

Методические материалы для профилактических занятий **«Обратная сторона дезоморфинового «кайфа»**

Дезоморфин, или «Крокодил» является в настоящее время вторым по популярности в России нелегальным наркотиком после героина (занимает более четверти рынка), является одной из модификаций структуры морфина. В последнее время он стремительно набирает популярность. Причина: доступность кодеинсодержащих препаратов (большинство из них продаётся в России без рецепта в любой аптеке), дешевизна (в 10 раз дешевле героина), относительная легкость изготовления в домашних условиях. Именно легкодоступность, а также часто случающиеся смертельные передозировки делают его крайне опасным для общества наркотиком.

Применение кустарным способом изготовленного препарата уже в первые месяцы приводит к развитию гнойно-воспалительных процессов, явлений интоксикации сопутствующими веществами, находящимися в препарате. Разрушаются сосуды, печень, селезенка, на теле возникают язвы. Применение быстро вызывает глубокий некроз тканей и флебиты, вследствие чего кожа становится как бы покрытой чешуёй. Поэтому дезоморфин получил второе название «крокодил».

Впервые в России дезоморфин был выявлен органами наркоконтроля практически одновременно в нескольких районах Республики Коми в 2004 года. По данным Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков (ФСКН России), если в 2007 году дезоморфин эпизодически потребляли в 19 субъектах Российской Федерации, то в 2009 году его потребление стало регулярным уже в 60 регионах. С 2009 года количество конфискованного в России дезоморфина увеличилось в 23 раза.

Посмотрите, к каким последствиям приводит употребление дезоморфина (*демонстрируется презентация «Обратная сторона дезоморфинового «кайфа» с комментариями слайдов*)

Динамика роста количества дезоморфиновых наркоманов, а это преимущественно молодые люди в возрасте от 15 до 30 лет, полностью соотносится с динамикой роста продаваемых через аптечную сеть кодеинсодержащих препаратов. Согласно данным ФСКН России, увеличение объемов продаж кодеинсодержащих лекарственных препаратов таков (в млн. упаковок): 2002 г. — 30,5; 2003 г. — 34,1; 2004 г. — 39,3; 2005 г. — 51,7; 2006 г. — 54,9; 2007 г. — 67; 2008 г. — 75,7; 2009 г. — 73,7. При этом количество населения страны, для лечения кашля и мигреней которых формально предназначены данные препараты, за данный период времени не только не увеличилось, но и несколько убыло.

Глава ФСКН России Виктор Иванов утверждает, что почти две трети кодеиносодержащих препаратов востребованы наркопотребителями. Рост продаж этих препаратов абсолютно коррелируется с ростом числа ежегодно ликвидируемых ФКСН наркопритонов, занятых переработкой этих лекарств в дезоморфин, преимущественно в квартирном секторе. Объёмы ежемесячно изымаемого нарконтролем дезоморфина за последние два с половиной года возросли в 60 раз.

Причины стремительного роста дезоморфиновой наркомании лежат на поверхности. Во-первых, кодеинсодержащие препараты находятся в открытой продаже на сегодняшний день, они достаточно дешевы и достаточно легки в переработке в другие наркотические вещества.

Второй причиной роста употребления дезоморфина в России перекрытие поставок героина в страну. Наркоманы ищут замену героину и находят ее в так называемом "крокодиле".

Один из выходов из этой ситуации - это введение предметно-количественного учета каждой упаковки кодеинсодержащих препаратов, их продажи по рецептам. Ограничив тем самым доступ к этим препаратам наркоманам и тем, кто решит поэкспериментировать со своим здоровьем.

20 июля 2011 года было принято постановление Правительства Российской Федерации № 599, устанавливающее отпуск препаратов с малым содержанием

кодеина и его солей по рецепту врача. Однако в законную силу указанные ограничения вступят лишь с 1 июня 2012г.

Обеспокоенная ситуацией с распространением дезоморфина, общественность Татарстана обратилась к руководству Республики с просьбой ввести ограничения на продажу кодеинсодержащих препаратов, и 3 ноября 2011 года Президент РТ Р.Н. Минниханов утвердил соответствующий Закон. *(Подобные законодательные акты были приняты ранее в Белгородской, Липецкой областях РФ).*

Во исполнение Закона:

- постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 04.11.2011 №915 введен предметно-количественный учет кодеинсодержащих лекарственных препаратов в аптечных организациях, организациях оптовой торговли лекарственными препаратами и медицинских организациях, независимо от их организационно-правовой формы, формы собственности и ведомственной принадлежности.

- приказом министра здравоохранения РТ утвержден перечень кодеиносодержащих препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, в который вошли 29 торговых наименований лекарственных препаратов.

После принятия нормативных актов по рецептурному отпуску кодеинсодержащих лекарственных препаратов наметились положительные тенденции в развитии наркоситуации республики:

До 14 ноября 2011 года у 42% (1396 человек) из 3322 положительных результатов освидетельствований на предмет употребления наркотиков установлен факт употребления дезоморфина.

С 14 ноября по 12 декабря т.г. из 519 положительных результатов освидетельствований факт употребления дезоморфина установлен у 21 человека, что составляет 4%.

По данным на 1 января 2011 года дезоморфиновые притоны составляли 30% от общего количества выявленных, в октябре - 75%. За месяц действия в Республике Татарстан рецептурного отпуска кодеинсодержащих лекарств количество дезоморфиновых наркопритонов снизилось до 57% .

Таким образом, своевременное введение вышеуказанных законодательных актов позволяет более эффективно сдерживать распространение дезоморфиновой наркомании в республике.