



Tervise  
Arengu  
Instituut



# Лечение наркомании

**В лечение наркомании входят различные подходы/методы и услуги, направленные на различные группы пациентов, и цели лечения также могут быть различные.** Лечение зависимости не означает непременно медицинское вмешательство или прием таблеток. Неотъемлемыми составляющими эффективного лечения помимо медицинской и психической поддержки являются также различные социальные опорные услуги.

Целью лечения может быть быстрый или постепенный отказ от употребления, смягчение симптомов абстинентного синдрома (синдрома отмены) или контроль над зависимостью, если полностью отказаться от наркотиков не получается. **В лечении зависимости нет какого-то одного универсального подхода, все зависит от личности пациента.** При выборе методов отталкиваются в первую очередь от состояния физического и психического здоровья пациента, стажа употребления наркотиков и готовности от них отказаться, а также учитывают возраст, пол, семейное положение, социальные и культурные особенности.

## Возможности лечения и реабилитации для взрослых

**Заместительное лечение опиоидной зависимости** является научно обоснованным методом лечения наркомании. Зачастую отказаться сразу от употребления опиоидов невозможно. Для таких случаев используется заместительное лечение, при котором симптомы синдрома отмены блокируются с помощью препарата длительного действия, принадлежащего к группе опиоидов, а также пациенту оказывают психосоциальную поддержку для возвращения к нормальной жизни.

В Эстонии при оказании услуги по заместительному лечению, финансируемой из госбюджета, в качестве лекарственного препарата используется метадон. В частных клиниках при платном лечении можно выбрать как метадон, так и другие препараты.

” Хожу на работу, не сижу в тюрьме. Отношения с близкими наладились... все движется в лучшую сторону.

” Оплатил все долги, нормально выгляжу, общаюсь с семьей.

” У меня постоянный доход, вера в себя и в свое будущее.

” Начал смотреть на жизнь другими глазами – ценю жизнь и близких людей.

**Некоторые выдержки из оценок пациентов о влиянии заместительного лечения опиоидной зависимости (Ида-Вирумаа, 2018)**

## В заместительной терапии можно различить два основных подхода:

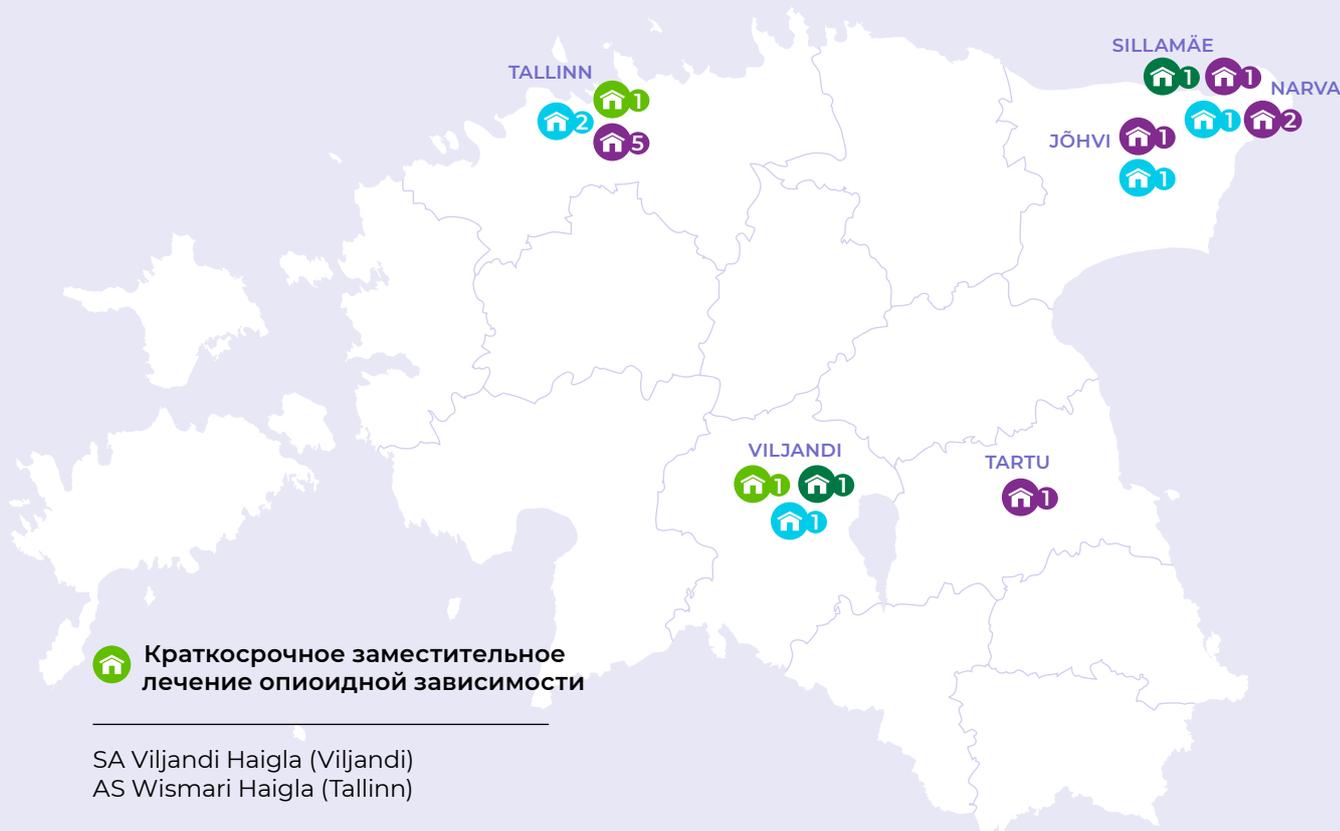
- **Лечение абстинентного синдрома, или синдрома отмены**, которое можно проводить поэтапно, и в случае прогресса постепенно уменьшать дозу лекарственного препарата с целью освобождения человека от опиоидной зависимости.
- **Поддерживающая терапия**, целью которой является стабилизация состояния пациента, в т. ч. улучшение его здоровья и психосоциального состояния при помощи длительного приема регулярной дозы лекарственного препарата без определенного срока завершения лечения. При достижении стабильной дозы лекарственного препарата человек может

оставаться на лечении длительное время (годы), и это не означает, что лечение не эффективно.

В обоих случаях важна продолжительность периода лечения. Чем длиннее период лечения, тем дольше можно заниматься психологическими и социальными (в т. ч. рынком труда) проблемами пациента.

В Эстонии заместительное лечение опиоидной зависимости можно проходить во многих регионах (всего в Эстонии из госбюджета финансируется 635 мест для оказания амбулаторного лечения). В Пярнуской больнице также можно получать заместительное лечение по назначению врача, однако это не является частью программы, финансируемой государством.

## Различные возможности лечения наркомании для взрослых



### Краткосрочное заместительное лечение опиоидной зависимости

SA Viljandi Haigla (Viljandi)  
AS Wismari Haigla (Tallinn)

### Долгосрочное стационарное лечение

SA Viljandi Haigla (отделения в Вильянди и Силламяэ).

### Психосоциальная поддержка (järelravi)

SA Viljandi Haigla (Tallinn, Viljandi, Jõhvi, Narva)  
AS Wismari Haigla (Tallinn)

### Заместительное лечение опиоидной зависимости

OÜ Recuro Estonia (Tallinn)  
AS Wismari Haigla (Tallinn)  
AS Lääne-Tallinna Keskhaigla psühhiaatriakeskus (Tallinn)  
AS Lääne-Tallinna Keskhaigla nakkuskliinik (Tallinn)  
OÜ Tervisekeskus Elulootus (Tallinn)  
OÜ Corrigo (Jõhvi)  
OÜ Aasa Kliinik (Sillamäe)  
SA Viljandi Haigla (Narva)  
OÜ Narva Sõltuvuste Ravikeskus (Narva)  
SA Tartu Ülikooli Kliinikum (Tartu)



### Краткосрочное стационарное лечение абстинентного синдрома

предназначено для людей, употребляющих как опиоиды, так и другие наркотики, в т. ч. коноплю.

Целью лечения является избавить пациентов от зависимости и синдрома отмены. Стационарное лечение длится в среднем 2–4 недели, после чего пациенту предоставляют последующее амбулаторное лечение и консультирование (психосоциальную поддержку). На лечение могут обращаться люди из всех регионов Эстонии.

Государством финансируется 30 койко-мест. По окончании краткосрочного лечения есть возможность продолжить лечение в рамках долгосрочной реабилитационной программы.

Стационарное лечение длится в среднем **2-4** недели



### Цель долгосрочного стационарного лечения (реабилитации) – достичь устойчивых изменений психики и приобрести новые модели поведения через различные

терапевтические приемы и помощь специалистов. В результате реабилитации улучшается психическое и физическое здоровье пациента, а также социальные навыки, в том числе способность самостоятельно справляться с повседневными делами, человек в состоянии жить повседневной жизнью и ходить на работу. Пациенты могут обращаться на лечение со всех регионов Эстонии.

Лечение не связано с каким-то конкретным веществом, его предоставляют как женщинам, так и мужчинам. При необходимости

до начала реабилитации можно пройти 4-недельное лечение абстинентного синдрома. Доступны 3 программы реабилитации:

- для зависимых от опиоидов – до 9 месяцев
- для зависимых от стимуляторов – до 4 месяцев
- для зависимых от каннабиноидов – в среднем 1 месяц

В рамках оказания услуги стационарной реабилитации эстонское государство финансирует 45 койко-мест.

**3** программы различной продолжительности



### Цель услуги психосоциальной поддержки (järelteenus) – предотвратить срывы и поддержать социальную адаптацию клиента.

Услугу оказывают по принципу управления случаем (juhtumikorraldus, case-management), и она включает в себя амбулаторные консультации социального работника, психолога и равного консультанта. Услуги психосоциальной поддержки предназначены как для выздоравливающих людей с проблемами зависимости, так и для их близких. На услугу можно обращаться после прохождения стационарной реабилитации по желанию. Консультации проводятся как индивидуальные, так и групповые. Услуга доступна в различных регионах Эстонии

(Таллинн, Йыхви, Нарва и Вильянди), а также онлайн (через skype и т. п.).

Для употребляющих коноплю и ее аналоги в Эстонии работает **краткосрочное вмешательство – программа ВЫБОР**, которая предназначена прежде всего для тех, кто чувствует, что конопля оказывает влияние на их жизнь – будь то осложнения в отношениях, снижение способности к концентрации, проблемы со сном или постоянное увеличение расходов на покупку конопли. Цель программы – мотивировать и поддержать людей, чтобы помочь спланировать снижение употребления конопли или полностью отказаться от нее. На протяжении 1–6 встреч консультанты направляют клиента в сторону уменьшения или прекращения употребления. В программе могут участвовать люди в возрасте 17 лет и старше, говорящие на эстонском или русском языках. Услуга оказывается без территориальных ограничений, приемы проходят контактно в Таллинне или удаленно по интернету.

Программа «Выбор» оказывает поддержку и мотивирует на снижение употребления или отказ от конопли.

Для получения помощи и поддержки помимо вышеуказанных лечебных и опорных услуг можно обращаться к **психологу, медсестре-специалисту по психическому здоровью или психиатру**. Расходы на лечение для людей, имеющих медстраховку, покрываются за счет Больничной кассы (Касса здоровья), при этом пациенту нужно внести лишь плату за визит. Для обращения к психологу необходимо направления от семейного врача; для обращения к психиатру или медсестре-специалисту по психическому здоровью направление не нужно.

В Эстонии лечение зависимости также можно начать или продолжать **в системе арестных домов и тюрем**. В арестном доме можно продолжать начатое на свободе или в тюрьме заместительное лечение опиоидной зависимости. В тюрьмах обычно проводится первичное лечение абстинентного синдрома неопиоидными лекарственными препаратами, при необходимости также метадоном. В Тартуской тюрьме работает специальная программа для заключенных с проблемами зависимости, которые совершили связанное с наркотиками преступление. В ходе программы проводят анализ принятых в течение жизни решений, обучают социальным навыкам и работают с негативными эмоциями.

Более подробная информация об услугах доступна на сайт [www.narko.ee](http://www.narko.ee)



## Услуги по лечению и реабилитации для несовершеннолетних

Лечение зависимости у детей и подростков – это серьезный вызов для системы здравоохранения, поскольку к лечению несовершеннолетних нужно подходить комплексно, учитывая положение семьи и сохраняя при этом ребенку/подростку доступ к получению образования. Несовершеннолетние с проблемами употребления наркотиков в первую очередь могут обращаться на лечение в **региональные центры психического здоровья**, в которых можно получить соответствующие консультации. В данных центрах работают психиатры, клинические психологи, медсестры-специалисты по психическому здоровью и социальные работники.



**Таллиннская детская больница предлагает кратковременное стационарное лечение абстинентного синдрома для детей и подростков с проблемами зависимости.**

Лечение длится в среднем 2–4 недели. Для детей и подростков, находящихся на стационарном лечении в отделении для пациентов с проблемами зависимости, предусмотрена учебная и воспитательная работа, целью которой является предложить детям и подросткам продуманные виды деятельности и занятия, а также обучить их социальным навыкам. Детям и подросткам с проблемами зависимости, а также их родителям

## Данные о пациентах, проходящих лечение от наркомании

С 2020 года начал работать **персонифицированный регистр лечения наркомании** (narkomaaniaraviregister, **NARIS**), целью которого является улучшение услуг по лечению для употребляющих наркотики людей. NARIS собирает персонифицированные данные о лечении психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением наркотиков.

Новый регистр позволяет получить обзор данных за календарный год – первичные случаи обращения на лечение наркомании (повторные обращения за этот календарный год в анализ не включаются). В дальнейшем на основании данных регистра помимо первичных случаев можно сделать анализ данных пациентов, находящихся на лечении длительное время, а также о закончивших лечение.

В 2020 году в NARIS было зарегистрировано 388 первичных случаев (303 мужчины и 85 женщин). В основном это были люди в возрасте от 35 до 39 лет, средний возраст составил 35 лет (у мужчин 36 лет и у женщин 32 года). Средний

предлагается регулярная групповая терапия, семейная терапия и телефонные консультации.

В **Таллиннском центре защиты детей** (Tallinna Laste Turvakeskus) детям с проблемами поведения и зависимости предоставляется **стационарная реабилитация**. Услуга предназначена для детей и подростков в возрасте от 10 до 17 лет. Ребенок пребывает на услуге в течение одного учебного года, в это время помимо консультаций психолога и социального работника ребенок продолжает получать образование. На услугу ребенка направляет специалист по защите детей от управы части города Таллинна.

Дети и подростки с проблемами зависимости могут обращаться также в **центр лечения и реабилитации для молодежи**, работающем при Ида-Вирусской центральной больнице (SA Ida-Viru Kesksaigla). Детям и подросткам с проблемами поведения и зависимости в возрасте до 18 лет, а также их родителям и близким предлагаются различные индивидуальные и групповые терапии. В команду специалистов входят: психиатр, медсестра, медсестра-специалист по психическому здоровью, социальный работник и молодежные работники. Целевой группой являются дети и подростки в возрасте от 13 до 18 лет, проживающие в Эстонии и у которых есть проблемы с употреблением вызывающих зависимость веществ, которое в свою очередь вызвало проблемы с поведением и здоровьем. С амбулаторной услуги дети и подростки могут быть направлены на круглосуточную услугу в **Toruõje Noortekodu** (стационар), находясь в котором дети и подростки продолжают получать образование.



стаж употребления (с момента начала и до момента поступления на лечение) составил 15,2 лет. Большинство обратившихся на лечение проживали в Хартюмаа (n = 235), затем следовали Ида-Вирумаа (n = 97) и Тартумаа (n = 12). 228 обратившихся на лечение людей в прошлом также получали лечение наркомании. Для 119 пациентов это был первый случай соприкосновения с услугами по лечению наркомании.

Основным употребляемым наркотиком в момент обращения на лечение были **опиоиды** (n = 234), за ними следовали **стимуляторы** (n = 97), **конопля** (n = 32), **кокаин** (n = 16) и **снотворные/успокоительные** (n = 9). Основным способом употребления были инъекции (n = 254), за ними следовали курение (n = 57) и пероральное употребление (n = 53). Большинству пациентов (n = 217) был поставлен диагноз психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением опиоидов (F11), за ними следовали психические и поведенческие расстройства, вызванные смешанным употреблением веществ (F19).