

УДК 614.2

## ПОЛНОТА ОХВАТА ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ И РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ НАРКОЗАВИСИМЫМ ПАЦИЕНТАМ

*Почтаева И.П.*

*МГМУ им. И.М.Сеченова, г.Москва*

За анализируемый период вырос охват диспансерным наблюдением пациентов с наркотической зависимостью на 47,1%, относительно предыдущего года – на 2,6%. При этом число снятых с диспансерного наблюдения по причине смертельных исходов уменьшилось на 9,4%, чему, по причине выздоровления – на 44,1%. На этом фоне выросло число желающих продолжить лечение в 16,5 раза, относительно предыдущего года – 5,2 раза, снижением случаев отказов от реабилитационной помощи (в 4,6 раза, относительно предыдущего года – 1,8 раза), ростов успешных случаев завершения реабилитационных мероприятий (в 1,4 раза).

**Ключевые слова:** диспансерное наблюдение, наркотическая зависимость, реабилитационная помощь, выздоровление.

## COMPLETENESS OF COVERAGE OF MEDICAL OBSERVATION AND THE RESULTS OF REHABILITATION ASSISTANCE TO DRUG DEPENDENT PATIENTS

*Poŭtaeva I.P.*

*MSMU n. a. I. M. Sechenov, Moscow*

During the analyzed period grew up coverage of medical observation of patients with drug dependence at 47.1%, relative to the previous year-by 2.6%. The number removed from the dispensary observation because deaths decreased by 9.4%, owing to recovery-44.1%. Against this backdrop, a growing number of people willing to continue treatment at 16.5 times, relative to the previous year is 5.2 times, reduced cases of rehabilitation assistance (4.6 times relative to previous years is 1.8 times), Rostov successful cases of complete rehabilitation activities (1.4 times).

**Key words:** clinical supervision, drug addiction, rehabilitation care, recovery.

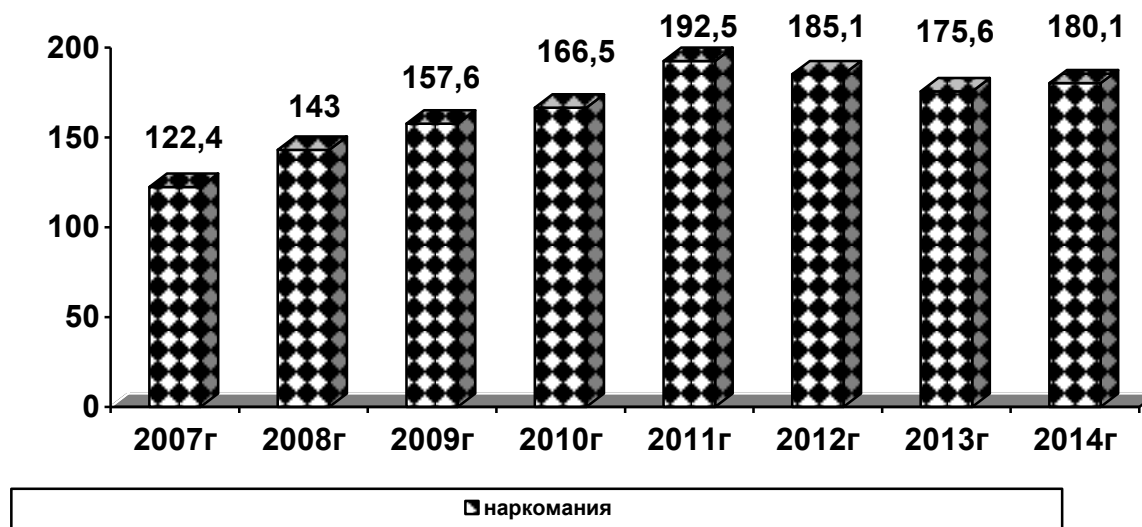
**Актуальность.** Половина наркозависимых пациентов, эпизодически употреблявшие наркотики в возрасте 17-18 лет, чаще умирает от передозировки (Садыкова Р.Г., 2004), либо развития осложнений со стороны жизненно важных органов и сопутствующих заболеваний, таких как ВИЧ-инфекция, туберкулез и др. (Лужников, 2000, Покровский В.В., Ладная Н.Н., Иванова М.А., Киржанова В.В., 2007; Андреева 2008; Ролик А.И., Козлов А.А., 2009). Проблеме организации медицинской помощи наркозависимым пациентам посвящено ряд трудов ведущих ученых (Кошкина Е.А., Киржанова В.В., 2003; Александровой О.Ю., Широкова Д.В., Лебединец О.Н., 2011, бРЮн, 2008, 2009, Иванова). Результаты научных исследований свидетельствуют о высокой актуальности проблемы медико-реабилитационной помощи наркозависимым пациентам.

**Цель исследования:** провести анализ полноты охвата диспансерным наблюдением наркозависимых пациентов и результатов реабилитационной помощи

**Материал и методы:** проанализирована деятельность наркологических учреждений по диспансерному наблюдению пациентов наркоманией в Костромской области за период с 2007 по 2011 гг.

**Результаты и их обсуждение.** Большую часть работы в рамках профилактики наркомании сотрудники наркологического диспансера Костромской области посвящают третичной профилактике, что включает в себя динамическое наблюдение за больными с наркологическими расстройствами, предупреждение рецидивов заболевания.

На рисунке 1. приведены данные по деятельности наркологических медицинских организаций/кабинетов по диспансерному наблюдению пациентов, употребляющих психоактивные вещества, за последние 8 лет.

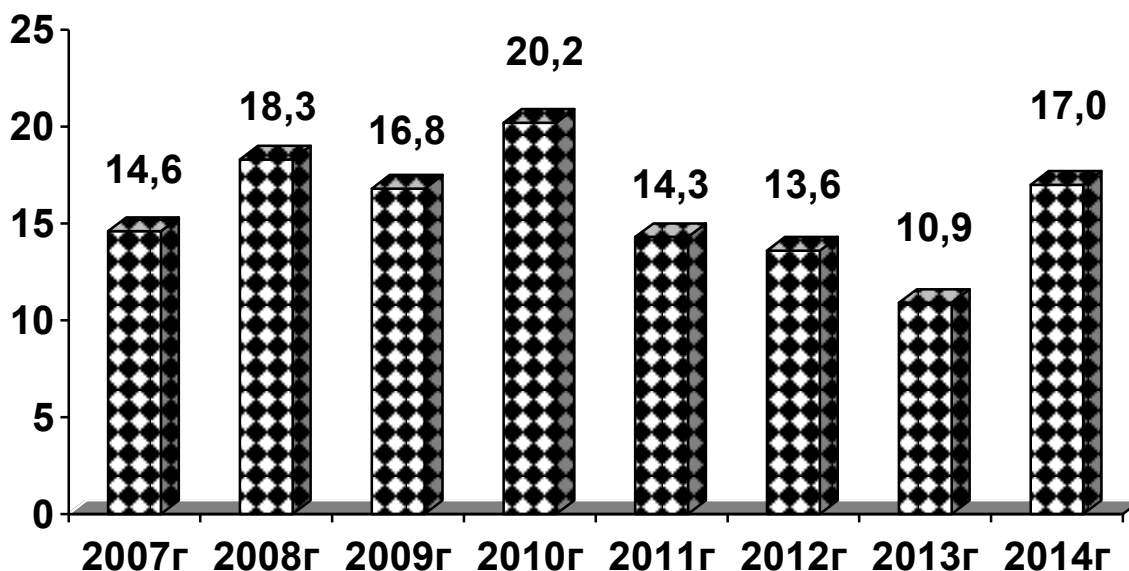


**Рисунок 1.** Охват диспансерным наблюдением больных с диагнозом наркомания (всего) в Костромской области за 2007-2014гг. (на 100 тыс. населения)

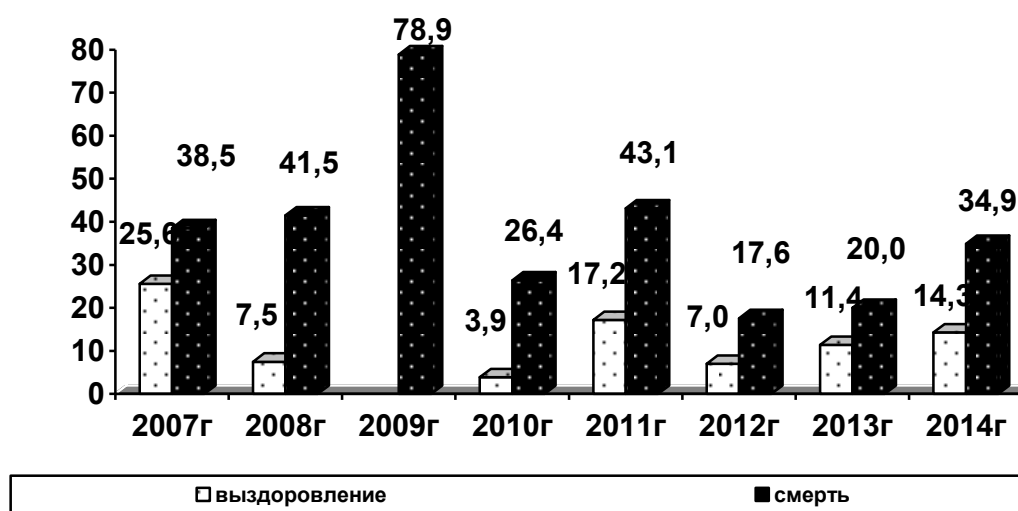
Результаты деятельности специалистов наркологических медицинских организаций Костромской области по профилактике распространения наркомании свидетельствуют о росте числа взятых на диспансерное наблюдение пациентов с наркотической зависимостью на 47,1%, относительно предыдущего года – на 2,6%.

Наиболее высокий охват наркозависимых пациентов диспансерным наблюдением в области был в 2011 году, на что повлияли профилактические Программы совместно со смеж-

ными специалистами и заинтересованными службами. В тоже время охват диспансерным наблюдением больных из числа впервые выявленных был наиболее высоким годом раньше. В последующие годы данный показатель снижался до 2013 года. В 2014 году произошел рост на 16,4%, относительно предыдущего года – вырос на 56,0% (рис.2).



**Рисунок 2.** Число больных, взятых на диспансерное наблюдение с впервые установленным диагнозом, связанным с употреблением наркотиков за 2007-2014гг. (на 100 000 населения)



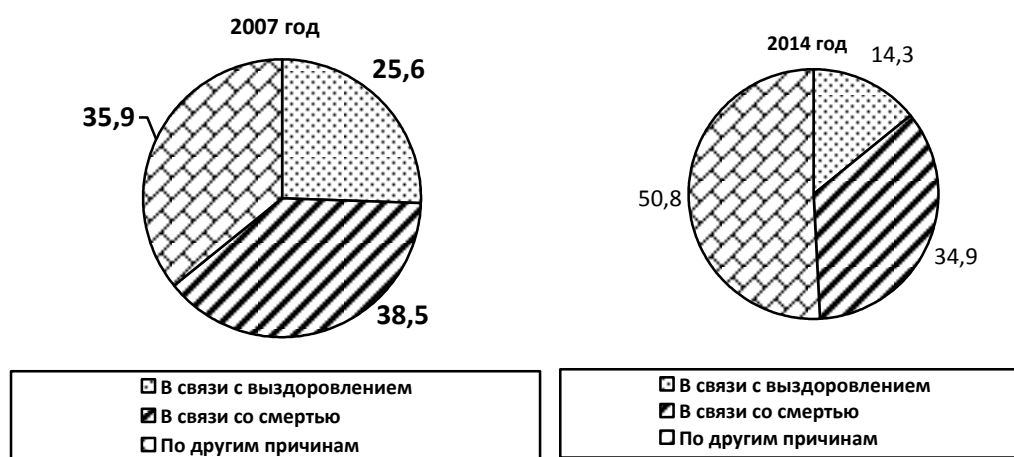
**Рисунок 3.** Причины снятия нарколологических пациентов Костромской области с диспансерного наблюдения в специализированных медицинских организациях/кабинетах за период с 2007 по 2014 гг. (в % к итогу)

Данные о причинах снятия с диспансерного наблюдения больных с наркотической зависимостью за последние восемь лет наблюдения представлены на рисунке 3.

Согласно данным, представленным на рисунке 3, число наркозависимых пациентов, снятых с диспансерного наблюдения по причине смертельных исходов за последние восемь лет уменьшилось на 9,4%, по причине выздоровления – на 44,1%.

У пациентов, употребляющих наркотики с вредными последствиями, среди причин снятия с диспансерного наблюдения по причине смерти также произошло снижение на 3,0%, отмечается положительная динамика по снижению с учета по причине выздоровления (увеличилось в 2,3 раза).

Более наглядная информация по причинам снятия с диспансерного наблюдения наркозависимых пациентов представлена на рисунке 4.



**Рисунок 4.** Структура причин снятия с диспансерного учета наркозависимых пациентов, 2007 и 2014 гг. (в%)

Как представлено на рисунке 4., число снятых с диспансерного наблюдения по причине смертности уменьшилось в 1,1 раза, по причине выздоровления – в 1,8 раза, в то время как число снятых по другим причинам выросло в 1,4 раза. Однако наркозависимые пациенты, не обратившиеся за специализированной медицинской помощью в течение пяти лет, также подвергались к снятию с диспансерного наблюдения, что создает неполную картину их выздоровления. Среди причин их неявки на диспансерное наблюдение смена места жительства, нахождение в местах лишения свободы и т.д.. Более половины наркозависимых пациентов снимается с диспансерного наблюдения по другим причинам.

Следует отметить, что в целях повышения качества проводимого лечения и увеличения длительности ремиссии, на протяжении последних лет в Костромской области работает амбулаторное реабилитационное отделение с койками дневного пребывания, что способствует сокращению бюджетных расходов и повысить качество жизни больных.

Нами проведен анализ деятельности данного вида оказания специализированной медицинской помощи нуждающимся, результаты которого представлены в таблице 1.

**Таблица 1.**  
**Показатели результативности реабилитационной работы наркологического диспансера Костромской области за период с 2009 – 2014 (в % на 100 подлежащих реабилитации с наркоманией)**

Годы	Успешно завершили	Отказ	Другие причины	Продолжили
в среднем за 2009-2011	27,4	47,8	22,2	2,6
2012 г.	25,4	73,7	0,9	-
2013 г.	41,5	18,7	31,6	8,2
2014 г.	38,2	10,5	8,5	42,8

Результаты анализа, представленные в таблице 1 свидетельствуют о положительных аспектах амбулаторной реабилитационной помощи наркозависимым пациентам. К примеру, желающих продолжить лечение выросло в 16,5 раза, относительно предыдущего года – 5,2 раза. Случаи отказов от реабилитационной помощи уменьшились в 4,6 раза, относительно предыдущего года – 1,8 раза. Завершивших реабилитационные мероприятия успешно выросло в 1,4 раза, хотя относительно предыдущего года незначительно сократилось (в 1,1 раза).

Анализ тенденций полноты охвата диспансерным наблюдением наркозависимых пациентов, проведенный нами по данным форм №37 федерального статистического наблюдения за период с 2009 по 2011 гг., показал, что показал его рост на 47,1%, в то время как среди впервые выявленных больных число взятых на наблюдение было нестабильным. Однако в целом за анализируемый период выросло на 16,4%. На этом фоне уменьшилось число снятых с диспансерного наблюдения по причине смерти на 9,4%, по причине выздоровления – на 44,1%.

Следует отметить, что за весь анализируемый период выросло число завершивших реабилитационное лечение успешно на 39,4%, число отказов от реабилитационной помощи уменьшилось на 78,0%, число продолживших лечение выросло на 16,5%.

### Выводы

1. Отмечен рост числа взятых на диспансерное наблюдение пациентов с наркотической зависимостью на 47,1%, относительно предыдущего года – на 2,6%. При этом число снятых с диспансерного наблюдения по причине смертельных исходов уменьшилось на 9,4%, чему, по причине выздоровления – на 44,1%.

2. Наблюдается положительная тенденция реабилитационной помощи наркозависимым пациентам, выражающаяся ростом желающих продолжить лечение в 16,5 раза, относительно предыдущего года – 5,2 раза, снижением случаев отказов от реабилитационной помощи (в 4,6 раза, относительно предыдущего года – 1,8 раза), рост успешных случаев завершения реабилитационных мероприятий (в 1,4 раза).

### Литература

1. Садыкова Р.Г. Структура и особенности психосоматического здоровья наркозависимых // Российский психиатрический журнал. – 2004. - № 5. С. 15-17.
2. Лужников Е.В., Костомаров Л.Г. Острые отравления. – М.: Медицина, 2000. – 434 с.
3. Покровский В.В. Анализ эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции и сопутствующим заболеваниям (туберкулез, ИППП, гепатиты) / Покровский В.В., Ладная Н.Н., Иванова М.А., Киржанова В.В.// Сборник нормативно-правовых актов и методических документов по вопросам диагностики лечения, эпидемиологического и поведенческого надзора ВИЧ/СПИД и сопутствующих заболеваний. Том №II. Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации. Москва. 2007. – 68 с.
4. Андреев Е.М. Злоупотребление алкоголем и преждевременная смерть в России на примере Ижевска // Наркология. – 2008. – № 7. – С. 38-52.
5. Ролик А.И., Козлов А.А. К проблеме оценки наркоситуации в свете Стратегии национальной безопасности России // Наркология. — 2009.- № 12.- С. 19-25.
6. Кошкина Е.А., Киржанова В.В. Деятельность наркологической службы и основные показатели заболеваемости в Российской Федерации в 2003-2008 гг. / Кошкина Е.А., Киржанова В.В. // Ж. «Вопросы наркологии». – 2003. - № 5. – С. 62-77.
7. Александрова О.Ю., Широков Д.В., Лебединец О.Н. Обоснование предложений по изменению законодательства в сфере охраны здоровья граждан при оказании медицинской помощи больным наркоманией // Ж. «Экономика здравоохранения». – М.: Изд-во «Экономздрав», 2011. - № 3-4 (155). – С. 69-75.

8. Брюн Е.А., Шамота А.З., Ванисова Н.Г., Валькова У.В. Основные показатели, характеризующие состояние наркологической службы и распространенность наркомании в Московской области в 2000-2006 гг. // Вопросы наркологии. – 2008. – № 4. – С. 115-128.
9. Брюн А.Е. Наркологическое заболевание – результат накопления факторов риска в процессе психического развития. Научно-популярный журнал «Независимость личности». 2009. № 2. – С. 3-9.
10. Иванова М.А. Т.М. Павлова, О.Ж. Бузик. К вопросу об организации медицинской помощи больным с наркотической зависимостью. Журнал «Вопросы наркологии». 2010. №4. С. 117-122.

### Literatura

1. Sadykova R.G. Struktura i osobennosti psihosomaticeskogo zdorov'ja narkozavisimyh // Rossijskij psihiatricheskij zhurnal. – 2004. - # 5. S. 15-17.
2. Luzhnikov E.V., Kostomarov L.G. Ostrye otravlenija. – М.: Medicina, 2000. – 434 s.
3. Pokrovskij V.V. Analiz jepidemiologicheskoi situacii po VICH-infekcii i soputstvujushhim zabolevanijam (tuberkulez, IPPP, gepatity) / Pokrovskij V.V., Ladnaja N.N., Ivanova M.A., Kirzhanova V.V. // Sbornik normativno-pravovyh aktov i metodicheskikh dokumentov po voprosam diagnostiki lechenija, jepidemiologicheskogo i povedencheskogo nadzora VICH/SPID i soputstvujushhix zabolevanij. Tom #II. Jepidemiologicheskij nadzor za VICH-infekcij v Rossijskoj Federacii. Moskva. 2007. – 68 s.
4. Andreev E.M. Zloupotreblenie alkogolem i prezhdevremennaja smert' v Rossii na primere Izhevskaja // Narkologija. – 2008. – # 7. – S. 38-52.
5. Rolik A.I., Kozlov A.A. K probleme ocenki narkosituacii v svete Strategii nacional'noj bezopasnosti Rossii // Narkologija. — 2009.- # 12.- S. 19-25.
6. Koshkina E.A., Kirzhanova V.V. Dejatel'nost' narkologicheskoi sluzhby i osnovnye pokazateli zabolevaemosti v Rossijskoj Federacii v 2003-2008 gg. / Koshkina E.A., Kirzhanova V.V. // Zh. «Voprosy narkologii». – 2003. - # 5. – S. 62-77.
7. Aleksandrova O.Ju., Shirokov D.V., Lebedinec O.N. Obosnovanie predlozhenij po izmeneniju zakonodatel'stva v sfere ohrany zdorov'ja grazhdan pri okazanii medicinskoj pomoshhi bol'nym narkomaniej // Zh. «Jekonomika zdavoohranenija». – М.: Izd-vo «Jekonomzdrav», 2011. - # 3-4 (155). – S. 69-75.
8. Брюн Е.А., Шамота А.З., Ванисова Н.Г., Валькова У.В. Основные показатели, характеризующие состояние наркологической службы и распространенность наркомании в Московской области в 2000-2006 гг. // Вопросы наркологии. – 2008. – # 4. – С. 115-128.

9. Brjun A.E. Narkologicheskoe zabolevanie – rezul'tat nakoplenija faktorov riska v processe psihicheskogo razvitija. Nauchno-populjarnyj zhurnal «Nezavisimost' lichnosti». 2009. # 2. – S.- 3-9.
10. Ivanova M.A. T.M. Pavlova, O.Zh. Buzik. K voprosu ob organizacii medicinskoj pomoshhi bol'nym s narkoticheskoj zavisimost'ju. Zhurnal «Voprosy narkologii». 2010. #4. S. 117-122.