

***Противодействие распространению «аптечной» наркомании
на территории Республики Башкортостан***

Принимаемые правоохранительными органами меры по пресечению деятельности организованных групп и сообществ, ликвидации отлаженных каналов поступления наркотиков, повлекли за собой определенные изменения структуры наркорынка в отдельных городах и районах Республики Башкортостан, а также скрытое повышение цен на их основные виды. Это вынудило наркопотребителей искать новые способы получения наркотиков, путем их изготовления из местного растительного сырья и кодеиносодержащих лекарственных препаратов. Это сократило поставки героина и послужило толчком к развитию новых видов наркомании. Аптечная наркомания возникла как альтернатива «стандартной» наркомании. Поэтому в основном их покупали наркозависимые лица, которые в кустарных условиях с помощью средств бытовой химии производили сильнодействующий и токсичный наркотик – дезоморфин.

В некоторых аптечных пунктах кодеиносодержащие лекарственные препараты продавались даже в наборе со шприцем, так сказать для удобства наркозависимых. Стоимость такого «набора» составляет 200-300 рублей.

На сегодняшний день, дезоморфиновая наркомания расценивается наркологами, как одна из самых губительных. Дезоморфин в 16 раз токсичнее героина, продолжительность жизни человека, употребляющего данный наркотик, сокращается в несколько раз.

Одним из определяющих факторов распространения «дезоморфина» на территории Республики Башкортостан является его низкая стоимость и безрецептурный отпуск кодеиносодержащих лекарственных препаратов, используемых в процессе его изготовления. В настоящее время цена средней дозы дезоморфина составляет 100-150 рублей, что примерно втрое дешевле средней дозы героина.

Впервые изготовление синтетического наркотического средства дезоморфин отмечено в 2004-2005 гг. на северо-западе Башкортостана, в районах, сопредельных с Удмурдской республикой (откуда стали распространяться способы изготовления данного вида наркотика наркозависимыми лицами), Республикой Татарстан, Пермским краем.

С 2005 по 2011 гг. потребление дезоморфина охватило все города и более половины сельских районов Республики Башкортостан, В сферу внимания правоохранительных органов за совершение правонарушений, связанных с изготовлением, хранением, перевозкой, употреблением или сбытом дезоморфина, попало 4 тыс. человек.

Типичный потребитель дезоморфина – неработающий ранее судимый мужчина в возрасте 25-40 лет. Однако в последнее время прослеживается тенденция омоложения контингента наркопотребителей.

По данным Бюро судебно-медицинской экспертизы Министерства

здравоохранения Республики Башкортостан, в 2009 г. непосредственно от передозировки дезоморфина скончалось 4 человека (2,0% всех зарегистрированных передозировок наркотиков с летальным исходом), в 2010 г. - 38 (18,4%), в 2011 г. - 81 (45.5%). Реальное количество смертей выше.

Если в 2010 г. правоохрательными органами на территории Республики Башкортостан было изъято 933 гр. дезоморфина, то в 2011 г. - 1798 гр. (18 тыс. доз).

В 2011 г. в Башкортостане зарегистрировано 1895 административных правонарушений, связанных с потреблением наркотических средств (главным образом, дезоморфина) без назначения врача (статья 6.9 КоАП РФ).

Динамика роста количества дезоморфиновых наркоманов коррелируется с динамикой роста продаваемых в безрецептурном порядке кодеиносодержащих лекарственных препаратов. По данным, представленными ведущими оптово-розничными аптечными сетями Республики Башкортостан (ГУП «Башфармация», ЗАО НПК «Катрен», «Фармленд» и «СИА Интернейшнл-Уфа»), в 2006-2011 гг. в регионе реализовано около 6 млн. упаковок кодеиносодержащих препаратов. При этом, несмотря на относительно стабильную заболеваемость гриппом и респираторными заболеваниями. Среднегодовой показатель эпидемических вирусных и респираторных заболеваний не превышает 18 000 на 100 тыс. населения. Если вычесть лиц, потребляющих указанные лекарственные препараты по медицинским показаниям, то в распоряжении наркозависимых остается около 1,3 млн. упаковок ежегодно, из которых можно приготовить около 650 тысяч потребительских доз.

Формами государственной статистической отчетности по учету лиц, допускающих немедицинское потребление наркотиков, не предусмотрено ведение отдельного учета лиц, потребляющих «дезоморфин». По мнению наркологов, их следует относить к группе потребителей опиатов.

С изготовлением и потреблением дезоморфина связано более 90% (965) наркопритонов, деятельность которых пресечена в республике в 2005-2011 гг.

Противодействие распространению дезоморфина не ограничивается правоохрательными мерами. Управлением неоднократно инициировались предложения в законодательные и исполнительные органы власти Республики Башкортостан о внесении соответствующих изменений и дополнений в нормативные правовые акты, регулирующие отношения в указанной сфере деятельности.

В результате принятых мер выработаны решения, в числе которых следует отметить поэтапное расширение сети реабилитационных центров, создание химико-токсикологической лаборатории, разработку муниципальными антинаркотическими комиссиями мероприятий по противодействию распространению дезоморфина, проведение профилактических мероприятий учреждениями образования и культуры республики, в т.ч. развитие в СМИ и сети Интернет соответствующей разъяснительной работы.

Проблемы распространения «аптечной» наркомании в 2011 г. освещалась

в 302 информационных материалах, в т.ч. в электронных СМИ – 108, в печатных изданиях – 43, в информагентствах и Интернет-изданиях - 151. Телеканалами «Башкирское спутниковое телевидение» и «Вся Уфа» при участии Управления созданы и неоднократно показаны документальные антинаркотические фильмы «Башкортостан: стратегия борьбы» (2 серии), «Три угрозы», «Правда о наркотиках», «Излечение неизлечимых», посвященные в т.ч. проблеме распространения дезоморфина и вопросам реабилитации наркозависимых. Антидезоморфиновый аспект имели широкомасштабные акции «Сообща, где торгуют смертью» и «Неприкосновенный запас - дети Башкортостана» (в т.ч. детско-юношеские военно-спортивные лагеря «Юный спецназовец»). Развернута и соответствующая разъяснительная работа в учреждениях ГУФСИН России по Республике Башкортостан, Кроме этого, в сентябре-декабре 2011 г. аптечными учреждениями и иными организациями в большинстве муниципальных образований республики приняты этические декларации антинаркотической направленности, в т.ч. касающиеся ограничения отпуска кодеиносодержащих препаратов. Однако без введения полного запрета, данные добровольные меры не способны принести желаемый результат, т.к. наркопотребители данных территорий имеют возможность приобретать ингредиенты для изготовления наркотиков в соседних муниципальных образованиях.

С 1 июня 2012 года в России вступает в силу постановление Правительства Российской Федерации от 20.07.2011 №599 «О мерах контроля в отношении препаратов, которые содержат малые количества наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров, включенных в Перечень наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации», которое устанавливает рецептурный отпуск физическим лицам препаратов с малым содержанием кодеина или его солей.

Введение рецептурного отпуска кодеиносодержащих препаратов безусловно окажет влияние на структуру наркорынка. Потребители дезоморфина будут вынуждены перейти на героин, наркосодержащие курительные смеси и иные виды психоактивных веществ. Вероятен серьезный временный рост смертности потребителей дезоморфина, которые начнут экспериментировать с иными лекарственными или химическими препаратами.

Последнее время среди наркоманов стал очень популярен новый «аптечный» наркотик – тропикамид. Обычно он применяется в офтальмологии. При применении высоких доз вероятны страшные побочные эффекты: возбуждение, головная боль, эпилептические припадки, артериальная, гипертермия. Передозировка может привести к летальному исходу.

Вероятность погибнуть от зловещего лекарства очень велика. Бросить так же сложно, как и любые другие виды наркотиков. Человек уже полностью зависим, как психически, так и физически.