

**Н.Н. Иванец
Ю.Г. Тюльпин
М.А. Кинкулькина**

НАРКОЛОГИЯ

УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ

Министерство образования и науки РФ

Рекомендовано ГОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» в качестве учебного пособия для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям
060101.65 «Лечебное дело», 060103.65 «Педиатрия»,
060105.65 «Стоматология»,
060104.65 «Медико-профилактическое дело»
по дисциплине «Психиатрия и наркология»,
а также обучающихся в интернатуре и клинической ординатуре

Регистрационный номер рецензии 12 от 27 января 2011 г.
ФГУ «Федеральный институт развития образования»

**Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2011**

УДК 616.89-008.441.33(075.8)

ББК 56.145.1я73

И18

Авторский коллектив:

Иванец Николай Николаевич, д-р мед. наук, проф., чл.-корр. РАМН, зав. кафедрой психиатрии и медицинской психологии лечебного факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова;

Тюльпин Юрий Геннадьевич, канд. мед. наук, доцент кафедры психиатрии и медицинской психологии лечебного факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова;

Кинкулькина Марина Аркадьевна, д-р мед. наук, проф. кафедры психиатрии и медицинской психологии лечебного факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, зав. 4-м психиатрическим отделением 3-й Университетской клинической больницы при Первом МГМУ им. И.М. Сеченова.

Иванец, Николай Николаевич

И18 Наркология : учеб. пособие / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 240 с.

ISBN 978-5-9704-2068-3

В книге освещены все основные формы злоупотребления психоактивными веществами и их последствия. Подробно описаны психические и соматические проявления алкогольной болезни, наркоманий и токсикоманий. Достаточно полно рассмотрены вопросы распространенности, классификации, этиологии, патогенеза и дифференциальной диагностики. Лечение болезней зависимости описано с позиций новейших научных данных. Представлены как общие принципы терапии, так и ее особенности при различных формах зависимости. Отдельная глава посвящена купированию неотложных состояний вследствие злоупотребления алкоголем и наркотиками. Подробно описаны косвенные признаки и лабораторные показатели, полезные в диагностике этих заболеваний.

Учебное пособие предназначено студентам медицинских вузов, обучающимся по специальностям «лечебное дело», «педиатрия», «стоматология» и «медицинско-профилактическое дело», а также врачам общего профиля.

УДК 616.89-008.441.33(075.8)

ББК 56.145.1я73

Права на данное издание принадлежат ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». Воспроизведение и распространение в каком бы то ни было виде части или целого издания не могут быть осуществлены без письменного разрешения ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа».

© Коллектив авторов, 2011

© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2011

ISBN 978-5-9704-2068-3

© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»,
оформление, 2011

Глава 1

Общие вопросы наркологии

1.1. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И СОЦИАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ ЗАВИСИМОСТИ

Несмотря на то, что об употреблении ПАВ природного происхождения и продуктов спиртового брожения известно с древних времен, наибольшую распространенность болезни зависимости получили в XX в., что превратило алкоголизм и наркоманию в проблему мирового масштаба. До середины XIX в. употребление мака, конопли, коки и галлюциногенных грибов было ограничено в основном местами их естественного произрастания и часто регулировалось традициями. Во второй половине XIX в. началось активное использование в медицине чистых алкалоидов, извлеченных из растительного сырья. Так, начиная с 1865 г. врачи стали активно использовать подкожные инъекции морфина для избавления от боли и диареи. Лишь позже стало понятно, что неосторожное применение препарата может вызвать тяжелую, труднопреодолимую зависимость. Определенную долю ответственности за рост употребления кокаина следует возложить на Зигмунда Фрейда, который в ранних своих работах активно пропагандировал стимулирующие свойства этого вещества. Чаще всего в зависимость от наркотических веществ в тот период попадали либо сами врачи, либо их пациенты.

Позже к природным наркотическим веществам добавляются их химические производные и полностью синтетические психоактивные вещества. Так, в 1898 г. было показано, что путем ацетилирования из морфина можно получить героин, эффект которого в 10 раз сильнее, чем у исходного вещества. В 1927 г. в практику был введен психостимуляторベンゼдрин[®], который до конца 60-х годов бесконтрольно использовался не только как лечебное средство, но и для преодоления усталости. Еще позже были получены полностью синтетические аналоги опиатов — тримеперидин (промедол^{*}), фентанил, trimetilfentanil и др.

В начале XX в. стало очевидным, что требуются специальные законы, регулирующие производство, продажу и медицинское использо-

вание психоактивных веществ. Первая в истории Международная конвенция о наркотических веществах была выработана на Международной конференции по опиуму, проходившей в Гааге в 1911–1912 гг. В ней участвовали двенадцать государств: Германия, США, Франция, Япония, Китай, Англия, Италия, Нидерланды, Персия, Португалия, Россия, Сиам. Хотя предпринятые меры не могли остановить нелегальное распространение наркотических средств, торговля этими веществами и их употребление вызывали осуждение большей части общества. Дороговизна нелегальных наркотических веществ определила тот факт, что большинство их потребителей в начале XX в. относились к обеспеченным классам населения.

Во время Второй мировой войны происходит невиданное до того времени перемещение народов, на этом фоне распространение наркотических средств становится неконтролируемым. На волне широкого молодежного движения, отстаивающего идеи независимости и личной свободы, в 60-е годы отмечается резкий рост употребления ПАВ. Нелегальная торговля наркотическими веществами приобретает мировые масштабы. Массовое производство делает их доступными даже для малообеспеченных слоев населения, которые и стали основными потребителями ПАВ. Несостоятельность прежних мер борьбы с распространением наркотических средств становится очевидна для широкой общественности, поэтому с образованием ООН начинается подготовка новых международных соглашений. Результат этих усилий – «Единая конвенция о наркотических средствах» 1961 г. с поправками, внесенными в соответствии с Протоколом 1971 г. Важным дополнением к указанным документам признана также «Конвенция о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ» 1988 г.

До начала перестройки в Советском Союзе в условиях закрытых границ и строгого государственного регулирования наркомании были мало распространены, основной проблемой граждан был алкоголизм. Задачей созданной в стране в 1976 г. наркологической службы была борьба именно с этим общественным злом. Однако в 90-е годы начинается катастрофический рост числа вновь выявленных случаев наркомании, ежегодно число заболевших возрастало на 30–70%. Пик заболеваемости наркоманиями (по МКБ-10 «синдром зависимости от наркотиков») пришелся на 2000–2001 гг., когда число впервые выявленных больных составило 50,4 на 100 тыс. населения. В последующие четыре года учтенная заболеваемость по данному диагнозу снизилась

более чем в три раза. Однако показатели последних лет вновь имеют тенденцию к увеличению.

Реальную **распространенность** наркоманий и алкоголизма оценить достаточно трудно, так как значительная часть больных не обращается в медицинские учреждения или лечится в частных клиниках. Данные государственной статистики основаны на сведениях, предоставляемых учреждениями в отчетной форме № 11 «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами». Частнопрактикующие врачи эту отчетную форму не заполняют и сведения о пролеченных пациентах не предоставляют. В последнее десятилетие отмечается некоторая стабилизация официальных показателей, которые говорят о том, что лечение по поводу алкоголизма и наркоманий в государственных учреждениях проходит ежегодно около 2,4% населения России, пять из каждого шести пациентов лечатся от заболеваний, вызванных злоупотреблением алкоголем, и только один из шести страдает наркоманией или токсикоманией. Из наркотических средств пациенты государственных учреждений чаще всего употребляют опиоиды (87,7%), далее следуют препараты конопли (6,4%), другие наркотические вещества и их сочетания (4,3%) и психостимуляторы (1,5%). Это соотношение не отражает реальной частоты употребления того или иного наркотического вещества, поскольку к врачам обращаются лица с наиболее тяжелыми последствиями зависимости от ПАВ.

Более динамичны показатели первичной учтенной заболеваемости в РФ. В отношении алкоголизма и других последствий употребления алкоголя ежегодные показатели с 2000 г. колеблются от 240 до 280 вновь выявленных случаев на 100 тыс. населения. В отношении употребления наркотических и ненаркотических ПАВ в 2000 г. врачи зарегистрировали 90 вновь выявленных случаев на 100 тыс. населения. В последующие годы произошло резкое снижение первичной заболеваемости вплоть до 45 новых случаев (в 2004 г.), но в дальнейшем рост этого показателя продолжился.

Особое беспокойство вызывает **отношение подростков** к употреблению наркотических и ненаркотических ПАВ. В 2000 г. лечение по поводу наркоманий и токсикоманий прошли более 0,7% подростков России, к настоящему времени ежегодные показатели опустились ниже 0,5%, но и эта цифра вызывает тревогу. Понятно, что данные официального учета демонстрируют лишь «верхушку айсберга». В рамках Европейского проекта школьных исследований по изуче-