

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ УПРАВЛЕНИЯ ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ В СОСТОЯНИИ ОПЬЯНЕНИЯ В РОССИИ

Бурцев А.А.

**Кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник Национального
научного центра наркологии – филиала ФГБУ «Федеральный медицинский
исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского»
Минздрава России**

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМАТИКИ

АБСОЛЮТНЫЕ И ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ АВТОДОРОЖНОГО ТРАВМАТИЗМА С УЧАСТИЕМ ВОДИТЕЛЕЙ В СОСТОЯНИИ ОПЬЯНЕНИЯ В 2011-2016 гг. В РОССИИ

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
ОБЩЕЕ КОЛ-ВО «ПЬЯНЫХ» ДТП С ПОЛУЧИВШИМИ ТРАВМЫ И ПОГИБШИМИ (абс.) <i>и прирост в % к пред. году</i>	12 252 -	12 843 4,8 %	13 581 5,7 %	16 517 21,6 %	16 360 -1 %	16 836 2,9 %
<i>Удельный вес в % в общей структуре ДТП в РФ</i>	6,1 %	6,3 %	6,7 %	8,3 %	8,9 %	10,4 %
ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПОГИБШИХ В «ПЬЯНЫХ» ДТП (абс.) <i>и прирост в % к пред. году</i>	2 103 -	2 103 0%	2 314 10 %	3 420 47,8 %	3 997 16,9 %	4 851 21,4 %
<i>Удельный вес в % в общей структуре погибших в ДТП в РФ</i>	7,5 %	7,5 %	8,6 %	12,7 %	17,3 %	27 %
ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПОЛУЧИВШИХ ТРАВМЫ В «ПЬЯНЫХ» ДТП (абс.) <i>и прирост в % к пред. году</i>	17 900 -	18 679 4,4%	19 385 3,8%	23 245 19,9%	22 544 -3,0%	22 915 1,6 %
<i>Удельный вес в % в общей структуре получивших травмы в «пьяных» ДТП в РФ</i>	7,1 %	7,2 %	7,5 %	9,2 %	9,8 %	10,6 %

«ПЬЯНЫЕ» ДТП - ВЕРШИНА АЙСБЕРГА

В 2015 Г. В РОССИИ:

- **16 360** «пьяных» ДТП (2%)
- **814 207** судебных решений, связанных с управлением транспортным средством в состоянии опьянения (98%)
 - ч. 1, 3, 4 ст. 12.8 КоАП РФ – 487 730;
 - ч.1, 2 ст. 12.26 КоАП РФ – 307 490;
 - по ст. 264.1 УК РФ осуждено – 18 987 чел.

ПРОФИЛАКТИКА ВЧЕРА

- ▣ **УСИЛЕНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ** (ст. 12.8, ст. 12,26 КоАП РФ, ст. 261.1 УК РФ)
- ▣ **ПРИНЯТИЕ ПДК** алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ в организме водителя
- ▣ **«НЕДОПУЩЕНИЕ»** до прекращения диспансерного наблюдения в связи со стойкой ремиссией (выздоровлением)
Постановление Правительства РФ от 29.12.2014 N 1604 «О перечнях медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством»

ПРОФИЛАКТИКА СЕГОДНЯ

ТРЕХУРОВНЕВАЯ СИСТЕМА КОМПЛЕКСНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПСИХИЧЕСКИХ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ВСЛЕДСТВИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ* В РАМКАХ КОНЦЕПЦИИ ГЛОБАЛЬНОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОСТРАНСТВА **

- **ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА** (ориентирована на население в целом, формирование ЗОЖ и психологического иммунитета к потреблению ПАВ)
- **ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА** (раннее выявление и психокоррекционная работа с потребителями ПАВ и лицами **из группы риска**) ???
- **ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА** (лечение, медицинская и социальная реабилитация, диспансерное наблюдение) ???

*Гусева О.И., Клименко Т.В., Козлов А.А., 2016

** В.И. Скворцова, 2016

ЧТО МЫ ЗНАЕМ о группе риска?

ИССЛЕДОВАНИЕ СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ВЛИЯНИЕ НА ЧАСТОТУ УСТАНОВЛЕННЫХ СЛУЧАЕВ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРИ УПРАВЛЕНИИ ТС В 2007-2012 ГГ. В МОСКВЕ (N=13 945)*

ПРИМЕРНЫЙ ПОРТРЕТ ВОДИТЕЛЯ В АЛКОГОЛЬНОМ ОПЬЯНЕНИИ:

- Пол (мужской, 93-96 %)
- Регистрация (Москва, 70-73 %)
- Возраст (**25-29 лет, 25-27 %**)
- Время освидетельствования (с 2.00 до 5.00, 9-12 % в час)
- Распределение максимальных показателей частоты управления ТС в алкогольном опьянении по времени суток зависит от возраста
- Пьянство «выходного дня» (суб. до 20 %, воск. до 21 % и пн. до 13 %)
- Распределение частоты управления ТС в алкогольном опьянении по дням недели также зависит от возраста
- Степень алкольного опьянения: **5-6% тяжелая и 20-25% - средняя степень**

*Бурцев А.А., 2014

ЧТО МЫ ЗНАЕМ о группе риска?

ИНДЕКС ТЯЖЕСТИ ОПЬЯНЕНИЯ (Iто)* рассчитывался для каждой возрастной группы водителей по формуле:

$$I_{то} = (A2+A3) / (A0+A1)$$

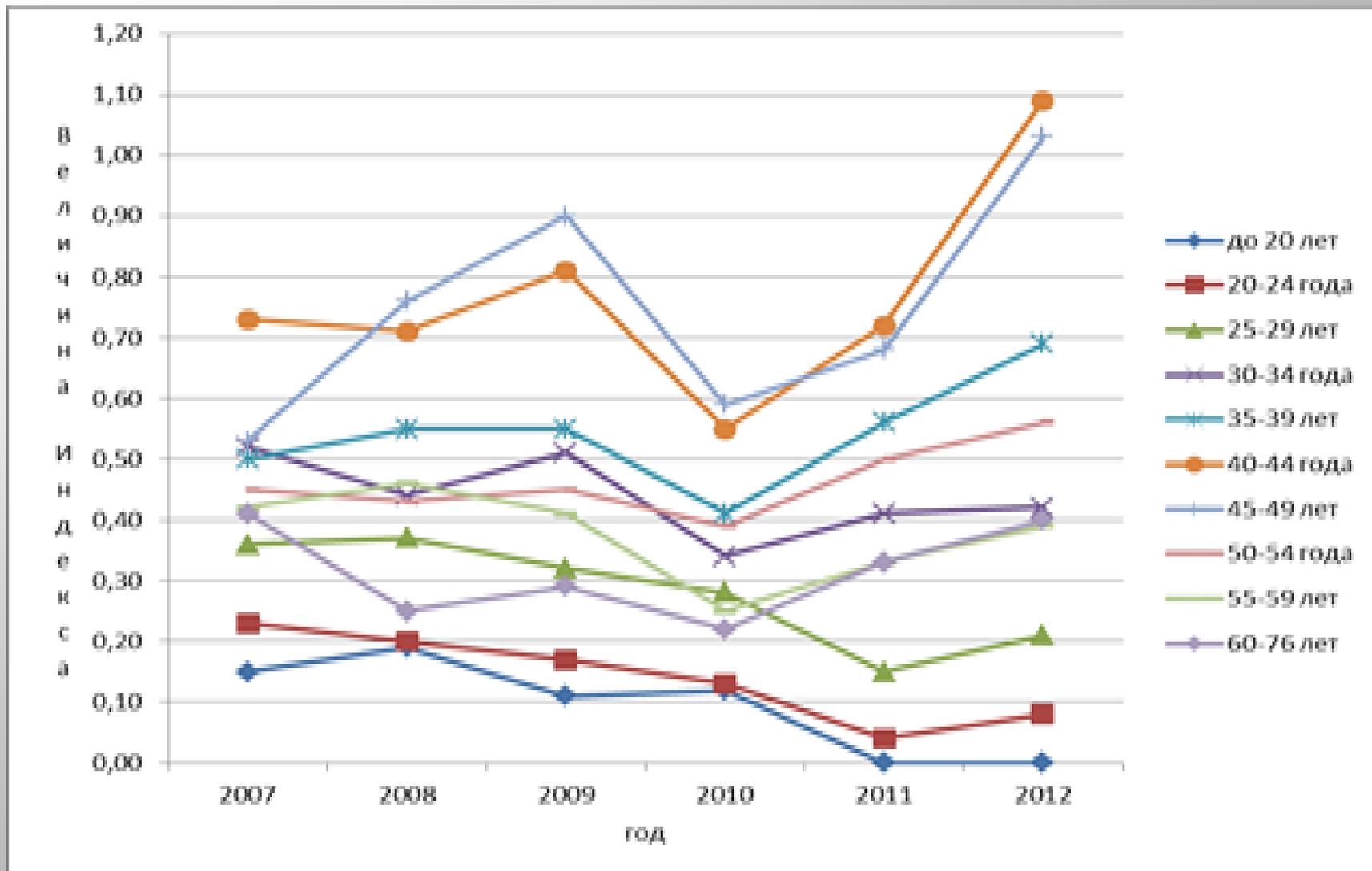
A0 – число водителей, выявленных с концентрацией этанола менее 0,5 г/л

A1 – число водителей, выявленных в состоянии **легкой** степени алкогольного опьянения (от 0,5 до 1,5 г/л)

A2 – число водителей, выявленных в состоянии **средней** степени алкогольного опьянения (от 1,5 до 2,5 г/л)

A3 – число водителей, выявленных в состоянии **тяжелой** степени алкогольного опьянения (от 2,5 г/л и выше)

МЫ ЗНАЕМ О ГРУППАХ РИСКА:



Бурцев А.А., 2014

ЧТО МЫ ЗНАЕМ О ДРУГИХ ПАВ?

ИССЛЕДОВАНИЕ ОПЫТА УПРАВЛЕНИЯ ТС В ГРУППЕ ОПИОИДНЫХ АДДИКТОВ*

(N=300 в 2006-2009 годах в 24 регионах РФ, 90% муж.)

- 111 чел. (37 %) – без водительской практики
- **185 чел.** (182 муж., 3 жен., 20-42 года, $27,6 \pm 0,5$)

Частота употребления наркотика в/в в ТС:

- 114 (61,6%) часто (30-90 % случаев) употребляют в/в в ТС

Время начала движения после употребления наркотика в/в в ТС:

- 77 (41,6%) начинают движение ТС в течение первых 5 мин.
- 55 (29,7%) через 5-10 мин. после в/в инъекции
- 39 (21,1 %) через 10-30 мин. после в/в инъекции
- 5 (2,7 %) выжидали более 30 мин.
- 9 (4,9%) ориентировались на свое самочувствие

Манера вождения и ощущения после употребления наркотика в/в в ТС:

- 118 (63,8%) не меняется, комфортно
- 61 (33%) некомфортно и напряженно
- 6 (3,2%) агрессивно, нервно, раздраженно

Задержания и судебные решения:

- **250 задержаний в состоянии опьянения и только 19 судебных решений о лишении права управления ТС**

*Менделевич В.Д., 2016

ПЕРСПЕКТИВЫ ПРОФИЛАКТИКИ (выявление групп риска)

**«НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ ОБЩЕПРИНЯТОЙ
ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА ЗРЕНИЯ ОБ ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЙ
РОЛИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ГЕНЕТИЧЕСКИХ И
ЭПИГЕНЕТИЧЕСКИХ* ФАКТОРОВ В
ФОРМИРОВАНИИ ТАК НАЗЫВАЕМОГО ПОВЕДЕНИЯ
РИСКА И СВЯЗАННОГО С НИМ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ»**

**изменения экспрессии генов или фенотипа клетки, вызванные механизмами, не затрагивающими последовательности ДНК*

Анохин П.К. и др., 2016 г.

ПЕРСПЕКТИВЫ ПРОФИЛАКТИКИ (выявление групп риска)

«АКТУАЛЬНОЙ ЗАДАЧЕЙ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В НАРКОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОСТРОЕНИЕ, ВАЛИДИЗАЦИЯ И ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ГЕНОПРОФИЛЯ И ЕГО ПРАКТИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ КАК ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТА ДЛЯ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ГЕНЕТИЧЕСКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ, ПРОГНОЗА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫХ ВАРИАНТОВ РАЗВИТИЯ И ТЕЧЕНИЯ, А ТАКЖЕ ДИАГНОСТИКИ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ФОРМ БОЛЕЗНЕЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ»

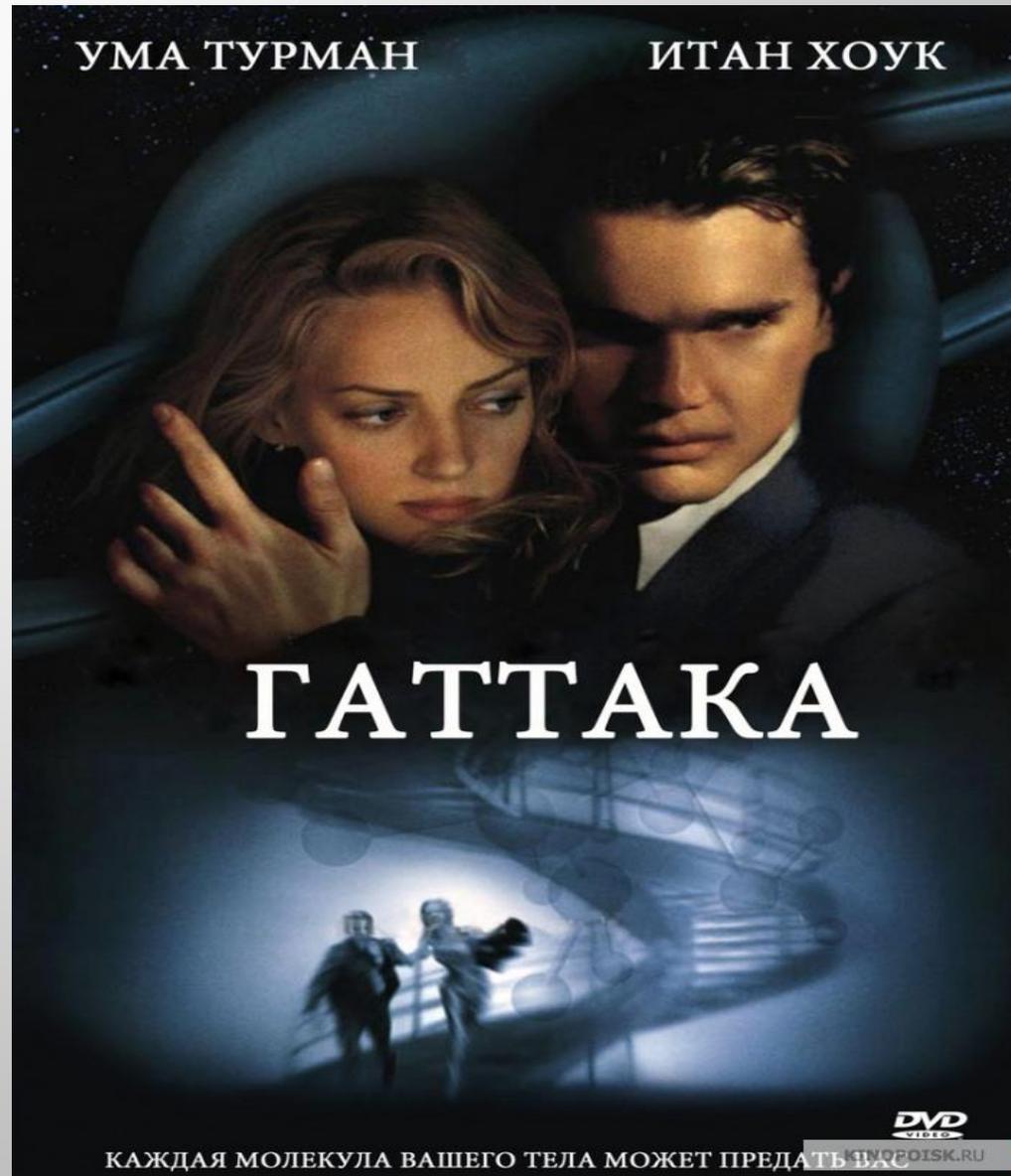
Кибитов А.О., 2016 г.

ПЕРСПЕКТИВЫ ПРОФИЛАКТИКИ (группы риска)

**... определение уровня
генетического риска позволяет
более эффективно выявлять
потребителей наркотиков среди
подростков, чем
психологическое тестирование.**

Яковлев А.Н., Пашкевич Н.В., Бродянский В.М., Чупрова Н.А., Витчинкина В.И.,
Коростин М.И., Сулимов Г.Ю., Щурина А.В., Николишин А.Е., 2016

**ГАТТАКА — СОВЕРШЕННЫЙ МИР БУДУЩЕГО. ЗДЕСЬ
КАЖДЫЙ ГЕНЕТИЧЕСКИ ЗАПРОГРАММИРОВАН...**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

burtsev@mail.ru