the Ministry of Health in the years 1995-2014.

Results. Over the 20-year period, the number of registered drug users per 100,000 population increased almost 8-fold from 23.1 in 1995 to 179 by the beginning of 2015. The regions of Belarus differed in the number of registered drug abusers with the highest number of reported cases (per 100,000 population) in the city of Minsk and the Gomel region, and the lowest number in the Mogilev region. Among Belarusian cities, the city of Soligorsk in the Minsk region stands out by the most serious situation. The territory of Belarus is also characterized by heterogeneity in distribution of the recorded abusers of certain types of psychoactive substances. Abuse of amphetamines and "designer" drugs is more common in the city of Minsk and the Minsk region, while cannabinoïdes are more spread in the Gomel region. Significant spread of opiate addiction was noted in all Belarusian regions.

Conclusion. It was concluded that it is necessary to take into account the local differences in the spread of drug abuse when developing effective preventive measures to counteract them.

Keywords: drug abuse, local differences, Narcological Register, psychoactive substances

Введение

В большинстве стран мира потребители наркотиков и другие маргинальные группы населения неоднородно распределяются внутри страны. Очевидным является концентрирование этого

контингента в городской местности, имеет значение доступность наркотических веществ и компактное проживание социальных групп населения, наиболее склонных к отклоняющемуся поведению [5, 8, 11]. Так, по данным российской медицинской статистики в 2014 г. показатели учтенной распространенности наркоманий в РФ варьировали от 494,5 в Самарской области до 44,3 человек на 100 тыс. населения в Архангельской области. При этом в целом по России суммарный показатель общей заболеваемости синдромом зависимости от психоактивных веществ (ПАВ) (составлял 227,5 человек на 100 тыс. населения (220,3 для наркотических ПАВ и 7,2 для ненаркотических) [3, 4].

Официальная медицинская статистика Беларуси также свидетельствует о неоднородном распределении потребителей ПАВ по регионам и даже по отдельным населенным пунктам. Как было показано ранее [8], численность населения в регионе Беларуси является важным, но не определяющим фактором, обуславливающим количество потенциальных потребителей ПАВ. В частности, для наименее населенной Гродненской области традиционно рассчитываются высокие показатели распространенности потребления ПАВ, превышающие значения для других областей республики [8]. К другим факторами, ответственным за вариабельность статистических данных, можно отнести особенности учета лиц, употребляющих наркотики, и охват предоставления им наркологической помощи. Регионы Беларуси могут различаться по путям транзита или поступлению различных видов наркотических и психотропных веществ [6]. Следовательно, выяснение причин и факторов, обуславливающих региональные различия в распространенности наркоманий, является злободневной задачей, и целесообразно для разработки эффективной стратегии противодействия этому явлению.

Целью исследования явился анализ распространенности потребления наркотических и ненаркотических ПАВ в регионах Республики Беларусь за период с 1995 по 2014 гг. на основании анализа статистических данных наркологической службы Министерства здравоохранения РБ.

Методика

Объектом исследования явились пациенты с синдромом зависимости от наркотических и ненаркотических ПАВ (МКБ-10: F11.2–F.16.2, F18.2-F19.2) и лица, с пагубным их употреблением (МКБ-10: F11.1-F.16.1, F18.1-F19.1), зарегистрированные в наркологических учреждениях Минздрава РБ в 1995-2014 гг. Анализ информации на потребителей ПАВ проводился по социально-эпидемиологическим и медицинским параметрам, которые рассчитывались из регистрационных карт наркопотребителей, впервые выявленных и снятых с учета в наркологических учреждениях республики. Данные из регистрационных карт вводились в компьютерную базу данных и подвергались статистической обработке. На основании полученных данных были рассчитан показатель «распространенность потребления психоактивных веществ» (суммарное количество учтенных потребителей наркотических и ненаркотических ПАВ на конец года в расчете на 100 тыс. населения). Для расчета этого показателя использовались сведения Национального статистического комитета Республики Беларусь о народонаселении республики и её регионов [10].

Результаты исследования и их обсуждение

Согласно данным наркологической службы Минздрава Республики Беларусь, на 1.01.2015 г. на наркологическом учете состояло 16975 потребителей наркотических и ненаркотических ПАВ, что составило 179 человек на 100 тыс. населения республики. Рост выявления новых случаев наркопотребления в Беларуси отмечается с 90-х годов прошлого столетия [6]. На начало 1996 г. наркологические учреждения республики зарегистрировали 2347 потребителей ПАВ, или 23,1 человек на 100 тыс. населения. Следовательно, за период с 1995 по 2015 годы распространенность потребления ПАВ в Беларуси в расчете на 100 тыс. населения выросла в 7,7 раза (рис. 1).

Территория Беларуси характеризуется неоднородным распределением населения по отдельным регионам. По данным Национального статистического комитета РБ на 1 января 2015 г. общая численность населения республики составила 9480,8 тыс. человек, с наибольшей численностью населения в г. Минске (1938,0 тыс.) и Гомельской области (1423,9 тыс.), и наименьшей – в Могилевской и Гродненской областях (по 1070,6 тыс. и 1052,5 тыс. человек, соответственно) [10]. С 1995 по 2014 г. количество выявленных случаев наркопотребления выросло во всех регионах Беларуси, с заметным лидированием г. Минска и Гомельской области (рис. 1). Больше всего потребителей ПАВ на 100 тыс. населения проживало в г. Минске (306,3 в 2014 г. против 43,2 в 1995 г.), что превысило показатели в других регионах Беларуси. Следующим по рейтингу регионом являлась Гомельская область с показателем 190 на 100 тыс. населения области в 2014 г.

Промежуточное положение занимали Гродненская (172,3), Минская (142,1), Брестская (137), Витебская (131,2) области. Наименьшее количество наркопотребителей на 100 тыс. населения состояло на учете в Могилевской области: 11,1 в 1995 г против 98,7 – в 2015 г. (рис. 1). Следовательно, регионы Беларуси различались более чем в 3 раза по численности учтенных наркопотребителей на 100 тыс. населения.

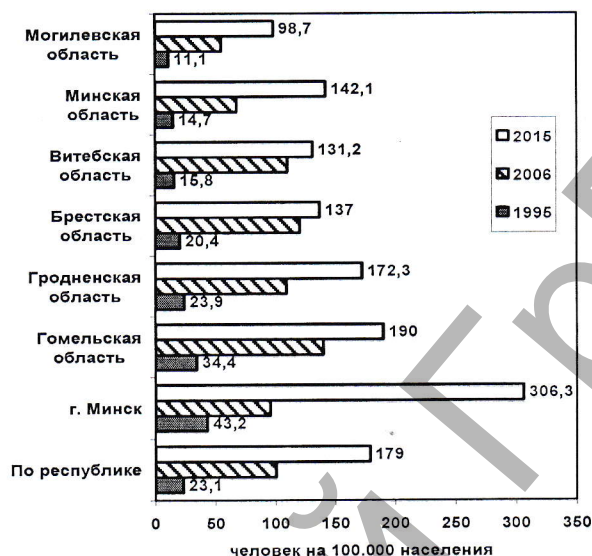


Рис. 1. Суммарное число потребителей психоактивных веществ, состоявших на наркологическом учете Министерства здравоохранения Республики Беларусь, в расчете на 100 тыс. населения в 1995-2015 гг.

В Беларуси имеются отдельные города со значительной плотностью проживания потребителей наркотиков (табл. 1). С 1990-х годов по 2010 г. лидирующую позицию по количеству зарегистрированных наркопотребителей занимал г. Светлогорск Гомельской области, где также было выявлено наибольшее в республике число ВИЧ-инфицированных лиц, заразившихся парентеральным путем [9]. Помимо г. Светлогорска высокая степень распространенности наркопотребления имела в ряде городов с развитой инфраструктурой и молодым и экономически-лабильным населением. В начале 2000-х годов к наиболее проблемным городам отнесли районные центры Минской (г. Солигорск), Брестской (г. Пинск) и Гродненской (г. Лида и г. Волковыск) областей. Распространение в них инъекционных опийных наркотиков способствовало вспышке ВИЧ-инфекции в Беларуси [9]. С 2011 по 2014 годы лидирующее положение по количеству наркопотребителей на 100 тыс. населения занимал г. Солигорск Минской области. За этот период времени численность учтенных потребителей ПАВ выросла во всех проблемных городах Беларуси, в результате чего в 11 из них показатель распространенности потребления ПАВ превысил среднереспубликанский уровень. В 2014 г. ранжирование областных городов Беларуси по этому показателю составило «г. Минск > г. Гродно > г. Гомель > г. Витебск > г. Брест > г. Могилев».

В системе здравоохранения Республики Беларусь действует наркологический учет, или регистр не анонимных пациентов, которые находятся под наблюдением в территориальных наркологических учреждениях в связи с употреблением наркотических и токсикоманических веществ и алкогольной зависимостью. Наркологический диспансерный учет – это учет пациентов с установленным диагнозом зависимости от психоактивных веществ согласно Международной классификации болезней 10-го пересмотра. Лица, в биологических жидкостях которых были обнаружены ПАВ или их метаболиты, и не имеющие синдрома зависимости, формируют группу наркологического профилактического учета. Срок наблюдения для зависимых лиц на диспансерном учете составляет 3 года, тогда как наблюдение за эпизодическими потребителями наркотиков / токсикоманических средств осуществляется в течение 1 года. В случае появления рецидивов употребления наркотиков сроки наблюдения за пациентом могут продляться неограниченно [6, 7].

По состоянию на 1.01.2015 г. на диспансерном наркологическом учете МЗ РБ состояли 8711 пациентов, имеющих диагноз «синдром зависимости от ПАВ», что составило примерно 51,3% от всех зарегистрированных потребителей ПАВ. Остальные 8264 наркопотребителей сформировали

группу профилактического учета для лиц с пагубным употреблением психоактивных веществ (табл. 2 и 3). Наибольшее число наркозависимых пациентов было зарегистрировано в Минской области – 64,6% от всех состоявших на учете. В Могилевской области удельный вес диспансерного учета был самым низким в Беларуси – 41%.

Таблица 1. Численность учтенных потребителей наркотических и ненаркотических ПАВ (на 100 тыс. населения) в наиболее проблемных городах Республики Беларусь, 2011 и 2014 гг.

Населенные пункты	Годы	2011	2014
г. Солигорск (Минская область)		412,0	560,7
г. Пинск (Брестская область)		296,6	345,0
г. Светлогорск (Гомельская область)		297,1	367,3
г. Минск		207,4	306,3
г. Жлобин (Гомельская область)		224,5	300,0
г. Волковыск (Гродненская область)		286,5	292,0
г. Гродно		180,0	250,0
г. Гомель		212,0	234,3
г. Бобруйск (Могилевская область)		104,0	197,2
г. Витебск		179,2	196,4
г. Лида (Гродненская область)		153,7	183,7
г. Брест		139,7	130,0
г. Могилев		75,0	101,2
Всего по Беларуси		154,8	179,0

Распространение отдельных видов ПАВ в регионах республики, является косвенным индикатором состояния рынка наркотиков в Беларуси. Согласно предыдущим наблюдениям, на протяжении последних 20 лет наркологическая служба Беларуси выявляла преимущественно потребителей наркотиков опийной группы: экстракционного опия, героина, метадона и некоторых других опиоидов [6, 8]. Как было показано в недавнем исследовании [7], в последние годы в Беларуси выросла обращаемость лиц, находящихся на начальных стадиях заболевания. Объяснением этому явлению может быть активация работы служб, ответственных за выявление и контроль над потребителями наркотиков. И все же, несмотря на улучшение раннего выявления потребителей ПАВ, ежегодно в Беларуси регистрируется все больше больных наркоманиями (токсикоманиями) [7].

Потребители ПАВ, состоявшие на диспансерном и профилактических наркологических учетах в регионах Беларуси, различались по предпочтению различных видов ПАВ. Так, на диспансерном учете преобладали больные опийной наркоманией, тогда как на профилактическом учете – потребители каннабиноидов и психостимуляторов (табл. 2 и 3).

Табл. 2. Численность потребителей основных групп психоактивных веществ (ПАВ), зарегистрированных на диспансерном наркологическом учете в регионах Республики Беларусь, на 1.01.2015 г.

Регионы	Категории ПАВ	Опийные наркотики	Каннабиноиды	Ингалы	Психостимуляторы	Другие ПАВ *	Все виды ПАВ
г. Минск		2866	57	30	85	43	3081
Гомельская область		1092	35	66	13	42	1248
Брестская область		889	20	30	17	16	972
Витебская область		549	62	60	30	27	728
Гродненская область		863	21	51	14	9	958
Минская область		1140	26	54	34	37	1291
Могилевская область		370	11	34	1	17	433
Всего по Беларуси		7769	232	325	194	191	8711

Примечание: * – включая случаи употребления галлюциногенов, седативных и снотворных препаратов и не уточненных ПАВ

В 2014 г. 89,2% пациентов, состоявших на диспансерном наркологическом учете по всей Беларуси, были больны синдромом зависимости от опиоидов. В гораздо меньшей степени синдром зависимости от ПАВ развивался у лиц, злоупотребляющих ингалянтами (3,7% случаев), каннабиноидами (2,7%), психостимуляторами (2,2%) и другими ПАВ (галлюциногенами, седативными и снотворными препаратами, и др.) (табл. 2). В то же время, на профилактическом учете доля потребителей опиоидов составила всего 36,4% против 34,1% – каннабиноидов, 14,6% – психостимуляторов и 10,2% – ингалянтов (табл. 3).

Таблица 3. Численность потребителей основных групп психоактивных веществ (ПАВ), зарегистрированных на профилактическом наркологическом учете в регионах Республики Беларусь на 1.01.2015 г.

Категории ПАВ Регионы	Опийные наркотики	Каннаби- ноиды	Инга- лянты	Психости- муляторы	Другие ПАВ *	Все виды ПАВ
г. Минск	1331	810	78	564	72	2855
Гомельская область	313	739	202	99	10	1363
Брестская область	331	378	77	109	24	919
Витебская область	147	379	169	126	23	844
Гродненская область	356	228	119	104	49	856
Минская область	335	114	132	104	24	709
Могилевская область	196	174	69	97	88	624
Всего по Беларуси	3009	2822	846	1203	384	8264

Примечание: * – включая случаи употребления галлюциногенов, седативных и снотворных препаратов и не уточненных ПАВ

Были проанализированы особенности распространения отдельных видов ПАВ среди больных наркоманиями (токсикоманией) и начинающих наркопотребителей, проживающих в отдельных регионах. Оказалось, что потребители основных групп ПАВ: опиоидов, каннабиноидов, ингалянтов и психостимуляторов, неравномерно распределились по регионам Беларуси. Так, на диспансерном наркологическом учете удельный вес больных опийной наркоманией варьировал от 93% в г. Минске, до 75,4% в Витебской области. Последняя область выделялась наибольшей долей больных каннабиноидной наркоманией (8,5%) и лиц с синдромом зависимости от ингалянтов (8,2%) (табл. 2).

Среди лиц с пагубным употреблением ПАВ гораздо меньше было потребителей инъекционных опийных наркотиков. Их удельный вес варьировал от 47% и 41,6% в Минской и Гродненской областях до 17,4% в Витебской области. Следующими по «популярности» наркотиками являлись каннабиноиды, как синтетические, так и растительного происхождения. Доли потребителей каннабиноидов с вредными последствиями варьировали по регионам Беларуси: от 50,7% и 45% в Гомельской и Витебской до 16,1% в Минской области (табл. 3).

Анализ спектра новых синтетических наркотиков, употребляемых в Беларуси, показал наличие на наркотическом рынке как курительных смесей, содержащих синтетические каннабиноиды, так и новых аналогов инъекционных психостимуляторов. Ранее было показано [1], что, несмотря на сохранившийся высокий спрос на марихуану, в регионах Беларуси значительно выросло распространение курительных смесей, содержащих синтетические каннабиноиды и обладающих более мощным биологическим действием. Если в 2010-2012 гг. количество выявленных потребителей этих смесей составляло 4-7 человек, то на начало 2014 г. на наркологическом учете в Беларуси состояло уже 334 курильщиков «спайса». К концу 2014 г. их численность достигла 1364 человек, причем в ряде случаев употребление курительных смесей сочеталось с употреблением других ПАВ [1].

Распространение синтетических психостимуляторных наркотиков (амфетамин, метамфетамин, МДМА, «экстази») – характерная черта многих крупных городов Европы [11]. Эта особенность проявилась и в столице Беларуси, где проживало более 46% потребителей этих наркотиков с диагнозом «психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением других стимуляторов» (F 15.1). Особое беспокойство вызывает распространение в Беларуси новых видов синтетических психостимуляторов – производных амфетамина, катинонов и других соединений с измененной химической формулой. Удельный вес потребителей этих наркотиков остается относительно низким, в сравнении с другими ПАВ, однако прослеживается отчетливая тенденция к увеличению их численности. Важность этой проблемы подчеркивает тот факт, что большинство из этих соединений употребляется инъекционным способом, что увеличивает вероятность заражения парентеральными инфекциями [2]. Так, уже в 2010 г. в Беларуси были выявлены единичные случаи инъекций пировалерона и его производных альфа-PVP и МДПВ (3,4-

метилendioксипировалерон). Помимо этих соединений, присутствующих в Республиканском перечне наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих государственному контролю в Республике Беларусь, регистрировались случаи употребления производных катинона – мефедрона, пара-метилэтакатинона (4-МЕС), а также некоторых замещенных аналогов амфетамина – пара-метоксиамфетамина (РМА) и 3,4-метилendioксиметамфетамина (МДМА). В ряде случаев в медицинских картах потребителей этих ПАВ указывалось инъекционное введение так называемых «солей для ванн», в состав которых могут входить катиноны мефедрон и 4-МЕС [1]. Анализ распространенности психостимуляторных наркотиков также выявил четкие региональные различия. Так, в 2014 г. более 67% потребителей амфетаминов концентрировалось в г. Минске, Минской и Витебской областях, где было зарегистрировано больше всего случаев потребления этих наркотиков (табл. 2, 3). В то же время, подавляющее большинство потребителей «дизайнерских» наркотиков проживали в г. Минске и Минской области. Потребление ингалянтов с вредными последствиями встречалось во всех регионах Беларуси, но в наибольшей степени в Витебской и Минской областях, где доли их потребителей составили 20% и 18,6%, соответственно. Наименьшее число потребителей этих токсикоманических ПАВ состояли на учете в столице – всего 2,7% от всех состоявших на профилактическом наркологическом учете (табл. 3).

Эффективность работы контрольных служб является немаловажным фактором, способным мониторить такую труднодоступную группу населения, как потребители наркотиков [2, 6]. В Беларуси основную роль в выявлении наркопотребителей играют правоохранительные органы (милиция, районные инспекции по делам несовершеннолетних, исправительно-трудовые учреждения, лечебно-трудовые профилактории) и медицинские учреждения не наркологического профиля. В меньшей степени постановка на наркологический учет происходит после самостоятельного обращения пациента за наркологической помощью. Гораздо реже встречаются случаи обращения родственников наркопотребителя, администрации учебного заведения или места работы [6, 8].

По данным на начало 2015 г. основная масса учтенных наркопотребителей в Беларуси была зарегистрирована после предоставления информации правоохранительных органов – 40,5%. В меньшей степени выявление потребителей наркотических средств происходило по информации лечебных учреждений не наркологического профиля (22,6%), после самостоятельного обращения (18%). Другие причины постановки на наркологический учет включали заявления родственников, учебных заведений, администрации на работе, районных военных комиссариатов, лиц, совместно употребляющих наркотики (рис. 2).

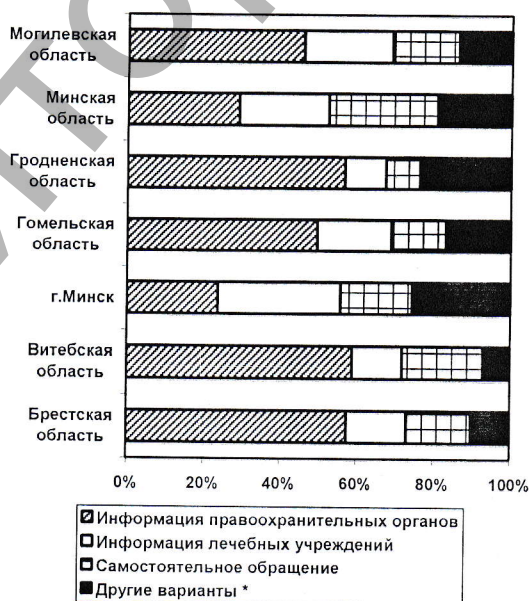


Рис. 2. Обстоятельства постановки на учет наркопотребителей, зарегистрированных в наркологических учреждениях в регионах Республики Беларусь, на 1.01.2015 г. * – включены такие причины постановки на учет, как информация родственников, учебных заведений, администрации на работе, районных военных комиссариатов, лиц, совместно употребляющих наркотики

Активная работа правоохранительных органов в выявлении лиц, употребляющих наркотики, прослеживалась во всех регионах Беларуси. Так, в Витебской, Брестской и Гродненской областях более половины наркопотребителей на наркологическом учёте были выявлены милицией, или другими подразделениями МВД. В 2014 г. удельный вес наркопотребителей, поставленных на учет по информации лечебных учреждений не наркологического профиля, варьировал от 32,1% в г. Минска до 13% – в Витебской области. Наибольшее число случаев самостоятельного обращения за наркологической помощью было отмечено в Минской (28,4%) и Витебской (21%) областях. Меньше всего самостоятельных обращений наркопотребителей регистрировали наркологические учреждения Гродненской области – 8,8% (рис. 2).

Выводы

1. За исследуемый 20-летний период в Беларуси произошло почти 8-кратное увеличение численности учтенных потребителей наркотиков и ненаркотических ПАВ в расчете на 100 тыс. населения: с 23,1 в 1995 г до 179 в 2014 г. Обнаружена выраженная гетерогенность в распространении наркопотребления по регионам Беларуси с наибольшим количеством зарегистрированных случаев (на 100 тыс. населения) в г. Минске и Гомельской области, и наименьшим – в Могилевской области. В 2014 г. регионы Беларуси различались более чем в 3 раза по численности учтенных наркопотребителей на 100 тыс. населения. Среди городов республики наиболее серьезная ситуация присутствовала в г. Солигорске Минской области.
2. В Беларуси наиболее распространенными наркотиками являются опийные, большинство потребителей которых (более 89%) состояли на учете с диагнозом «синдром зависимости от опиоидов» (F 11.2). На диспансерном учете в регионах наибольшие доли больных опийной наркоманией имелись в г. Минске и Брестской области, наименьшие – в Витебской области. Наркопотребители Беларуси, состоявшие на профилактическом наркологическом учете МЗ РБ в 2014 г., в основном, злоупотребляли опийными наркотиками, каннабиноидами и психостимуляторами. Больше всего потребителей опиоидов с вредными последствиями было зарегистрировано в Минской и Гродненской областях, потребителей препаратов каннабиса – в Гомельской и Витебской областях.
3. Потребители психостимуляторов группы амфетамина больше концентрировались в столице Беларуси, Минской и Витебской областях. Употребление «дизайнерских» наркотиков (инъекционных и курительных) в наибольшей степени встречалось в г. Минске и Минской области. Проведенные исследования свидетельствуют о некотором сходстве наркологических ситуаций в Беларуси и Российской Федерации. Общими чертами являются: преобладание опийной наркомании и инъекционного способа употребления ПАВ, концентрирование в городах потребителей синтетических наркотиков. Представленные данные также указывают на необходимость учета локальных особенностей распространения наркоманий в стране с целью разработки действенных профилактических мер противодействия.

Литература (references)

1. Виницкая А.Г., Лелевич В.В., Сарана Ю.В. Эпидемиология «дизайнерских» наркотиков в Республике Беларусь // Медицинские новости. – 2016. - №11 – С. 52-55. [Vinitskaya A.G., Lelevich V.V., Sarana Yu.V. *Meditsinskie novosti*. Medical News. – 2016. – N11 – P. 52-55. (in Russian)]
2. Головки А.И., Бинитенко Е.Ю., Башарин В.А. и др. Терминологические и биологические парадоксы феномена «дизайнерские наркотики» // Наркология. – 2015. – №1. – С. 69-83. [Golovko A.I., Binitenko E.Yu., Basharin V.A. et al. *Narkologiya*. Narcology. – 2015. – N1. – P. 69-83. (In Russian.)]
3. Киржанова В.В., Григорова Н.И. О заболеваемости наркологическими расстройствами в 2014 г. // Вопросы наркологии. – 2014. – № 4. – С. 19-28. [Kirzhanova V.V., Grigorova N.I. *Voprosy narkologii* Issues in Narcology– 2014. – N4. – P. 19-28. (in Russian)]
4. Киржанова В.В., Григорова Н.И., Сидорюк О.В. Основные показатели деятельности наркологической службы в Российской Федерации в 2013-2014 годах: Статистический сборник. – М.: НИИ наркологии – филиал ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2016. – 142 с. [Kirzhanova V.V., Grigorova N.I., Sidoryuk O.V. *Osnovnye pokazateli deyatel'nosti narkologicheskoy sluzhby v Rossiyskoy Federatsii v 2013–2014 godakh: Statisticheskiy sbornik*. The main indicators of the Narcological Service in the Russian Federation in 2013–2014: statistical bulletin. – Moscow: National Research Center of Narcology – Branch of the FGBU «National Medical Research Center of Psychiatry and Addiction named after V.P. Serbsky» Ministry of Health of Russia, 2016. – 142 p. (in Russian)]

5. Кошкина Е.А., Вышинский К.В., Павловская Н.И. и др. Особенности употребления психоактивных веществ среди населения отдельных регионов России // Наркология. – 2010. – №4. – С. 16-24. [Koshkina E.A., Vyshinskii K.V., Pavlovskaya N.I. et al. *Narkologiya*. Narcology. – 2010. – N4. – P. 16-24. (In Russian)]
6. Лелевич В.В., Козловский А.В., Виноцкая А.Г. и др. Наркопотребление и незаконный оборот наркотиков в Республике Беларусь. – Минск: Альтиора; 2006. – 46 с. [Lelevich V.V., Kozlovskii A.V., Vinitskaya A.G. et al. *Narkopotreblenie i nezakonnyi oborot narkotikov v Respublike Belarus'*. – Minsk: Al'tiora, 2006. – 46 p. (in Russian)]
7. Лелевич В.В., Виноцкая А.Г. Заболеваемость наркологическими расстройствами в Республике Беларусь и Российской Федерации за период 2005–2014 гг. // Наркология. – 2018. – №5. – С. 45-53. [Lelevich V.V., Vinitskaya A.G. *Narkologiya*. Narcology. – 2018. – N5. – P. 45-53. (in Russian)]
8. Лелевич В.В., Виноцкая А.Г., Разводовский Ю.Е. и др. Региональные особенности наркологической ситуации в Республике Беларусь. – Гродно: ГрГМУ, 2012. – 168 с. [Lelevich V.V., Vinitskaya A.G., Razvodovskii Yu.E. et al. *Regional'nye osobennosti narkologicheskoi situatsii v Respublike Belarus'*. Regional features of the drug abuse situation in the Republic of Belarus. – Grodno: GrGMU, 2012. – 168 p. (In Russian)]
9. Мелешко Л.А., Кечина Е.А., Ждановская О.М. Результаты дозорного эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией в Республике Беларусь (отчет об исследовании, проведенном в 2006 году). – Минск: ООО «Ковчег», 2007. – 43 с. [Meleshko L.A., Kechina E.A., Zhdanovskaya O.M. *Rezultaty dozornogo epidemiologicheskogo nadzora za VICH-infektsiei v Respublike Belarus' (otchet ob issledovanii, provedennom v 2006 godu)*. Results of HIV Sentinel Surveillance in Belarus (report on the study conducted in 2006). – Minsk: ООО «Kovcheg», 2007. – 43 p. (In Russian)]
10. Национальный статистический комитет Республики Беларусь. Половозрастная структура населения Республики Беларусь на 1 января 2015 года и среднегодовая численность населения за 2014 год. – Минск, 2015. [Natsional'nyi statisticheskii komitet Respubliki Belarus'. *Polovozrastnaya struktura naseleniya Respubliki Belarus' na 1 yanvarya 2015 goda i srednegodovaya chislennost' naseleniya za 2014 god*. The age and gender composition of the Belarusian population as of 1 January 2015 and the average annual population for 2014. – Minsk, 2015. (in Russian)]
11. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. European Drug Report 2014: Trends and Developments. – Luxemburg Publication Office of the European Union, 2014. – P. 88.

Информация об авторах

Лелевич Владимир Валерьянович – доктор медицинских наук, профессор, руководитель Центра мониторинга за наркотиками и наркопотреблением, заведующий кафедрой биологической химии УО «Гродненский государственный медицинский университет». Республика Беларусь. E-mail: vlelevich@yandex.ru

Виноцкая Анна Георгиевна – кандидат биологических наук, доцент, ведущий научный сотрудник Центра мониторинга за наркотиками и наркопотреблением УО «Гродненский государственный медицинский университет». Республика Беларусь. E-mail: vinitskaya@tut.by

Лелевич Сергей Владимирович – доктор медицинских наук, профессор кафедры клинической лабораторной диагностики, аллергологии и иммунологии УО «Гродненский государственный медицинский университет». Республика Беларусь. E-mail: slelevich@yandex.ru