



*Медицинская профилактика как ресурс образовательных организаций при проведении профилактики зависимого поведения подростков.*

*Направления и этапы деятельности по профилактике зависимого поведения подростков.*

*Харитоновна Людмила Петровна,  
заведующий отделением медицинской профилактики КГБУЗ «ККНД №1»*

*2023г.*

# *Наркология – это наука и раздел практической медицины, тесно связанный с психиатрией*

В рамках научной дисциплины **наркология** занимается:

- изучением химических зависимостей от психоактивных веществ, в число которых входят алкоголь, наркотические средства и ненаркотические вещества, никотин и нехимических зависимостей (игровая зависимость, интернет зависимость, телефономания и др.);
- разработкой методов лечения и реабилитации;
- предупреждением патологических зависимостей.

**Сфера деятельности врачей наркологов** – профилактика употребления психоактивных веществ, выявление, лечение и реабилитация зависимостей от алкоголя, наркотических средств и ненаркотических веществ.

**Цель их деятельности** – возвращение попавших в зависимость людей к здоровой полноценной жизни. ***Это задача первостепенной важности для оздоровления общества.***

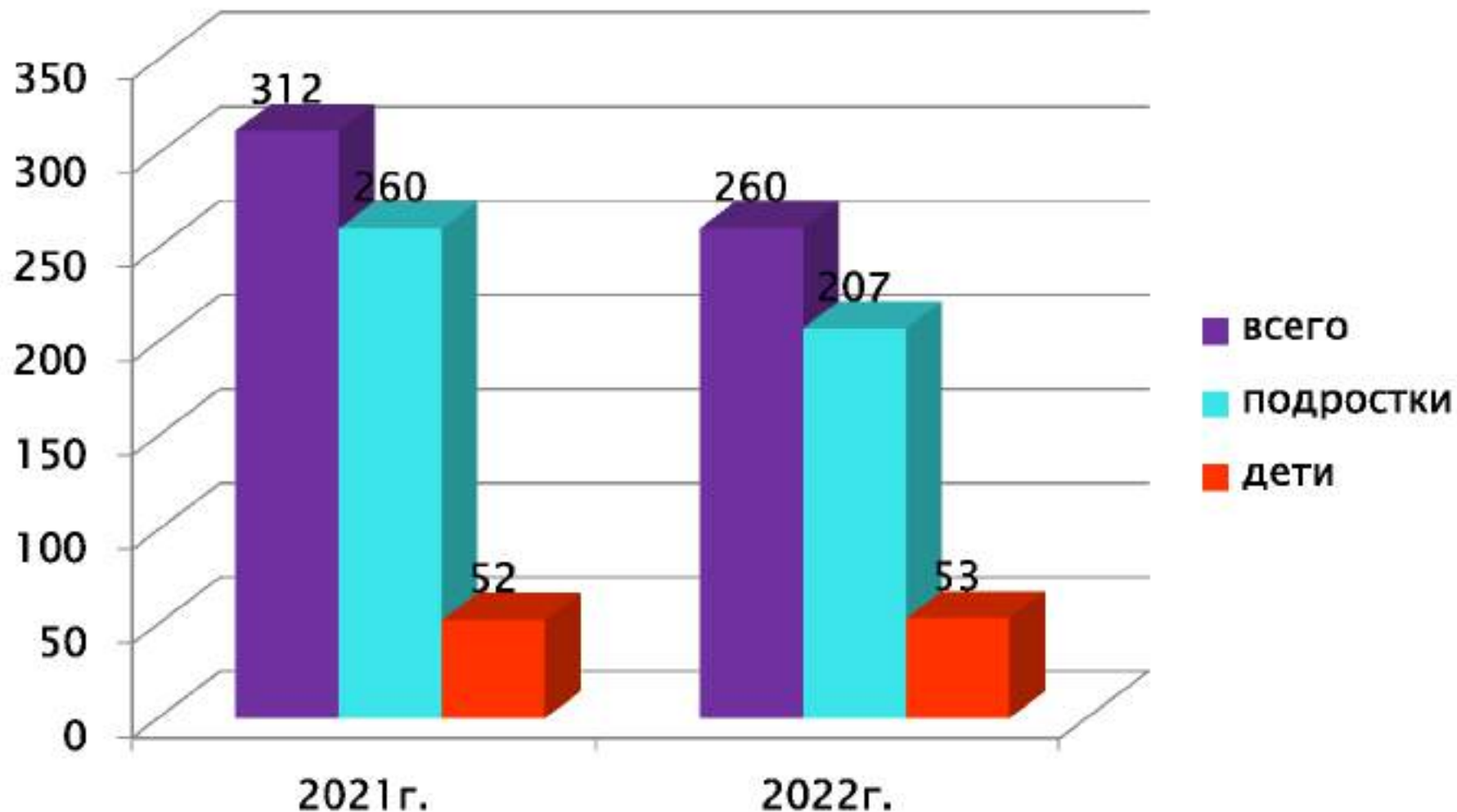
**В Красноярском крае на начало 2023 года**

**распространенность употребления психоактивных веществ среди несовершеннолетних остается на высоком уровне, хотя и имеет тенденцию к снижению.**

**Зарегистрировано в крае 260 человек (дети в возрасте от 0 до 17 лет) с психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ (на 25,6% меньше по сравнению с 2020 г. и на 20,2% по сравнению с 2021 годом)**

**Показатель распространенности наркологических расстройств в этой группе населения составил 41,2 на 100 тысяч человек детско-подросткового населения (2021г.-49,3 на 100 тыс. нас.).**

# Число несовершеннолетних зарегистрированных с наркологической патологией по Красноярскому краю 2021-2022г.г.

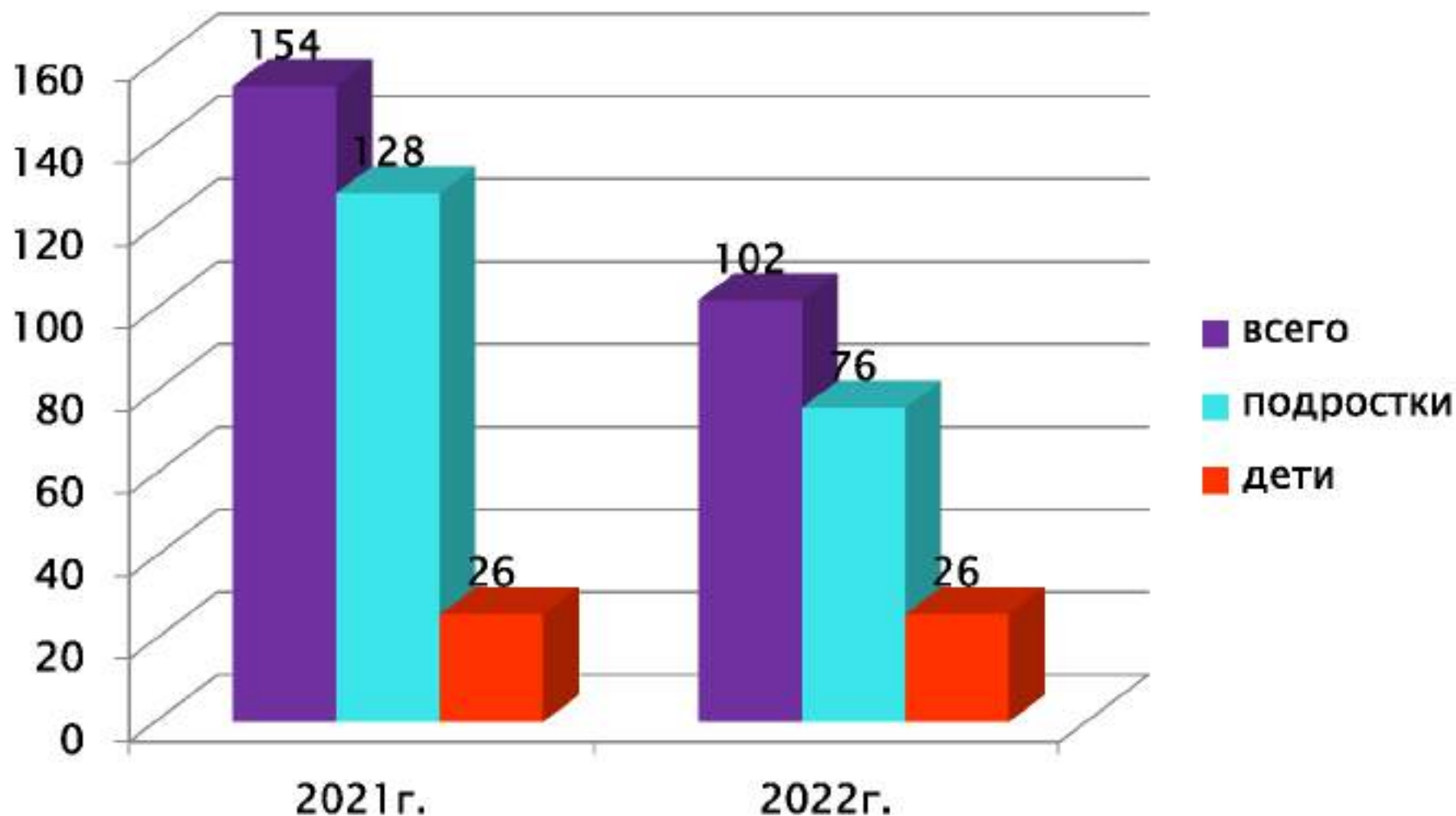


**В структуре общей заболеваемости несовершеннолетних всеми наркологическими расстройствами за 2022 год отмечается:**

- рост доли потребителей алкоголя – с 65% до 77,9%;*
- уменьшение доли потребителей наркотических веществ – с 18,3% до 10,4%;*
- уменьшение доли потребителей ненаркотических веществ – с 15,8% до 11,6%.*

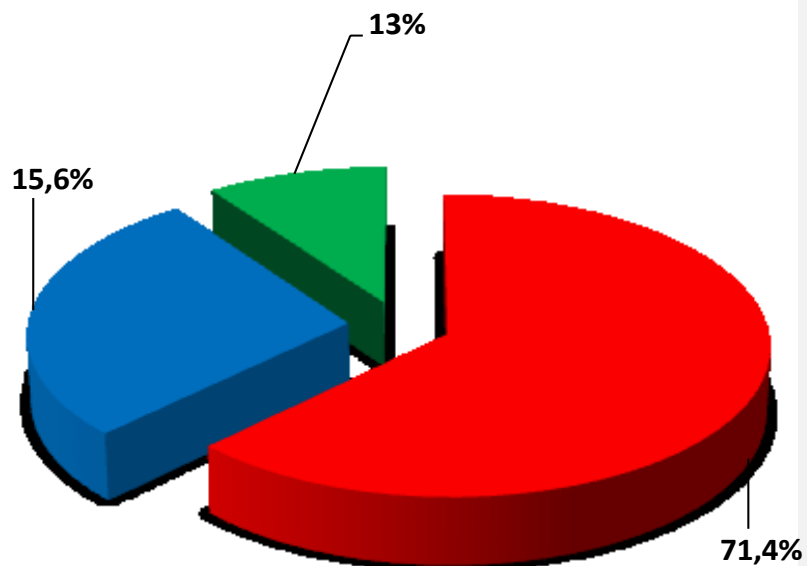
**Впервые обратились в 2022 году за наркологической помощью 102 (2021г.–154) несовершеннолетнего с наркологическими расстройствами, из которых 26 детей от 0-14 лет и 76 подростков 15-18 лет.**

**Число несовершеннолетних зарегистрированных впервые с наркологической патологией по Красноярскому краю 2021-2022г.г.**



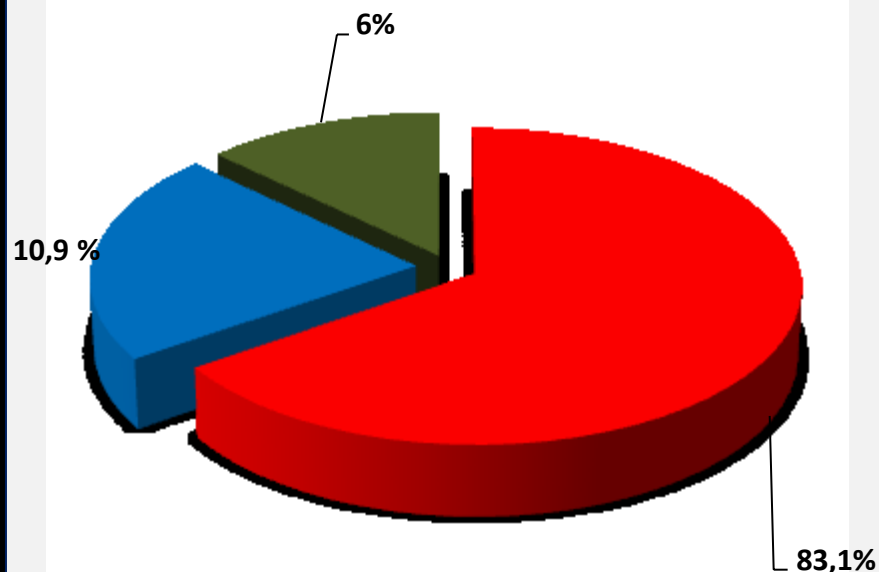
# Структура первичной наркологической заболеваемости несовершеннолетних

2021 год



- потребители алкоголя
- потребители наркотиков

2022 год



- потребители алкоголя
- потребители наркотиков
- потребители токсических в-в

## *Снижение обращаемости*

*по поводу наркологических расстройств  
связываем с несколькими аспектами:*

- **в связи с активной политикой государства в области первичной профилактики употребления ПАВ;**
- **необходимостью наличия добровольного информированного согласия пациента не только на обследование и лечение, но и на диспансерное наблюдение у врача психиатра-нарколога;**
- **ужесточением требований законодательства, которое существенно ограничивает возможность трудоустройства, управления автотранспортом, владения оружием для лиц с наркологической патологией.**



# Этапы приобщения к употреблению ПАВ:

## ➤ **1 этап Первичный(поисковый) этап – употребление ПАВ без формирования зависимости:**

**первые пробы** - это единичные случаи употребления ПАВ при отсутствии какой-либо четкой мотивации, ритма приема, избирательности; часто связаны с дискомфортом (тошнота, рвота, горечь, сухость во рту, чувство страха).

### **Имеет две тенденции:**

- отказ от дальнейшего употребления ПАВ;
- повторные употребления ПАВ, учащение приема, формирование определенного ритма употребления ПАВ, игнорирование естественных реакций, тем самым заставляя свой организм приспосабливаться к ПАВ.

**собственно поисковый этап**, подросток активно ищет новые вещества, пытается испытать новые, необычные ощущения, преобладает стремление как-то изменить состояние сознания;

**этап фонового употребления**, когда оказывается предпочтение уже определенному ПАВ, выбирается вещество, принесшее наиболее яркие ощущения. Этот этап является переходным, предвещающим формирование зависимости;

➤ **2 этап Употребление ПАВ с вредными для здоровья последствиями;**

➤ **3 этап Начальная стадия заболевания - формирование психической зависимости;**

➤ **Средняя стадия заболевания - формирование физической зависимости с синдромом отмены, повышение толерантности к ПАВ;**

➤ **Конечная стадия заболевания.**

# Особенности употребления ПАВ несовершеннолетними

**Динамика зависимостей у подростков  
отличается от течения зависимостей у взрослых:**

- у подростков заболевание развивается намного быстрее и протекает более злокачественно;
- значительно быстрее возникает тяжелое органическое поражение клеток центральной нервной системы;
- прогрессируют расстройства интеллекта;
- появляется эмоциональная лабильность (эгоизм, лживость, безразличие, безответственность, жестокость и др.);
- имеют место нарушения памяти, внимания;
- быстро теряются приобретенные навыки;
- нарастают слабоумие и социальная деградация.



## **Косвенные признаки употребления психоактивных веществ**

Зачастую на начальных стадиях приема любых психоактивных веществ заметить что-либо по внешним признакам и поведению подростка затруднительно.

Сегодня существует множество видов психоактивных веществ и после приема каждого из них эффект уникален.

Различается и длительность состояния острого состояния опьянения.

При приеме некоторых психоактивных веществ человек может выглядеть совершенно нормально уже через несколько часов.

***Но если психоактивные вещества употребляются систематически, изменения в его внешнем виде, поведении и психике будут очевидны.***

## *Косвенные признаки употребления наркотиков*

### *Первыестораживающие признаки употребления ПАВ:*

1. опьянение без запаха спиртного;
2. незнакомый странный запах от волос, кожи, выдыхаемого воздуха, одежды;
3. нарушение сна: много спит или перестает спать;
4. периодически много ест или совсем теряет аппетит;
5. частые смены настроения, чрезмерная эмоциональность, которая может сменяться депрессией;
6. замкнутость в отношениях с родителями, незаинтересованность происходящими событиями в семье;
7. резкое снижение успеваемости, увеличение количества прогулов занятий;
8. потеря интереса к обычным развлечениям, спорту, любимым занятиям;
10. постоянно просит денег, не говорит на что;
11. долгое отсутствие дома, при этом из дома пропадают вещи;
12. избегает раздеваться дома, постоянно ходит в одежде с длинными рукавами, стал неряшлив;
13. стремление все закрыть на ключ: комнату, ящики стола, шкатулки и пр..

# Косвенные признаки употребления наркотиков

*Среди вещей должно насторожить обнаружение:*

1. папиросы;
2. кусочки фольги;
3. приспособления похожие на курительные трубки,;
4. банки с дырочками, пипетки;
5. капли для глаз (обычно используют для предотвращения покраснения глаз);
6. закопченные ложки;
7. шприцы, иглы от шприцев;
8. резинка для внутривенных инъекций;
9. пузырек с таблетками, с марганцовкой;
10. ампула с лекарствами;
11. пустая упаковка из-под лекарств;
12. кусочки ваты с высохшим лекарством;
13. бритвенные лезвий со следами белого порошка или бурой грязи.

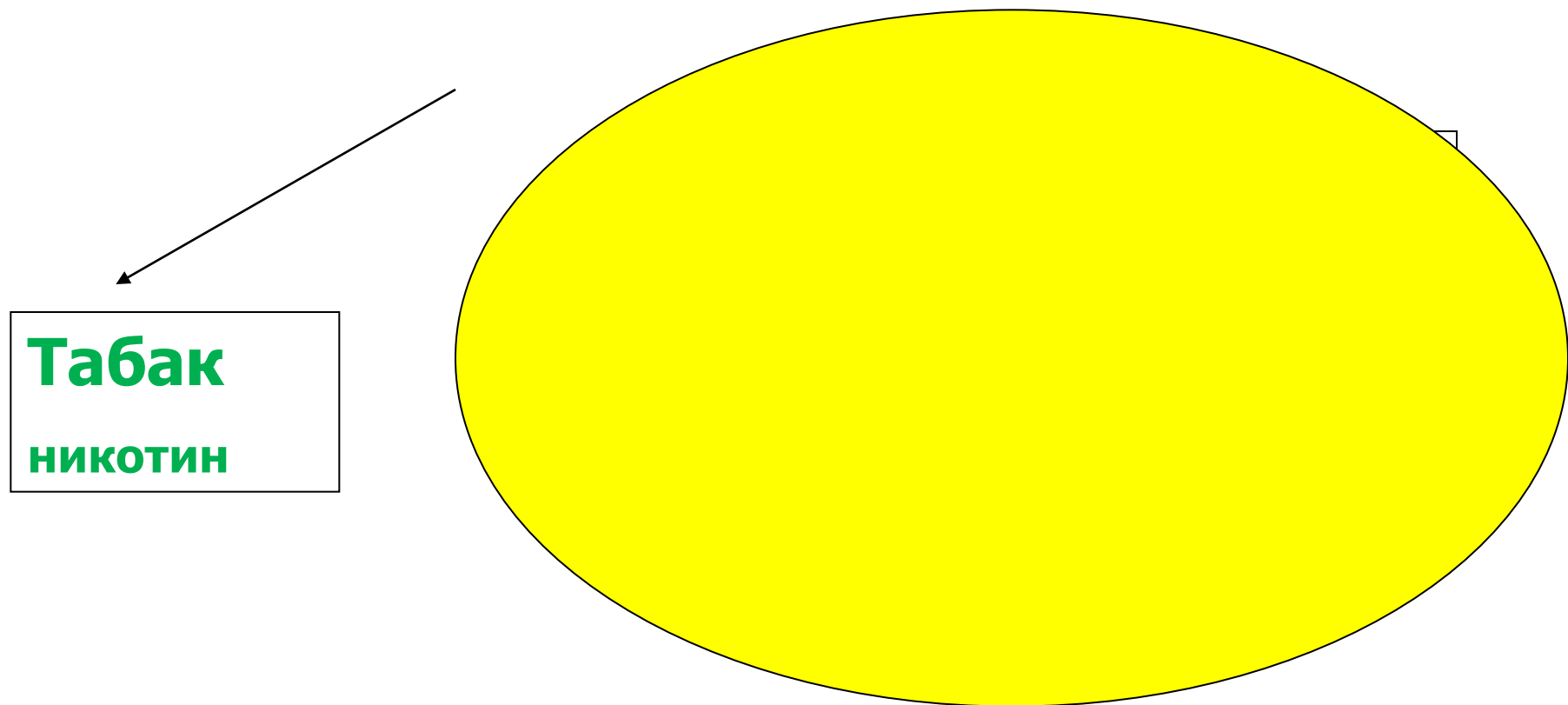
## **Типичные признаки употребления психоактивных веществ**

- 1. запах алкоголя изо рта;**
- 2. периодическая смена цвета глаз (красные, помутневший белок);**
- 3. слишком узкие или слишком широкие зрачки (при свете не изменяет форму);**
- 4. неестественный блеск глаз;**
- 5. Изменение речи (невнятная, растянутая), неуклюжие движения при отсутствии запаха алкоголя;**
- 6. пакетики со странным содержимым: порошок, травяная смесь, таблетки, иностранные однотипные марки;**
- 7. следы инъекций по ходу вен.**

# Признаки наркотического опьянения (состояние зрачков)



# ***ПАВ – какие они?***





# Классификация психоактивных веществ (МКБ 10)

## Психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ:

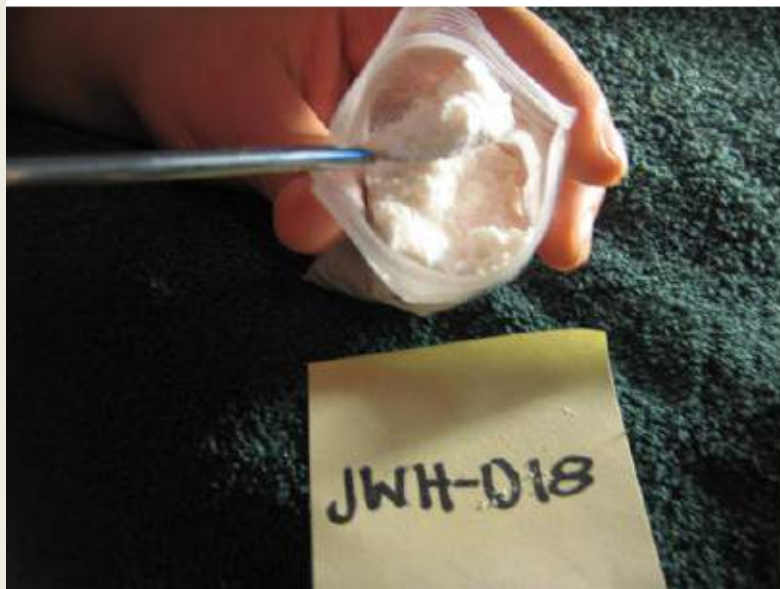
1. *Алкоголь (этанол + примеси)*
2. *Производные опиоя (морфин, героин, кодеин)*
3. *Каннабиноиды (марихуана, гашиш, гашишное масло)*
4. *Седативные и снотворные вещества (барбитураты, бензодиазепины)*
5. *Кокаин (традиционный кокаин, новый какоин «крэк»)*
6. *Стимуляторы (амфетамины, кофеин)*
7. *Галлюциногены (ЛСД, мескалин, псилоцебин, экстази, кетамин, циклодол)*
8. *Летучие растворители (ацетон, бензин, лаки, краски, газ)*
9. *Табак (никотин, смолы и пр. ингредиенты, снюс, вейп)*

# Синтетические наркотики

**Синтетические наркотики (спайс, соль)** оказывают более длительное воздействие на человеческий организм, приводя к очень тяжелым последствиям. Основная причина – химический состав наркотика. После первого же приема страдает обмен веществ, зависимость возникает практически моментально. Этим, отчасти, объясняется такая популярность «синтетики» среди наркозависимых – попробовав один раз, от второго отказаться уже вряд ли получится.

Причина быстрого привыкания кроется в медленном выводе вредных веществ из организма. Даже после полноценного комплексного лечения не всегда удастся полностью очистить организм от соединений, вызвавших привыкание.

Таким образом, даже после отказа от употребления «синтетики», вредоносные последствия сохранятся на всю жизнь.



# Никотинсодержащая продукция



Сигареты  
IQOS (Айкос)



Снюс

Электронные  
сигареты, Вейпы



Насвай



Кальян

# Зависимость от психоактивных веществ

*это болезненное пристрастие к какому-либо психоактивному веществу, вызывающему эйфорическое состояние, меняющее восприятие реальности.*

Проявляется неодолимым влечением к употреблению психоактивного вещества, увеличением дозы вещества, развитием физической и психической зависимости.

Зависимость от психоактивных веществ сопровождается постепенным ухудшением соматического здоровья, появлением неврологических расстройств, расстройством психической деятельности, интеллектуальной и моральной деградацией.

*Является одной из форм девиантного поведения, то есть поведения, отклоняющегося от общепринятых морально-нравственных норм.*

# Влияние психоактивных веществ на организм человека

## МОЗГ

Головные боли, потеря сознания, бред, паранойя, забывчивость, нарушение способности рассуждать. Припадки, периферические невриты. Психоз и смерть.

## Нервная система

Периферический неврит - дегенерации нервной системы

## Горло

Риск развития рака

## Легкие

Небольшое количество алкоголя 2-4% выводится через дыхание

## Пищевод

Риск развития рака

## Печень

Желтуха, гепатит, цирроз печени...

## Мышцы

Вырождение, слабость, боль

## Почки

2-4% алкоголя выводится с мочой

## Сердце

"Жирное" сердце, ослабление сердечной мышцы, высокое кровяное давление. Анемии...

## Поджелудочная железа

Плохое пищеварение, недоедание, ранний диабет

## Желудок

Гастрит, язвенная болезнь

## Потовые железы

2-6% алкоголя выводится через потовые железы

## Кишечник

Воспаления...

## Половые органы

### Женщины

Проблемы с овуляцией, риск выкидыша..и др.

## Нервная система

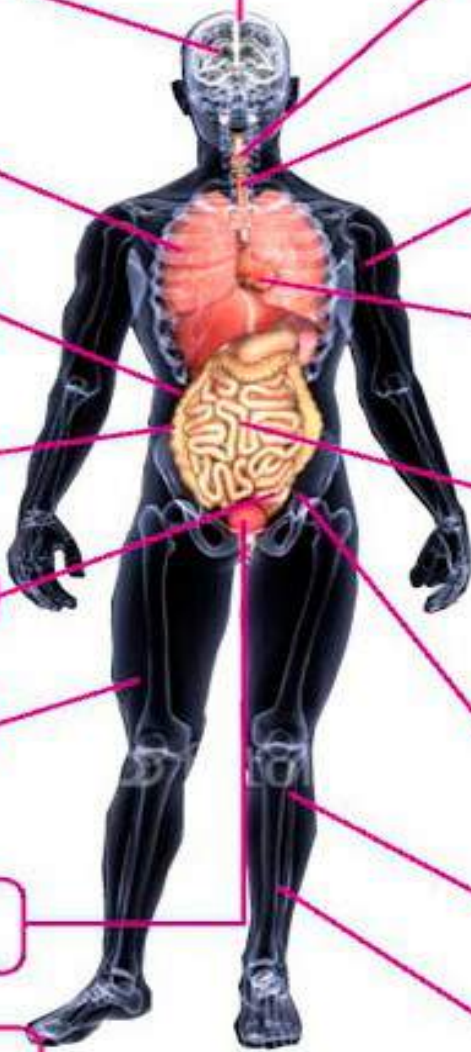
Тремор, дисфункция...

### Мужчины

Нарушений функций половых желез

## Кости

Риск переломов



## Резюмируем:

- Химическая зависимость – это **хроническое заболевание** (как, например, астма или сахарный диабет), а не просто дурная привычка или баловство.
- Однажды появившись, химическая зависимость не исчезает, **она остается с человеком на всю жизнь.**
- В подростковой и молодежной среде **недопустимы рассуждения о культуре питья.**

**Для несовершеннолетних все психоактивные вещества – абсолютное зло.**

- Особенно значимы **модели поведения и отношение к ПАВ**, которые демонстрируют взрослые из окружения ребенка с самых ранних лет. Не поучают на словах, а именно демонстрируют.

# **Актуальность проблемы распространения наркологических расстройств:**

- **Анализ представленной статистики показывает неблагоприятную картину развития наркотизации и алкоголизации детей и подростков, как социального явления.**
- **Отмечаются ранние возрастные дебюты потребления ПАВ, все больше затрагиваются младшие возрастные группы, утяжеляются при этом медико-социальные последствия, развиваются генерализованные формы социальной дезадаптации.**



## **Актуальность проблемы распространения наркологических расстройств:**

- **Меняются предпочтения несовершеннолетних в отношении ПАВ, которые применяются для одурманивания — место органических растворителей прочно заняли газовые смеси, слабоалкогольные коктейли вытесняются крепленным пивом, появляются новые виды наркотических средств, никотина.**
- **Важным фактором, способствующим увеличению масштабов злоупотребления наркотиками и иными ПАВ, является то, что специфика поведения наркотической субкультуры входит в моду у молодежи и пропагандируется в интернете, сообществах пользователей мобильной связи, локальных сетях.**

## **Актуальность проблемы распространения наркологических расстройств:**

- При вскрытии факта употребления детьми и подростками алкоголя и других психоактивных веществ **семья оказывается не подготовленной к решению возникших проблем**, и, как правило, действует вслепую.
- При всей масштабности патологических сдвигов, происходящих в здоровье несовершеннолетних, в связи с приемом ПАВ, **данный процесс для многих специалистов остается латентным**. Часто они занимают отстраненную позицию по отношению к проблеме ранней алкоголизации и наркотизации несовершеннолетних.

*Все вышесказанное определяет необходимость комплексной оценки психического состояния подростков и молодежи с высоким риском формирования зависимости от психоактивных веществ и организации адресной профилактической работы среди этого контингента.*

# МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА - комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, включает в себя:

- ▶ **Снижение масштабов** злоупотребления алкогольной продукцией и сокращение масштабов немедицинского потребления наркотиков и потребления табака
- ▶ Формирование на принципах **здорового образа жизни** негативного отношения к потреблению табака, злоупотреблению алкоголем и потреблению наркотиков.

- ❖ Развитие системы **раннего выявления лиц, злоупотребляющих** алкоголем и незаконных потребителей наркотиков.
- ❖ Организация и проведение профилактических мероприятий с **группами риска**
- ❖ Организация профилактической работы в **организованных** (трудовых и образовательных) **коллективах**
- ❖ **Мотивация** на изменение поведения, обусловленного влиянием факторов риска.
- ❖ **Формирование:**
  - **Негативного отношения** в обществе к употреблению ПАВ.
  - **Личной ответственности** за свое поведение в отношении к потреблению ПАВ
  - **Психологического иммунитета** направленного на отказ от потребления ПАВ у детей школьного возраста.
  - **Навыков здорового образа жизни.**

# Модели профилактики

## Первичная профилактика

*Объект:*

Население в целом;  
организованные  
коллективы.

*Определение:*

Комплекс мероприятий,  
предупреждающий  
риск употребления ПАВ.

*Цель:*

Недопущение первой  
пробы психоактивных  
веществ.

## Вторичная профилактика

*Объект:*

Группы риска по  
аддиктивному  
поведению.

*Определение:*

Комплекс мероприятий,  
предупреждающих  
формирование болезни и  
сложнений, связанных с  
эпизодическим  
употреблением ПАВ.

*Цель:*

Раннее выявление людей с  
опытом потребления и  
удержания их от формирования  
зависимости

## Третичная профилактика

*Объект:*

Больные.

*Определение:*

Комплекс мероприятий,  
направленных на  
предотвращение  
рецидивов,  
способствующих  
восстановлению  
личностного и  
социального статуса  
больного.

*Цель:*

Поддержка лиц в состоянии  
устойчивой ремиссии

## **Медицинская первичная профилактика:**

**Работа по первичной профилактике наркологических заболеваний *проводится специалистами наркологической службы как самостоятельно, так и совместно со специалистами учреждений внутриведомственного и межведомственного взаимодействия;***

**охватываются все группы населения, в первую очередь *подростки и молодые люди;***

***проводится в медицинских учреждениях, в учреждениях образования, а также на предприятиях, где медицинский работник наркологической службы выступает в роли консультанта или эксперта медицинской профилактики;***

**Первичная профилактика носит неспецифический (универсальный) характер и *включает психологические, социальные, педагогические и медико-биологические подходы.* Наибольшее количество мероприятий проводятся в формате информирования различных групп населения с учетом возраста и пола.**

## **Вторичная профилактика:**

**Относится к избирательной превентивной работе. Она направлена на лиц, которые имеют опыт потребления алкоголя, табака, наркотиков и других ПАВ, или лиц, у которых уже формируются начальные признаки зависимости.**

**Их определяют, как представителей группы риска развития наркологических заболеваний.**

**Вторичная профилактика проводится с использованием медицинских методов диагностики, осмотров, тестирования, консультирования.**

**При этом применяются психологические, психокоррекционные методы.**

# Межведомственное взаимодействие

**Эффективность профилактической работы определяется уровнем организации межведомственного взаимодействия при ее осуществлении.**

Как бы хорошо ни были организованы профилактические мероприятия специалистами наркологической службы, но если они проводятся в отрыве от организаций и учреждений, работающих с молодежью (учебные заведения, комиссии по делам несовершеннолетних, отделы полиции, молодёжные организации и пр.) и между ними не существует преемственности в работе, то чаще всего такие превентивные меры будут носить ограниченный и кратковременный характер.



# Алгоритм межведомственного взаимодействия

Образовательная  
организация

Информационно-разъяснительная  
работа  
с родительской  
общественностью

Информационно-разъяснительная  
работа  
с педагогическим  
коллективом

Организация  
здравоохранения

Информационно-разъяснительная  
работа  
с обучающимися

Социально-психологическое  
тестирование  
Приказ мин.обра  
№658

Профилактический медицинский  
осмотр

1 этап Информационно-разъяснительная беседа с обучающимися, осмотр врача психиатра-нарколога

2 этап Предварительные ХТИ (с использованием тест-систем)

3 этап Подтверждающее ХТИ

Разъяснение результатов осмотра, включение в профилактическую программу

Выявлено потребление наркотических средств

Подтверждено потребление наркотических средств

Добровольное информированное согласие лиц старше 15 лет, родителей (законных представителей) лиц младше 15 лет

Врачебная тайна

Коррекция профилактической антинаркотической работы



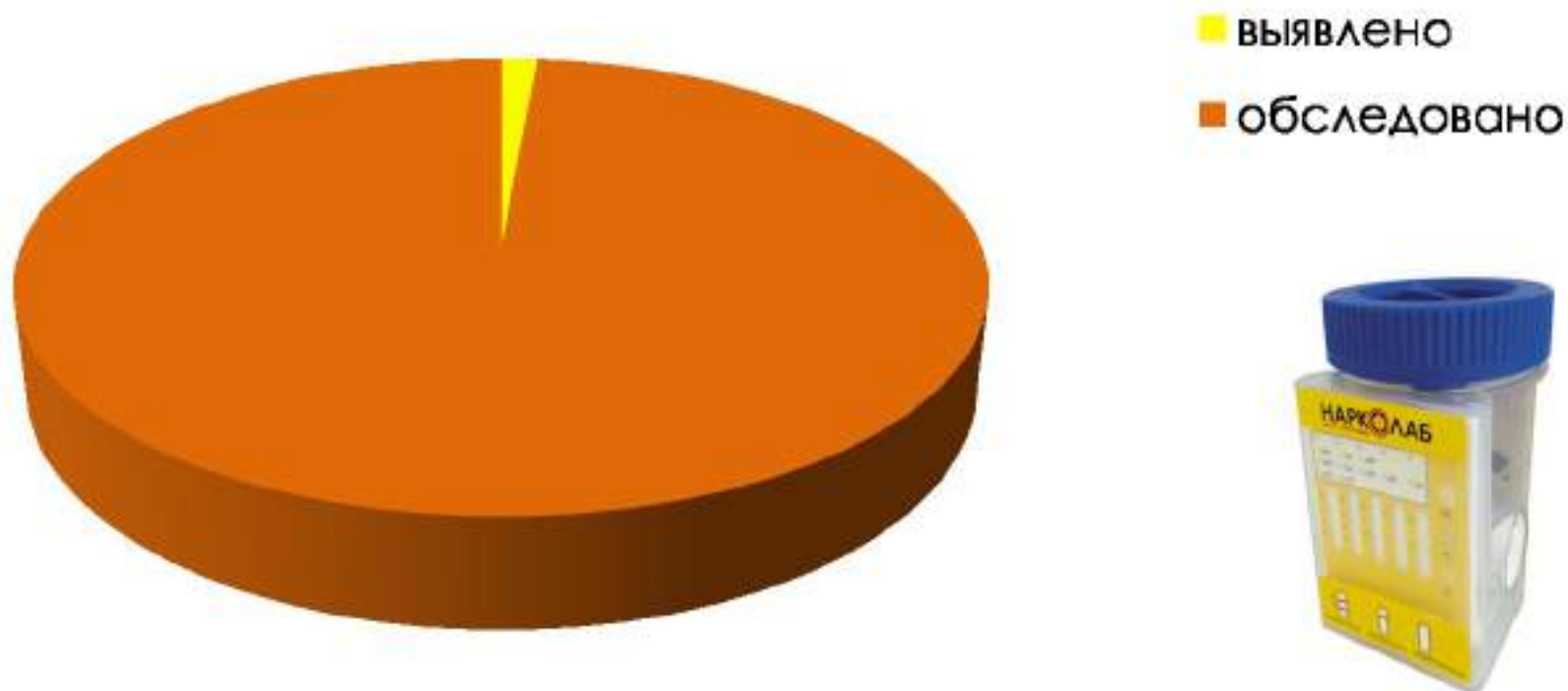
## *Раннее выявление лиц, употребляющих наркотические и психотропные вещества в немедицинских целях*

1. Проводятся в отношении обучающихся, **достигших возраста тринадцати лет.**
2. Проводятся **при наличии информированного добровольного согласия** в письменной форме обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет, либо информированного добровольного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет, данного с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
3. Обучающиеся, достигшие возраста пятнадцати лет, либо один из родителей или иной законный представитель обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, **вправе отказаться от проведения профилактического медицинского осмотра** в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

# Профилактические медицинские осмотры

	протестировано	выявлено
2010 год	22 821	480 (2,1%)
2011 год	23 517	484 (2,1%)
2012 год	25 806	193 (0,7%)
2013 год	7 006	84 (1,2%)
2014 год	4 008	334 (8,3%)
2015 год	3 778	3 (0,1%)
2016 год	3 041	1 (0,03%)
2017 год	3785	5 (0,1%)
2018 год	6443	1 (0,01%)
2019 год	2525	0
2020 год	3744	17 (0,5%)
2021 год	4070	13 (0,3%)
2022год	3087	22 (0,6%)
<b>Итого</b>	<b>113 631</b>	<b>1637 (1,4%)</b>

# Профилактический медицинский осмотр учащихся образовательных учреждений Красноярского края 2010-2021г.г.



На предмет употребления наркотиков с 2010 года обследовано **113 631** учащихся.

Выявлено **1 637 (1,4%)** случая употребления наркотических средств.

# *Формы профилактической работы в образовательном учреждении:*

- ❖ Лекции, беседы, дискуссии для обучающихся образовательных организаций и их родителей;
- ❖ Профилактические индивидуальные беседы с обучающимися образовательных организаций, находящихся в группе риска;
- ❖ Видеолектории для обучающихся и их родителей;
- ❖ Семинары для педагогов и обучение навыкам раннего выявления употребления ПАВ;
- ❖ **Профилактические акции** (международный день борьбы с наркоманией; день трезвости; день борьбы с курением и др.)
- ❖ Проведение профилактических интерактивных игр;
- ❖ Круглые столы;
- ❖ Информационная работа среди родителей;
- ❖ Квесты, квизы.

*В образовательных учреждениях среди детей и подростков врачами психиатрами-наркологами, медицинскими психологами проведено:*

	<b>Лекции/ охват</b>	<b>Беседы/ охват</b>	<b>Видеолектории/ охват</b>	<b>Всего/ охват</b>	<b>Межведомств енные акции</b>
<b>2020г.</b>	<b>526/12720</b>	<b>413/8748</b>	<b>254/5307</b>	<b>26775</b>	<b>20</b>
<b>2021г.</b>	<b>668/17016</b>	<b>773/7268</b>	<b>154/3824</b>	<b>28108</b>	<b>20</b>
<b>2022г.</b>	<b>530/16232</b>	<b>667/4720</b>	<b>100/2877</b>	<b>23829</b>	<b>16</b>

# Форум профилактиков - 2022г.



# Спортивный квест «Живи здорово!»



# Спортивные и интеллектуальные квесты для детей от 7 до 12 лет





# Легкоатлетический забег – 2022г.



# Футбольный турнир – 2022г.



## Выводы:

Таким образом, эффективность системы профилактики обеспечивается:

- участием всех заинтересованных структур на основе межведомственного взаимодействия;
- разнообразием форм и методов профилактической работы, в том числе на индивидуально-групповом уровне;
- консультативно-методической поддержкой специалистов (семинары, консультации, информационные часы для специалистов системы профилактики);
- важным элементом межведомственного взаимодействия - это обратная связь, обмен информацией между органами системы профилактики и совместное обсуждение дальнейшей профилактической и реабилитационной работы с подростком.

**Межведомственное взаимодействие как эффективный компонент профилактической работы - это огромный пласт, который необходимо налаживать и совершенствовать, так как только при грамотном и рациональном взаимодействии можно получить адекватную, и самое главное действующую программу профилактики употребления психоактивных веществ среди несовершеннолетних и молодежи.**

# СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ



*сайт*

660048, Красноярск, ул. Комбайностроителей, 5,  
КГБУЗ «Красноярский краевой наркологический  
диспансер №1», отделение медицинской профилактики

[www.kknd1.ru](http://www.kknd1.ru)



тел. 8(391 2) 21-96-27