
КРИМИНАЛИСТИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАСКРЫТИЯ И РАССЛЕДОВАНИЯ НАРКОПРЕСТУПЛЕНИЙ

К.П. Дюгаев

Управление ФСКН России
по Красноярскому краю

Е.В. Гончаров,

кандидат технических наук
Управление ФСКН России
по Красноярскому краю

Е.Б. Мельников,

кандидат химических наук, доцент
Сибирский юридический институт
ФСКН России (г. Красноярск)

НЕЗАКОННЫЙ ОБОРОТ АМФЕТАМИНА НА ТЕРРИТОРИИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

В последние 10 лет наблюдается все большее распространение наркотических средств и психотропных веществ амфетаминового ряда. Амфетаминовая наркомания характеризуется сильнейшей психологической зависимостью. При этом следует отметить особую опасность данного вида веществ, связанную с тем, что его основными потребителями являются молодые люди в возрасте до 30 лет. В основном это представители финансово обеспеченной молодежи, в том числе и студенческой.

Сейчас уже сложно оценить количество информационных сообщений, опубликованных в научной литературе и средствах массовой информации, как в отношении физико-химических, так и в отношении психоактивных свойств амфетамина – по классификации ИЮПАК (\pm)-1-фенилпропан-2-амина.

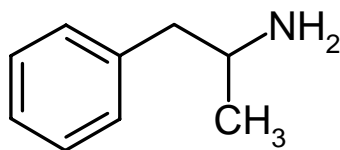


Рис.1. Структурная формула амфетамина

Амфетамин-основание представляет собой бесцветную или бледно-желтую маслянистую подвижную жидкость с характерным «рыбным» аммонийным запахом. Имеет острый резкий вкус. Летуче, медленно испаряется при комнатной температуре, плохо растворимо в воде, поэтому в этой форме использование его в качестве психотропного вещества достаточно проблематично, хотя и возможно.

В незаконном обороте амфетамин обычно встречается в виде солей – сульфатов, хлоридов, фосфатов. Следует отметить, что соли амфетамина значительно более удобны для незаконного оборота, так как представляют собой порошки, в различной степени растворимые в воде. Соли удобно использовать как при сбыте амфетамина, так и непосредственно в качестве водных растворов для перорального, внутривенного, внутримышечного и других способов употребления.

Как наиболее доступные, с точки зрения простоты получения конечного продукта и доступности исходных веществ, в условиях незаконного оборота используются две основные схемы синтеза амфетамина. Первая – конденсация бензальдегида с нитроэтаном в присутствии амина в качестве катализатора с последующим восстановлением 1-фенил-2-нитро-пропена. При синтезе амфетаминов, замещенных по бензольному кольцу, вместо бензальдегида используют его производные.

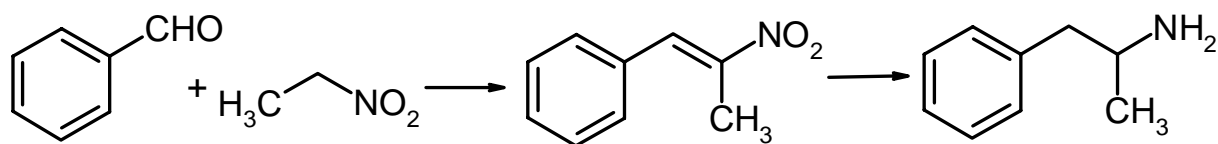


Рис. 2. Схема реакции конденсации бензальдегида с нитроэтаном

В ходе первой стадии синтеза применяются бензальдегид (либо его производные в зависимости от получаемого вещества), нитроэтан, первичный амин, уксусная кислота, изопропиловый спирт (либо метиловый, абсолютный этиловый спирт), KOH (NaOH).

Вторая стадия синтеза может быть проведена различными путями с помощью следующих веществ: алюмогидрид лития,

амальгама металла, металлический натрий либо алюминий, водород на скелетных катализаторах.

В свободной продаже имеются некоторые производные фенил-2-нитропропена. Например, 1-фенил-2-нитропропен в виде раствора (до 14%) широко продается в интернет-магазинах, в связи с этим может быть пропущена первая стадия.

Широкое распространение получила и вторая схема – реакция Лейкарта-Валлаха.

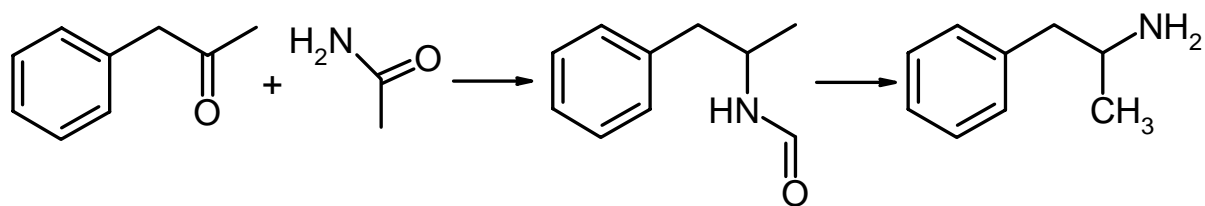


Рис. 3. Схема реакции Лейкарта-Валлаха

В ходе данного синтеза могут быть использованы следующие вещества: 1-фенил-2-пропанон, формамид (либо формиат аммония), уксусная кислота, соляная кислота, бензол.¹

Однако можно предполагать, что данная схема синтеза в дальнейшем будет использоваться реже в связи с тем, что постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2010 г. №255 1-фенил-2-пропанон перенесен из Списка прекурсоров в Список I, соответственно, его оборот в России запрещен.

До 2010 г. оборот амфетамина контролировался в России в соответствии со Списком II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации², то есть его оборот на территории России был ограничен и в отношении его устанавливались меры контроля. Однако в связи с высокой общественной опасностью данного наркотика и экспансивными масштабами его распространения на территории страны в настоящее время постановлением Правительства РФ от 30 июня 2010 г. №486 амфетамин позиционируется как психотропное вещество Списка I, в соответствии с которым его оборот в России запрещен.

Следовательно, если ранее для определения массы амфетамина необходимо было устанавливать его абсолютное содержание в смесях, то сегодня необходимость в этом отпала и количественно амфетамин определяется как масса всей смеси, его содержащей.

За последние годы претерпела значительные изменения и структура незаконного оборота амфетамина. Если ранее в силу

малой доступности и относительной дороговизны это наркотическое средство было доступно в основном на территории крупных городов, таких как Москва, Санкт-Петербург, Екатеринбург, Новосибирск, то с ростом благосостояния отмечается его широкое распространение по всей территории России.

Оперативным путем установлено, что амфетамин и его производные в незаконный оборот на территорию Красноярского края попадают двумя основными путями – транспортировкой из европейской части России (в основном из Москвы и Санкт-Петербурга) и подпольным изготовлением в нелегальных лабораториях на территории края. В настоящее время амфетамин широко распространен в Красноярске, Норильске и других крупных городах края – Ачинске, Железногорске, Зеленогорске, Лесосибирске, Канске.

Растущий интерес потребителей к амфетамину и его распространенность в незаконном обороте на территории Красноярского края можно оценить количеством его изъятий из незаконного оборота и массой изымаемого наркотического средства.

Таблица

СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ ПО ФАКТАМ ИЗЪЯТИЯ И КОЛИЧЕСТВУ ИЗЪЯТОГО АМФЕТАМИНА ОРГАНАМИ ФСКН РОССИИ НА ТЕРРИТОРИИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

Год	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Количество фактов изъятий	4	4	7	6	19	34	41	66
Общая изъятая масса, г	42,7	106,7	9,4	73,1	16,7	502,2	314,2	10581,9

На наш взгляд, уже необходимо говорить о складывающейся неформальной субкультуре изготовления и потребления амфетамина и его производных, оборот которого охватил крупные города на территории Красноярского края. Следует прогнозировать дальнейшее изменение структуры наркорынка Красноярского края в сторону увеличения оборота синтетических наркотических средств, включая амфетамин и его производные. Это явление может быть связано как с увеличением доступности амфетамина и его производных, так и с ростом их популярности в молодежной среде. В связи с этим следует ожидать увеличения объемов транспортировки амфетамина и его производных в Россию из государств Европы через Москву и Санкт-Петербург на территорию Красноярского края и роста количества подпольных лабораторий для его незаконного производства на территории Красноярского края.

¹ J. Ledgard «A Laboratory History of Narcotics Vol. 1: Amphetamines and Derivatives», 2007, P.264.

² Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации : постановление Правительства РФ от 30.06.1998 № 681.

Т.В. Коробицина,

доктор медицинских наук
Сибирский юридический институт
ФСКН России (г. Красноярск)

***К ВОПРОСУ О ВКЛЮЧЕНИИ СИБУТРАМИНА
В СПИСОК СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ***

На протяжении последнего пятилетия, прежде всего в средствах массовой информации, активно обсуждается «проблема сибутрамина», сообщается даже об общественной опасности приема данного препарата, который якобы обладает ярко выраженным психоактивным действием, меняя психическое состояние человека подобно амфетаминам. Сотрудники подразделений по контролю легального оборота наркотиков ФСКН России активно включились в работу по пресечению безрецептурного отпуска лекарства в аптечной сети, и к настоящему времени есть определенная судебная практика. Однако многие рассуждения по поводу оснований включения сибутрамина в список сильнодействующих веществ далеки от истины.

Сибутрамин¹ с конца 1990-х гг. широко применяется в США, ряде европейских стран и в России для лечения ожирения в случае увеличения индекса массы тела более 30 или/и нарастания факторов риска у пациентов, при развитии метаболического синдрома. Препарат ускоряет насыщение, увеличивает затраты энергии, что способствует снижению как общей массы тела, так и массы околоорганной жировой ткани, а также помогает удерживать достигнутый результат на фоне приема препарата.

На сегодняшний день лишь три препарата официально рекомендованы для лечения ожирения: сибутрамин, орлистат и фентермин. Выбор того или иного препарата зависит от сопутствующей