

Почему важно развивать новые подходы в программах профилактики социально-значимых заболеваний среди людей, употребляющих наркотики

Как меняется ситуация и почему

- С начала 20 века страны пытаются уменьшить производство наркотиков, пытаются ввести контроль над нелегальным и легальным оборотом – это повышает спрос на более дешевые и доступные вещества
- Появление новых веществ связано со стремлением избежать регуляции, производя вещества схожей структуры, но с другими последствиями
- Известные по своим психофармакологическим свойствам вещества заменяются новыми и неизвестными. Сильный парадоксальный эффект

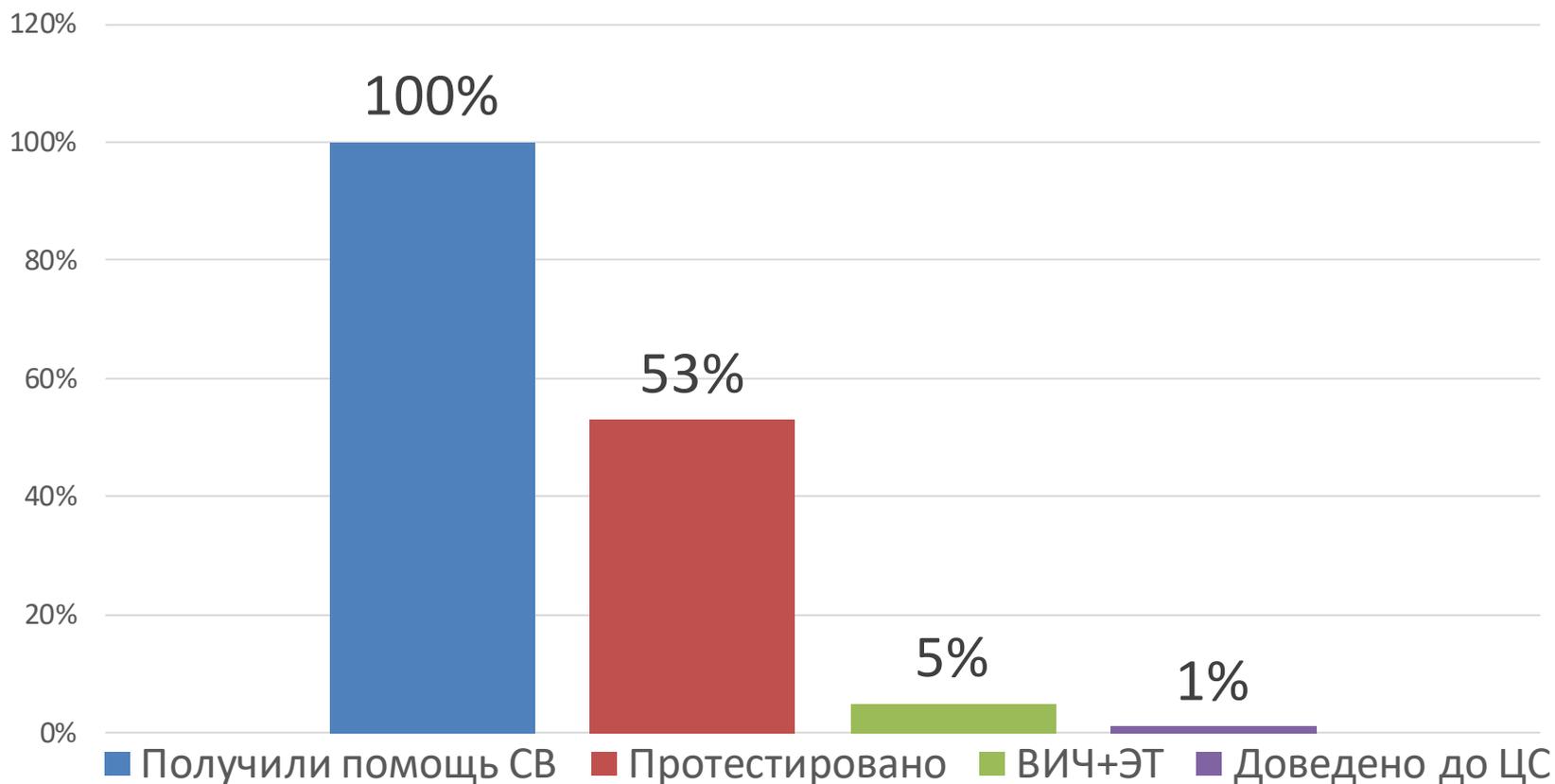
МКБ-10

социально-значимые заболевания. А что мы знаем?

- [A 15 - A 19](#) Туберкулез
- [A 50 - A 64](#) ИППП
- [B 16](#); [B 18.0](#); [B 18.1](#) гепатит В
- [B 17.1](#); [B 18.2](#) гепатит С
- [B 20 - B 24](#) болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) *На 31.12.2019 доля ЛЖВ, инфицировавшихся при употреблении наркотиков составила - 33,6%*
- [C 00 - C 97](#) злокачественные новообразования
- [E 10 - E 14](#) сахарный диабет
- [F 00 - F 99](#) психические расстройства и расстройства поведения
- [I 10 - I 13.9](#) болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением

Охват услугами ЛУН в 4 регионах

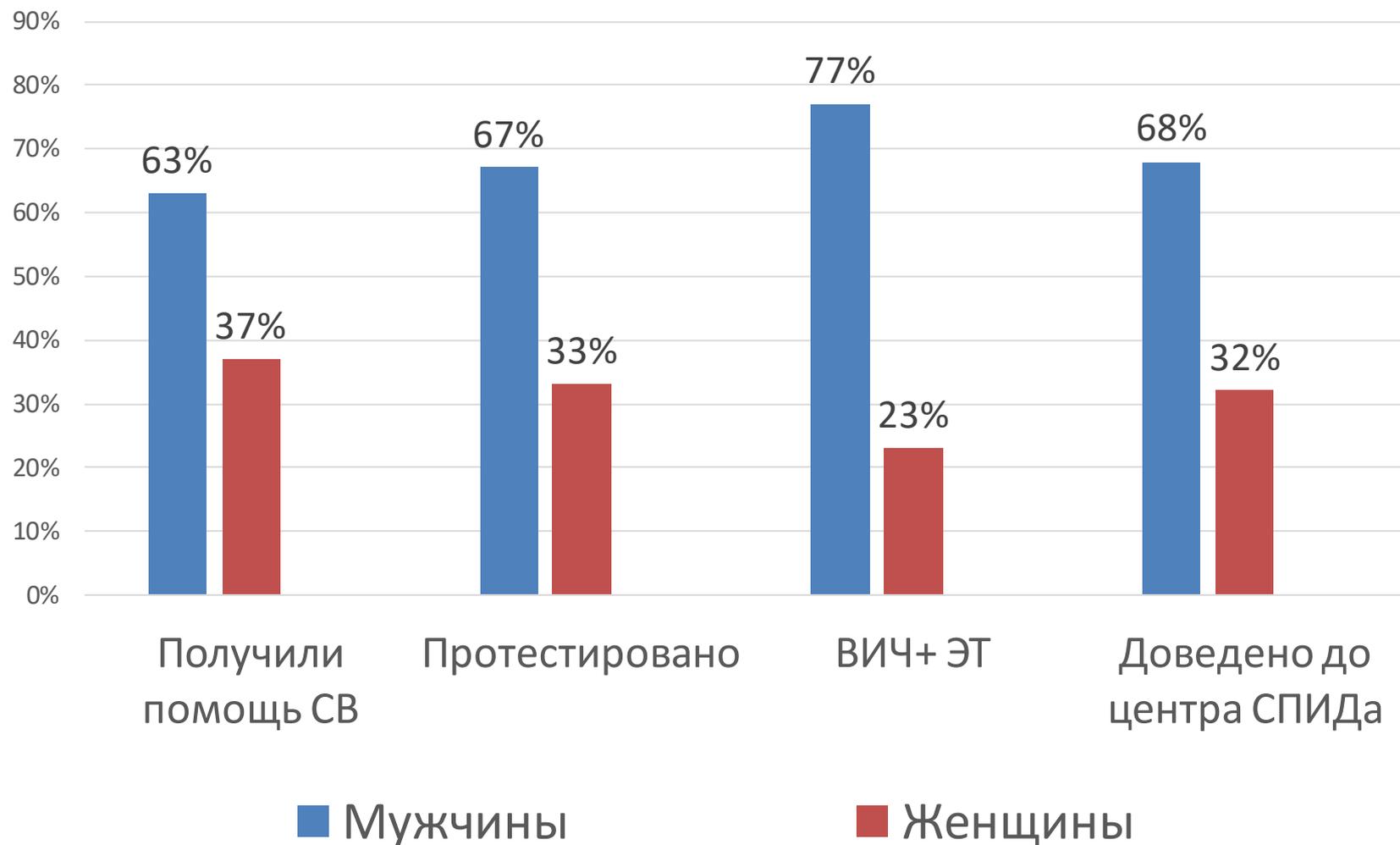
(n=4243)



Регионы: Оренбургская, Тюменская, Ленинградская, Свердловская области

Услуги услугами ЛУП в 4 регионах

(n=4243)



Регионы: Оренбургская, Тюменская, Ленинградская, Свердловская области

Причина обращения в НКО

(исследование Ассоциации «Е.В.А.» в 13 регионах)

Получить услуги анонимно

ЛЖВ - 4393 (18,6%)

ЛУН - 4243 (55,9%)

Что вы видите

- **Коморбидность** (с лат. — «со» — вместе + «*morbus*» — болезнь, недуг) — сосуществование у одного пациента двух или более заболеваний, синдромов или психических расстройств, связанных между собой единым патогенетическим механизмом или совпадающих по времени.
- **Мотивы выбора наркотическими препаратами психофармакологических препаратов**
эмоциональное обезболивание, самолечение, мы не знаем как иначе прожить реальность, отсутствие адекватной медицинской помощи

- Примерно у половины людей с длительными психическими заболеваниями отмечается употребление алкоголя или наркотиков или наркотическая зависимость в анамнезе (Warner et al., 1995).

 - Более 50% лиц, злоупотребляющих наркотическими веществами (за исключением алкоголя), имеют сопутствующее психическое нарушение.
 - Из них
 - 26% имеют аффективное расстройство, такое как депрессия или маниакальная депрессия
 - 28% имеют тревожное расстройство
 - 17,8% имеют антисоциальное расстройство личности
 - и 6,8% имеют шизофрению
- (Regier et al., 1990)

Сравнение препятствий: женщины и мужчины, употребляющие наркотики

Женщины:

- Осуждение общества;
- Дискриминация со стороны медиков;
- Бедность;
- Отсутствие документов;
- Негативный опыт получения помощи;

- *Проблемы в доступе к ЗГМ;*
- *Насилие в семье**
- *Страх изъятия детей**
- *«Все говорят, что ты же женщина, как ты могла...» и др.*

Мужчины:

- Осуждение общества;
- Дискриминация со стороны медиков;
- Бедность;
- Трудный доступ СО НКО в МЛС;
- Отсутствие документов и др.
- *Нахождение на наркоучете**

*Исследование **ЕВА**

Что вы делаете/
новые подходы, какие они?

Что мы можем еще

Повышать уровень знаний

Психиатрическая помощь —
адекватные спецы, пул
дружественных которые
избегают оценки и обвинений

Когнитивно-поведенческая
терапия

Антидепрессанты группы СИОЗС,
риск серотонинового
синдрома, длительность
между ними и стимуляторами
минимум 14 дней

И другое

