

2. Островский, Ю.М. Метаболические предпосылки и последствия потребления алкоголя /Ю.М. Островский, [и др.]. – Минск: Наука и техника, 1988. – 263 с.

## **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НАРКОМАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

*Лелевич В.В, Винуцкая А.Г., Лелевич С.В.*

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»*

На современном этапе мониторинг наркологической ситуации в стране основывается на анализе информации, полученной из нескольких источников. Сюда относятся данные государственной медицинской статистики и статистики правоохранительных органов, результаты модельных популяционных исследований с привлечением методов оценки численности скрытого населения, базы данных центров реабилитации наркологических больных, другие источники [1]. В странах СНГ, включая Беларусь, ведущее значение в оценке медицинских последствий наркоманий имеют данные государственной медицинской статистики о контингенте наркологических больных, обратившихся за помощью в специализированные (психиатрические и наркологические) учреждения. При этом важнейшими критериями эпидемиологического процесса являются показатели учтенной распространенности потребления психоактивных веществ (ПАВ), общей и первичной заболеваемости наркологическими расстройствами, рассчитываемые на 100.000 населения страны или региона [2].

**Целью исследования** явилась оценка динамики общей и первичной заболеваемости синдромом зависимости от ПАВ в Беларуси за период с 1999 по 2015 годы на основании анализа статистических данных наркологической службы Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

**Методы исследования.** 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 МЗ РБ в 1999–2015 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 рассчитаны следующие эпидемиологические показатели: «*Распространенность потребления психоактивных веществ*» (суммарное количество учтенных потребителей наркотических и ненаркотических ПАВ на конец года в расчете на 100 тыс. населения); «*Общая заболеваемость*

*синдромом зависимости от ПАВ»* (количество больных синдромом зависимости от наркотических и ненаркотических ПАВ, в пересчете на 100 тыс. населения), *«Первичная заболеваемость синдромом зависимости от ПАВ»* (число больных синдромом зависимости от наркотических и ненаркотических ПАВ, выявленных впервые в жизни в течение года в расчете на 100 тыс. населения). Для расчета этих показателей использовались сведения Национального статистического комитета Республики Беларусь о народонаселении республики и ее регионов.

**Результаты и их обсуждение.** По состоянию на 1.01.2015 г. в наркологических учреждениях Беларуси были зарегистрированы 16975 потребителей наркотических и ненаркотических ПАВ, что составило 179 человек на 100.000 населения республики. Рост выявления новых случаев наркопотребления в Беларуси отмечается с 1990-х годов. Так, в 1999 г. на учете в наркологических учреждениях состояли 4718 потребителей ПАВ, или 47,1 человек на 100.000 населения республики [3]. Следовательно, в целом по Беларуси за указанный период времени распространенность потребления ПАВ выросла в 3,8 раза.

Анализ динамики общей заболеваемости наркологическими заболеваниями за период с 1999 по 2015 годы показывает, что с течением времени в Беларуси менялось выявление потребителей ПАВ, находящихся на разных стадиях болезни. На начало 2015 г. на диспансерном наркологическом учете МЗ РБ состояли 8711 пациентов, имеющих диагноз «синдром зависимости от ПАВ». Остальные 8264 наркопотребителей формировали группу профилактического учета для лиц с диагнозом «пагубное потребление психоактивных веществ». За период с 1999 по 2015 годы показатель общей заболеваемости синдромом зависимости от ПАВ в Беларуси вырос в 2,5 раза, с 37,2 в 1999 г. до 92,2 в 2015 г. В то же время, аналогичный показатель, рассчитанных для лиц, находящихся на профилактическом учете, увеличился в 8,8 раза: с 9,9 в 1999 г. до 87,4 в 2015 г.

Приведенные данные свидетельствуют о том, что за исследуемый период времени в Беларуси наиболее значительно выросло выявление лиц, находящихся на начальных стадиях заболевания, по сравнению с выявлением больных с синдромом зависимости от ПАВ. Объяснением этому явлению может быть рост активности служб, ответственных за выявление и контроль над потребителями наркотиков и ненаркотических средств. И все же, несмотря на улучшение выявления начинающих потребителей наркотиков, ежегодно в Беларуси регистрируется все больше больных наркоманиями (токсикоманиями). Косвенным подтверждением этого факта является рост первичной заболеваемости синдромом зависимости от ПАВ. Если в 1999 г. за наркологической помощью впервые в жизни обратились 7,4 больных синдромом зависимости от ПАВ в расчете на 100.000 населения Беларуси, то в 2015 г. этот показатель увеличился в 1,7 раза, составив 12,7 на 100.000 населения.

Сравнение статистических данных Минздрава Российской Федерации с нашими данными свидетельствует о меньшей степени наркотизации населения

Беларуси. Так, по состоянию на 1 января 2015 г. специализированными наркологическими учреждениями РФ было зарегистрировано 321796 больных наркоманией (синдром зависимости от наркотиков) и 10571 больных токсикоманией (синдром зависимости от ненаркотических ПАВ), что составило, суммарно, 227,5 случаев на 100 тыс. населения. Одновременно в этом году на учете в наркологических учреждениях России находились 225419 наркопотребителей с диагнозом «пагубное (с вредными последствиями) употребление наркотиков» и 17834 человек с диагнозом «пагубное употребление ненаркотических ПАВ» [4]. Суммарный показатель общей заболеваемости для этой категории лиц составил 166,5 (154,3 для потребителей наркотиков и 12,2 для потребителей ненаркотических ПАВ) в расчете на 100 тыс. населения России. Следовательно, в 2015 г. показатель общей заболеваемости наркоманиями (токсикоманией) в России в 2,5 раза превысил этот показатель в Республике Беларусь. В то же время, заболеваемость поведенческими расстройствами, вызванными пагубным потреблением ПАВ, в России в 1,9 раз превысила соответствующий показатель в Беларуси.

#### **Выводы.**

1. В Беларуси сохраняется достаточно напряженная ситуация с распространением потребления наркотиков и ненаркотических ПАВ. За период 1999–2015 гг. в республике в 3,8 выросла численность учтенных потребителей наркотических и ненаркотических ПАВ.

2. За исследуемый период времени в Беларуси наиболее значительно выросло выявление лиц, находящихся на начальных стадиях заболевания. Об этом свидетельствует практически 9-кратное увеличение показателя общей заболеваемости расстройствами, вызванными пагубным употреблением ПАВ, тогда как общая заболеваемость наркоманиями (токсикоманией) выросла в 2,5 раза.

3. Проведенные исследования свидетельствуют о меньших масштабах наркотизации населения Беларуси, по сравнению с Российской Федерацией. Тем не менее, прозрачность границ и высокие темпы миграции населения способствуют формированию общих особенностей наркопотребления в этих странах. К ним относятся преобладание потребителей опиоидных наркотиков и лиц, употребляющих инъекционные наркотики, преимущественное приобщение к ПАВ мужчин и молодых людей.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Головкин, А.И. О месте эпидемиологических показателей наркологии в общей информационной структуре наркологической ситуации / А.И. Головкин // Биомедицинский журнал Medline.ru 2007;(8): 616. [Электронный ресурс]: Режим доступа: [http://www.medline.ru/public/pdf/8\\_055.pdf](http://www.medline.ru/public/pdf/8_055.pdf)

2. Некоторые аспекты наркопотребления в Республике Беларусь / В.В. Лелевич В.В., [и др.] // Вопросы наркологии. – 2013. – № 3. – С. 14–21.

3. Наркопотребление и незаконный оборот наркотиков в Республике Беларусь Беларусь / В.В. Лелевич В.В., [и др.]. – Минск: Альтиора, 2006. – С. 46.

4. Киржанова, В.В. О заболеваемости наркологическими расстройствами

## МЕТОДОЛОГИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО АЛКОГОЛИЗМА

*Лелевич С.В.*

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»*

**Актуальность.** Многочисленность существующих направлений исследования алкоголизма определяет значительную важность выбора правильного методического подхода к данной проблеме. Не отрицая общеизвестного положения, согласно которому результаты, полученные в модельных условиях, не отражают всех аспектов нарушений в целом организме, следует особо подчеркнуть, что именно моделирование сложных процессов в эксперименте является единственно возможным путем, позволяющим оценить значение отдельных биохимических структур в развитии заболевания.

Обобщая проводимые экспериментальные и клинические исследования в области наркологии, можно заключить, что цельность и системный характер научной разработки проблемы могут быть обеспечены при наличии методологии, базирующейся на эмпирически и теоретически адекватной концепции природы изучаемого феномена, его исходной модели или моделях.

**Целью работы** являлось обобщение существующих методов исследования метаболических аспектов экспериментального алкоголизма для выделения их важности в вопросах изучения патогенеза алкогольной болезни.

**Результаты и обсуждение.** *Исследование алкогольной мотивации.* Одним из ключевых моментов в области изучения алкоголизма считается обнаружение животных, склонных предпочитать растворы этанола воде в условиях свободного выбора [1]. Естественно, что у них нет никаких «социальных» мотиваций потреблять этанол в отличие от людей [2]. Изучение феномена алкогольной мотивации в экспериментальной наркологии проводится с использованием разных подходов. Так, при этом могут использовать генетические линии животных с изначально высоким уровнем алкогольной мотивации. Они различаются по скорости биотрансформации этанола в организме, функционирования отдельных нейромедиаторных звеньев и др. Подчеркивается, что использование в качестве биологической модели линий животных со строго ограниченными и фиксированными генетическими различиями весьма перспективно для выявления локусов или генетических детерминант на хромосомах, непосредственно или косвенно определяющих различия в реакции организма на этанол.

Однако методика выведения и отбора линий животных с генетически закрепленным предпочтением алкоголя в определенном смысле ограничивает трактовку полученных результатов. Учитывая, что на выраженность