

# Липецкие Наркологические вестки

16+

23 декабря 2014 г.

№12 (162)

Издание Липецкого областного наркодиспансера,  
издается с 2001г.

**1 ДЕКАБРЯ – ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ СО СПИДОМ**  
**3 ДЕКАБРЯ – МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ ИНВАЛИДОВ**  
**12 ДЕКАБРЯ – ДЕНЬ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**31 ДЕКАБРЯ – КАНУН НОВОГО 2015 ГОДА**

## ЖИЗНИ – ДА, СПИДУ – НЕТ!



Л.Д.Кириллова – главный врач ГУЗ «ЛОЦПБСиИЗ», заслуженный врач России

1 декабря отмечался Всемирный День борьбы со СПИДом, этот День служит делу укрепления организационных усилий по борьбе с пандемией ВИЧ-инфекции, продолжающей распространяться по всем регионам планеты.

Эпидемиологическая обстановка по заболеваемости ВИЧ – инфекцией в Липецкой области продолжает ухудшаться, несмотря на то, что показатель пораженности населения области относится к низкому уровню среди регионов России. На 01.11.14 г. в области выявлено 1568 человек с ВИЧ-инфекцией, из них 919 человек это жители Липецкой области (79,1 случай на 100 тыс. населения). Пораженность ВИЧ-инфекцией в России составляет 482,3 случаев на 100 тыс. населения. **Практически вся эпидемия сосредоточена в наиболее молодой, дееспособной и максимально активной, в том числе в демографическом отношении, части населения. 84,5 % ВИЧ – инфицированных составляют лица от 20 – 39 лет. По сравнению с прошлым годом заболеваемость в области возросла в 4,4 раза. На сегодня каждый день выявляется 1 случай ВИЧ-инфекции среди жителей области, а в России – 200 человек.**

Эпидемия ВИЧ/СПИДа остается одной из серьезных медицинских и социальных проблем, которая требует комплексного взаимодействия как со стороны системы здравоохранения, образования, средств массовой информации, так и со стороны общественных, религиозных организаций и гражданского общества.

Одна из причин распространения ВИЧ коренится в духовно-нравственном состоянии общества. В наибольшей степени факторами, влияющими на распространение ВИЧ, являются утрата ценностных ориентиров, размывание традиционных моральных устоев, бездуховность, отсутствие нравственного воспитания новых поколений, социальное отчуждение, пропаганда пороков общества в доступной

среде. Локомотивом эпидемии ВИЧ-инфекции в 2014 году стала наркомания, способствуют заражению пристрастие к алкоголю и сексуальная распушенность.

**СПИД и наркомания – близнецы – братья.**

**Кто из них более печален и «знаменит»?**

**Мы говорим СПИД – подразумеваем наркомания.**

**Мы говорим наркомания – подразумеваем СПИД.**

В восьмидесятые годы прошлого века в Липецкой области на диспансерном учете у наркологов состояли порядка 15 – 20 человек, больных наркоманией. За четверть века ситуация по распространенности наркомании среди населения РФ и нашей Липецкой области до неузнаваемости изменилась. **По итогам 9 месяцев 2014 года на диспансерном учете с диагнозом наркомания числится 1702 человека (146,4 на 100 тыс. населения), что на 0,3% ниже показателя на начало года. Данный показатель существенно ниже среднероссийского уровня (232,5 на 100 тыс. населения в 2012 году). Женщин, больных наркоманией, числится 243 человека (38,4 на 100 тыс. населения). **Подростков, больных наркоманией, на учете нет.** В наркологической группе употребление наркотиков с вредными для здоровья последствиями (т.е. ранних формах потребления наркотиков без признаков наркотической зависимости) зарегистрировано 1397 человек (120,2 на 100 тыс. населения), что на 3,9% выше уровня начала года. Это свидетельствует об активизации выявления потребителей наркотиков, что называется, на первых пробах. **Раннее выявление потребления наркотиков оказывает положительный эффект на процессы ресоциализации и предупреждению дальнейшего развития болезненного процесса.** Раннее выявление способствует снижению латентности наркотизации и предупреждает наиболее тяжелые медико-социальные последствия употребления наркотиков.**

**По предварительной информации ГУЗ «Липецкое областное бюро судебно-медицинской экспертизы» в 2013 году от отравления наркотиками погибло 67 чел. В 2014г. за 9 месяцев смертность от передозировки наркотиков составила 46 случаев.**

Современная наркоситуация в России характеризуется широкомасштабным незаконным оборотом и немедицинским потреблением наркотиков, таких, как героин, кокаин, стимуляторы амфитаминного ряда, лекарственных препаратов, обладающих психотропным воздействием, кодеинсодержащих препаратов, а также их влиянием на распространение ВИЧ – инфекции. Это представляет серьезную угрозу безопасности государства, экономике страны и здоровью ее населения. **Обострилась проблема, связанная с вовлечением молодежи в потребление**

так называемых курительных смесей (спайсов), которые по своей сути являются сильнодействующими наркотическими средствами, вызывающими молниеносное привыкание и приводящие к тяжелейшим последствиям. К этой же группе наркотиков можно отнести наркотики, завуалированные под другие потребительские товары и названия («соли», «миксы», «скорость», «эмки» и пр.).

Традиционно на территории области с 17 ноября по 19 декабря проходит месячник, посвященный 1 декабря – Всемирному дню борьбы со СПИДом. Его целью является привлечение внимания молодежи и населения области к вопросам профилактики и борьбы со СПИДом, повышение уровня информированности о проблеме ВИЧ/СПИД. Особо актуальным остается привитие навыков отказа от наркотиков молодому населению, пренебрежению к пьянству и пагубному воздействию табака.



М.И.Коростин – главный врач ГУЗ «ЛОНД», заслуженный врач России



Молодежь за здоровый образ жизни, им СПИД не нужен

**01.12.2014г. в актовом зале Центра СПИД (ул. Гагарина д.135) состоялась пресс-конференция, посвященная Всемирному Дню борьбы со СПИДом.** Лозунг этой памятной даты – «Сократить разрыв!». Этот призыв еще раз подчеркивает необходимость сосредоточения всех сил для снижения случаев заболеваемости и смертей от ВИЧ-инфекции и СПИДа, привлечения к борьбе с эпидемией разных ведомств, организаций, сообществ и трудовых коллективов, средств массовой информации. Не осталась в стороне музыканты и творческое сообщество любителей рок музыки. Они хотя своим творчеством выразить солидарность в борьбе с наркотиками, алкоголизмом и нарастанием угрозы СПИДа.

**1 декабря 2014г. в г. Липецк при поддержке администрации Липецкой**

области в концерт-клубе «Система», ул. Советская 64, состоялся крупномасштабный рок-фестиваль «За жизнь!», приуроченный к 1 декабря – Всемирному дню борьбы со СПИДом и противодействию наркомании, алкоголизму и табакокурению. В фестивале принимали участие отечественные группы «ГАСТАРБАЙТЕР БЛЮЗ», «Rock-Nime», «Street blues Band», «Loudslay», «Goodwin».

Много неравнодушных людей приняли участие в фестивале и выразили поддержку в борьбе с социальными недугами общества, охватившими молодежную среду. Более подробную информацию о мероприятиях, проводимых в рамках месячника, можно найти на сайте Центра [aids48.ru](http://aids48.ru), а также в группе в [www.VK.com](http://www.VK.com) (SPIDU-48-NET)

**Знания остаются самым надежным инструментом сохранения здоровья, и именно в них нуждаются жители нашей области.**

**За жизнь, во всей ее красе! За жизнь, как ценность каждого из нас!  
За жизнь, чтоб понимали это все! За жизнь, а это главное сейчас!**

## ПИЛИ, ПЕЛИ, ВЕСЕЛИЛИСЬ – В ИНВАЛИДАХ ОЧУТИЛИСЬ

В 1992 году по предложению России Генеральная Ассамблея ООН провозгласила 3 декабря Международным Днем инвалидов. Причины инвалидности множество. Алкоголизм не исключение. Инвалидность по алкоголизму, может ли такое быть? Ни у кого не бывает сомнений в том, что, если человек, находящийся в нетрезвом состоянии, попал под машину, упал с высоты, был сбит трамваем, получил увечья на пожаре и т.д., и т.п. и при этом у него была стойко утрачена трудоспособность, значит, быть ему инвалидом. При этом получать определенные пособия по инвалидности. В таких ситуациях вроде бы для всех все понятно. Но бывают и иные условия признания больного алкоголизмом без всяких травм и увечий. Раз алкоголизм это болезнь, значит, и отношение к пострадавшему от этой болезни в иных случаях служит основанием для признания гражданина инвалидом. Это когда наступает стойкая утрата трудоспособности из-за болезни под названием хронический алкоголизм,

точнее – синдром зависимости от алкоголя. В наркологической практике подобного рода ситуации встречаются, но не очень часто. Кто же из многомиллионной армии больных алкоголизмом может стать реальным кандидатом в инвалиды и быть представленным для прохождения медико-социальной экспертизы? Министерством здравоохранения РФ 15 ноября 2012 года издан Приказ № 929н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «наркологию». Среди прочих причин, приведших к психическим и поведенческим расстройствам, выделена отдельная группа таких расстройств, которые вызвало употребление алкоголя. Этот приказ Минздрава регламентирует весь порядок оказания наркологической помощи больным на разных этапах формирования и развития болезни. Данный порядок предусматривает все ступени оказания наркологической помощи. Это выявление болезни. Обследование и лечение. Проведение комплекса медицинской, психологической,



Это ты пьянь подзаборная, а я инвалид России по болезни «алкоголизм III стадии»

социальной и трудовой реабилитации. Человек длительно находится на диспансерном наблюдении, обращался за медицинской помощью, выполнял предписанный режим наблюдения и лечения, а также проходил комплексную реабилитацию, но все – же

болезнь «взяла верх», вызвала стойкие и необратимые изменения в психическом и физическом здоровье человека. К сожалению, бывают многофакторные причины прогрессирования недуга. Настоящий порядок оформления и выдачи направления гражданам

нахождение медико-социальной экспертизы разработан в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 года № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом». Исходя из того, что наркология является составляющей частью психиатрии, в отношении лиц больных алкоголизмом, проходящих медико-социальную экспертизу, в полной мере действуют положения Закона Российской Федерации «О психической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» Ф3 3186-1 от 2 июля 1992г. **Этим Законом предусмотрены порядок и основания помещения лиц в психоневрологические учреждения для социального обеспечения.** При этом орган опеки и попечительства обязан применять меры для охраны имущественных интересов лиц, помещенных в психоневрологические учреждения социального обеспечения. Вопросы социального обеспечения граждан входят в структуру Министерства труда и социальной защиты.

Редакционная статья.

## КОНСТИТУЦИЯ И НАРКОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ

### Конституция Российской Федерации



ность в соответствии с федеральным законом».

Статья 55 Основного Закона в части 3 провозглашает: «Права и свободы человека и гражданина могут быть ограничены федеральным законом только в той мере, в какой это необходимо в целях защиты основ конституционного строя, нравственности, здоровья, прав и законных интересов других лиц, обеспечения обороны страны и безопасности государства».

Статья 71 конституции РФ определяет все, что находится в ведении государства.

Подпункт М в это понятие включает: ... «оборону и безопасность, оборонное производство, определение порядка продажи и покупки оружия, боеприпасов, военной техники и другого военного имущества; производство ядовитых веществ, наркотических средств и порядок их использования».

В соответствии с частью 3 статьи 41 каждый гражданин обязан знать следующее.

Основной Закон Российской Федерации (Конституция РФ) принят всенародным голосованием 12 декабря 1993 года, и вступил в силу в день ее официального опубликования – 25 декабря того же года.

В статье 2 Конституции продекларировано: «Человек, его права и свободы являются высшей ценностью. Признание, соблюдение и защита прав и свобод человека и гражданина – обязанность государства».

Но это не значит, что любой гражданин имеет право делать все, что ему захочется.

Глава 2 «Права и свободы человека и гражданина» в статье 17 части 3 четко регламентирует: «Осуществление прав и свобод человека и гражданина не должно нарушать права и свободы других лиц».

Конституция в статье 41 части 3 обязывает представителей соответствующих структур информировать граждан о факторах, представляющих угрозу здоровью и жизни. Более того, провозглашается: «Сокрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответствен-

В рекомендациях парламентских слушаний от 15 января 2010 года на тему «Законодательное регулирование сокращения потребления алкогольной продукции в Российской Федерации» сообщается: **Проблемы чрезмерного употребления алкоголя и связанные с этим последствия достигли угрожающих размеров**, неуклонно растущая на протяжении многих лет алкоголизация населения приобрела характер, серьезно подрывающий социальную – экономическую и духовно – нравственные основы жизнедеятельности общества и государства, угрожающий трудовому, военному, интеллектуальному потенциалу, национальной безопасности». Более того, **смертность от всех учитываемых причин, связанных с употреблением алкоголя** (алкогольные кардиомиопатии, случайные отравления алкоголем, алкогольные болезни печени, панкреатиты, хронический алкоголизм, дегенерации нервной системы, вызванные алкоголем, гибель в ДТП, при пожарах, падения с высоты, утопления, убийства, самоубийства и т.д.) **составляет от 500 до 600 тысяч смертей в год.** Алкоголизация населения, в частности молодежи, влияет на состояние генофонда, здоровье, рождаемость и смертность населения.

Концепцией реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения РФ на период до 2020 года, одобренной Распоряжением Правительства РФ от 30 декабря 2009г. № 2128-р к 2020 году **предусматривается значительно сократить потребление алкогольной продукции населением, особенно детьми и молодежью, а также снизить уровень смертности в связи со злоупотреблением алкогольной продукцией.**

Население Российской Федерации в соответствии с конституционными нормами должно знать, что Правительством РФ от 23 сентября 2010 года издано **Распоряжение о Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010-2015 годы.** В этом документе сообщается, что в Российской Федерации ежегодно от болезней связанных с потреблением табака, погибают от 350 до 500 тысяч граждан. Одним из основных принципов выполнения данной Концепции является **приоритетность защиты здоровья граждан над интересами табачной промышленности.** Помимо Минздрава к выполнению политики противодействия потреблению табака привлекаются множество иных ведомств РФ, таких, как Минобрнауки и науки, Минфин, Минпромторг, ФАС, МВД, ФТС, Минсельхоз, Роспотребнадзор, Ростехрегулирование, Минспорттуризм, Минкультуры, Росстат. **Мощным подспорьем в политике ограничения курения стал Федеральный закон Российской Федерации от 23 февраля 2013г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».** Многие курильщики называют этот закон «драконовским». Но мало кто из них знает, что национальные законы по ограничению курения табака в большинстве стран мира более суровы. Вывод один, время увещеваний заканчивается. Кому – то придется бросить курить самому, у кого не получается – нужно будет лечиться. А кто ни того, ни другого не желает, пусть еще раз внимательно прочитает пункт 3 статьи 17 нашей Конституции, принятой всенародным голосованием.

Особое место определено нашей Конституцией производству наркотических средств и порядку их использования. **Все, что выходит за рамки Конституции – криминал.** В последние годы наркоманическая угроза как ураган ворвалась в нашу действительность. Основы государственной политики в сфере оборота наркотических и психотропных веществ, противодействию их незаконному обороту в целях охраны здоровья граждан, государственной и общественной безопасности изложены в Федеральном законе о наркотических средствах и психотропных веществах (ФЗ №3 от 08.01.1998г.). Указом Президента РФ от 9 июня 2010 года №690 утверждена Стратегия государственной антинаркотической политики РФ до 2020 года. **Современная наркоситуация в России характеризуется масштабностью незаконного оборота и немедицинского потребления высококонцентрированных наркотиков, таких, как героин, кокаин, стимуляторы амфетаминового ряда, лекарственных препаратов, обладающих психотропным воздействием, новых высокоактивных синтетических наркотиков, а также их влиянием на распространение ВИЧ – инфекции, вирусных гепатитов.** Это представляет серьезную угрозу безопасности государства, экономике страны и здоровью ее населения. **Наркотики ежегодно досрочно лишают жизни до 100 тысяч человек.** Государство вынуждено тратить колоссальные средства на профилактику, выявление, лечение и реабилитацию наркозависимых. Наркобизнес и наркомафия постоянно поддерживают в свою пользу баланс предложения и спроса наркотиков.

Потребление табака, зависимости к алкоголю и наркотикам с позиции современной медицины не могут рассматриваться как вредные привычки. Это не вредные привычки – это серьезные заболевания. С одной стороны, с точки зрения биологии и медицины – это болезнь. С другой стороны – это сложные многоплановые негативные социальные явления, выходящие за рамки медицины.

**Берегите, граждане, свое здоровье – конституция обязывает!**

В.Трушов – заслуженный врач России.

# СКОРО БУДЕТ НОВЫЙ ГОД, СКОРО БУДЕТ ЕЛКА!

**повести английского писателя Джерома Клапка Джерома «Трое в лодке, не считая собаки».** Книга была напечатана в 1889 году, имела оглушительный успех и переиздается до сих пор. За первые двадцать лет было продано более миллиона экземпляров книги по всему миру. Книга легла в основу многочисленных кино – и телефильмов, пьес, мюзикла.

Предлагается фрагмент этой повести. Нас было четверо: Джордж, Уильям Сэмюэль Гаррис, я и Монморанси/ Мы сидели в моей комнате, курили и разговаривали о том, как плох каждый из нас, – плох, я, конечно, имею в виду, в медицинском смысле.

Все мы чувствовали себя неважно, и это нас очень тревожило. Гаррис сказал, что у него бывают страшные приступы головокружения, во время которых он просто ничего не соображает; и тогда Джордж сказал, что у него тоже бывают приступы головокружения и он тоже ничего не соображает. Что касается меня, то у меня была не в порядке печень. **Я знал, что у меня не в порядке именно печень, потому что на днях прочел рекламу патентованных пилюль от болезни печени, где перечислялись признаки, по которым человек может определить, что у него не в порядке печень.** Все они были у меня налицо.

Странное дело: **стоит мне прочесть объявление о каком-нибудь патентованном средстве, как я прихожу к выводу, что страдаю той самой болезнью, о которой идет речь, причем в наиболее опаснейшей форме. Во всех случаях описываемые симптомы точно совпадают с моими ощущениями.**

Как-то раз я зашел в библиотеку Британского музея, чтобы навести справку о средстве против пустячной болезни, которую я где-то подцепил, – кажется, сенной лихорадки. **Я взял справочник и нашел там все, что мне было нужно, а потом от нечего делать начал перелистывать книгу, просматривая то, что там сказано о разных других болезнях.** Я уже позабыл, в какой недуг я погрузился раньше всего, – знаю только, что это был какой-то ужасный бич рода человеческого, – и не успел я добраться до середины перечня «ранних симптомов», как стало очевидно, что у меня именно эта болезнь.

Несколько минут я сидел, как громом пораженный, потом с безразличием отчаяния принялся переворачивать страницы дальше. Я добрался до холеры, прочел о ее признаках и установил, что у меня холера, что она мучает меня уже несколько месяцев, а я об этом и не подозревал.



*Ипохондрик сутками изучающий свой организм*

Мне стало любопытно: чем я еще болен? Я перешел к пляске святого Витта и выяснил, как и следовало ожидать, что ею я тоже страдаю; тут я заинтересовался этим медицинским феноменом и решил разобраться в нем досконально. Я начал прямо по алфавиту. Прочитал об анемии – и убедился, что она у меня есть и что обострение должно наступить недели через две. Брайтовой болезнью, как я с

облегчением установил, я страдал лишь в легкой форме, и, будь у меня она одна, я мог бы надеяться прожить еще несколько лет. Воспаление легких оказалось у меня с серьезными осложнениями, а грудная жаба была, судя по всему, врожденной. **Так я добросовестно перебрал все буквы алфавита, и единственная болезнь, которой я у себя не обнаружил, была родильная горячка.**

Вначале я даже обиделся: в этом было что-то оскорбительное. С чего это вдруг у меня нет родильной горячки? С чего это вдруг я ею обойден? Однако спустя несколько минут моя ненасытность была побеждена более достойными чувствами. Я стал утешать себя, что у меня есть все другие болезни, какие только знает медицина, устыдился своего эгоизма и решил обойтись без родильной горячки. Зато



*И было утро, и был вечер, и был день третий. Впереди еще семь дней. Выдержим ли?*

тифозная горячка совсем меня скрутила, и я этим удовлетворился, тем более что ящуром я страдал, очевидно, с детства. Ящуром книга заканчивалась, и я решил, что больше мне уж ничто не угрожает.

Я задумался. **Я думал о том, какой интересный клинический случай я представляю собою, каким кладом я был бы для медицинского факультета. Студентам незачем было бы практиковаться в клиниках и участвовать во врачебных обходах, если бы у них были такие пациенты, как я. Я сам – целая клиника. Им нужно только совершить обход вокруг меня я сразу же отправляться за дипломами.**

**Тут мне стало любопытно, сколько я еще протяну. Я решил устроить себе врачебный осмотр. Я пощупал свой пульс.** Сначала никакого пульса не было. Вдруг он появился. Я вынул часы и стал считать. Вышло сто сорок семь ударов в минуту. Я стал искать у себя сердце. Я его не нашел. Оно перестало биться. Поразмыслив, я пришел к заключению, что оно все-таки находится на своем месте и, видимо, бьется, только мне его не отыскать. Я постучал себя спереди, начиная от того места, которое я называю талией, до шеи, потом прошелся по обоим бокам с заходом на спину. Я не нашел ничего особенного. **Я попробовал осмотреть свой язык.** Я высунул язык как можно дальше и стал разглядывать его одним глазом, зажмурив другой. Мне удалось увидеть только самый кончик, и я преуспел лишь в одном: утвердился в мысли, что у меня скарлатина.

**Я вступил в этот читальный зал счастливым, здоровым человеком. Я выполз оттуда жалкой развалиной.**

Я пошел к своему врачу. Он мой старый приятель; когда мне почудится, что

я нездоров, он щупает у меня пульс, смотрит на мой язык, разговаривает со мной о погоде – и все это бесплатно; я подумал, что теперь моя очередь оказать ему услугу. «Главное для врача – практика», – решил я. Вот он ее и получит. В моем лице он получит такую практику, какой ему не получить от тысячи семисот каких-нибудь заурядных пациентов, у которых не наберется и двух болезней на брата. Итак, я пошел прямо к нему, и он спросил:

– Ну, чем ты заболел?

Я сказал:

– Дружище, я не буду отнимать у тебя время рассказами о том, чем я заболел. Жизнь коротка, и ты можешь отойти в иной мир, прежде чем я окончу свою повесть. Лучше я расскажу тебе, чем я не заболел: у меня нет родильной горячки. Я не смогу тебе объяснить, почему у меня

нет родильной горячки, но это факт. Все остальное у меня есть.

**И я рассказал о том, как сделал свое открытие.**

Тогда он задрал рубашку на моей груди, осмотрел меня, затем крепко стиснул мне запястье, и вдруг, без всякого предупреждения, двинул меня в грудь, – по моему, это просто свинство, – и вдобавок боднул в живот. Потом он сел, написал что-то на бумажке, сложил ее и отдал мне, и я ушел, спрятав в карман полученный рецепт.

Я не заглянул в него. Я направился в ближайшую аптеку и подал его аптекарю. Тот прочитал его и вернул мне.

Он сказал, что такого у себя не держит. Я спросил:

– Вы аптекарь?

Он сказал:

– Я аптекарь. Будь я сочетанием продуктовой лавки с семейным пансионом, я мог бы вам помочь. Но я только аптекарь.

**Я прочитал рецепт. В нем значилось:**  
**Бифштекс ..... 1 фунт**  
**Клюквенный сок ..... 1 пинта**  
**(принимать каждые 6 часов)**  
**Прогулка десятиминутная ..... 1**  
**(принимать по утрам)**  
**Постель ..... 1**  
**(принимать вечером, ровно в 11 часов)**

**И брось забивать себе голову вещами, в которых ничего не смыслишь.**

**Я последовал этим предписаниям, что привело к счастливому (во всяком случае, для меня) исходу: моя жизнь была спасена, и я до сих пор жив.**

Поздравляем всех читателей нашей газеты с наступающим Новым 2015 годом и Рождеством Христовым и желаем всем здорового образа жизни!

*Редакционная коллегия.*



*Мороз и солнце, день чудесный. Счастливая семья*

**Елочка пушистая игрушками гори,  
Новый год хороший к нам  
Приди, приди, приди!**

У детей ликование и радость, у взрослых хлопоты. И вот чудо свершилось. Куранты бьют двенадцать раз. А потом пошло и поехало. Новогодний карнавал стихает, дети радуются подаркам. А во многих семьях, после недолгого «разбора полетов» о том, кто сколько выпил и кто чего – то там натворил, переходят к долгожданному каникулам. **И тут кто во что горазд. Кто за здоровый образ жизни – тому лыжи, коньки, санки, прогулки с детьми, концерты, театры, утренники. А кому – то тяжкая доля двухнедельной пьянки.** Посещение дальних и близких родственников, старых и новых друзей и знакомых. В целом «хождение по мукам». **Выпитое и съеденное никому разумному учету не поддается. Каждый получит свое. Кому панкреатит, кому инсульт, кому инфаркт. А кому – то и встреча с Господом Богом.**

**Но есть еще и третья категория граждан.** Это те, кто во время новогоднего застолья тщательно подсчитывали потребленные калории и с наступлением новогоднего утра впадают и в печаль, и в тоску, и в тревогу. В психиатрии подобное состояние, при котором внимание к своему здоровью становится чрезмерной, утрированной озабоченностью или убежденностью в несуществующем заболевании, называется «**ипохондрический синдром**». Человека одолевают сомнения, не страдает ли он тем или иным телесным заболеванием. Хотя обычно происходит понимание абсурдности этих предположений, но избавления от навязчивых мыслей не происходит. **Мысли о развитии у них одного заболевания нередко сменяются навязчивыми опасениями по поводу другого недуга.** Подавленное настроение сопровождается рядом разнообразных неприятных ощущений во внутренних органах и мыслях о неизлечимом заболевании. И если все это не переходит в бред, связанный с серьезным психическим заболеванием, наступает обратное развитие депрессии и исчезновение ипохондрических расстройств. **Один из вариантов банального проявления ипохондрии был великолепно изложен в гениальной**

# НОВОГОДНИЕ ШУТКИ. ДОКТОР СОВЕТУЕТ УЛЫБАТЬСЯ

Из практики Деда Мороза

(обмен блогеров в сетях в соавторстве с В.П.Трушовым)

**Случился у нас в компании как-то спор – какая профессия самая опасная.** Одни одно говорят, другие другое предлагают. Послушал я их и заявляю: Вы мол, все очень убедительно изложили, но все-таки, самая опасная профессия – это Дед Мороз. (Я, как и многие из актерской братии, каждый год в этой сфере подрабатываю). Ну, народ засомневался.

– Чего, – говорят, – в этой области такого страшного? Разве что от перепою дорогу домой не найдешь?

– А вот я, – говорю, – **расскажу Вам одну историю из моей практики, и Вы сами решите: почему нам Дедам, кусок хлеба достается.** В нашем обновленном мире новогодние корпоративы в разных фирмах начинают отмечать со второй половины декабря. Производственной вредностью Дедов Морозов и Снегурочек является обилие принятого «на грудь» спиртного в каждом отдельно взятом офисе. И так, на шестой или седьмой день сплошного новогоднего заказа меня (так у нас, у Морозов, принято говорить) поздравить сотрудников одной фирмы. **Менеджер (который меня нанимал) оказался на беду креативным и ни в коем случае не соглашался на то, чтобы Дед Мороз появлялся как нормальный че-**

**ловек – то есть через дверь. В общем, решил, что я через окно влезу.**

Ну дело-то, в общем, нехитрое – есть у меня знакомые мастера скалолазных дел: навесили они с крыши здания веревки, застраховали меня стопроцентно-надежным способом, прикрепили к этим самым веревкам и говорят: «Давай! Оттолкнешься ногами от стены – нажмешь на карабин – метр вниз и сползешь. И так далее...». А голова моя после многодневных употреблений и злоупотреблений стала какой – то туго соображающей, в руках и коленях мелкая дрожь от «производственной вредности». Перегаром разило от меня как от Змея Горыныча. Повесил на пояс мобильник – появиться надо точно по сигналу и полез. **Здание семиэтажное, мой офис – на третьем.** Ну, думаю, доберусь не торопясь до четвертого, а как сигнал поступит – мигом влечу. Не тут-то было. Где-то между пятым и шестым борода моя зацепилась за карабин. Начал отпутывать и только усугубил. Снял я варежки, чтоб половчее было, одну вниз и уронил. Ладно, – думаю, – одну руку за спиной подержу, авось не обратят внимания. Начал дальше отпутывать, а тут звонок. Зовут. Щас, говорю, бороденку отцеплю и буду. Заспешил я, а она, проклятая, только хуже вокруг

веревки завивается. (Если Вы думаете, что это простое дело – рекомендую самим попробовать).

Пока с бородой возился – валенок слетел. И на машину – какую-то бухнулся. Та, понятное дело, заорала, внизу народ начал собираться. Кто смеется, а кто и сурово наверх смотрит (владелец машины, видимо). Ладно, думаю, шуба – почти до пят – не заметят. Как же бороду-то отпутать? Звоню наверх – скалолазам моим – так, мол, и так, говорю – спускайтесь на подмогу.

– Не можем, – говорят, – один только комплект веревок захватили. А твоя двоих может и не выдержать.

– Что же делать, – спрашиваю? – Режь! Так упаду тогда! Да не веревку, дурья башка, бороду свою режь!

– Понял, – отвечаю и роняю телефон. Рука-то без варежки замерзла – не май месяц на дворе.

Легко сказать – режь! А чем резать-то? Ножниц нет, топор тоже дома остался. Пришлось грызть. (Вы не пробовали грызть бороду Деда Мороза? И не советую...) В общем, минут через двадцать отгрыз я половину бороды и спешно продолжил спуск. **Окно обещали подготовить, так чтобы я только толкнул снаружи и оно открылось. Я второпях не рассчитал и толкнул так, что оно с рамой внутрь и ввалилось.** Ну



Пьяные Дед Мороз и Снегурочка. Ничто человеческое нам не чуждо

да мне все равно уж – от холода посинел, аж сквозь грим видать. С Новым Годом, говорю, с новым счастьем. И Вас отвечают мне, туда же! Посмотрел я по сторонам и вижу, ждут здесь и Дедов Морозов и Снегурочек, но не те кто меня заказал, а другие – в белых халатах врачи и медсестры, и крепкие охранники. Этажом я ошибся и попал в медицинский центр, да еще прицельно в наркологический кабинет. Кабинетный нарколог молниеносно оценил ситуацию. Кликнул охранников, которые, меня мгновенно зафиксировали. Слова нарколога прозвучали как приговор – белая горячка. Слушать всерьез мои нелепые объяснения никто не стал. Срочно вы-

звали психиатрическую бригаду скорой медицинской помощи и, не мешкая, доставили в интенсивный блок наркологического диспансера. Соседями моими в мужской части интенсивного блока были еще два Деда Мороза. А в женской половине мирно спали под капельницами три прификсированные к кроватям Снегурочки. Они – то все туда попали правильно, а я совершенно случайно. За дверью через коридор, в мужской и женской палатах – камера мед-врезывателя дружно звучала песня «В лесу родилась елочка». Дальше рассказывать не буду, думаю вы теперь и так поверите, что профессия Деда Мороза самая опасная.

## ВЕСЕЛЫЕ ИСТОРИИ

Детство заканчивается тогда, когда хочется, чтобы желания исполнял не Дед Мороз, а Снегурочка.

\*\*\*

Утром, со страшного бодуна, Дед Мороз открывает глаза и видит растрепанную Снегурочку.

– Что с тобой, Снегурочка?

– Ты вчера сказал: «Мужики, я с подарком к вам пришел». И что, ты думаешь, они посчитали подарком?

\*\*\*

Корпоративная пьянка в офисе по случаю Нового Года.

Самый экономный вариант на 10 человек:

57 руб!!! с человека.

7 руб. – лапша Роллтон.

50 руб. – покупаем 5 литровую канистру спирта 500 руб.

Спирт заливаем в офисный кулер на 10 литров, бодяжа с водой...

И праздник готов.

\*\*\*

Русский народный праздник «Договариваться насчет Нового Года» отмечается каждые первые, вторые и третьи выходные декабря!

\*\*\*

Заплати налоги и жди спокойно Деда Мороза.

\*\*\*

Анонимное анкетирование.

Что на Новый год вы будете пить – водку или шампанское?

– Шампанское – 100 %

– Водку – 100 %

Где вы будете встречать Новый год?

– В кругу друзей – 10 %

– В кругу подруг – 10 %

– В кругу жены – 10 %

– В Караганде – 100 % (Опрос среди жителей Караганды)

Когда вы будете встречать Новый год?

– С 31 на 1-е – 10 %

– С 31 на 5-е – 50 %

– С 25 на 5-е – 20 %

– Не от меня зависит – 20 %

Помните ли вы ваш первый Новый год?

– Да – 70 %

– Не помню! – 20 %

– Я и последний-то не помню – 10 %

Что вам дарят на Новый год чаще всего? (опрос среди мужчин)

– Носки – 50 %

– Галстуки – 50 %

– Другое – 0 %

Что вам обычно дарят на Новый год? (опрос среди женщин)

– Другое – 50 %

– Совсем другое, не то – 40 %

– Не совсем то – 9 %

– То, а надо другое – 1 %



**ЕСЛИ У ВАС ЕСТЬ ИНФОРМАЦИЯ  
О ФАКТАХ СБЫТА НАРКОТИКОВ ИЛИ ДРУГИХ  
ПРЕСТУПЛЕНИЯХ В СФЕРЕ НЕЗАКОННОГО  
ОБОРОТА НАРКОТИКОВ, ОБРАЩАЙТЕСЬ**

ПО ТЕЛЕФОНУ ДОВЕРИЯ УПРАВЛЕНИЯ  
ФСНН РОССИИ ПО ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ  
(4742) 25-27-25 (КРУГЛОСУТОЧНО, АНОНИМНО)  
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА: ufskn@lipetsk.ru

Липецкие наркологические вести.  
Главный редактор: Трушов В.П.  
Компьютерный набор текста: Игошина Е.В.  
Учредитель и издатель: ГУЗ «Липецкий  
областной наркологический диспансер»  
Индекс подписки 73757.

16+

Адрес издателя: 398006, г. Липецк, ул. Ленинградская, 18, телефон 73-06-45.  
Адрес редакции: 398006, г. Липецк, ул. Студенческая, 11, телефон 73-05-21.  
Газета зарегистрирована в ФГУ ЦЧ МТУ МПТР России,  
рег. № ПИ 6-0311 от 21.05.2001г.  
Тираж 900 экз. Объем 1 п.л. Цена свободная.

Отпечатано в ООО «Веда социум»,  
398055 г. Липецк, ул. Московская, 83.  
Подписано в печать по графику 22.12.2014 г.  
в 12.00 фактически в 12.00.  
Заказ № 2221.