

*Прогнозы незаконного производства наркотических средств  
и психотропных веществ в связи с введением рецептурного отпуска  
кодеиносодержащих препаратов*

Кодеин - опиат, который неопасен в малых дозах и в содержании с ненаркотическими анальгетиками (анальгином, амидопирином), кофеином и фенотарбиталом; его употребляют при головных болях, невралгиях, болевых синдромах при травмах, онкологических заболеваниях, почечной и печеночной коликах и т.д. "Скандалный" препарат входит в такие популярные медикаменты, как "Коделмикст", "Терпинкод", "Коделак", "Пенталгин", "Солпадеин", "Нурофен плюс", "Седалгин", которые можно купить в аптеке без рецепта.

Опасность кодеина, как и других опиатов, заключается в том, что при частом и многократном его применении он вызывает состояние эйфории, при этом наблюдается эффект привыкания (такого же рода, как привыкание к героину и другим препаратам группы опиатов). Сейчас кодеин входит во второй список перечня наркотических средств, подлежащих контролю в России.

Так, безусловным лидером по объемам реализации кодеиносодержащих препаратов является Самарская область, где в период 2010 года продано 3 298 226 упаковок этих лекарственных средств.

Отрицательная динамика продаж в Кировской и Пензенской областях в 2010 году также нашла свое отражение в незначительных темпах прироста дезоморфиновых наркопотребителей и больных наркоманией в данных регионах.

Снижение объемов продаж кодеиносодержащих препаратов за период 2010 года в Республике Татарстан (-6,7%) на фоне многократного увеличения учтенного количества дезоморфиновых наркопотребителей и наркозависимых по оценкам специалистов министерства здравоохранения Республики Татарстан обусловлено снижением в 1,2 раза заболеваемости гриппом и ОРВИ. Кроме того, отмечен рост продаж лекарственного препарата «Пиралгин», наиболее часто используемого для изготовления дезоморфина (+40%).

Правоохранительными органами Республики Башкортостан к уголовной ответственности за незаконный оборот дезоморфина привлечено 200 человек, контингент выявленных потребителей дезоморфина в республике достиг почти 2,7 тыс. человек, из которых на наркологическом учете состоит менее четверти.

Рост преступлений, связанных с незаконным оборотом дезоморфина, отмечен также на территориях республик Марий Эл, Мордовия, Татарстан, Пермского края, Оренбургской, Пензенской, Самарской, Саратовской, Ульяновской областей.

Изучая ситуацию в сфере незаконного оборота наркотического средства дезоморфин в ПФО целесообразно сопоставить объемы оборота данного

наркотика с количеством кодеиносодержащих лекарственных препаратов, необходимых для его изготовления<sup>1</sup>.

По экспертным оценкам специалистов ООН количество изымаемых правоохранительными органами наркотических средств составляет не более 7-8% от общего количества, находящихся в незаконном обороте. Складывающаяся ситуация свидетельствует о необходимости принятия эффективных и адекватных мер, направленных на устранение причин и условий, способствующих немедицинскому потреблению кодеиносодержащих препаратов и использованию их для кустарного изготовления дезоморфина.

Заслуживает внимания опыт противодействия и профилактики «аптечной» наркомании, накопленный на протяжении нескольких лет в Пензенской и Кировской областях. Органы исполнительной власти и руководство регионов одними из первых выступили с предложением о принятии мер, усиливающих контроль в отношении кодеиносодержащих препаратов, исключив из Перечня лекарственных средств, отпускаемых без рецепта врача, утвержденного Приказом Минздравсоцразвития РФ от 13.09.2005 г. № 578<sup>2</sup>, лекарственные средства, содержащие кодеин в любом количестве. В регионах сформирована и действует система контроля за реализацией кодеиносодержащих препаратов. В результате принятых мер, реализация препаратов, используемых наркозависимыми для изготовления наркотиков снизилась.

Значительная работа в рассматриваемом направлении антинаркотической деятельности проведена региональными антинаркотическими комиссиями. В 2010 году вопросы о мерах по противодействию злоупотреблению наркотическим средством дезоморфин рассматривались на заседаниях антинаркотических комиссий в республиках Башкортостан, Марий Эл, Мордовия, Татарстан, Удмуртской и Чувашской республиках, Пермском крае, Кировской, Пензенской, Саратовской, Ульяновской областях. Приняты конкретные решения для улучшения сложившейся ситуации.

В 2010 году практически всеми регионами округа подготовлены и направлены в Правительство РФ и ГАК обращения об усилении контроля за оборотом кодеиносодержащих лекарственных препаратов. Обращения председателю ГАК - директору ФСКН России направили высшие должностные лица и законодательные органы Республик Татарстан, Мордовии, Удмуртской и Чувашской республик, Кировской, Самарской, Саратовской, Ульяновской, Пензенской областей и Пермского края<sup>3</sup>.

Минздрав РФ отложил запрет на безрецептурный отпуск обезболивающих препаратов, содержащих кодеин, - до 1 июня 2012 года. Совершенно очевидно, что у отсрочки решения вопроса о свободном доступе к самой потребляемой группе лекарств (к примеру, пенталгин в 2008 году стал победителем премии «Народная марка/марка № 1 в России») есть и сторонники, и яростные противники. Напомним, что речь идет о запрете на продажу без рецепта, в частности, таких широко известных обезболивающих препаратов,

<sup>1</sup> Официальный сайт ФСКН России

<sup>2</sup> Приказ Минздравсоцразвития РФ от 13.09.2005 № 578 (ред. от 26.07.2007 г.). Зарегистрировано в Мин. Юсте РФ 29.09.2005 г. № 7053

<sup>3</sup> Официальный сайт ФСКН России

как пенталгин-Н, каффетин, солпадеин, нурофен плюс, терпинкод и подобных им, в состав которых входит кодеин.

Суть в том, что, скупая недорогие лекарства, содержащие кодеин, наркоманы в кустарных условиях изготавливают на их основе наркотик – дезоморфин («крокодил»), который в 15 раз токсичнее героина. Первичная доза кодеина, вызывающая наркотическое опьянение, составляет 0,08 г. Через месяц после его инъекций на руках и ногах наркомана появляется чешуя, еще через пару - разлагается мозг, гниют и отмирают конечности. Этот наркотический яд убивает через полгода - максимум два.

Для изготовления одной дозы дезоморфина достаточно всего 10 таблеток, содержащих кодеин. Но поскольку в ограничительный список попадают привычные для населения лекарства - для лечения заболеваний верхних дыхательных путей и анальгетики, можно понять возмущение запретительными мерами тех, кто не имеет никакого отношения к наркоманам. Ведь совершенно очевидно, что большинство из нас знает, какую принять таблетку от боли, не тратя время на общение с врачами. И если на работе внезапно прихватит мигрень или прострел, спасительное средство обязательно найдется у кого-нибудь из коллег. К слову, по оценкам Минздравсоцразвития РФ, в таких лекарственных препаратах постоянно или периодически нуждаются более 70 миллионов россиян. И получается, что из-за безбашенных молодых самоубийц нормальные люди будут лишены элементарной возможности снять головную или зубную боль привычным способом. К тому же эти лекарства снимают приступы у онкобольных, пожилых людей.

В числе противников быстрого запрета на введение рецептурного отпуска препаратов с кодеином выступают и крупные фармкомпании, ссылаясь на неизбежное падение объемов продаж и усиление конкуренции с производителями аналогичных по действию лекарств, не включающих кодеин. Впрочем, отдельные фирмы уже предпринимают меры, начиная производство лекарств без рискованного компонента. Например, на «Фармстандарте», одной из крупнейших российских фармацевтических компаний, в линейку пенталгинов не так давно включили препарат, не содержащий кодеин. Между тем в ассоциации производителей лекарств считают, что ограничения на отпуск кодеиносодержащих препаратов активизируют черный рынок.

В апреле нынешнего года, когда спор вокруг кодеиносодержащих препаратов дошел до пиковой точки, президент Дмитрий Медведев заявил: «В большинстве стран, конечно, препараты такого плана отпускают по рецепту. Но не везде. Есть максимальная доза кодеина в лекарственных средствах, которая разрешена для безрецептурного отпуска: 15 мг - в Австралии, Новой Зеландии, 12 мг - в Великобритании и т. д. Мы понимаем, что введение рецептурного отпуска для значительной части наших людей с учетом нашей неорганизованности, коррумпированности целого ряда структур может создать проблемы. С другой стороны, очевидно, что у нас нет такого количества людей, которые потребляют все кодеиновые препараты в соответствии с назначениями. Очевидно, что значительная их часть идет на изготовление наркотиков. Это абсолютно точно, и нужно смотреть правде в глаза»<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> «Ведомости» от 08.04.2011 г. Кодеин по рецепту

В зоне наркотического доступа ФСКН России уже несколько лет предлагает запретить безрецептурную продажу кодеиносодержащих препаратов, как это было в доперестроечные годы. ФСКН уже в нынешнее время удалось предотвратить распространение по стране курительных смесей, вызывающих галлюцинации, приводящие к суицидам, и свободную продажу некоторых антидепрессантов типа коаксила, его потребление приводит к тем же последствиям, что и «крокодил». Стоит отметить, что первые требования к минздравсоцразвития РФ навести элементарный порядок с отпуском кодеиносодержащих лекарств были предъявлены еще семь лет назад.

Препараты типа пенталгина, нурофена плюс или терпинкода ворвались на российский фармацевтический рынок в 2001 году. Как раз тогда, когда США начали войну в Афганистане, приведшую к росту объемов производства героина в 40 раз. С ростом выпуска препаратов, содержащих кодеин, и их свободной продажей дезоморфин быстрыми темпами стал вытеснять героин. Впервые в России этот наркотик был выявлен в Республике Коми в мае 2004 года. В 2007-м «крокодил» эпизодически употребляли уже в 19 субъектах РФ, спустя два года он захватил уже 60 регионов. В апреле этого года на заседании Госсовета РФ директор ФСКН Виктор Иванов констатировал, что в России вырос спрос на кодеиносодержащие таблетки, которые скупаются наркоманами, а приказ минздравсоцразвития РФ - не более двух упаковок таблеток в одни руки - не работает. «Такое ощущение, что у россиян стали в десять раз больше болеть голова и горло, - отметил глава ведомства, - но уверен, что в основном рост этих продаж связан с тем, что вырос спрос на эти таблетки среди наркоманов». По словам Иванова, убийственная статистика ярко прослеживается и по динамике роста ликвидации службой наркоконтроля дезоморфиновых притонов, возбужденных уголовных дел. С 2009 года количество этого зелья, конфискованного в России, увеличилось в 23 раза. Представив данные о росте «лекарственно-аптечной» наркомании, именно ФСКН инициировала введение запрета на безрецептурную продажу таких лекарств<sup>1</sup>.

Попытка ввести запрет на свободную продажу кодеиносодержащих лекарств не удалась. Напомним, что ранее планировалось ввести запрет на безрецептурные продажи кодеиносодержащих препаратов еще год назад, 1 июня 2011 года. Однако позднее Минздрав решил перенести сроки сначала на полгода вперед, а потом еще на полгода – на 1 июня 2012 года. Введение переходного периода длиной в год глава ведомства Татьяна Голикова объяснила тем, что пациенты и врачи должны привыкнуть и подготовиться к новым ограничениям. Дезоморфиновая наркомания стремительно продолжает набирать темпы. Эксперты ФСКН это связывают с резким увеличением объемов выпуска препаратов с кодеином, свободной их продажей в шаговой доступности, широким доступом к информации о способах кустарного изготовления наркотика и его низкой себестоимостью. И перенос еще на год ввода рецептурной продажи препаратов, являющихся сырьем для убойного зелья, наркополицейские восприняли очень остро. Приказ минздравсоцразвития от 2007 года об ограничении реализации кодеиносодержащих лекарственных

---

<sup>1</sup> «Интерфакс»

препаратов в одни руки абсолютно неэффективен. Это подтверждают и медики, - Только за первый квартал в России изъято 65 миллионов доз дезоморфина. В ряде регионов страны до 90 процентов впервые выявленных наркоманов - дезоморфинщики, в основном это молодежь в возрасте от 20 до 24 лет. Такая же картина и на северо-западе страны, особенно в Архангельской области, в Мурманской области ситуация не столь остра<sup>1</sup>.

Ограничивать продажу лекарственных препаратов с кодеином однозначно необходимо. Сто лет назад в аптеках свободно продавался и героин, и кокаин, но когда возникла проблема, все государства приняли ограничительные меры.

Или, к примеру, взять привинтин, так называемый винт - наркотик, изготавливаемый на основе эфедрина. После введения запрета на свободную продажу препаратов с его содержанием это зелье практически исчезло. Вообще, что касается запретительных мер, можно отметить, что в США еще несколько лет назад нельзя было даже шприц купить без рецепта. А настолько либерально-широкого списка безрецептурных лекарств, как в России, нет ни в одной стране мира<sup>2</sup>.

**Ответ «рецептурному бунту»,-** Как показал опрос в 46 областях, краях и республиках России, далеко не все, кто принимает кодеиносодержащие лекарства для обезболивания или лечения, прониклись проблемой угрожающего роста дезоморфиновой наркомании. В ходе опроса выяснилось, что эти препараты с той или иной периодичностью в лечебных целях принимают более половины жителей России. Среди них большая часть женщины. Как показало исследование, инициативу перевода в рецептурный отпуск кодеиносодержащих препаратов не поддерживает 43 процента населения. Одобрение такая мера находит лишь у трети участников опроса. Недавно главный нарколог страны Евгений Брюн высказал опасение, что запрет свободной продажи кодеиносодержащих препаратов может вызвать в России «рецептурные бунты»<sup>3</sup>.

А вот главный врач Мурманского областного наркодиспансера Игорь Заплаткин пояснил что, - Многие почему-то считают, что кодеиносодержащие препараты нужны буквально всем и должны быть чуть ли не в каждой аптечке. Это ведь полная ерунда. При простудных состояниях, от головной боли и так далее есть масса зарубежных и отечественных аналогов. В аптеке всегда подскажут, что выбрать. Абсолютно нет никакого смысла заикливаться на кодеиносодержащих лекарствах. Вообще, что касается данных препаратов, считаю, что они показаны очень ограниченному кругу пациентов. Назначать их должен доктор, если он считает, что именно препарат, содержащий кодеин, а не аналоги с тем же действием, необходим больному. Если у человека постоянные проблемы, тем более надо обратиться к врачу. Он пропишет все, что нужно, и пациент спокойно будет покупать лекарства. А на безрецептурную продажу, естественно, вводить запрет. И чем быстрее, тем лучше. В свое время огромное количество лекарственных препаратов было запрещено к свободной продаже из-за злоупотребления ими. Либо из-за того, что они являлись субстратом для

---

<sup>1</sup> Официальный сайт ФСКН России

<sup>2</sup> «Ведомости» от 08.04.2011 г. Кодеин по рецепту

<sup>3</sup> Мурманский Вестник от 21.07.2011 г. Ольга Нуреева

изготовления наркотических или сильнодействующих веществ. Хотя ситуация с дезоморфином у нас в регионе не такая, как в соседних областях, но раз мы стоим на пороге дезоморфиновой эпидемии, тянуть с ограничениями продаж нельзя - новые виды наркотиков распространяются очень быстро<sup>1</sup>.

Что касается правил отпуска препаратов, то они устанавливаются только федеральным органом власти. Поэтому в тех субъектах, где вводился рецептурный отпуск на кодеиносодержащие лекарства (такие случаи были в некоторых регионах России), он был отменен.

А чтобы не возникало ажиотажа, нужно всем иметь в виду, что есть масса других обезболивавших лекарств: их группа очень широкая, в том числе и от кашля, а тем, кто в качестве обезболивающего все-таки привык использовать кодеиносодержащие средства, следует заранее подобрать себе другое средство с помощью врача или фармацевта аптеки.

Глава ФСКН России Виктор Иванов предложил запретить безрецептурную продажу препаратов, содержащих кодеин, поскольку именно из них, по его мнению, наркоманы научились делать наркотики. "Руководители более 70 субъектов Российской Федерации поставили вопрос о незамедлительном установлении жесткого контроля над продажей кодеиносодержащих препаратов", - сказал он, добавив, что извлекаемый из таких препаратов дезоморфин в отдельных регионах РФ вытеснил традиционные наркотики из опиатов. Иванов отметил, что "рост продаж кодеиносодержащих препаратов, используемых в качестве сырья для кустарного изготовления дезоморфина, в свободном отпуске через аптечную сеть абсолютно коррелируется с ростом числа ежегодно ликвидируемых наркопритонов преимущественно в квартирном секторе"<sup>2</sup>.

Глава комиссии Мосгордумы по здравоохранению и охране общественного здоровья Людмила Стебенкова также поддерживает инициативу президента. "Мы давно добивались этого момента. Над этим мы работали давно. По ее словам, о необходимости запрета на безрецептурный отпуск кодеиносодержащих препаратов депутаты говорили в обращении к прежнему министру здравоохранения Михаилу Зурабову. "Совершенно очевидно, что за выводом таких препаратов из рецептурного отпуска стояло лобби, некоторые были заинтересованы в распространении таких препаратов", - сказала депутат. Она отметила, что в Интернете без труда можно найти рецепт приготовления наркотиков из препаратов, содержащих кодеин. В целом "вред от потребления кодеиносодержащих препаратов больше, чем пользы", например, при лечении простудных заболеваний. Есть множество других препаратов, гораздо лучших<sup>3</sup>.

Врачи в запрете продажи кодеиносодержащих препаратов без рецепта видят только положительные стороны.

По мнению директора ФСКН, введение рецептурного порядка отпуска кодеиносодержащих препаратов с 1 июня 2012 года на территории всей России будет способствовать уменьшению смертности среди молодежи<sup>4</sup>.

---

<sup>1</sup> Мурманский Вестник от 21.07.2011 г. Ольга Нуреева

<sup>2</sup> Официальный сайт ФСКН России

<sup>3</sup> Ведомости от 08.04.2011 г. Кодеин по рецепту

<sup>4</sup> Официальный сайт ФСКН России