

УДК 616.89-008.441.33:616-097-022:578:612.017.1

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ СОЧЕТАННОЙ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, В ПРИМОРСКОМ КРАЕ

¹В.А.Шаркова, ^{1,3}И.А.Ковалев, ^{1,4}Л.Ф.Скляр, ^{2,4}С.Н.Бениова, ³А.В.Юхименко, ^{1,3}Л.Д.Михалева¹ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Владивосток, Россия²ФГАОУ ВО «Дальневосточный федеральный университет», Школа биомедицины, Владивосток, Россия³ГБУЗ «Краевой наркологический диспансер», Владивосток, Россия⁴ГБУЗ ККБ № 2 «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Владивосток, Россия

© Коллектив авторов, 2018 г.

Цель исследования: изучить динамику распространения наркологических заболеваний, опийной наркомании, в том числе сочетанной с ВИЧ-инфекцией, на территории Приморского края в 2004–2016 годах в сравнении с показателями России и Дальневосточного федерального округа. Материалы и методы. В работе использована официальная статистика, данные регистрации наркологических заболеваний ГБУЗ «Краевой наркологический диспансер», данные регистрации ВИЧ-инфекции ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2 — Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями». Результаты. На фоне снижения первичной заболеваемости наркоманией в Российской Федерации отмечено ее увеличение в Приморском крае; основным фактором заражения ВИЧ-инфекцией в крае остается внутривенное введение наркотиков, что оказывает свое влияние на распространение заболеваемости ВИЧ-инфекцией. Заключение. Анализ распространенности и пораженности опийной наркомании и ВИЧ-инфекции отражает прямую взаимосвязь инъекционного потребления наркотиков с поражением ВИЧ-инфекцией. Представленные материалы выявляют закономерности распространения наркомании, что необходимо при выяснении причин широкой экспансии наркотиков для решения вопросов организации наркологической помощи, в том числе лицам с коморбидной патологией.

Ключевые слова: опийная наркомания, наркологические расстройства, ВИЧ-инфекция, распространенность, пораженность, эпидемический процесс.

PREVALENCE OF OPTICAL DRUG ABUSE, INCLUDING COMBINED WITH HIV INFECTION, IN THE PRIMORSKIY KRAI

¹V.A.Sharkova, ^{1,3}I.A.Kovalev, ^{1,4}L.F.Sklyar, ^{2,4}S.N.Beniova, ³A.V.Yuchimenko, ^{1,3}L.D.Michaleva¹Pacific State Medical University, Vladivostok, Russia²Far Eastern Federal University, School of Biomedicine, Vladivostok, Russia³Narcological Dispensary of the Region, Vladivostok, Russia⁴Regional Clinical Hospital № 2 — Center for prevention and control of AIDS and infectious diseases, Vladivostok, Russia

The purpose of the study was to study the dynamics of the spread of narcological diseases, opium addiction, including HIV-related co-infection in Primorsky Krai in 2004–2016 in comparison with the indicators of Russia and the Far Eastern Federal District. Materials and methods. The official statistics, the data on the registration of narcological diseases of the Regional Clinical Hospital «Regional Narcological Dispensary», the data on the registration of HIV infection in the State Regional Clinical Hospital «Regional Clinical Hospital № 2 — Center for the Prevention and Control of AIDS and Infectious Diseases» were used. Results. Against the background of a decrease in the primary incidence of drug addiction in the Russian Federation, there has been an increase in Primorsky Krai, the main factor of HIV infection in the province remains intravenous drug use, which has an impact on the spread of the incidence of HIV infection. Conclusion: An analysis of the prevalence and prevalence of opiate addiction and HIV infection reflects the direct relationship between injecting drug use and HIV infection. The presented materials reveal the patterns of drug abuse, which is necessary for clarifying the reasons for the broad expansion of drugs, for resolving the issues of organizing narcological care, including those with comorbid pathology.

Key words: opium addiction, narcological disorders, HIV infection, prevalence, affection, epidemic process.

DOI: <http://dx.doi.org/10.22328/2077-9828-2018-10-2-81-89>

Введение. Социально-демографическая и экономическая особенности развития в Дальневосточном регионе, в частности в Приморском крае, взаимосвязаны с ростом заболеваемости и болезненности социально-значимых заболеваний, в том числе наркомании и инфицирования вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Широкое распространение последних среди молодежи ведет к формированию асоциальных форм поведения, ранней инвалидизации и смертности [1–3]. Наркологическая патология родителей оказывает влияние на здоровье потомства [4].

Проблема потребления наркотиков всегда стояла перед правительствами многих стран. В Российской Федерации, как в царской России и на заре становления Советской России, так и во времена «перестройки» государства, возникали периоды активизации употребления и распространения наркотиков. В настоящее время число лиц, допускающих немедицинское употребление наркотиков, продолжает оставаться высоким. Наблюдается постоянный их приток, появляются новые синтетические наркотики, спрос на наркотические вещества продолжает оставаться стабильно высоким. Таковую тенденцию следует считать крайне неблагоприятной в плане развития более тяжелой в медицинском и социальном плане наркологической патологии [5, 6].

Наркотизация усиливается опасностью инфицирования ВИЧ и вирусами парентеральных гепатитов. Более 60% ВИЧ-инфицированных лиц являются внутривенными потребителями наркотиков, из которых 95% опийных наркоманов поражены гепатитом В или С [7, 8]. Растет уровень смертности среди потребителей наркотиков [9–12].

Изучение динамики наркозависимости необходимо для выявления закономерностей распространения наркомании, что в свою очередь необходимо при выяснении причин широкой экспансии наркотиков для решения вопросов организации наркологической помощи.

Целью работы являлось изучение динамики распространения наркологических заболеваний, опийной наркомании, в том числе сочетанной с ВИЧ-инфекцией, на территории Приморского края в 2004–2016 годах в сравнении с показателями России и Дальневосточного федерального округа.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ заболеваемости и пораженности наркоманией и ВИЧ-инфекцией в Приморском крае за период 2004–2016 годов. Материалом для исследования послужили данные статистического наблю-

дения ГБУЗ «Краевой наркологический диспансер», по зарегистрированным случаям наркологических заболеваний, а также данные по зарегистрированным случаям ВИЧ-инфекции «Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» ГБУЗ ККБ № 2 г. Владивостока.

Результаты и их обсуждение. Уровень первичной заболеваемости наркологическими расстройствами в РФ за 10 лет характеризуется динамичным снижением на 38% [6, 13]. В 2016 году он составил 156 на 100 тысяч населения. В сравнении с предыдущим годом первичная заболеваемость наркоманией снизилась на 18%.

Сопоставляя уровень заболеваемости наркологическими расстройствами в Дальневосточном федеральном округе (ДФО), было обнаружено неравномерное, но однонаправленное ее распределение. Так, в 2016 году данный показатель в ДФО составил 267 на 100 тысяч населения. В сравнении с предыдущим годом выявлено снижение на 5%. В течение последних 10 лет первичная заболеваемость наркологическими расстройствами снизилась на 30% и характеризовалась двумя пиками в 2005 и в 2010 годах.

В Приморском крае первичная заболеваемость наркологическими расстройствами в 2016 году составила 291 на 100 тысяч населения. При этом за 10 лет показатель вырос на 7%. Отмечено волнообразное ее течение с пиками заболеваемости в 2005, 2010 и 2015 годах. Таким образом, первичная заболеваемость наркологическими расстройствами в 2016 году в Приморском крае на 53% выше, чем в Российской Федерации, и на 10% выше, чем в ДФО.

Первичная заболеваемость наркоманией в 2016 году в РФ составила 11,1 на 100 тысяч населения. В течение предыдущего года показатель снизился на 20%. По ДФО зарегистрирован более высокий уровень первичной заболеваемости наркоманией в 2016 году, что составило 25,3 на 100 тысяч населения и оказалось выше уровня предыдущего года на 5%. Изучение 10-летнего периода заболеваемости наркоманией показало, что динамика протекала волнообразно, низкий уровень был в 2009 году (17,7 на 100 тысяч населения), а наиболее высокий в 2016 году.

Приморский край характеризуется стабильно высоким уровнем наркомании [5, 14]. К 2016 году первичная заболеваемость наркоманией составила 52,6 на 100 тысяч населения. За год по краю показатель вырос на 18%. В течение последних 12 лет

первичная заболеваемость имела волнообразное, неравномерное течение, когда уровень 2003 года практически совпадал с уровнем 2016 года. При этом минимальный уровень первичной заболеваемости отмечен в 2009 году, а максимальный — в 2016 году. Первичная заболеваемость наркоманией в Приморском крае в 2016 году была в 4,7 раза выше ($p < 0,05$), чем в Российской Федерации, и в 2 раза выше, чем в ДФО ($p < 0,05$).

Опийная наркомания (ОН) занимает значительную долю в структуре наркомании. Первичная заболеваемость опийной наркоманией в РФ в 2016 году составила 4,2 на 100 тысяч населения. За год показатель снизился на 30% (рис. 1).

дения уровень первичной заболеваемости опийной наркоманией в Приморском крае всегда был выше, чем в России, и среди других регионов РФ занимает десятое место по данному показателю.

Таким образом, динамика развития наркологических расстройств и заболеваемости наркоманией за изучаемый период волнообразна, равнозначна во всех изучаемых регионах, причем с наблюдаемым ростом в Приморском крае в 2010 и 2015 годах. С 2012 года отмечаются рост общей первичной заболеваемости и снижение уровня первичной заболеваемости опийной наркоманией, при этом все же сохраняются высокие показатели в Приморском крае. Динамика течения первичной заболеваемости

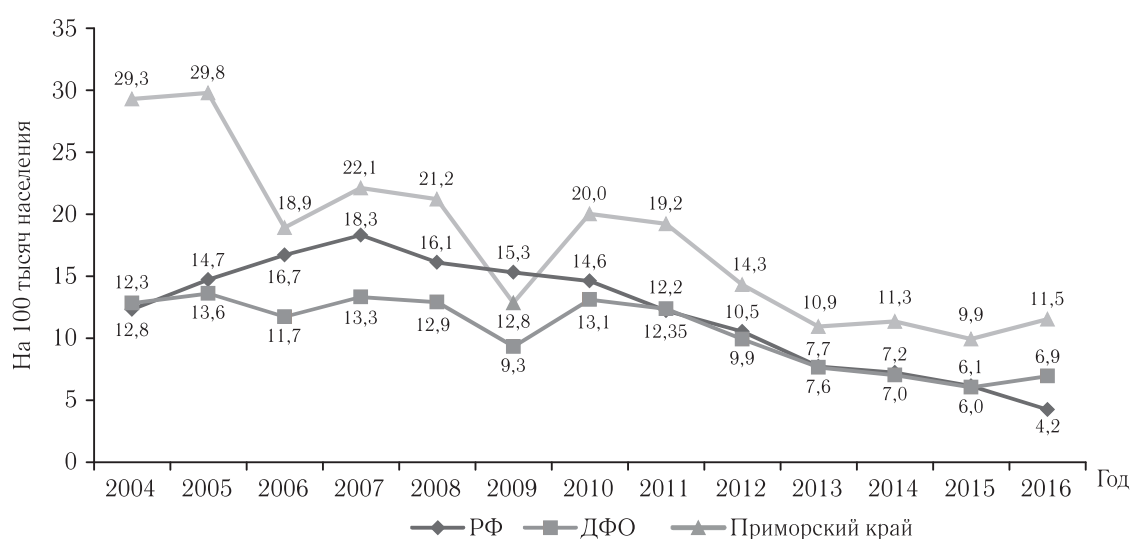


Рис. 1. Уровень первичной заболеваемости больных с опийной наркоманией

В течение последних 10 лет произошло снижение первичной заболеваемости опийной наркоманией в 3,8 раза, хотя до 2007 года отмечалась тенденция к росту.

Первичная заболеваемость опийной наркоманией в ДФО в 2016 году составила 6 на 100 тысяч населения. За год показатель вырос на 13%. За последние 10 лет первичная заболеваемость опийной наркоманией снизилась в 3 раза, но протекала волнообразно, причем максимальный уровень был в 2005 году, минимальный — в 2016 году.

В Приморском крае в 2016 году данный показатель также оказался ниже предыдущих лет и составил 11,5 на 100 тысяч населения, что выше предыдущего года на 16%, но за 10 лет оказался снижен в 2 раза. Анализ данных показывает, что в 2016 году первичная заболеваемость опийной наркоманией в Приморском крае была в 2,7 раза выше, чем в Российской Федерации, и в 1,6 раза выше, чем в ДФО. На протяжении 10-летнего периода наблю-

наркоманией и первичной заболеваемости опийной наркоманией является волнообразной, с 10-летними промежутками между пиками при наркомании и 4-летними пиками при опийной наркомании, со снижением амплитуды колебания к настоящему времени.

Зарегистрированные пациенты с наркологическими расстройствами (пораженность) в 2016 году в Российской Федерации составили 2 432 116 человек (16 428 на 100 тысяч населения). В течение года показатель снизился на 10%. В течение 10 лет — снижение пораженности наркологическими расстройствами в 1,4 раза.

Пораженность наркологическими расстройствами в ДФО в 2016 году составила 2291 на 100 тысяч населения. За год снижение показателя произошло на 5%. В течение 10 лет пораженность снизилась в 1,3 раза. Пораженность наркологическими расстройствами в Приморском крае в 2016 году составила 2204 на 100 тысяч населения. За год — снижение показателя на 4%. Десятилетняя динамика

показала снижение в 1,5 раза, причем если до 2010 года показатель пораженности наркологическими расстройствами был выше, чем в РФ и ДФО, то с 2011 года его уровень стал ниже, чем в ДФО. Таким образом, пораженность наркологическими расстройствами в 2016 году в Приморском крае была на 32% выше, чем в РФ, и на 4% ниже, чем в ДФО.

Пораженность наркоманией в РФ в 2016 году составила 199 на 100 тысяч населения. За указанный год показатель снизился на 7%. В течение 10 лет отмечается снижение показателя пораженности наркоманией в 1,2 раза. Число зарегистрированных пациентов с наркоманией (пораженность) в 2016 году в ДФО составило 248 на 100 тысяч населения и не меняется в течение последних трех лет. В Приморском крае показатель распространенности наркоманий в 2016 году составил 345 на 100 тысяч населения. За год его уровень вырос на 9%. В течение 10 лет — статистически достоверное снижение в 1,5 раза.

В 2016 году пораженность наркоманией в Приморском крае была выше, чем в РФ, в 1,7 раза и в ДФО — в 1,4 раза. Таким образом, пораженность наркоманией в Приморском крае значительно выше, чем в РФ.

В Приморском крае показатель пораженности опийной наркоманией в 2016 году составил 178 на 100 тысяч населения. В течение года — повышение показателя на 11%. За 10-летний период отмечается статистически достоверное снижение показателя пораженности наркоманией в 1,5 раза.

Тенденция к снижению показателя имеется как в РФ, так и в ДФО. При этом оказалось, что на 2016 год пораженность наркоманией в Приморском крае в 1,3 раза выше, чем в РФ, и в 1,5 раза, чем в ДФО ($p < 0,05$).

Таким образом, в течение последних лет выявлено снижение распространенности наркоманий, в том числе опийной, что связано с низкими пиками первичной заболеваемости. Однако уровень зарегистрированных наркозависимых лиц в Приморском крае выше, чем по Российской Федерации, и вновь отмечается его рост в крае. Как уже сказано, по пораженности опийной наркоманией Приморский край входит в первую десятку регионов России.

На конец 2016 года в РФ зарегистрированы 1 114 815 человек с ВИЧ-инфекцией [15, 16]. Основной причиной инфицирования ВИЧ являются инъекционные наркотики. Поражение ВИЧ-инфекцией охватывает более 0,5% среди населения 23 регионов страны, где проживают 37,3%

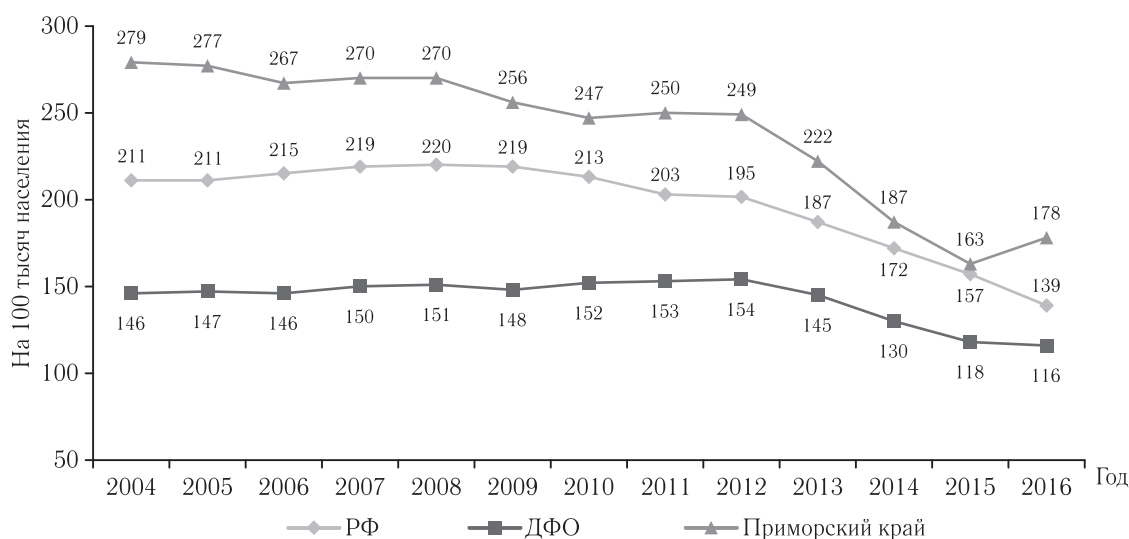


Рис. 2. Уровень пораженности опийной наркоманией

Пораженность опийной наркоманией в РФ на конец 2016 года составила 139 на 100 тысяч населения (рис. 2). По сравнению с предыдущим годом показатель снижен на 9%. С 2005 года по 2008 год идет его увеличение, затем регистрируется снижение на 41% ($p < 0,05$). Пораженность опийной наркоманией в ДФО в 2016 году составила 116 на 100 тысяч населения. В течение 10 лет — снижение на 25%.

населения. В 2016 году по пораженности ВИЧ-инфекцией в РФ лидируют: Кемеровская, Томская, Свердловская области. Субъекты ДФО, включая Приморский край, являются менее пораженными по распространенности ВИЧ-инфекции. В этих регионах ранее сформировался большой резервуар инфекции среди потребителей наркотических препаратов: большее число больных выявляется

на поздних стадиях ВИЧ-инфекции — эти люди были заражены ВИЧ в молодом возрасте и продолжительное время являлись источниками инфекции для основного населения.

В Российской Федерации среди ВИЧ-инфицированных по-прежнему преобладают мужчины (63,1%). У 58% ВИЧ-позитивных с установленными факторами риска заражения основным фактором риска было указано употребление наркотиков. За весь период наблюдения этот фактор риска заражения был указан у 296,6 тысячи ВИЧ-инфицированных. Половой путь заражения отмечен у 41% среди лиц с известными причинами заражения.

Сохраняются высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией и не снижающиеся темпы прироста новых случаев заражения, увеличивается общее число смертей ВИЧ-инфицированных, активизируется выход эпидемии из уязвимых групп населения в общую популяцию. В стране наблюдается тенденция к увеличению частоты и доли полового пути передачи ВИЧ, при отсутствии признаков стабилизации эпидемии среди наркопотребителей.

Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2016 году в Российской Федерации составляет 70,6 на 100 тысяч населения. За 10 лет, в сравнении с 2005 годом, показатель статистически достоверно вырос более чем в 2 раза. Уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2016 году в ДФО составил 37,3 на 100 тысяч населения. За год показатель вырос в 1,3 раза, по сравнению с 2015 годом. В течение 10 лет уровень заболеваемости увеличился в 2,4 раза.

В Приморском крае заболеваемость ВИЧ-инфекцией в 2016 году составила 63,4 на 100 тысяч населения. За 10-летие показатель увеличился в 2 раза ($p < 0,05$). За 2016 год заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Приморском крае практически сопоставима с показателями РФ и в 1,7 раза выше, чем в ДФО. За весь период наблюдения уровень заболеваемости в Приморском крае всегда был ниже, чем в РФ, но в последние годы практически сравнялся с общероссийским показателем, что подчеркивает ухудшение ситуации в крае.

Распространенность (пораженность) ВИЧ-инфекцией в 2016 году в РФ составила 594,3 на 100 тысяч населения. В течение года показатель вырос на 9%, по сравнению с 2015 годом, и за 10 лет выявлено статистически достоверное увеличение в 2,3 раза.

Уровень пораженности ВИЧ-инфекцией в 2016 году в ДФО составил 353 на 100 тысяч населения. За 10 лет показатель вырос в 2,4 раза.

В Приморском крае пораженность ВИЧ-инфекцией в 2016 году превышала уровень пораженности в ДФО в 1,4 раза, но была ниже, чем в Российской Федерации, в 1,2 раза. За 10 лет показатель вырос в 1,8 раза.

Таким образом, отмечается ухудшение эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции в России с 2008 года, в Приморском крае с 2011 года, сохраняется высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией, и не снижаются темпы прироста новых случаев заражения, увеличивается число смертей ВИЧ-инфицированных, активизируется выход эпидемии в общую популяцию.

Эпидемия ВИЧ-инфекции в России признана одной из наиболее быстро развивающихся в мире и определяется двумя особенностями, отличающими ее от распространения данной инфекции в других регионах мира. Первая из них состоит в том, что в России большинство случаев заболевания вызвано инъекционным потреблением наркотиков, а вторая — в том, что в России отмечается убыль населения. Существует прямое соотношение между инъекционным введением наркотиков и эпидемией ВИЧ-инфекции. Опиийная наркомания является основной при употреблении наркотиков инъекционно и напрямую влияет на распространение ВИЧ среди опийных наркоманов [5, 15]. Доля ВИЧ-инфицированных в среде потребителей наркотических средств постоянно увеличивается.

Сопряженность опийной наркомании и ВИЧ-инфекции в РФ на 100 тысяч населения позволяет увидеть, что в 2016 году в России уровень пораженности опийной наркоманией и ВИЧ-инфекцией составлял 139 и 594 на 100 тысяч населения соответственно. С 2005 года идет снижение уровня заболеваемости опийной наркоманией в 1,5 раза, тогда как уровень пораженности ВИЧ вырос в 2,5 раза (рис. 3).

В 2016 году в Приморском крае уровень пораженности опийной наркоманией и ВИЧ-инфекцией составлял 178 и 480 на 100 тысяч населения соответственно. С 2005 года отмечалось снижение уровня заболеваемости опийной наркоманией в 1,5 раза, тогда как уровень пораженности ВИЧ-инфекцией вырос в 1,7 раза (рис. 4). Таким образом, выявлены однонаправленные изменения по Российской Федерации и Приморскому краю распространенности опийной наркомании и ВИЧ-инфекции. Оказалось, что уровень заболеваемости опийной наркоманией и пораженности ВИЧ-инфекцией в Приморском крае значительно выше,

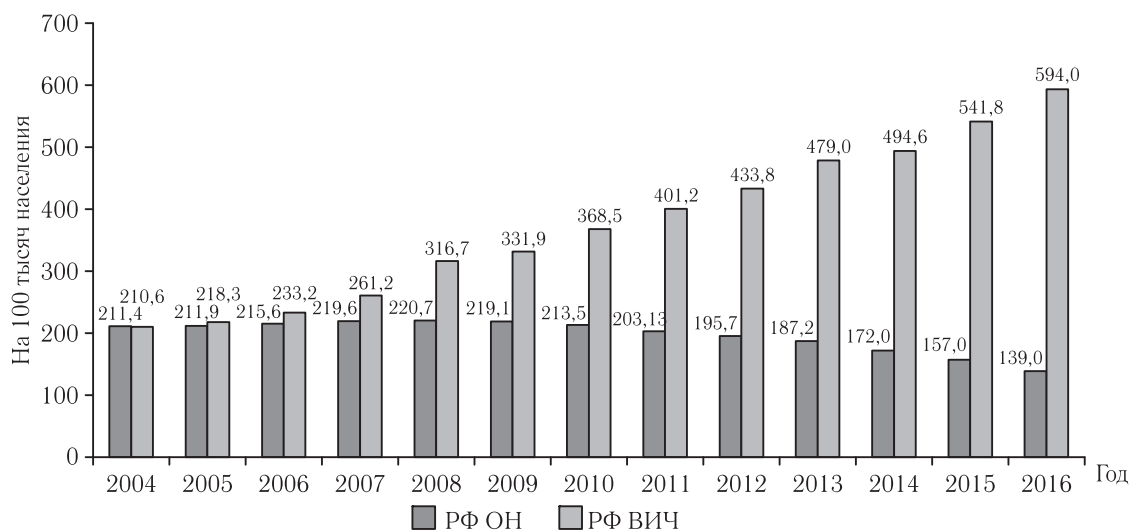


Рис. 3. Распространенность опийной наркомании и ВИЧ-инфекции в РФ

чем в ДФО, но при этом пораженность опийной наркоманией несколько выше, чем в РФ, а ВИЧ-инфекцией несколько ниже.

Анализ распространенности и пораженности опийной наркоманией и ВИЧ-инфекцией в Приморском крае показывает прямую взаимосвязь инъекционного потребления наркотиков с поражением

требления психоактивных веществ (ПАВ) при поражении ВИЧ также за последние 10 лет выросла: по РФ — в 2,6 раза, по Приморскому краю — в 2 раза, оставаясь выше по уровню, чем в РФ.

По данным Национального научного центра наркологии России, около 17–23% ВИЧ-инфицированных пациентов страдают наркотической зависи-

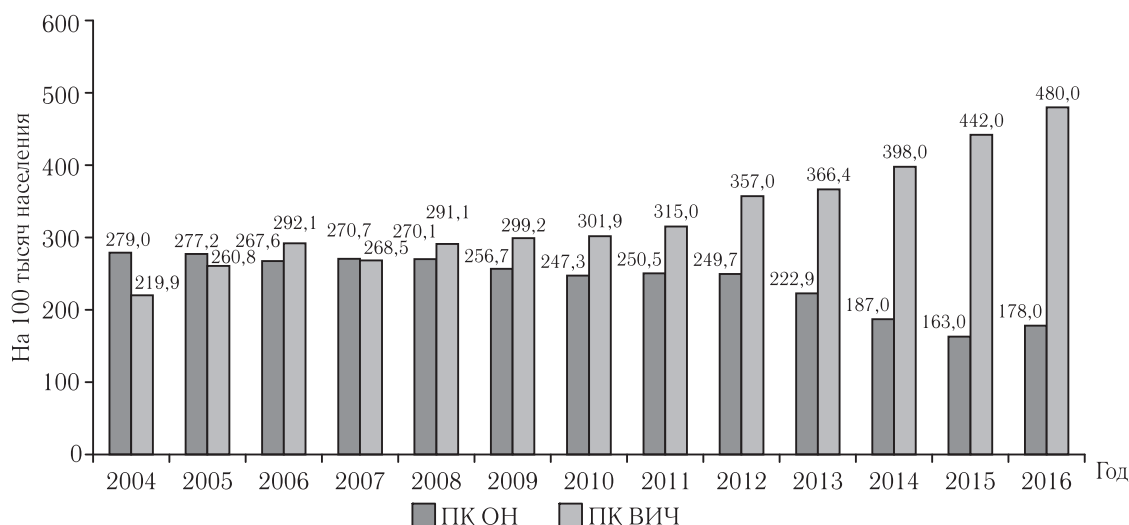


Рис. 4. Распространенность опийной наркомании и ВИЧ-инфекции в Приморском крае (ПК)

ВИЧ-инфекцией (рис. 5–6). За 10-летний период отмечается волнообразное снижение пораженности опийной наркоманией без ВИЧ-инфекции: в РФ — в 1,5 раза, в Приморском крае — в 2 раза. При этом возрастает пораженность опийной наркоманией, сочетанной с ВИЧ-инфекцией: в РФ — в 1,5 раза, в Приморском крае — в 1,7 раза. Очевидно, что уровень пораженности опийной наркоманией, сочетанной с ВИЧ-инфекцией, в Приморском крае выше, чем в РФ в 1,3 раза. Доля инъекционного пути упо-

мостью и употребляют наркотики внутривенно. Использование нестерильного инструментария при внутривенном употреблении наркотиков является основным фактором риска заражения ВИЧ-инфекцией. Рост ВИЧ-инфицированных в среде потребителей инъекционных наркотиков позволяет предполагать сопряженность ВИЧ-инфекции и инъекционной наркомании, где опийная наркомания составляет более 90%. Продолжающийся рост ВИЧ-инфекции указывает на возможный скрытый

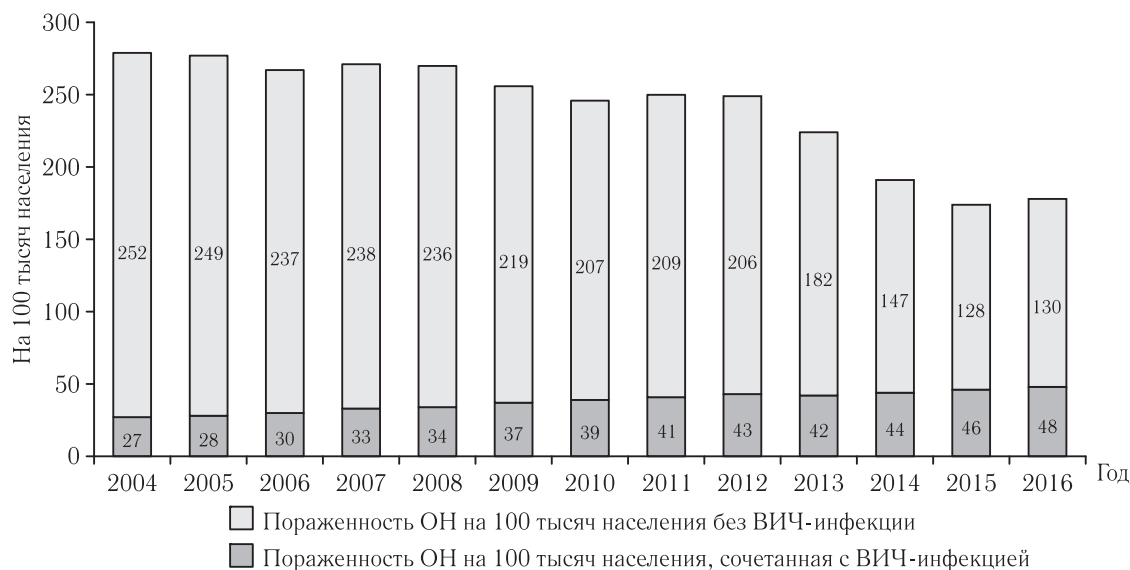


Рис. 5. Доля ВИЧ-инфицированных среди пациентов с опийной наркоманией в Приморском крае

рост инъекционной наркомании, которая не попадает в официальную статистику. Весомую роль играет и тот факт, что ВИЧ-инфекция — это пожизненное заболевание, а диагноз наркомании временный, и по достижению ремиссии бывший наркоман снимается с учета. Таким образом, ВИЧ-

странения наркомании, тем выше оказывается и подверженность заражению ВИЧ-инфекцией. Анализируя уровень ВИЧ-инфекции в среде опийных наркоманов, отмечено, что, несмотря на снижение числа лиц с опийной наркоманией, в этой среде увеличивается число лиц, имеющих ВИЧ-

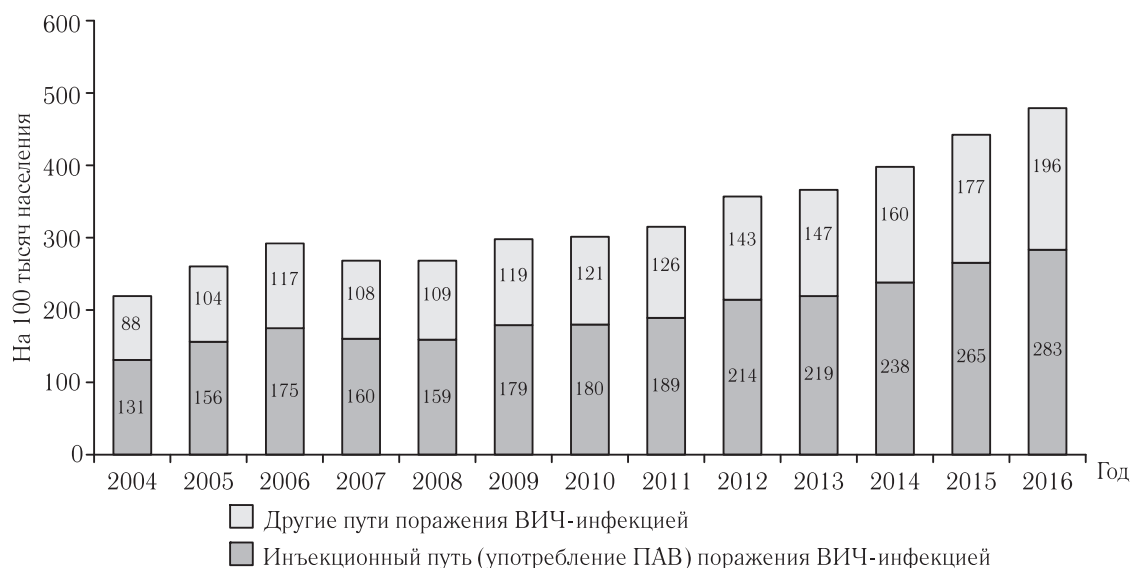


Рис. 6. Доля парентерального пути заражения ВИЧ-инфекцией в Приморском крае

инфицированный наркоман в состоянии ремиссии уходит из статистики наркомании, но остается в статистике ВИЧ-инфекции. Причиной же его заражения ВИЧ-инфекцией остается наркомания. И именно рост ВИЧ-инфекции в среде инъекционной наркомании показывает наличие скрытой и неучтенной инъекционной опийной наркомании.

Наркомания тесно связана с проблемами ВИЧ-инфекции: чем выше фиксируется уровень распро-

инфекцию. Коморбидность сочетанной патологии ведет к усилению тяжести течения заболеваний, ухудшает прогноз заболевания [2, 12, 17].

Заключение. Пораженность наркозависимостью населения Приморского края характеризуется однонаправленностью распределения с таковой в РФ и ДФО, превышая их уровень в 1,5 и 1,6 раза соответственно. Первичная заболеваемость за последние 10 лет характеризуется формированием

нескольких пиков роста заболеваемости: в 2001 г., 2015 г. с промежутками в 14 лет, опийной наркомании: в 2005 г., 2007 г., 2010 г., 2014 г. со снижением амплитуды колебания к настоящему времени. Пораженность характеризуется однонаправленным снижением, превышая уровень по РФ и ДФО в 1,5 и 1,3 раза соответственно.

Рост общей первичной заболеваемости и снижение уровня первичной заболеваемости опийной наркоманией позволяют говорить о росте распространенности других видов наркозависимости. Высокие показатели первичной зависимости от опийной наркомании указывают на сохранение ниши в структуре заболеваемости наркоманией в регионе.

Динамика течения первичной заболеваемости наркоманией и опиоидной наркоманией с 10-лет-

ними и 4-летними (соответственно) промежутками между пиками позволяет предположить дальнейший рост опийной наркомании, а рост ВИЧ-инфекции в среде потребителей инъекционных наркотиков указывает на наличие скрытой и неучтенной инъекционной опийной наркомании.

Сопряженность распространенности опийной наркомании и ВИЧ-инфекции характеризуется разнонаправленностью: рост ВИЧ-инфекции и снижение опийной наркомании. Пораженность опийной наркоманией, сочетанной с ВИЧ-инфекцией, за 10-летний период выросла в 1,7 раза, превышая уровень по РФ. Доля ВИЧ-инфицированных среди пациентов с опийной наркоманией, доля инъекционного пути при заражении ВИЧ равномерно возрастают, превышая уровень РФ.

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Почитаева И.П., Голубева А.П. Тенденции психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением наркотиков (опиоидов) в субъекте Российской Федерации // Социальные аспекты здоровья населения. 2014. Т. 36, № 2. С. 11. [Pochitaeva I.P., Golubeva A.P. Trends of mental and behavioral disorders caused by drug use (opioids) in a subject of the Russian Federation. *Social Aspects of Public Health*, 2014, Vol. 36, No. 2, pp. 11 (In Russ.)].
2. Нургазизова А.К. Происхождение, развитие и современная трактовка понятия «коморбидность» и полиморбидность // Казанский медицинский журнал. 2014. Т. 95, № 2. С. 292–296. [Nurgazizova A.K. The origin, development and modern interpretation of the concept of «comorbidity» and polymorbidity. *Kazan Medical Journal*, 2014, Vol. 95, No. 2, pp. 292–296 (In Russ.)].
3. Рассохин В.В., Бузунова С.А., Врацких Т.В., Пантелеева О.В., Торопов С.Э., Тотрова З.М., Голубкин А.А., Орлов Г.М., Беляков Н.А. Проблема старения и инвалидизации ВИЧ-инфицированных пациентов // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. 2015. Т. 7, № 1. С. 7–15. [Rassokhin V.V., Buzunova S.A., Vratskikh T.V., Panteleeva O.V., Toropov S.E., Totrova Z.M., Golubkin A.A., Orlov G.M., Belyakov N.A. The problem of aging and invalidization of HIV-infected patients. *HIV Infection and Immunosuppressive Disorders*, 2015, Vol. 7, No. 1, pp. 7–15 (In Russ.)].
4. Анохина И.П. Основные биологические механизмы зависимости от психоактивных веществ // Вопросы наркологии. 2013. № 6. С. 40–59. [Anokhina I.P. The main biological mechanisms of dependence on psychoactive substances. *Questions of Narcology*, 2013, No. 6, pp. 40–59 (In Russ.)].
5. Киржанова В.В. Основные показатели деятельности наркологической службы в РФ 2009–2014 гг.: статистический сб. / В.В.Киржанова, Н.И.Григорова, О.В.Сидорук. М.: НИИ наркологии, 2015. 145 с. [Kirzhanova V.V. The main indicators of the drug service in Russia in 2009–2014: statistical collection. Eds. V.V.Kirzhanova, N.I.Grigorova, O.V.Sidoryuk. Moscow: Research Institute of Narcology, 2015, 145 p. (In Russ.)].
6. Федеральная служба государственной статистики. URL: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/ (Дата обращения: 11.01.17). [Federal Service of State Statistics. URL: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/ (January 11, 2017) (In Russ.)].
7. Базыкина Е.А., Туркутюков В.Б., Троценко О.Е., Балахонцева Л.А. Особенности эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в комплексе с вирусными гепатитами В и С на территории Дальневосточного региона России // Тихоокеанский медицинский журнал. 2017. № 2. С. 37–42. [Bazykina E.A., Turkutukov V.B., Trotsenko O.E., Balakhontseva L.A. Features of the epidemic process of HIV infection in combination with viral hepatitis B and C in the Far East of Russia. *Pacific Medical Journal*, 2017, No. 2, pp. 37–42 (In Russ.)].
8. Покровский В.В. ВИЧ-инфекция и СПИД: национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 528 с. [Pokrovskiy V.V. HIV infection and AIDS: National leadership. Moscow: GEOTAR-Media, 2013, 528 p. (In Russ.)].
9. Сотниченко С.А., Маркелова Е.В., Скляр Л.Ф., Яковлев А.А. ВИЧ-инфекция, сочетанная с туберкулезом, в Приморском крае / Под ред. Н.Н.Беседнова. Владивосток: Дальнаука, 2009. 165 с. [Sotnichenko S.A., Markelova E.V., Sklyar L.F., Yakovlev A.A. HIV infection associated with tuberculosis in the Primorsky Territory. Ed. N.N.Besednova. Vladivostok: Dal'nauka, 2009, 165 p. (In Russ.)].
10. Малахова Л.И. Статистический анализ проблемы наркомании в России // Студенческая наука XXI века. 2015. № 4 (7). С. 181–186. [Malakhova L.I. Statistical analysis of the problem of drug addiction in Russia. *Student Science of the XXI century*, 2015, No. 4 (7), pp. 181–186 (In Russ.)].

11. Михайлов А.Ю., Абрамов А.Ю., Семенова В.Г., Никитина С.Ю., Сабгайда Т.П., Гаврилова Н.С. Безвозвратные потери населения России вследствие потребления наркотиков в 2000–2011 гг. // Социальные аспекты здоровья населения. 2014. Т. 38, № 4. С. 17. [Mikhailov A.Yu., Abramov A.Yu., Semenova V.G., Nikitina S.Yu., Sabgaida T.P., Gavrilova N.S. Irreversible loss of the population of Russia due to drug use in 2000–2011. *Social Aspects of Public Health*, 2014, Vol. 38, No. 4, pp. 17 (In Russ.)].
12. Зотов П.Б., Михайловская Н.В., Уманский М.С. ВИЧ-инфекция среди мотивов суицидальной активности больных опийной наркоманией // Медицинская наука и образование Урала. 2014. Т. 15, № 2 (78). С. 92–95. [Zotov P.B., Mikhailovskaya N.V., Umanskiy M.S. HIV infection among motives of suicidal activity of patients with opium addiction. *Medical Science and Formation of the Urals*, 2014, Vol. 15, No. 2 (78), pp. 92–95 (In Russ.)].
13. Гофман А.Г., Яшкина И.В., Понизовский П.А., Кожина Т.А. Алкоголизм и наркомания в России // Наркология. 2016. Т. 15, № 2. С. 6–12. [Gofman A.G., Yashkina I.V., Ponizovskiy P.A., Kozhinova T.A. Alcoholism and drug addiction in the Russian Federation. *Narkologiya*, 2016, Vol. 15, No. 2, pp. 6–12 (In Russ.)].
14. Ельчанинова Т.А. Результаты эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией в Приморском крае // Здоровье. Медицинская экология. Наука. 2014. Т. 58, № 4. С. 137–141. [Yelchaninova T.A. Results of epidemiological surveillance of HIV infection in Primorsky Krai. *Health. Medical ecology. Science*, 2014, Vol. 58, No. 4, pp. 137–141 (In Russ.)].
15. Федеральный центр СПИД, последние эпидемиологические данные по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации: по состоянию на 30.05.2017. М.: Фед. науч.-метод. центр по профилактике и борьбе со СПИДом, 2017. URL: <http://hivruussia.ru/stat/index.shtml> (Дата обращения: 30.05.17). [Federal AIDS Center, recent epidemiological data on HIV infection in the Russian Federation: as of May 30, 2017. *Moscow: Fed. Scientific-method. Center for AIDS Prevention and Control*, 2017. URL: <http://hivruussia.ru/stat/index.shtml> (May 30, 2017) (In Russ.)].
16. Бениова С.Н., Скляр Л.Ф., Кравцов И.А., Мирошниченко Е.И., Кiku П.Ф. Особенности развития эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в Приморском крае // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. 2017. Т. 9, № 1. С. 93–99. [Beniova S.N., Sklyar L.F., Kravtsov I.A., Miroshnichenko E.I., Kiku P.F. Features of HIV epidemic in Primorsky region. *HIV Infection and Immunosuppressive Disorders*, 2017, Vol. 9, No. 1, pp. 93–99 (In Russ.)].
17. Фролова И.И. Влияние ВИЧ-инфекции и наркомании на социальную безопасность общества // *Stredoevropsky Vestnik pro Vedu a Vyzkum*. 2015. Т. 81. С. 11. [Frolova I.I. Influence of HIV infection and drug addiction on the social security of society. *Stredoevropsky Vestnik pro Vedu a Vyzkum*, 2015, Vol. 81, p. 11 (In Russ.)].

Статья поступила 10.01.2018 г.

Контактная информация: Ковалев Игорь Анатольевич, e-mail: reindgerow@yandex.ru

Коллектив авторов:

Шаркова Валентина Александровна — д.м.н., профессор, зав. кафедрой микробиологии и вирусологии ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, 690002, Владивосток, пр. Острякова, 2, e-mail: valexsh@mail.ru;

Ковалев Игорь Анатольевич — зав. амбулаторно-поликлиническим отделением ГБУЗ «Краевой наркологический диспансер»; аспирант кафедры микробиологии и вирусологии ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, 690003, Владивосток, ул. Станюковича, 53, e-mail: reindgerow@yandex.ru;

Скляр Лидия Федоровна — д.м.н., доцент, зам. главного врача ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2 — Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», 690105, Владивосток, ул. Русская, 55; профессор кафедры инфекционных заболеваний ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, 690002, Владивосток, пр. Острякова, 2, e-mail: lidiya.sklyar@hotmail.com;

Бениова Светлана Николаевна — д.м.н., профессор, зав. кафедрой внутренних болезней Школы биомедицины ФГАОУ ВО «Дальневосточный федеральный университет, Владивосток, о. Русский, п. Аякс, 10; главный врач ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2 — Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», 690105, Владивосток, ул. Русская, 55, e-mail: beniova.sn@dvfu.ru;

Юхименко Аркадий Валерьевич — главный врач ГБУЗ «Краевой наркологический диспансер», 690003, Владивосток, ул. Станюковича, 53, e-mail: p_k_n_d@mail.ru;

Михалева Людмила Дмитриевна — к.м.н., зам. главного врача по организационно-методической и консультативной работе ГБУЗ «Краевой наркологический диспансер»; доцент кафедры неврологии и психиатрии ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, 690003, Владивосток, ул. Станюковича, 53, e-mail: p_k_n_d@mail.ru.