

1 ИЮНЯ – ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ЗАЩИТЫ ДЕТЕЙ.
19 ИЮНЯ – ДЕНЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА.
26 ИЮНЯ – МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С НАРКОМАНИЕЙ.
27 ИЮНЯ – ДЕНЬ МОЛОДЕЖИ РОССИИ.



ДЕТИ – ЦВЕТЫ ЖИЗНИ. НО КОМУ – ТО ОНИ ПОРОЙ СТАНОВЯТСЯ ПОПЕРЕК ГОРЛА

Обратная сторона медали. Многие, не сведущие в вопросах возрастной психологии и педагогики, считают, что все дети «на стартовой позиции» равны и одинаковы. Вроде – бы как чистый лист.

Умело заполняй его правильным и нужным содержанием и счастливое будущее самого ребенка и его родителей будет обеспечено в полной мере. Но, иногда, как ни старайся, все блины комом. И ребе-

нок «на ушах», и родители в шоке. А далее, кого и куда выведет и дорога становления, и дорога развития жизни. **Причины и последствия неравенства на старте.** Об этом информирует специалист.

Ежегодно 1 июня отмечается Международный день защиты детей. В этот день проводятся различные мероприятия, утверждающие и освещающие заботу нашего государства о благо детей. Звучат бодрые отчеты и рапорты об открытии новых детских садов, о количестве детей, получающих возможность оздоровления в период летних каникул в оздоровительных лагерях. Вспоминают в этот день о домах творчества, кружках и спортивных секциях и т. д., и т. п.. При этом вскользь упоминается о проблемах отдельных

семей, а также общества и государства в вопросах материнства и детства. В последние годы обострились вопросы, связанные с понятием ювенальной юстиции и защите прав ребенка.

Порой не совсем понятно, от кого и от чего приходится защищать детей. При этом защищать так, чтобы не перегнуть палку. Существует масса законов, предусматривающих ответственность родителей за самые разные случаи нарушения прав детей. Серьезным правонарушением считается «домашнее насилие».

Ткачев Антон Анатольевич

– клинический психолог детско-подросткового отделения ГУЗ «ЛОНД». В 2009 году окончил психологический факультет Липецкого Государственного технического университета. В 2010 году прошел специализацию по медицинской психологии в С.Петербургском научно-исследовательском институте им. Бехтерева В.М.. В настоящее время является соискателем на получение ученой степени кандидата психологических наук в Липецком Государственном педагогическом университете. В ГУЗ «ЛОНД» работает с 2010 года. Активно и успешно участвует в проведении массовых и групповых профилактических мероприятий, а также индивидуальной психологической коррекции детей и подростков. Проводит соответствующую работу с родителями детей, подверженных девиации и аддикции.



О ТОМ, КАК РЕБЕНОК УЧИТСЯ ЖИТЬ, ГЛЯДЯ НА РОДИТЕЛЕЙ. АДДИКЦИЯ КАК ВАРИАНТ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ.

Ключевые слова: **инфантилизм** – задержка физического и психического развития; **аддикция** – поведение, связанное с химической или нехимической зависимостью; **девиация** – отклонение поведения от общепринятых норм.

Первые капли дождя в преддверии бури. В наркологии большое внимание уделяется так называемому аддиктивному поведению, то есть такому поведению, которое приводит к образованию химической либо нехимической зависимости, оно является пусковым механизмом зарождения и формирования наркологической патологии.

Не вызывает сомнений факт, что любое поведение, характеризующееся признаками зависимости, имеет не внешнее, а внутреннее происхождение. В этой связи, в клинической психологии иногда говорят о таком явлении, как **зависимая (аддиктивная) личность, то есть личность, склонная к формированию и развитию зависимости. Имеется в виду, что конкретный человек сформирован так, обладает такими психическими особенностями и личностными качествами, привычками и желаниями, что это делает формирование той или иной зависимости практически неизбежным.** Эта проблема имеет давнюю историю изучения, в связи с чем список значимых личностных особенностей настолько широк, а иногда и противоречив, что затруднительно выде-



Такой разговор для папы возвратится бумерангом

ление сущностных характеристик человека, склонного к зависимому поведению. Стоит отметить, что эти особенности, как правило, сопутствуют всему спектру отклоняющегося (девиантного) поведения, а не только аддиктивному. Наиболее часто упоминается такая характеристика, как инфантильность, или психический инфантилизм. Считается, что именно эта особенность наиболее часто лежит в основе формирования зависимого поведения. Во-первых, потому, что именно в детстве и юности (а «инфантильность» и

означает «детскость») преимущественно возникают зависимости, во-вторых, потому, что **гармоничный взрослый человек стремится к независимости и свободе.** Инфантильность также делает человека внушаемым, таким образом, подросток легко становится орудием в руках более старших либо авторитетных товарищей. **К инфантильным чертам можно отнести такие характеристики, как слабость волевых процессов, непостоянство интересов, неспособность критически оценить свои**

действия, неустойчивость внимания, тугоподвижность мышления. **Всё это приводит к стремлению решать имеющиеся проблемы, прибегая к психоактивным веществам:** для улучшения настроения, преодоления стеснительности, повышения коммуникативных способностей и т.п. **В понятие психоактивные вещества входят: табак, алкоголь, наркотики, токсиканты. Вначале курение табака, затем приобретение к алкоголю, в завершение – наркотики. Этот путь прошел каждый наркоман.**

Либо любовь – либо ненависть. Еще одна характеристика зависимой личности – ригидность, под которой понимается негибкость, тугоподвижность всей психической деятельности и, в частности, установок, ожиданий, стилей поведения, осмысления действительности. **Неспособность личности изменять свое поведение в соответствии с изменением ситуации, как приверженность одному и тому же образу действия, несмотря на то, что внешние условия стали другими.** Ригидность предполагает и застреванность аффекта, фиксацию на однообразных объектах, неизменность их эмоциональной значимости. **Зависимые люди, вообще, стремятся к переживанию сильных и максимально однозначных эмоций (либо любовь – либо ненависть).**

Продолжение на 4 стр.

РОЛЬ НАРКОЛОГИИ В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЕ



Кадры решают всё. Руководители служб и подразделений ГУЗ «ЛОНД» (июнь 2016 год)

Каждое третье воскресенье июня в нашей стране отмечается профессиональный праздник – День медицинского работника. В нынешнем году эта дата приходится на 19 июня.

В свое время А.Т.Твардовский в известной «Книге про бойца» поведал: «Любят летчиков у нас, конники в почете. Обратитесь, просим вас, к матушке – пехоте». Так уж сложилось, что и в медицине есть те профессии, которые принято воспринимать как нечто престижное и актуальное. Во все времена заслуженным почетом и уважением пользовались хирурги, кардиологи, детские врачи и даже стоматологи. Без них – никуда. Но жизнь вносит свои коррективы. И вот, исходя из складывающейся ситуации в общественном здоровье, появилась необходимость создания наркологии, отдельно выделенной из психиатрии. А далее, как у В.В.Маяковского: «Все профессии важны, все профессии нужны». Что можно сказать о работе государственного учреждения «Липецкий областной наркологический диспансер». В 1976 году в соответствии с приказом МЗ СССР №270 была определена штатная структура наркологических учреждений. Исходя из этого, в том же году, в поселке ЛТЗ в отдельном двухэтажном здании разместился городской наркологический диспансер с амбулаторным отделением и стационаром на 30 коек. В 1985 году горнаркодиспансеру был присвоен статус областного учреждения. В районах области при ЦРБ были организованы наркологические кабинеты. Во второй половине 80-х годов прошлого века наркологическая служба была в центре внимания политических событий, захлестнувших нашу страну. Со временем происходили изменения и преобразования в соответствии с бурно изменяющейся жизнью нашего общества. К вопросам лечения больных алкоголизмом прибавились вопросы, связанные с новым для нас явлением под названием наркомания. Далее реальным стало то, что не приходилось ранее увидеть даже в самом кошмарном сне – это бурный рост наркопатологии среди подростков. А затем одно следовало за другим. На сегодняшний день наркологическая служба организована в полном соответствии с требованиями современности.

Основные направления деятельности ГУЗ «ЛОНД»:

Профилактическое; 2. Лечебное; 3. Реабилитационное; 4. Экспертное.

Материально-техническая база и коечный фонд

В наши дни наше учреждение размещается в десяти отдельных корпусах. В пяти стационарных отделениях функционируют 245 коек.

Функционируют дневной стационар и отделение платных услуг. В 2016 году Елецкий городской наркологический диспансер включен в структуру областного наркологического учреждения. Мощностью его стационара – 50 коек.

Основной контингент пациентов стационарных отделений это больные алкоголизмом. Значительно меньше лечатся с диагнозом наркомания. Со всем малую долю составляют больные токсикоманией. После закрытия медицинских вытрезвителей в системе МВД функция протрезвления возложена на систему здравоохранения. В г. Липецке и г. Ельце – это в наркологических диспансерах. В 18 районных больницах вытрезвление осуществляется в приемных отделениях, что в какой – то степени дезорганизует работу приемного покоя. Если в приемном покое находится пьяный человек, да причем и не один, то ни о каком покое речи идти не может.

Общее количество пролеченных наркологических больных в стационарных отделениях в ГУЗ «ЛОНД» за 2015 год составило 9864 человека, что на 12,2% выше уровня 2014 года. С 2011 года завершено разделение потоков пациентов, лечащихся на бюджетной основе и платных пациентов, для которых создано отделение платных услуг, действующее по принципу самофинансирования. В платном отделении купируется легкий абстинентный (похмельный) синдром при алкоголизме. Лечение патологии, угрожающей жизни и здоровью, производится на бюджетной основе. Больные наркоманией и токсикоманией также получают лечение за счет государства.

В диспансерном (поликлиническом) отделении за 2015 год обслужено 80633 посещений, из них – 17662 по заболеванию и 62971 по профилактическим осмотрам – это составляет 2/3 приемов. Для удобства иностранных граждан, получающих гражданство или вид на жительство в РФ, в диспансерном отделении ГУЗ «ЛОНД» разместили свои диагностические кабинеты специалисты областных диспансеров – кожно-венерологического, туберкулезного, а также областного Центра по профилактике ВИЧ/СПИДа.

В ногу со временем. С целью обеспечения объективности при оценке сроков воздержания при допуске к управлению транспортным средством, владению оружием, а также для поступающих в учебные заведения силовых ве-

домств и на контрактную военную службу, составлен блок быстрых и объективных психологических методик, направленных на выявление и оценку органической симптоматики. **Для повышения объективности наблюдения за наркозависимыми (больными наркоманией) в работу ГУЗ «ЛОНД» внедрена методика иммуноферментного анализа (ИФА) «Дианарк».** С 2015 года в повседневную практику внедрена методика определения карбогилрат – дефицитного трансферина (СДТ), позволяющая объективно оценивать длительность и качество ремиссии (воздержания от приема алкоголя) у больных алкоголизмом, а также объективно выявлять лиц с хронической алкогольной интоксикацией при проведении профилактических осмотров. Эта методика стала востребованной для объективного контроля за потреблением алкоголя водителем в составе транспортных организаций. Только за первый квартал 2016 года нами выполнено 928 таких исследований. **С декабря 2015 года в ГУЗ «ЛОНД» функционирует химико-токсикологическая лаборатория (ХТЛ), оборудованная новейшими приборами.** Теперь наркоману не спрятаться, не скрыться. **До использования нового оборудования за весь 2015 год было выявлено 1302 наркомана, из которых 57 человек управляли автотранспортом.** С декабря по март 2016 года наш «улов» составил 656 человек, т.е. почти половину от всего годового «улова» накануне, из которых 20 были «оторваны» от руля. **Причем в 2015 году синтетических наркотиков не было выявлено ни одного, а с открытием ХТЛ за декабрь – март выявлено 308 положительных проб, 11 из которых были выявлены у водителей.** **В нашу деятельность внедрен новейший метод молекулярно-биологического вида исследования – определение генетической предрасположенности к алкоголизму и наркомании.**

Приоритетным направлением деятельности областного наркологического стационара остается работа по совершен-

ствованию взаимодействия с врачами общей лечебной сети по раннему выявлению нарколо- гической патологии. Раннее выявление улучшает качество лечебного и реабилитационно- го процессов.

Особую важность имеет взаимодействие с судебной властью по раннему выявлению потребителей наркотиков (получение постановлений судов). Отмечается существенно возросшая активность судов и наркотической службы по использованию новелл административного кодекса. **Особую трудность в наблюдении больных с нарколо- гической патологией представляют скрытность, асоциальность поведения, высокая криминогенность, невозможность установить место проживания.** Для повышения ресоциализации наших пациентов социальные работники ГУЗ «ЛОНД» участвуют в трудоустройстве пациентов. Врачи наркологи и медицинские психологи проводят в необходимых случаях работу с родителями несовершеннолетних детей. Важным моментом является взаимодействие с учреждениями социальной защиты населения, а также с учреждениями культуры, дополнительного образования, общественными организациями.

Важнейшим видом деятельности наркослужбы является организация профилактической и лечебно-реабилитационной работы в детско-подростковом отделении. В практику работы амбулаторного детско-подросткового отделения включены врачи психиатры-наркологи, психологи и социальный работник. **Внедрен бригадный подход, пациент сразу после осмотра врача направляется на психологическую диагностику, с учетом которой определяются психопатологические синдромы и назначается лечение, определяются действия по социализации несовершеннолетних пациентов.** Среди потребителей наркотиков все шире диагностируется прием «спайса», что ранее практически отсутствовало в клинической практике, т.е. подростки переходят на более доступные и трудно диагностируемые наркотики.

Будет «героем» сын, если отец «герой». Лица, молодость и детородный возраст которых пришлись на начало 90-х годов, когда была отмечена волна массовой наркотизации, раннего алкоголизма, вырастили детей с массовой психической стигматизацией. Подростки, отягощенные неблагоприятной наследственностью, неврологическими проблемами, педагогически упущенными и сложными в поведении, имеют все предпосылки оказаться среди наркотизирующихся лиц. Уличные наркопотребители адаптировались к новым наркотикам и, вследствие этого, количество явных психических проблем, вызванных «спайсом», уменьшается. В связи с этим

потребление приобретает более скрытую от родителей и органов системы профилактики форму. Нарколо- гическая служба регулярно участвует в образовательных циклах, проводимых Липецким институтом дальнейшего развития образования для педагогических работников. Для повышения качества выполняемых задач, ГУЗ «ЛОНД» участвует в работе административных и законодательных органов Липецкой области. На постоянной основе наши специалисты входят в состав областной и городской антинаркотической комиссии, комиссии по профилактике правонарушений, областной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав. **В рамках статьи о врачебной тайне, ГУЗ «ЛОНД» взаимодействует с УМВД, прокуратурой и другими силовыми структурами, в том числе и с управлением Федеральной службы исполнения наказания.** В части взаимодействия ГУЗ «ЛОНД» с управлением здравоохранения Липецкой области предусмотрено проведение следующих мероприятий: обучение медицинских работников летних лагерей по теме раннего выявления потребления табака, алкоголя, наркотиков и токсикантов среди несовершеннолетних; путем профилактики и оказания первой помощи; организованы семинары с работниками центров здоровья Липецкой области и методам профилактики, тактике ведения нарколо- гических больных в центрах здоровья, предупреждению употребления новых наркотиков (спайсы, соли и т.д.); пресс-конференции со СМИ в дни памятных дат ЮНЕСКО по нарколо- гическим темам. Опытные врачи наркологи ГУЗ «ЛОНД» в качестве кураторов выезжают в Елецкий наркодиспансер, районные и межрайонные больницы по вопросам организации нарколо- гической помощи. **Основной задачей организационно-методической работы ГУЗ «ЛОНД» является выполнение на территории Липецкой области Стратегии государственной антинаркотической политики до 2020 года, Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010-2015 годы и на последующий период, Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения РФ на период до 2020 года, Национальной стратегии действий в интересах детей от 1 июня 2012г.**

В области организована система регулярного информирования населения об услугах реабилитационных подразделений. На- лажено тесное взаимодействие с общественными организациями антинаркотической направленности, руководством Липецкой и Задонской Епархии РПЦ.



А это наши будущие пациенты



РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ РАБОТА



Медико-психологический реабилитационный центр



Реабилитационные отделения (Стационарные отделения: 1. Отделение №2 ГУЗ «ЛОНД» 2. Стационарное отделение ГУЗ «ЛОНД» в с. 2-Тербуны. 3. Отделение амбулаторной реабилитации ГУЗ «ЛОНД» размещено в «Трилистнике»)

Реабилитация с конца 90-х годов стала одним из основных направлений деятельности наркологической службы. Внедрены уникальные высокоэффективные авторские реабилитационные программы, ориентированные на личность пациента. Стационарное отделение № 2 ГУЗ «ЛОНД» в лечебные программы включило реабилитационные направления. Функционирует и амбулаторное отделение реабилитации. В 2013 году в селе 2-е Тербуны открылось загородное отделение реабилитации на 25 коек. Согласно договору между администрацией области и Российской наркологической Лигой, в с. Павловка Добринского района в здании бывшего детского дома в 2014 году открылся **Всероссийский социально-реабилитационный центр для больных наркоманией** мощностью до 40 коек (в перспективе до 100 коек).

Организована мотивация больных на участие в реабилитации. Действует семейный клуб «Семь-Я» для близких родственников больных наркоманией, действует постоянный клуб для созависимых в общественной организации «Родители против наркотиков». Проводится работа по ресоциализации наркологических больных.

Научная работа. Продолжается сотрудничество с ННЦ наркологии и психиатрии по генотипированию маркеров химической зависимости и патологического влечения к азартным играм. Опубликованы статьи в журналах ВАК, сделан доклад на всероссийской конференции с международным участием.

В апреле 2015 года в Липецкой области проведен съезд наркологов ЦФО, который высоко оценил организацию наркологической помощи в регионе.

Кадровый состав ГУЗ «ЛОНД». В коллективе работают 46 врачей, 16 медицинских психологов, 21 социальный работник. Среди сотрудников учреждения: 1 кандидат медицинских наук, 2 кандидата педагогических наук, 2 заслуженных врача РФ. Среднего медицинского персонала – 165 человек. Обеспечивают работу 101 человек технических и хозяйственных работников, экономистов и бухгалтеров, и 83 человека младшего медицинского персонала. Среди врачей имеют высшую, первую и вторую квалификационную категорию 63%, в том числе высшую – 39%. Из числа средних медработников имеют квалификационные категории 70%, в том числе высшую – 53%.

Среди психологов 27% имеют квалификационные категории. Заместитель главного врача по реабилитационной работе Афанасьева Т.А. по итогам конкурса МЗ РФ в 2007 году признана лучшим врачом – психиатром России. Главный врач ГУЗ «ЛОНД» Коростин М.И. является членом областной общественной палаты и председателем Липецкого общества православных врачей. Зав.отделением профилактики Трушов В.П. является членом общественной палаты г. Липецка и общественного Совета при УМВД по Липецкой области. Заместитель главного врача Яковлев А.Н. до последнего времени был членом общественного Совета УФСКН по Липецкой области.

В завершение информации представляются отдельные статистические показатели по итогам 1 квартала 2016 года.

Всего больных наркологического профиля – 23273 человека.

Больных алкоголизмом – 18353, в том числе 411 женщин. Зарегистрировано больных алкогольными психозами – 591 человек. Больных наркоманией числятся на учете 1715 человек, в том числе 238 женщин и 1 подросток. Угрожаемыми по наркомании (выявлены на первых про-

бах) – 1367 человек, из них 24 подростка. Больных токсикоманией и угрожаемых по токсикомании числятся 98 человек. На всех видах наркологического учета числятся 325 несовершеннолетних, основная часть из них – угрожаемые по алкоголизму – 276 человек. 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.

А у нас, а у вас. Все познается в сравнении. По недавним статистическим показателям в среднем по РФ число зарегистрированных больных наркоманией находится в пределах 230 человек на 100 тысяч населения, по Липецкой области 148 на 100 тысяч населения. Диапазон разброса показателей таков: 675 на 100 тыс. человек в Самарской области, 18 на 100 тыс. в Чукотском автономном округе.

В своеобразных лидерах областной центр, где за квартал выявление наркомании произошло на 3,4% от начала года. Среди передовиков по темпам выявления наркомании числятся Воловский, Добринский, Долгоруковский, Елецкий, Измалковский, Лев-Толстовский, Липецкий, Становлянский и Тербунский районы. Если наркоманы существуют, но они не выявлены, то это благополучие иллюзорное.

В рамках данной публикации невозможно охарактеризовать все многочисленные направления работы ГУЗ «ЛОНД», поэтому многие из них остались не освещенными.

Поздравляем всех сотрудников наркологической службы области с Днем медицинского работника!

А.Н.Яковлев – зам.главного врача ГУЗ «ЛОНД», кандидат медицинских наук.

В.П.Трушов – зав отделением профилактики, заслуженный врач России.

МОЛОДЕЖЬ – В ЦЕНТРЕ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ

26 июня 2016 года по инициативе ЮНЕСКО отмечается **Международный день борьбы с наркоманией. Вслед за этим, 27 июня отмечается день молодежи России.** С 20.06.2016г. по 30.06.2016г. в Липецкой области проводятся мероприятия профилактической направленности. Наркомания не только медицинская проблема. Это – проблема безопасности страны. Она по существу уже приобрела все признаки глобальной угрозы безопасности нации.

О чем говорит статистика. По информации Государственного Антинаркотического Комитета (ГАК) по состоянию на март 2016г. в России насчитывается более 1,5 млн. героинового наркопотребителей, совершающих ежесуточно от двух до восьми инъекций. В целом же, по всем формам наркомании, по данным Минздрава РФ в стране учтено более 3 млн. наркозависимых.

На бытовом уровне у детей и подростков начинается все вроде бы буднично: сигарета, пиво, сигарета с травкой, героин, СПАЙСы.

Несмотря на принимаемые меры соответствующих государственных структур, количество наркотических средств и психотропных веществ, находящихся в незаконном обороте, остается на высоком уровне. **Современная наркоситуация в России характеризуется широкомасштабным незаконным оборотом и немедицинским потреблением наркотиков. Наиболее доступными для потребления остаются наркотики растительного происхождения, прежде всего марихуана, изготовленная из местных сортов конопли. Далее значительными по распространенности наркотиками остаются**

героин, стимуляторы амфитаминного ряда, лекарственные препараты, обладающие психотропным воздействием, кодеинсодержащие препараты, все они влияют на распространение ВИЧ-инфекции и СПИДа. Это представляет серьезную угрозу безопасности государства, экономике страны и здоровью ее населения. **Обострилась проблема, связанная с вовлечением значительной части подростков и молодежи в потребление так называемых курительных смесей (спайсов), которые по своей сути являются сильнодействующими наркотическими средствами, вызывающими молниеносное пристрастие и приводящие к тяжелейшим последствиям.** К этой же группе наркотиков можно отнести наркотики, завалированные под другие потребительские товары.

Направление главного удара. Указом Президента от

09.06.2010г. №690 утверждена Стратегия государственной антинаркотической политики РФ до 2020 года. Генеральной целью Стратегии является существенное сокращение незаконного распространения и немедицинского потребления наркотиков, масштабов последствий их незаконного оборота для безопасности и здоровья личности, общества и государства. Этот нормативный документ требует значительной активизации деятельности всех ведомств и служб по пресечению распространения наркотиков и профилактике наркомании. Весомое место определено органам и учреждениям здравоохранения, в первую очередь медицинской наркологической службе. Наравне с медициной особая задача по профилактике наркопатологии возложена на систему образования. Никто не заставляет медицинских работников и учителей сидеть в засадах с оружием в ру-

ках и участвовать в ликвидации наркотрафиков, наркопритонов, обезвреживании торговцев и распространителей смертельного зелья. Этим направлением антинаркотической деятельности занимаются силовые ведомства.

Наркомания и ВИЧ инфекция, помимо областного центра, регистрируются во всех без исключения городах и районах нашего региона. Активно влияя на конечное звено наркобизнеса – больного наркоманией, медицинские работники выбивают почву из – под ног наркоторговцев. **Чем больше наркозависимых будет возвращено к нормальной человеческой жизни, тем ощутимее будет нанесен удар по наркомании. Не снижая качества и количества профилактического направления наркологии, в последнее время особое внимание уделяется реабилитационной работе с наркозависимыми.** Этому обязывает Указ Президента

РФ от 07.05.2012 года №598 «О модернизации наркологической службы», который предусматривает создание государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией на 2012 – 2020 годы.

Это свидетельствует о положительной роли выявления потребителей наркотиков, что называется, на первых пробах. Раннее выявление потребления наркотиков оказывает положительный эффект на процессы ресоциализации и предупреждению дальнейшего развития болезненного процесса. Развитие выявления способствует снижению латентности наркотизации и предупреждает наиболее тяжелые медико-социальные последствия употребления наркотиков.

Продолжение на 4 стр.

КАЖДЫЙ ВЫБИРАЕТ СВОЙ ПУТЬ



Здоровый образ жизни



Умники и умницы



Алкоголики и наркоманы

МОЛОДЕЖЬ – В ЦЕНТРЕ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ

(Окончание. Начало на 3 стр.)

В целом по области можно прогнозировать увеличение потребления наркотиков в связи с активным продвижением так называемых «спайсов» и других наркотиков (синтетических веществ, имитирующих активные компоненты конопли). Эти вещества внедрялись в молодежную субкультуру как «легальные» и «безопасные», в настоящее время в большинстве стран мира и с 2010 года в России данные вещества запрещены в связи с выраженным наркотическим действием, доказанным формированием зависимости и тяжелым вредом для психического здоровья (расстройства памяти, внимания и интеллекта, галлюцинаторные психозы, суициды), превышающим вред при употреблении нативной конопли. Наибольшее распространение «спайс» получил среди молодежи. В своем большинстве, **больные наркоманией в редких случаях пересекают тридцатилетний рубеж своей жизни.** Среди причин ранней смерти наркоманов не только острые отравления наркотиками, т.е. передозировка. **За 2015 год в нашем регионе смертельные отравления наркотиками по данным областного бюро судебно-медицинской экспертизы достигли уровня 55 человек.** Такие случаи произошли в Липецке, Ельце, Грязинском, Добровском, Елецком, Краснинском, Липецком и Чаплыгинском районах. **Многочисленные факты ранней смерти наркоманов, которые выплывают на поверхность, не только передозировка, но и различные септические состояния, пневмонии, миокардиты, остеомиелиты, гнойные заболевания печени, почек и других органов.** Еще весомый вклад в раннюю смертность наркоманов вносят последствия черепно-мозговых травм, убийства и самоубийства. Помимо указанного выше героина, основными потребляемыми наркотиками являются каннабис (производные конопли – гашиш, план, анаша, марихуана и т.д.), спайсы, стимуляторы и множество снадобий, которые в виде «новых» химических соединений появляются каждые 2-3 месяца.



В этой жизни точку поставили наркотики

По состоянию на 27 мая 2016 г. заражение ВИЧ-инфекцией через внутривенное введение наркотиков составило 55 процентов от общего числа заражений, за аналогичный период прошлого года этот показатель составлял 49,7 процента.

В ногу со временем. Против лома нет приема. Новые приборы в диагностике. Для повышения качества определения наркотических веществ в биологических средах обследуемых в декабре 2015г. на базе ГУЗ «Липецкий областной наркологический диспансер» начала функционировать химико-токсикологическая лаборатория (ХТЛ), оборудованная новейшими приборами. И ожидания наркологов увенчались успехом. Теперь наркоману не спрятаться, не скрыться. **До использования нового оборудования за весь 2015 год было выявлено 1302 наркомана, из которых 57 человек крутили баранку. А с декабря 2015 г. по март 2016г. «улов» наркологов составил 656 человек, т.е. почти половина от всего годового «улова» накануне, из которых 20 были «оторваны» от руля. Причем в 2015 году синтетических наркотиков не было выявлено ни одного, а с открытием современной ХТЛ за декабрь – март выявлено 308 положительных проб, 11 из которых были выявлены у водителей.**

Куда сообщать о том, где торгуют смертью, где обособились наркопритоны, где выращивают мак и коноплю.

Для уменьшения и смягчения последствий влияния наркоман-

фии и наркобизнеса необходимо плодотворно использовать все широкие возможности общения с населением, с учительскими и родительскими коллективами и непосредственно с детьми и подростками. Помимо чисто медицинских профилактических мероприятий, каждый заинтересованный гражданин нашей области получает возможность знать и применять следующую информацию.

С 20 мая 2016 года Федеральная служба по контролю за незаконным оборотом наркотиков передала в соответствии с Указом президента РФ свои функции Министерству Внутренних дел.

О случаях незаконного культивирования наркосодержащих растений, а также о любых фактах незаконного распространения, изготовления, хранения и перевозки наркотиков сообщите по телефонам доверия при УМВД РФ по Липецкой области: 8(4742) 27-01-26; 8(4742) 36-92-77. Прием сообщений анонимный, в круглосуточном режиме.

Наркомания – это беда, а беду легче предотвратить, чем пожинать ее последствия! Хотя Липецкая наркологическая служба руководством Минздрава признается одной из самых эффективных не только в ЦФО, но и в целом по стране, у наркологов много проблем, решение которых зависит не только от медицины.

М. Коростин – главный нарколог Липецкой области, заслуженный врач России.

О ТОМ, КАК РЕБЕНОК УЧИТСЯ ЖИТЬ, ГЛЯДЯ НА РОДИТЕЛЕЙ. АДДИКЦИЯ КАК ВАРИАНТ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ.

(Окончание. Начало на 1 стр.)

Вся структура зависимой личности пронизана эгоцентризмом – фиксацией внимания на себе, своих интересах, чувствах и прочее. Ведь основная потребность зависимой личности – гедонистическая – получение удовольствия. Зависимой личности также свойственны такие особенности, как алекситимия, (сложность осознания собственных эмоций), нетерпимость, склонность к риску, неустойчивая и поляризованная самооценка, стойкие нарушения саморегуляции и самоконтроля.

Самый значимый момент в развитии личности, в том числе и аддиктивной, – это воспитание, причем для многих его значение не всегда очевидно. В свое время, знаменитый советский психолог А.Р. Лурия экспериментально убедился в том, что представители некоторых этнических групп, развивающихся вдали от цивилизации, не испытывают обличий для остальных оптических иллюзий (когда кажется, что одна линия длиннее другой, хотя это и не так) и даже не способны различать лица людей на фотографиях. Также, когда незрячим возвращают зрение (во взрослом возрасте) они часто не способны им полноценно воспользоваться: не могут определить расстояние до объекта, не способны различать лица и т.п.. Таким, казалось бы, простым вещам, как восприятие, тоже приходится обучаться. В том числе человек обучается и осознать собственные эмоции. **Неспособность осознавать свои эмоции, неумение ценить эмоциональные оттенки и полутона частое явление для аддиктивной личности.** Для того, чтобы по-настоящему что-то почувствовать, такому человеку необходимо очень сильное и однозначное переживание: не тихая радость – а эйфория, не легкая грусть – а сильное горе или злоба. Желание испытывать такие крайние эмоции отчасти и проводит человека к

зависимости. Обратите внимание, на сколько эмоционально лабильна (подвижна, неустойчива) жизнь алкоголика: он увидел спиртное – испытывает эйфорию, через 2 часа он уже ожесточенно избивает собственную жену, утром – испытывает сильнейшую депрессию.

Употребление психоактивных веществ часто является причиной противозаконных действий. Почему так происходит? Часто – это следствие тотальной неспособности прогнозировать последствия собственных действий. Этому, кстати, тоже необходимо учить ребенка, **связь причины и следствия для него, до определенного возраста, не очевидна.** В этом смысле поощрение и наказание (разумеется, не физическое) – это инструменты, которые помогают ребенку эту взаимосвязь усвоить. **Психоактивные вещества, на первых этапах развития зависимости, повышают настроение, снижают тревожность и, соответственно, всё это также затрудняет прогноз собственных поступков.** Если в таком состоянии человеку захочется что-то украсть, устроить драку и т.п., то мозг придет к выводу, что именно это намерение повысило настроение и, следовательно, не увидит причин себя сдерживать. **В последующем неадекватное агрессивное поведение закрепляется и становится для зависимого человека самым обычным делом.**

Воспитание ребенка – это сложный и нестандартный, а главное – взаимный и обоюдный процесс. С определенного возраста, если не с самого начала, ребенок в этом процессе проявляет самое активное участие. Можно сказать, что это не родители обучают и воспитывают ребенка, а, напротив, ребенок учится жить, глядя на родителей. Именно поэтому так важен личный пример и искренность. Если родители не верят в то, что они говорят ребенку, ребенок, рано или поздно, это почувствует.

ПЕЧАЛЬНЫЕ ЭПИЗОДЫ В ЖИЗНИ НАШИХ СОВРЕМЕННОКОВ



Среди детей, умерших в возрасте до 1 года – 40% погибли от того, что во сне оказались придавленными пьяными мамами.

Странички интернета. В детском доме Камышинского района Волгоградской области воспитательница жестоко избивала 6-летнего воспитанника за взятую без спроса конфету. Ребенок в тот же день без сознания был доставлен в реанимационное отделение ЦРБ. Ребенку не повезло дважды. Его отобрали органы опеки у пьющих родителей.

В г. Губкине Белгородской области восьмимесячная девочка с побоями была госпитализирована в реанимацию после того, как ее избивала бабушка.

В г. Рязани у жилого дома было обнаружено тело годовалого младенца. Его выбросила в окно с высоты 9-го этажа мать ребенка.

В г. Москве в полицию обратилась 46 летняя женщина и сообщила, что ее 25 летняя дочь, находясь в состоянии

сильного алкогольного опьянения, избивала двух своих малолетних детей. Дети были госпитализированы в медицинское учреждение с диагнозами «ушибы головы, гематомы лица».

В г. Свободный Амурской области в реанимацию поступил 6 летний ребенок с диагнозом: «Закрытая черепно-мозговая травма, множественные ушибы туловища, кома второй степени». Ребенка спасти не удалось. По данным следствия, мальчика избил 21-летний студент медицинского колледжа, являющийся сожителем его 36-летней мамы.

В Карелии, 18 июня 2016 года, по вине персонала лагеря отдыха для детей утонули 14 подростков.

Наши координаты: 398006 г.Липецк, ул.Ленинградская, д. 18.

Телефоны: 73-06-45, 43-00-98, 34-85-86, 73-06-47.

Сайт Государственного учреждения здравоохранения

«Липецкий областной наркологический диспансер»: NARKOLOG48.RU

Адрес электронной почты: narkolog48@mail.ru.

16+

Ответственный за выпуск информационного

наркологического бюллетеня В.П. Трушов –

заведующий отделением медицинской профилактики ГУЗ «ЛОНД»,

врач психиатр-нарколог высшей категории, заслуженный врач России.

Оператор компьютерного набора Е.В. Игошина.

Отпечатано

в ООО «Веда социум»,

398055 г. Липецк,

ул. Московская, 83.

Тираж 900 экз. Заказ № 1422.