

# ПРОФИЛАКТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ: ИТОГИ РАБОТЫ ЗА 20 ЛЕТ

ДИРЕКТОР ФГУ  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ  
ЦЕНТР НАРКОЛОГИИ  
Николай Николаевич  
Иванец



Сегодня в России общее число больных и злоупотребляющих психоактивными веществами (ПАВ) с диагнозом наркомания, токсикомания, алкоголизм составляет почти 3,5 млн. человек, или 2,4% общей численности населения. Как и в предыдущие годы, большинство зарегистрированных – это больные алкоголизмом, алкогольными психозами (АП) и лица, употребляющие алкоголь с вредными последствиями (84,5%). На больных наркоманией и лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями, приходится 14,3%, больных токсикоманией и потребителей ненаркотических ПАВ – 1,2%.

В 2004 году в стране зарегистрировано 2 млн. 369 тыс. больных алкоголизмом и АП (мужчин и женщин), или 16560 больных на каждые 100 тыс. населения. В связи со злоупотреблением алкоголем зарегистрировано 95 448 подростков, что составляет 1279,1 на 100 тыс. подросткового населения. В этом же году специализированными наркологическими учреждениями страны зарегистрировано 342 719 больных наркоманией, или 239,6 на 100 тыс. населения, – это на 0,1% больше, чем в 2003 году.

Показатель первичной заболеваемости алкоголизмом (включая АП) в 2004 году составил 152,7 больного на 100 тыс. населения. С 1999 по 2003 год он увеличился как среди всего населения, так и среди женщин и подростков. Заболеваемость АП в 2004 году составила 53,9 больного на 100 тыс. населения, что превышает уровень 1991 года в 5,1 раза (рис. 1).

Первичная заболеваемость наркоманией имела значительный рост вплоть до 2000 года. Начиная с 2001 года наблюдается ее снижение, и к 2004 году она снизилась в три раза. В 2004 году диагноз «наркомания» впервые в жизни был установлен 21 027 больным, в том числе – 3409 женщинам и 17 618 мужчинам. Общий показатель первичной заболеваемости наркоманией составил 14,7 на 100 тыс. населения. Следует отметить, что в 2004 году вновь намечился рост первичной заболеваемости наркоманией среди подростков. Показатель по стране в целом увеличился на 26,4% (рис. 2).

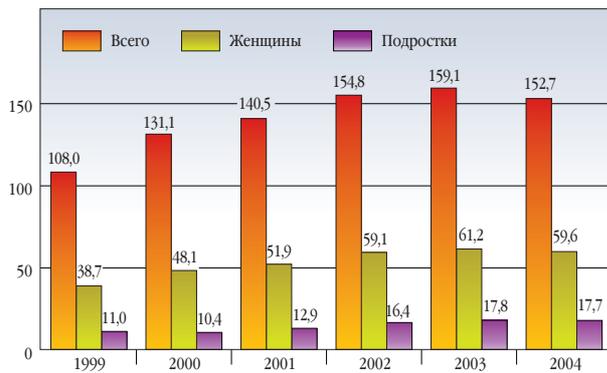
Таким образом, в структуре первичной заболеваемости в последние годы произошли значительные изменения: удельный вес больных наркоманией снизился с 13,8% в 1999 году до 4,8% в 2004 году, доля больных алкоголизмом и АП возросла соответственно с 35,6 до 49,4%.

Приведенные данные обращаемости в наркологические учреждения не охватывают весь контингент регулярных потребителей алкоголя, ПАВ и всех больных наркологического профиля, но достаточно точно отражают основные тенденции развития и актуального состояния наркологической проблематики в стране. Таким образом, несмотря на снижение темпов роста заболеваемости, проблема употребления ПАВ в стране остается актуальной, а дальнейшее сокращение числа лиц, злоупотребляющих наркотическими веществами и алкоголем, среди различных категорий населения является приоритетной задачей прежде всего органов здравоохранения Российской Федерации.

## НАРКОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ОРГАНОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

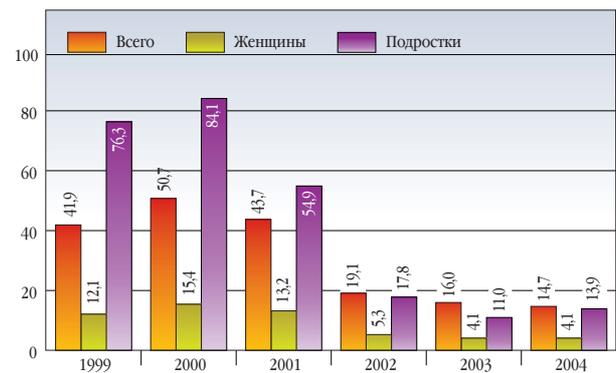
Одной из главных стратегий действия органов здравоохранения является развитие отвечающей реальным потребностям общества специализированной наркологической службы, оказывающей медицинскую, психолого-психотерапевтическую, медико-социальную

1



ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ АЛКОГОЛИЗМОМ, ВКЛЮЧАЯ АП (НА 100 ТЫС. СООТВЕТСТВУЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ)

2



СТРУКТУРА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАРКОМАНИЕЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (НА 100 ТЫС. СООТВЕТСТВУЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ)

(реабилитационную) помощь лицам, вовлеченным в злоупотребление наркотическими средствами и другими ПАВ. Решение об организации самостоятельной наркологической службы было принято на коллегии Минздрава России 24 июля 1975 года – в 2005 году ей исполнилось 30 лет. Следует сказать, что организационные структуры системы оказания наркологической помощи стали формироваться задолго до 1975 года, с середины 50-х годов: это были специализированные амбулаторные и стационарные учреждения, подразделения, кабинеты, лечебно-трудовые колонии, а затем – ЛТП и наркологические отделения при промышленных предприятиях. Первым основополагающим шагом в работе наркологической службы было создание в начале 90-х годов сети структур (специальных отделений, палат) неотложной наркологической помощи лицам с острой интоксикацией ПАВ, больным, находящимся в тяжелом абстинентном состоянии, вызванном отменой наркотиков.

Приоритетным направлением развития наркологической службы является формирование системы помощи наиболее поражаемому контингенту – детям и подросткам. Для обеспечения качества работы с несовершеннолетними пересмотрена система подготовки врачей всех профилей по вопросам наркологии. Подростковая служба сотрудничает с детскими поликлиниками, подростковыми кабинетами районных поликлиник, со службами милиции, социальной помощи, судами, местной администрацией.

Постоянно совершенствуется система лечебной помощи населению. Лечение наркомании в настоящее время организуется на основе разработанных Национальным научным центром наркологии «Стандартов диагностики и лечения наркологических больных», а также клинико-терапевтических методических рекомендаций и пособий, руководств по применению современных фармакологических средств, психо- и социотерапевтических подходов.

Учитывая значимость реабилитации как решающего условия повышения эффективности лечения, проводится планомерная работа по созданию сети реабилитационных учреждений в стране. Для этого реабилитационные центры введены в номенклатуру учреждений здравоохра-

нения, утверждены Положение о работе таких центров, их штатные нормативы. С целью развития системы стандартизации в здравоохранении и управления качеством медицинской помощи утверждены стандарты оказания реабилитационной помощи «Протокол ведения больных. Реабилитация больных наркоманией», разработанные сотрудниками Национального научного центра наркологии. Сегодня фактически развернуто около 1100 бюджетных реабилитационных коек в 50 регионах страны; действует более 80 различных реабилитационных структур, существенно различающихся по принципам и формам их организации, численности и составу больных.

Большое внимание уделяется мероприятиям, посвященным лабораторной диагностике потребления наркотических средств. С этой целью во всех регионах разворачиваются специализированные химико-токсикологические лаборатории, позволяющие определять наличие в биологических средах организма (кровь, моча и др.) наркотиков и других ПАВ. Идет работа по оснащению этих лабораторий современным химико-токсикологическим оборудованием. Созданы федеральный и региональные учебно-методические центры по подготовке специалистов в области аналитической токсикологии.

Разрабатываются и широко внедряются новые профилактические антинаркотические программы, предназначенные для различного контингента: детей, подростков, объединенных в организованные и неорганизованные коллективы, лиц молодого возраста, женщин, больных наркологическими расстройствами и здоровых лиц, составляющих группу риска. Создается система помощи больным наркоманией, пораженным ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами.

#### СОСТОЯНИЕ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

На конец 2004 года численность врачей-наркологов (физических лиц) составляла 5888 человек (занятых должностей – 8562). Действует 191 наркологический диспансер. Кроме того, в различных общесоматических поликлиниках и больницах работают 1989 наркологических кабинетов для взрослых и 338 – для детей и подростков. Функционирует 311 кабинетов экспертизы алкогольного опьянения. При 154 наркологических диспансерах откры-



Таблица 1

## СЕТЬ И КАДРЫ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ В РФ

	2000	2001	2002	2003	2004
Число наркологических диспансеров	203	205	200	194	191
Число лечебных учреждений, имеющих амбулаторные наркологические отделения	2000	2060	2006	2007	1989
<i>в том числе</i> детско-подростковых	256	288	308	322	338
Число крупных наркологических стационаров	11	10	13	15	15
Число наркологических коек	28901	29628	29294	28823	28759
на 10 000 населения	2,0	2,1	2,0	2,0	2,0
Число психиатров-наркологов (физических лиц)	5284	5505	5648	5759	5888
на 10 000 населения	0,37	0,38	0,39	0,4	0,41
Число занятых должностей психиатров-наркологов	7137	7504	7905	8299	8562
на 10 000 населения	0,5	0,5	0,6	0,6	0,6

ты стационарные отделения на 16 тыс. коек. Работают 15 крупных специализированных наркологических больниц. Всего в стране функционирует около 29 тыс. наркологических коек. Активно работают клиники на учено-исследовательских и учебных институтов, в том числе в Национальном научном центре наркологии (табл. 1).

В 2004 году в наркологических и психиатрических стационарах получили помощь 707 тыс. больных, из них более 52 тыс. больных наркоманией. Надо отметить, что около 25% больных наркоманией поступают обычно в течение года на повторное лечение. Занятость наркологических коек постепенно увеличивается – с 297 дней в 1999 году до 311 в 2004 году, но все еще остается недостаточной: в среднем наркологическая койка пустует 55 дней в году.

Число занятых должностей психиатров-наркологов в амбулаторных учреждениях составляет 5218, то есть 61% от общего их числа. При этом контингенты наблюдаемых наркологами больных относительно невелики и в последние годы даже уменьшаются; наблюдается низкая обращаемость пациентов в течение года: в среднем только 2,2 посещения за год в расчете на одного больного диспансерной и профилактической групп. В наркологических учреждениях быстро растет количество психологов и социальных работников, однако их число все еще недостаточно: в 16 субъектах РФ нет ни одной занятой должности психолога, отсутствуют специалисты по социальной работе в 27, а социальные работники – в 26 территориях. Низка и продолжает снижаться средняя продолжительность пребывания больных на наркологической койке: в 1999 году – 18,4 дня, а в 2004 году – только 15,7 дня. Этого времени достаточно лишь на проведение детоксикации и самое начало психотерапевтической работы.

#### НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

Одним из важнейших моментов развития наркологической службы является создание и совершенствование отвечающей реальным потребностям общества законодательной и нормативной базы. Национальный

научный центр наркологии на протяжении всего времени своего существования принимает активное участие в разработке нормативной и правовой базы службы. В соответствии с распоряжением Президента Российской Федерации разрабатывается проект Федерального закона «О противодействии распространению наркомании в Российской Федерации», призванного регулировать правоотношения, связанные с антинаркотической пропагандой, профилактикой наркомании, выявлением, лечением и социально-медицинской реабилитацией больных наркоманией. В настоящее время будет пересмотрена нормативно-правовая база наркологической службы в соответствии с п. 32 мероприятий Федеральной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2005–2009 годы».

#### НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР НАРКОЛОГИИ

##### ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

10 лет спустя после организации наркологической службы Российской Федерации в соответствии с постановлением Совета Министров СССР №410 от 7 мая 1985 года «О мерах по преодолению пьянства и алкоголизма, искоренению самогонварения» приказом Министерства здравоохранения СССР от 30.07.1985 года №1020 принято решение о создании на базе Всесоюзного научно-исследовательского института общей и судебной психиатрии им. В.П. Сербского Минздрава СССР Всесоюзного научно-исследовательского центра по медико-биологическим проблемам профилактики пьянства и алкоголизма. Исполняющим обязанности директора Всесоюзного научно-исследовательского центра по медико-биологическим проблемам профилактики пьянства и алкоголизма Минздрава СССР был назначен академик РАМН Георгий Васильевич Морозов – директор Всесоюзного научно-ис-



следовательского института общей и судебной психиатрии им. В.П. Сербского.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения СССР №905-л от 04.08.1986 года директором Всесоюзного научно-исследовательского центра по медико-биологическим проблемам профилактики пьянства и алкоголизма Министерства здравоохранения СССР был назначен профессор, доктор медицинских наук Николай Николаевич Иванец.

В связи с расширением направлений научных исследований, участием в разработке новых методов профилактики, диагностики и лечения наркоманий и токсикоманий на основе изучения биологических механизмов и клинических закономерностей этих заболеваний и в соответствии в поручением Совета Министров СССР от 15.04.1987 года №ПП-8017 центр был переименован во Всесоюзный научный центр медико-биологических проблем наркологии Министерства здравоохранения СССР (ВНЦ наркологии Минздрава СССР).

Приказом Минздрава России от 29.11.1991 года №194 ВНЦ наркологии передан в ведение Минздрава России с названием Государственный научный центр наркологии Минздрава России, а его директором был назначен профессор, доктор медицинских наук Андрей Генрихович Врублевский.

Приказом Минздравмедпрома России от 25.09.1995 года №1268 Государственный научный центр наркологии Минздрава России реорганизован в Научно-исследовательский институт наркологии в составе Государственного научного центра психиатрии и наркологии Минздрава России (директор – доктор медицинских наук, профессор В.Н. Краснов) с правом юридического лица, а директором института назначен Владимир Федорович Егоров.

Приказом Минздрава России от 29.09.1997 года №286 институт реорганизован в Научно-исследовательский институт наркологии Минздрава России путем разделения Государственного научного центра психиатрии и наркологии. Его директором вновь назначен доктор медицинских наук, профессор Н.Н. Иванец.

В 2002 году при реорганизации в форме слияния Научно-исследовательского института наркологии и Федерального научно-исследовательского наркологического реабилитационного центра образован Национальный научный центр наркологии (ННЦ наркологии МЗ РФ) (приказ от 29.07.2002 года №244). Центр является правопреемником этих двух организаций.

В целях реализации указов Президента Российской Федерации от 9 марта 2004 года №314 «О системе и структуре Федеральных органов исполнительной власти», от 20 мая 2004 года №649 «Вопросы структуры федеральных органов исполнительной власти» и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 года №325 «Об утверждении Положения о Федеральном агентстве по здравоохранению и социальному развитию» центр изменил свое подчинение и теперь носит название: Федеральное государственное учреждение «Национальный научный центр наркологии Феде-

рального агентства по здравоохранению и социальному развитию» (ННЦ наркологии Росздрава). Его директором на протяжении всех структурных изменений с 1986 по 1991 год и с 1997 года по настоящее время является член-корреспондент РАМН, заслуженный деятель науки РФ, профессор Н.Н. Иванец.

С момента создания основными задачами ННЦ наркологии как научно-исследовательской организации являются:

- изучение биологических основ формирования и развития алкоголизма и наркоманий, механизмов предрасположенности к этим заболеваниям;
- разработка эффективных средств и методов профилактики, лечения и реабилитации больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями;
- разработка научных основ системы оказания специализированной наркологической помощи и реабилитации больных в Российской Федерации.

#### НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И РАЗРАБОТКИ

За истекший 20-летний период в ходе научно-исследовательских работ в ННЦ наркологии получены важные результаты, позволившие не только глубже понять патогенез формирования зависимости от ПАВ, но и предложить для наркологической практики новые методы профилактики наркологических заболеваний, их диагностики, лечения и последующей реабилитации больных наркоманией, токсикоманией и алкоголизмом. Научно-исследовательские работы в области наркологии проводятся по трем основным направлениям: медико-биологическому, терапевтическому и профилактическому.

#### ИНСТИТУТ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ НАРКОЛОГИИ

Основным направлением исследований Института медико-биологических проблем наркологии (директор – академик РАМН Ирина Петровна Анохина) является изучение биологических механизмов формирования алкогольной и наркотической зависимости, их соматоневрологических последствий и разработка на этой основе новых методов и средств лечения и профилактики алкоголизма и наркоманий.

В исследованиях института традиционно используется мультидисциплинарный подход с применением нейрохимических, нейрофизиологических, психофизиологических, биохимических, иммунологических, молекулярно-генетических и других методов.

На базе полученных результатов сформирована теория основных биологических механизмов зависимости от ПАВ. Согласно этой теории механизмы зависимости однотипны при использовании наркотических средств различных химических групп. На первых этапах воздействия на мозг различные ПАВ могут влиять на разные системы и процессы, но конечным звеном воздействия всех веществ, вызывающих зависимость, является активация дофаминовой (ДА) нейромедиации в системе подкрепления мозга.



Механизмом этой активации, как правило, является дополнительное высвобождение ДА из депо, но может иметь место и непосредственное воздействие на ДА рецепторы, изменение чувствительности ДА рецепторов и т.д. Эта активация определяет возникающее состояние эйфории (удовлетворения), что и является мотивом дальнейшего употребления ПАВ. Однако постоянное избыточное выделение ДА и, соответственно, его разрушение, приводит к дефициту этого нейромедиатора, что стимулирует активизацию его синтеза. На фоне ускоренного синтеза ДА прекращение приема ПАВ приводит к резкому повышению концентрации ДА в мозге и на периферии, что и является главной основой абстинентного синдрома. Учитывая тесную функциональную связь различных нейрохимических процессов в мозге, описанные явления сопровождаются и поддерживаются нарушением деятельности норадреналиновой, опиатной, серотониновой, ГАМК и глутаминовой систем мозга.

Широко известно, что среди общей популяции как людей, так и ряда животных имеются группы с высокой врожденной предрасположенностью к злоупотреблению ПАВ. Многочисленные факты свидетельствуют, что эта предрасположенность генетически детерминирована. Стремительное развитие в последние годы генетики и молекулярно-генетических методов исследований дало возможность подойти к изучению генетики зависимости от ПАВ, включая не только проблему предрасположенности, но и эффективности выбора лечения, прогноза заболеваемости и т.д.

Изучается полиморфизм различных генов, кодирующих отдельные звенья ДА нейромедиации у больных алкоголизмом и наркоманиями, у лиц с семейной отягощенностью этими заболеваниями. На основании полученных данных была разработана система маркеров для выделения группы риска в отношении развития алкоголизма и наркоманий.

Дополнительным способом выявления предрасположенности к алкоголизму и наркоманиям у детей и подростков служит неинвазивный метод регистрации поздних компонентов слухового вызванного потенциала – волны N200, P300, P600. Сотрудниками института показано, что у лиц с высоким риском развития наркологических заболеваний отмечается значительная редукция указанных волн.

Проводятся исследования иммунного статуса больных алкоголизмом и наркоманией и апробация различных способов иммунокоррекции в системе комплексного терапевтического воздействия. Изучаются процессы образования антител к наркотикам и продуктам конденсации ацетальдегида с белками для выяснения их патогенетической роли и диагностической значимости. На основе фундаментальных исследований разработаны новые способы диагностики интоксикации опиатами в отдаленные сроки после употребления наркотика с помощью иммуноферментного анализа (ИФА) антител к морфину, а также разработан новый способ диагностики хронической алкогольной интоксикации по выявлению с помощью ИФА антител к продукту конденсации ацетальдегида с сывороточным альбумином.

Изучается патогенез болезней зависимости с помощью биохимических и иммунологических методов. Были развернуты масштабные исследования биохимии пептидов, рецепторов мембран и субклеточных структур головного мозга при различных патологических состояниях в эксперименте и в клинике. Исследуется роль свободно-радикальных процессов в механизмах повреждения мембран клеток различных органов (печень, сердце и др.). Осуществляется поиск средств коррекции последствий окислительного стресса и иммунологических сдвигов, вызванных употреблением алкоголя и наркотических средств (морфин, героин, амфетамин). Доказано участие непептидных опиоидов тетрагидроизохинолинового ряда в формировании алкогольной и наркотической зависимости. Показана принципиальная возможность снижения влечения к алкоголю с помощью антител к иммунногенным компонентам этих опиоидов.

В институте на основе изложенных выше теоретических представлений о механизмах формирования зависимости от ПАВ разрабатываются принципиально новые патогенетические препараты для лечения алкоголизма и наркоманий. Создан новый лекарственный препарат стероидной группы, не обладающий гормональным действием (S5). В эксперименте этот препарат подавляет влечение к алкоголю и опиатам у животных с зависимостью и, что особенно важно, способствует стабилизации ремиссии при отнятии ПАВ и предупреждает рецидив патологического влечения при свободном доступе к алкоголю и наркотику. Выявлена целесообразность использования лигандов холецистокениновых рецепторов для коррекции поведенческих и нейрохимических нарушений, вызванных длительным злоупотреблением алкоголем и морфином. Разработан подход к синтезу пептидных соединений на основе эндогенных биологически активных фрагментов холецистокенина и совместно с Российским кардиологическим научно-производственным комплексом осуществлен синтез нескольких пептидных соединений. Скрининг новых соединений холецистокенинового ряда выявил у одного из них (аналога ССК4) анксиолитическую активность и способность эффективно купировать синдром отмены алкоголя и морфина, а также подавлять в постинтоксикационный период влечение к алкоголю и морфину у животных со сформированной зависимостью. Разработан и внедрен в клиническую практику препарат «НАРКАП» для купирования опиатного абстинентного синдрома.

Проведено изучение патогенеза алкогольного поражения внутренних органов, прежде всего сердца и головного мозга, поиска способов их профилактики и коррекции. Установлена важная роль эпизодов острой алкогольной интоксикации и постинтоксикационного состояния в формировании острого и хронического поражения сердца и головного мозга. Определены факторы патогенеза такого рода нарушений, которые, как оказалось, связаны с токсическим влиянием ацетальдегида и вторичными метаболическими и нейроэндокринными расстройствами. Предложено средство и способ немедикаментозной профилактики постинтоксикационного алкогольного поражения сердца. Результаты исследований



позволили сформировать понятие об алкогольной болезни, которое, помимо зависимости от алкоголя, включает в себя широкий спектр соматических нарушений, являющихся ведущей причиной инвалидизации и смерти лиц, злоупотребляющих алкоголем.

Проводится изучение токсичности алкогольных напитков и факторов, влияющих на параметры токсичности этилового спирта. Результаты проведенных исследований позволили конкретизировать причины эпидемии острой алкогольной смертности в Российской Федерации. Они послужили фундаментом для разработки методических рекомендаций по оценке токсичности алкогольных напитков и создания системы токсикологической экспертизы алкогольной продукции.

#### ИНСТИТУТ КЛИНИЧЕСКОЙ НАРКОЛОГИИ

Основным направлением исследований Института клинической наркологии (директор института – член-корреспондент РАМН Н.Н. Иванец, заместитель директора института – доктор медицинских наук М.А. Винникова) является разработка новых методов и средств терапии и реабилитации больных наркоманией, токсикоманией и алкоголизмом на основе углубленных исследований клиники и течения этих заболеваний. В последние годы начаты исследования по разработке методов лечения других видов зависимости, в частности игровой.

На протяжении многих десятилетий для России было типичным злоупотребление алкоголем. Поэтому в первые годы создания Центра приоритетным направлением являлось изучение вопросов диагностики, клиники и лечения алкоголизма. Были проведены исследования по выявлению клинических показателей, определяющих подходы и тактику проведения противолкогольного лечения, основная цель которых заключалась в разработке дифференцированных подходов к терапии и реабилитации больных алкоголизмом. Такой подход был ориентирован на получение отдаленных результатов исследования и включал следующие направления: разработку дифференцированных показаний для личносно и клинически ориентированных методов психотерапии больных алкоголизмом; изучение клинических проявлений патологического влечения к алкоголю и его подавления некоторыми антиконвульсантами; изучение роли некоторых новых лекарственных средств в комплексном лечении алкоголизма.

Была разработана новая патогенетическая классификация алкоголизма. Были установлены клинко-биологические корреляции, позволяющие более четко определять критерии диагностики алкоголизма, выявлены наиболее существенные параметры, характеризующие динамику различных клинических вариантов болезни. В качестве основы для создания новой патогенетической классификации алкоголизма были предложены такие критерии, как прогрессивность заболевания (высокая, средняя, низкая), тяжесть клинической картины (стадии болезни), форма злоупотребления алкоголем, последствия алкоголизма (социальные, соматоневрологические), наличие ремиссии заболевания или срыва. Был разработан патогенетически обоснованный подход к нозологическим границам алкоголизма и предложена новая клас-

сификационная схема динамики алкоголизма, включающая доклиническую фазу, определяющуюся симптоматикой в рамках 1-й стадии алкоголизма нынешней классификации, и клиническую фазу, подразделенную на три стадии: первую, начальную; вторую – развернутую; третью – финальную.

В качестве отдельной темы можно выделить научные исследования, посвященные изучению клинических особенностей и динамики опиатной (героиновой) зависимости. В рамках данного исследования была разработана шкала количественной оценки синдрома влечения к наркотику на различных этапах заболевания; разработаны и описаны этапы становления ремиссии у больных с зависимостью от опиатов, предложены конкретные лечебные рекомендации, направленные на профилактику ранних рецидивов заболевания и стабилизацию этапа ремиссии.

Проведены исследования структуры и динамики первичного патологического влечения к алкоголю, в результате которых разработан инструмент количественной оценки этого синдрома в целом и его отдельных компонентов, что открыло пути для дальнейших объективных исследований в области терапии, особенно при клинических испытаниях новых лекарственных средств.

Проведено изучение особенностей формирования, симптоматики, клинической динамики и терапии алкоголизма, развившегося на фоне психогенных заболеваний. В результате комплексного клинко-физиологического исследования с применением электроэнцефалографии и метода вызванных кожно-симпатических потенциалов было установлено, что проявления полиневропатии у больных алкоголизмом наряду со стадией и давностью заболевания прямо коррелируют с его прогрессивностью, то есть находятся в тесной связи с симптомами зависимости. Таким путем было обнаружено, что прогрессивность алкоголизма следует рассматривать в качестве самостоятельного и важного параметра заболевания, тесно связанного с чувствительностью нервной системы к повреждающему действию алкоголя.

Проводились исследования структуры и функций головного мозга у больных алкоголизмом посредством магнитно-резонансной томографии в сочетании с экспериментально-психологическим тестированием. При этом были установлены, описаны и классифицированы разнообразные атрофические изменения церебральных структур, показана их обратимость в процессе терапии, обнаружены определенные половые отличия. На основе проведенных исследований с использованием магнитно-резонансной томографии головного мозга, которые обнаружили у больных алкоголизмом различные признаки церебрального атрофического процесса, был разработан способ лечения больных путем внутривенных инфузий церебролизина в сочетании с сульфатом магния.

В ходе изучения клинических особенностей женского алкоголизма на основе математического анализа определены критерии оценки прогрессивности женского алкоголизма, что является важным для решения вопросов прогноза и стратегии терапии заболевания.



Одним из важнейших направлений деятельности института является разработка новых и усовершенствование существующих методов лечения зависимости от ПАВ с целью достижения устойчивых ремиссий и профилактики рецидивов. К основным мишеням терапии относятся: 1 – купирование острых состояний при алкоголизме и наркоманиях; 2 – купирование синдрома патологического влечения при алкоголизме и наркоманиях; 3 – лечение последствий хронической алкогольной и наркотической интоксикации.

Была начата разработка патогенетически обоснованного использования антидепрессантов в терапии патологического влечения к алкоголю. Были предложены серотонинергические антидепрессанты как средства, купирующие патологическое влечение к алкоголю, в том числе и у больных без признаков депрессии. С целью объективизации редукции клинической симптоматики в процессе применения новых лекарственных средств были разработаны шкалы качественной оценки алкогольного абстинентного синдрома и синдрома патологического влечения на различных этапах заболевания: на этапе постабстинентных нарушений, в ремиссии.

В настоящее время исследования, посвященные использованию данной группы препаратов (антиконвульсантов, нормотимиков), продолжают. Были выявлены иные механизмы действия этих средств на синдром ПАВ – через ГАМК-ергическую систему, посредством реализации своего нормотимического действия. Кроме того, ведутся и сравнительные исследования различных нормотимиков в отношении их большей эффективности. Разработаны практические рекомендации по их применению для купирования ПАВ.

В настоящее время приоритетно разрабатываемыми являются следующие группы препаратов: антидепрессанты, нейролептики, нормотимики, блокаторы опиатных рецепторов. Использование в клинической практике практически всего арсенала психотропных средств основано на изучении нейрохимических процессов, участвующих в формировании синдрома зависимости. Их применение относится к патогенетическому лечению, так как нарушения, наблюдаемые в абстинентном синдроме, при актуализации синдрома патологического влечения, тесно связаны с нарушениями в катехоламиновой, прежде всего ДА системе нейромедиации.

Второй по важности терапевтической мишенью является коррекция соматоневрологических нарушений, связанных с токсическим действием алкоголя. Токсическое действие алкоголя приводит к деструктивно-дистрофическим изменениям мозговых структур или нарушению их обмена веществ. Наиболее характерными признаками дисфункции ЦНС являются когнитивные расстройства – расстройства обучения, памяти, внимания, мышления, интеллекта. В данном случае первостепенное значение приобретает назначение препаратов с ноотропной, гепатотропной активностью.

За 20 лет научной работы детально изучались особенности формирования, течения, эйфории, клинико-психопатологических проявлений и последствий, а также терапевтических ремиссий опишной,

а с середины 90-х годов – героиновой и первитин-эфедроновой наркоманий, а также токсикоманий и никотиновой зависимости.

Работы отделения клинических исследований наркоманий были посвящены изучению психопатологической структуры различных состояний, возникающих у больных наркоманиями в период абстинентных проявлений и в ремиссии. Были детально описаны особенности аффективных расстройств у больных опишной (в том числе героиновой) и эфедрово-первитиновой наркоманиями на разных этапах заболевания; разработаны основные принципы фармакотерапии наркоманий и токсикоманий; внедрены в практику новые патогенетически обоснованные методики терапии нарко(токсико)маний, направленные на восстановление дисбаланса в нейромедиаторных и опиатных системах; описаны психопатологические структуры изменений личности у больных наркоманиями; выявлены половые различия в клинике героиновой наркомании.

Исследование проблемы наркоманий у женщин позволило выделить специфический «женский» вариант героиновой наркомании. В работе были впервые изучены особенности приобщения женщин к наркотикам, скорость формирования у них основных симптомов и синдромов героиновой наркомании. Описаны клинические особенности героиновой наркомании, нарушения аффективной сферы, признаки изменений личности, соматические и эндокринные осложнения у женщин, страдающих героиновой зависимостью. Представлен анализ качества ремиссий и провоцирующих факторов, особенности терапевтического подхода с учетом половых различий.

Были проведены катанестические исследования: изучались последствия, осложнения, исходы наркоманий в отдаленном анамнезе (до 20 лет). Была разработана шкала количественной оценки синдрома влечения к наркотику на различных этапах заболевания; разработаны и описаны этапы становления ремиссии у больных с зависимостью от опиатов, предложены конкретные лечебные рекомендации, направленные на профилактику ранних рецидивов заболевания и стабилизацию этапа ремиссии.

Были изучены клинические особенности, структура, патогенез и патоморфоз тяжелых состояний у наркологических больных, требующих немедленной медицинской помощи. Впервые была разработана концепция urgentной наркологии, дано определение понятия «неотложных состояний в наркологии», впервые предложена их полная классификация. Были изучены предрасполагающие факторы, клиническая картина, динамика и исходы при выделенных группах неотложных состояний, способы их ранней объективной диагностики, а также патоморфоз этих состояний в настоящий период. На основании полученных результатов были разработаны научно обоснованные комплексные дифференцированные подходы к терапии указанных расстройств с использованием современных методов как медикаментозного, так и немедикаментозного лечения. Разработаны рекомендации по техническому оснащению и комплектации отделений не-



отложной наркологической помощи. Изучались различные методы интенсивной терапии в комплексном лечении неотложных состояний в наркологии, их сравнительная эффективность, безопасность и техническая доступность, возможность сочетанного применения с традиционными способами терапии. Показано, что основным методом, применимым для всех групп состояний, исключая первичное влечение к ПАВ и судорожные состояния, является детоксикация; дополнительные методы – фармакотерапия и физиотерапия. Особое внимание уделялось изучению возможности применения в наркологии актуальных на современном этапе методов экстракорпоральной детоксикации. Проводится изучение эффективности мезодиэнцефальной модуляции (МДМ) как метода, нормализующего работу нейроэндокринных центров, в комплексном лечении наркологических больных. Еще одним немедикаментозным методом, направленным на неспецифическую стимуляцию защитных сил организма, является гипокситерапия.

В области психотерапии наркологических расстройств особое внимание уделялось разработке теоретических принципов личностно ориентированной психотерапии алкоголизма и наркоманий.

В отношении прикладных аспектов психотерапии приоритет отдавался когнитивно-поведенческим, гуманистическим и гипно-суггестивным методам. В результате их интегративного применения была разработана особая психотерапевтическая программа наркологического стационара. Главным элементом лечебного воздействия на стационарном этапе реабилитации наркологических больных, применительно к которому разрабатывалась настоящая программа, определялась когнитивно-поведенческая психотерапия. В настоящее время основным научным направлением является исследование и внедрение в клиническую практику патогенетической психотерапии.

#### ИНСТИТУТ РЕАБИЛИТАЦИИ

Основной задачей Института реабилитации (директор института – доктор медицинских наук Тарас Николаевич Дудко) является разработка новых научных подходов и создание системы лечебно-реабилитационных мероприятий, сфокусированных на достижение стабильных терапевтических ремиссий и обеспечения профилактики рецидивов заболевания.

Институт проводит работу по обеспечению подготовки к внедрению в практику наркологической службы научно обоснованных рекомендаций по следующим направлениям наркологической помощи и реабилитации:

- разработка и научно-методическое обоснование новых методов лечения и реабилитации наркологических больных и лиц с различными формами патологической зависимости, адаптированных к различным половозрастным и социальным контингентам;
- совершенствование лечебно-реабилитационной помощи наркологическим больным в условиях стационаров, полустационаров и амбулаторий

на основе разработки новых дифференцированных программ реабилитации;

- разработка и внедрение в практику методов реабилитации больных с органической патологией – диагностика и лечение токсических и вирусных гепатитов, циррозов печени, артериальной гипертензии, нарушений ритма сердца, кардиомиопатий;
- внедрение во внебольничную практику медикаментозных средств, соматических, психотерапевтических и физиотерапевтических методик и технологий, повышающих эффективность лечения и реабилитации, способствующих адаптации и реадaptации наркологических больных, препятствующих рецидиву наркологических заболеваний;
- проведение социально-психологических исследований с семьями, родственниками и ближайшим окружением больных, направленных на повышение эффективности лечебно-реабилитационных программ;
- изучение генетических факторов риска органической патологии при болезнях химической зависимости методами молекулярной генетики;
- оценка моделей лечебно-реабилитационного процесса и разработка принципов оценки деятельности реабилитационных учреждений.

За истекший период в институте разработаны основные теоретические положения реабилитологии в наркологии. Сформулирована концепция реабилитационного потенциала больных наркоманией как основы системного подхода к построению лечебно-реабилитационного процесса. Создана и внедрена в практику дифференцированная система реабилитации больных наркоманией, основанная на разделении больных по уровням реабилитационного потенциала, предложена методология принципов, показаний и тактик практического применения лечебно-восстановительных методик. Дифференциация больных по уровням реабилитационного потенциала позволяет разделить больных по степени тяжести и медико-социальным последствиям заболевания; обосновать их направление в то или иное наркологическое реабилитационное учреждение; оптимально использовать возможности реабилитационной среды; рекомендовать для каждого периода и этапа реабилитации определенный объем медицинских, психотерапевтических, трудовых и других социально-восстановительных мероприятий.

Научные разработки института легли в основу отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Реабилитация больных наркоманией» (приказ Минздрава РФ от 22.10.2003), предназначенного для применения в системе лечебно-профилактических учреждений здравоохранения Российской Федерации.

Выполнены исследования возможностей компьютерного комплекса экспресс-диагностики и мониторинга здоровья «Диаконс», позволяющего определять функциональное состояние внутренних органов и систем наркологических больных при алкоголизме, наркомании, токсикомании. Проводятся испытания физиотерапевтического оборудования для лечения и реабилитации



наркологических больных: исследование метода жесткой гипоксии с использованием гипоксикаторов «Стрелкова» и «Био-Нова-204N1» и исследование возможностей и эффективности оксигипертермической физиотерапевтической капсулы «Альфа Окси СПА».

В области соматической реабилитации изучаются особенности поражения печени у героиновых наркоманов. Проведено динамическое клинико-лабораторное, вирусологическое и морфологическое (биопаты печени) обследование героиновых наркоманов в течение нескольких месяцев после отказа от наркотика. Показана широкая встречаемость ассоциаций гепатотропных вирусов (В, С, D, G, ТTV). Отмечена положительная динамика размеров печени и аланиновой аминотрансферазы, более выраженная при назначении препаратов урсодезоксихолевой кислоты. Характерной особенностью гистологической картины биопатов печени явилась низкая воспалительная активность и высокий уровень склероза.

С помощью метода полимеразной цепной реакции с использованием рестрикции исследована распространенность аллеля АДГ2-2 в московской популяции, корреляция между частотой аллеля АДГ2-2, алкоголизмом без цирроза печени, декомпенсированным алкогольным циррозом, артериальной гипертонией (всего 208 человек). Установлена обратная зависимость между гетерозиготным генотипом АДГ2-1\2 и злоупотреблением алкоголем. Хроническая алкогольная интоксикация у носителей АДГ2-1\2 повышает риск формирования цирроза печени, у носителей АДГ2-1\1 – артериальной гипертонии.

Проведено изучение особенностей острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС) при отравлении ПАВ. Установлено, что риск возникновения острого респираторного дистресс-синдрома был достоверно выше при отравлении опиатами, суррогатами этилового алкоголя, барбитуратами, фенотиазинами. Назначение на догоспитальном этапе антагонистов опиоидных рецепторов и проведение в стационаре искусственной вентиляции легких достоверно улучшает клинические исходы ОРДС. Показано, что потребление метадона может осложниться развитием ОРДС.

Проводятся работы по изучению исходов беременности и родов у женщин с табачной зависимостью. При обследовании беременных (курящие во время беременности, женщины, бросившие курить с наступлением беременности, никогда не курившие) и их новорожденных установлено, что наряду с группой курящих беременных худшие исходы беременности и родов имеют женщины из группы бросивших курить. Курящие и бросившие курить составляют группы риска по развитию плацентарной недостаточности и нуждаются в комплексе мероприятий по ее выявлению и лечению. Показана эффективность терапии витамином Е, бета-каротином, микродозами ацетилсалициловой кислоты для улучшения перинатальных показателей детей, родившихся от матерей, составляющих группу риска.

#### ОТДЕЛ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Основными научными направлениями деятельности отдела профилактических исследований (руково-

дитель – доктор медицинских наук, профессор Наталья Александровна Сирота) являются: разработка теоретических и методологических основ профилактики зависимости от ПАВ; теоретическое обоснование государственных профилактических антинаркотических стратегий и действий; разработка теоретической основы создания новых и усовершенствования имеющихся методов первичной и вторичной профилактики зависимости от ПАВ, апробация и разработка стратегий их внедрения; изучение распространенности злоупотребления психоактивными веществами, получение данных для динамического анализа и прогностической оценки наркологической ситуации в России и ее регионах; изучение актуальных социальных, психологических, экономических, правовых, демографических, культурных и иных факторов и механизмов, участвующих в регуляции процессов вовлечения в злоупотребление психоактивными веществами и противодействия им; разработка методов психокоррекционной работы с лицами из группы повышенного риска вовлечения в злоупотребление ПАВ; разработка научно-методических подходов к созданию новых и совершенствованию существующих форм оказания профилактической наркологической помощи населению; разработка новых методов и средств диагностики наркологического и алкогольного опьянения в целях совершенствования методик проведения наркологической экспертизы.

За истекший период деятельности отделом разработаны и апробированы программы формирования здорового жизненного стиля; профилактики злоупотребления ПАВ у подростков: «Концептуальная программа профилактики ПАВ среди детей и подростков», «Театр», «Точка опоры»; программа профилактики отклоняющегося поведения и употребления ПАВ для детей младшего школьного возраста «Корабль»; комплект программ профилактики нарушений адаптации, употребления ПАВ и ВИЧ/СПИДа для семьи, формирования мотивации на преодоление болезни у лиц, злоупотребляющих ПАВ. Проведен анализ их эффективности. Все разработанные программы внедрены в практику в базовых школах и в процессе обучающих семинаров-тренингов как в Москве, так и в регионах России. Издано более 20 монографий, учебных и учебно-методических пособий, программ, из которых учебное пособие для студентов высших учебных заведений «Профилактика наркоманий и алкоголизма» отмечено дипломом на Всероссийском конкурсе учебников и учебных пособий в 2005 году.

В области эпидемиологии разработаны методические подходы к осуществлению мониторинга наркологической ситуации на локальном (крупные города) и региональных уровнях Российской Федерации, с использованием комплекса показателей, включающих данные медицинской статистики: статистика наркологической службы; данные скорой помощи, сведения о заболеваемости СПИДом, ВИЧ-инфицировании, заболеваемости вирусными гепатитами по данным обращаемости за лечебной помощью; статистические данные, получаемые из правоохранительных органов и силовых структур. Материалы иссле-



дования составили методическую основу мониторинга в различных территориях страны.

Ежегодно осуществляется изучение динамики распространённости психических и поведенческих расстройств (учтенных наркологическими учреждениями России), вызванных употреблением различных психоактивных веществ. Используются данные медицинской статистики учреждений наркологической службы всех регионов Российской Федерации. По результатам анализа сведений официальной медицинской статистики были сформированы 3 статистических сборника (2002, 2003, 2004 годы), в которых собраны показатели, характеризующие наркологическую ситуацию в различных регионах России и состояние ее наркологической службы.

Проведен ряд исследований посредством опросов учащихся школьного возраста, их родителей, педагогов, а также различных специалистов, имеющих отношение к проблеме. Эти исследования позволяют характеризовать динамику распространённости употребления ПАВ различными группами населения, динамику отношения к потреблению ПАВ, осведомленности о негативных последствиях употребления наркотиков и осознании риска их употребления. Полученные результаты имеют значение в качестве дополнительных сведений для оценки наркологической ситуации по данным медицинской статистики и могут быть использованы при разработке профилактических мероприятий.

Впервые в России проведено определение скрытого контингента больных наркоманией с использованием номинационного метода и метода «повторного захвата», что позволит дополнять представления о реальной численности этого контингента больных.

Проводится изучение социальных (социально-психологических, культуральных, политических, правовых, этических и др.) факторов, влияющих на популяционный уровень на мотивацию, уровень потребления ПАВ и степень выраженности связанных с ним негативных медико-социальных последствий. Разработаны научно-методические подходы к повышению эффективности профилактической, организационной и лечебно-реабилитационной деятельности в сфере наркологии. За прошедшие 14 лет выполнено свыше 30 плановых и инициативных НИР по актуальным проблемам социологии алкоголизма и наркоманий, включая изучение алкогольной и наркотической ситуации в стране, сравнительный анализ российской алкогольной и антинаркотической политики, исследование алкогольной смертности, проблемных ситуаций в сфере профилактики злоупотребления алкоголем и наркотиками среди несовершеннолетних, концептуальных основ реабилитации наркологических больных, этических и деонтологических проблем практической наркологии, правовых аспектов оказания наркологической помощи и многие другие темы.

Отдел участвовал в разработке ряда федеральных законов («Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» (1993 год), «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (1993 год), «О государственном регулировании производства и оборота этилового

спирта и алкогольной продукции» (1995 год), «О наркотических средствах и психотропных веществах» (1997 год), «О профилактике наркомании и токсикомании»), Концепции государственной политики по контролю за наркотиками в Российской Федерации (1993 год), Концепции алкогольной политики в Российской Федерации, Концепции реабилитации наркологических больных (2001 год), в разработке федеральных и московских научных и научно-практических целевых программ по профилактике злоупотребления психоактивными веществами, алкоголизма и наркомании, лечению и реабилитации больных наркологического профиля, принимал участие в рецензировании ряда федеральных законопроектов и в подготовке профильных нормативно-правовых документов Минздрава России.

Проведено изучение влияния социальных и поведенческих особенностей употребления ПАВ на распространение вирусных гепатитов В и С и ВИЧ-инфекции в различных целевых группах: больные с зависимостью от алкоголя и наркотиков; женщины, употребляющие ПАВ; подростки и учащаяся молодежь, в том числе и с социальной дезадаптацией. Проведен анализ правового обеспечения профилактики парентеральных инфекций в связи с потреблением ПАВ. Разработаны учебные программы и пособия по профилактике парентеральных вирусных гепатитов В и С и ВИЧ-инфекции у лиц с зависимостью от ПАВ для врачей-психиатров-наркологов, социальных работников и для медицинского персонала ЛПУ наркологического профиля.

Проводятся обучающие семинары и тренинги для врачей и среднего медицинского персонала наркологических ЛПУ в Москве, Орле, Липецке и обучение специалистов-наркологов на факультетах повышения квалификации.

Проводятся клинические, психофизиологические и лабораторные исследования по определению корреляций между клиническими, психофизиологическими проявлениями опьянения и концентрацией алкоголя в выдыхаемом воздухе и крови, выявлению наиболее диагностически ценных симптомов опьянения. Разработаны медико-технические требования к индикаторным и измерительным средствам для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе, по которым разработаны и внедрены в практику отечественные индикаторы. Проведены медицинские испытания большого числа импортных приборов для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе и наборов для определения наркотических средств в моче.

#### НАУЧНО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ ОТДЕЛ

Научно-организационным отделом (руководитель – кандидат медицинских наук Михаил Георгиевич Цетлин) проводилась работа по организационно-методической помощи учреждениям здравоохранения, работающим в области наркологии; разработке рекомендаций по организации наркологической службы в Российской Федерации; контролю внедрения научных разработок по проблеме в практику здравоохранения; организации и осуществлению международного сотрудничества в об-



ласти наркологии со странами ближнего и дальнего зарубежья по всем направлениям проблемы.

В отделе проводится работа по системному мониторингу и анализу состояния службы наркологической помощи населению территорий Российской Федерации с целью разработки конструктивных предложений к ее совершенствованию и развитию как в структурно-функциональном, так в нормативно-документальном и правовом плане (в том числе в рамках намеченной на 2005–2010 годы реорганизации системы здравоохранения в целом). Отдел курирует издание и распространяет тематический, научно-практический журнал «Вопросы наркологии», а также сборники трудов и другие формы публикаций научных, научно-методических и научно-практических работ сотрудников Центра.

В рамках научно-организационной работы сотрудники Центра за прошедшие годы участвовали: в подготовке заседаний Правительственной комиссии по противодействию злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту; в заседаниях рабочих групп Госсовета Российской Федерации по вопросам выработки государственной антиалкогольной и антинаркотической политики и мерах по ее реализации; в заседаниях Секции наркологии Ученого совета МЗ РФ и Межведомственного совета по наркологии МЗ РФ и РАМН, а с 2004 года – Научного совета Минздравсоцразвития РФ; в заседаниях рабочей группы при Федеральной службе РФ по контролю за оборотом наркотиков по выполнению мероприятий федеральных целевых программ по противодействию злоупотреблению наркотиками. Проводилась работа по подготовке тематических информационных и аналитических справок и других документов для государственных административных структур – Госсовета РФ, Администрации Президента РФ, Правительства Российской Федерации, Минздрава России, Государственной Думы и Совета Федерации Федерального Собрания РФ.

ННЦ наркологии со дня своего основания уделяет большое внимание международному научному сотрудничеству. Оно проводится по актуальным вопросам наркологии и в соответствии с основными задачами Центра:

В своей международной деятельности Центр использовал различные формы сотрудничества: участие в программной деятельности ВОЗ; двустороннее сотрудничество с ведущими институтами стран Европы и США; сотрудничество с различными международными организациями, такими как Группа Помпиду Совета Европы, Управление ООН по наркотикам и преступности (ODCCP), Центр по алкогольной политике США (ICAP), международными научными обществами (ISBRA, ESBRA, DFID, ESPAD); участие в международных проектах; организация конференций, совещаний и симпозиумов.

С первых дней своего существования ННЦ наркологии являлся Сотрудничающим Центром ВОЗ «По предупреждению злоупотребления алкоголем и лекарственными средствами». Центр активно участвовал и внес реальный вклад в разработку многих проектов, реализуемых как штаб-квартирой ВОЗ, так и ее Европейским Региональным Бюро. Среди них: «Идентификация лиц,

злоупотребляющих алкоголем», «Маркетинговое исследование отношения школьников, их родителей и педагогов к курению, потреблению алкогольных напитков и наркотиков в ряде городов России», «Глобальная инициатива по первичной профилактике злоупотребления ПАВ», «Европейский план действий по борьбе с потреблением алкоголя», «Политика в области алкоголя и наркотиков. Концепция. Резолюция», «Социальные и медицинские последствия применения экстази молодыми людьми в странах Восточной Европы» и многие другие.

Как Сотрудничающий Центр ВОЗ ННЦ наркологии проводил огромную работу по укреплению научного потенциала на национальном уровне, подготовке специалистов, распространению информации и осуществлению научных исследований.

Особое место в международном сотрудничестве занимает работа с иностранными фармацевтическими фирмами с целью испытания новых препаратов и поиска эффективных методов лечения как алкоголизма и наркомании, так и сопутствующих заболеваний.

Сотрудники Центра принимают участие и выступают с докладами на международных конференциях, съездах и конгрессах по актуальным проблемам наркологии, а также организуют и проводят международные мероприятия на своей базе с привлечением иностранных специалистов и российских ученых. Участвуя в международной кооперации во взаимном процессе обмена, обогащения знаниями и опытом, ННЦ наркологии вносит свой вклад в понимание механизмов данного недуга и поиска эффективных методов борьбы с ним.

В настоящее время в ННЦ наркологии работает более 600 специалистов – врачей и научных сотрудников, в том числе два академика РАМН, три члена-корреспондента РАМН, два заслуженных деятеля науки Российской Федерации, 25 докторов наук и 95 кандидатов наук. Центр имеет клинику Института клинических исследований на 200 коек; амбулаторное отделение с дневным стационаром; клинику Института реабилитации на 20 коек. В Центре имеются структурные клинические подразделения: консультативные, диагностические, функциональной диагностики, реабилитационные, интенсивной терапии, рентгеновское и др.; внутрибольничная аптека; вспомогательные подразделения и службы. Ежегодно в клиниках лечится до 1500 больных алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями.

Центр оснащен разнообразным медицинским оборудованием (ультразвуковая аппаратура, специальная рентгеновская аппаратура, плазмозферез, аппарат для электроакупунктуры, система для электроэнцефалографии с компьютерным топографическим картированием головного мозга, диагностическая и лабораторная техника), что позволяет осуществлять лечение больных на высоком профессиональном уровне, с использованием современных технологий и методов. Научная часть ННЦ наркологии имеет в своем распоряжении специализированное лабораторное оборудование, современную оргтехнику, что обуславливает высокий методический уровень научно-исследовательских работ, проводимых в Центре.



На основе научных разработок сотрудников ННЦ наркологии редакционно-издательским отделом ежегодно публикуются методические рекомендации, пособия для врачей-психиатров-наркологов, медицинских психологов, педагогов, работников социальной сферы. Издаются монографии, научные статьи в отечественных и зарубежных журналах, учебные пособия и материалы для циклов лекций по наркологии.

На базе ННЦ наркологии работает специализированный совет по защите кандидатских и докторских диссертаций по специальности 14.00.45 «наркология» (медицинская и биологическая). ННЦ наркологии осуществляет подготовку кадров высшей квалификации – докторантов, аспирантов, ординаторов.

ННЦ наркологии является ведущим учреждением в Российской Федерации по проблемам зависимости от ПАВ и осуществляет планирование и координацию научных исследований по проблемам алкоголизма и наркоманий в стране через Межведомственный научный совет по наркологии Минздравсоцразвития и РАМН. Центр осуществляет руководство и проведение научных работ по отраслевым, федеральным и целевым программам по наркологии в Российской Федерации.

За истекший 20-летний период ННЦ наркологии опубликовал свыше 4000 научных статей в отечественных и зарубежных журналах и изданиях, большое количество научно-популярных статей. Три раза переиздавались лекции по наркологии под редакцией Н.Н. Иванца. В 2002 году вышло 2-томное «Руководство по наркологии» – коллективный труд всех сотрудников Центра по актуальным проблемам наркологии под общей редакцией Н.Н. Иванца. Изданы монографии и сборники трудов сотрудников Центра, в том числе: «Типология алкоголизма», «Патологи-

ческое влечение к алкоголю», «Лечение алкоголизма, наркоманий и токсикоманий (краткое клиническое руководство)», «Героиновая наркомания», «Антидепрессанты в терапии патологического влечения к психотропным веществам», «Соматоневрологические осложнения острой и хронической интоксикации кокаином и психостимуляторами», «Эффективные программы профилактики зависимости от наркотиков и других форм зависимого поведения», «Наркомании: медицинские и социальные последствия», «Современные эпидемиологические методы мониторинга распространенности употребления наркотиков», «Проблемы диагностики и лечения алкоголизма и наркоманий», «Современные проблемы наркологии», «Алкоголь и сердце: механизмы воздействия, клиника, лечение», «Клиническая биохимия микроэлементов», «Энциклопедия алкоголя», «Энциклопедический наркологический словарь. Алкоголизм», серия брошюр «Работа с детьми группы риска» (8 выпусков) и многие другие. Начиная с 1987 года в Центре подготовлены 22 методические рекомендации и указания, 81 пособие для врачей, 8 аналитических обзоров. Получено более 20 патентов.

Сотрудники Центра всегда активно принимали участие в различных международных и российских съездах, конференциях, симпозиумах: ими сделано более 2000 докладов, прочитано 1500 научно-популярных и информационных лекций. Постоянно проводятся консультации врачей по лечебной работе, представляются рецензии на научную тематику учреждений, отчеты, статьи, диссертации, авторефераты. Широко ведется работа со средствами массовой информации, принимается участие в общественных мероприятиях (круглые столы, диспуты, интервью и др.). Сотрудники Центра постоянно участвуют в программах на телевидении и радио.